

ОТЗЫВ

официального оппонента доктора медицинских наук, профессора Щербука Александра Юрьевича на диссертацию Ноздрин Всеволода Мстиславовича «Эпидемиологические и клинико-статистические особенности первичных опухолей головного мозга в Астраханской области. Оценка организации и качества оказания медицинской помощи», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.18 – нейрохирургия.

Актуальность темы исследования

Одной из трудноразрешимых проблем нейрохирургии последнего десятилетия является неуклонный рост нейроонкологической заболеваемости. Разрабатываемая и предлагаемая к реализации Национальная онкологическая программа Министерства здравоохранения Российской Федерации преследует цель совершенствования онкологической и, в частности, онконейрохирургической помощи, а также снижения первичной инвалидности и уменьшения уровня смертности населения. Решение указанных проблем имеет большое социально-экономическое значение ввиду высокой летальности и инвалидизации пациентов, страдающих первичными опухолями головного мозга. В модернизации нейроонкологической помощи в России и решении, связанных с ней медико-социальных проблем все большую роль играют субъекты Российской Федерации. Описанные в литературе выраженные региональные различия в уровнях нейроонкологической заболеваемости, обусловлены специфичными для каждого отдельного региона России условиями и факторами. Это определяет необходимость проведения детального нейроэпидемиологического анализа, а также подробного изучения особенностей оказания нейроонкологической помощи в каждом субъекте страны в отдельности. Отрицательная динамика заболеваемости первичными опухолями головного мозга зачастую связана с комплексом

различных причин, к числу которых относят демографические (старение населения), а также социально-экономические, антропогенные и природные факторы.

Астраханская область является тем регионом Российской Федерации, в котором согласно литературным данным ранее не проводились системные клинико-эпидемиологические исследования по изучению частоты, динамики, тенденций заболеваемости первичными опухолями головного мозга с учетом территориальных особенностей, а также объективной оценки качества и подробного анализа ключевых проблем функционирующей системы оказания онконейрохирургической помощи с последующей разработкой комплекса мероприятий по ее совершенствованию.

Таким образом, цель и задачи диссертационного исследования Всеволода Мстиславовича Ноздрина полностью соответствуют современному состоянию проблемы, а саму рецензируемую работу следует считать актуальной и своевременной.

Степень обоснованности и достоверности научных положений, выводов и рекомендаций

В диссертационном исследовании автором проведен тщательный анализ данных комплексного обследования, лечения и динамического наблюдения 562 больных, госпитализированных в нейрохирургические отделения областных больниц Астраханского региона в период с 2002 г. по 2013 г. Подробно проанализирована отечественная и зарубежная литература, посвященная теме диссертации. Проведенное комплексное ретроспективно-проспективное клинико-эпидемиологическое исследование соответствует современным требованиям к научно-исследовательской работе и выполнено в несколько этапов. На первом этапе изучены истории болезни 562 пациентов, глубоко проанализированы клинико-эпидемиологические и морфологические особенности первичных опухолей головного мозга у

жителей Астраханской области. Кроме того, автором создана электронная база данных, содержащая сведения о всех пациентах по 59 учетным признакам.

Для выявления недиагностированных при жизни случаев опухолевого поражения головного мозга проведен детальный анализ 36176 аутопсийных данных Городского патологоанатомического бюро и Бюро судебно-медицинской экспертизы г. Астрахани в период с 2009 г. по 2013 г. В результате выяснено, что ежегодно встречается 32 случая прижизненно недиагностированных первичных опухолей головного мозга.

На втором этапе исследования было подвергнуто комплексной оценке качество диагностики и лечения больных с первичными опухолями головного мозга. При этом изучены: период времени от появления первых признаков заболевания до госпитализации для проведения специализированного лечения; стадия развития заболевания к моменту госпитализации больного; выполнение инструментальных методов обследования на догоспитальном этапе, а также в процессе диагностики и лечения пациента в стационаре; взаимосвязь клинической симптоматики с размерами новообразований, локализацией и их гистологическим типом; профессиональные характеристики врачей-специалистов, участвовавших в диагностике и лечении больных с первичными опухолями головного мозга. С целью выяснения причин позднего обращения в специализированный стационар проведено анкетирование 54 больных с первичными опухолями головного мозга.

Полноту охвата динамическим наблюдением больных изучали по данным онкологического регистра Астраханского областного онкодиспансера. Детально проанализированы сведения о 520 больных с диагнозом, верифицированным гистологически, при этом подробно оценивали методы и результаты их лечения.

И наконец, на третьем этапе осуществлена разработка научно обоснованной системы комплексных мероприятий, направленных на

совершенствование и повышение эффективности оказания медицинской помощи больным с первичными опухолями головного мозга и их практическая реализация в Астраханской области.

Все полученные данные обработаны с применением релевантных статистических методов в соответствии с принципами доказательной медицины, представлены в доступных для полноценного анализа графическом и табличном форматах. Цель работы, задачи исследования, основные положения, выносимые на защиту и выводы сформулированы лично автором. Соискатель участвовал в определении хирургической тактики всех наблюдавшихся больных и лично оперировал большую часть пациентов. Размер выборки, объем и качество изучаемых материалов достаточны и подтверждают логичность, аргументированность и достоверность научных положений, выводов и рекомендаций.

Научная новизна исследования и полученных результатов

В рецензируемом научном исследовании автором впервые на большом клиническом и патоморфологическом материале (562 пациента и 36176 аутопсий) изучены показатели заболеваемости и клинкоморфологические особенности, характерные для больных первичными опухолями головного мозга, проживающих в Астраханской области, а также проведена оценка ближайших и отдаленных результатов их лечения, его качества, осуществлен анализ проблем функционирующей системы оказания онконейрохирургической помощи в регионе, что позволило разработать и предложить научно-обоснованный комплекс мероприятий по ее совершенствованию.

Теоретическая и практическая значимость исследования

Полученные В.М. Ноздриным в диссертационном исследовании данные о заболеваемости первичными опухолями головного мозга в

Астраханской области обладают высокой теоретической и практической значимостью для разработки мероприятий научно-обоснованного планирования и дальнейшего совершенствования нейроонкологической помощи в регионе. Они могут являться основой для улучшения ранней диагностики данной патологии на догоспитальном этапе, что позволит эффективнее использовать кадровый потенциал, материальные ресурсы здравоохранения и повысит качество жизни пациентов нейроонкологического профиля. Представленные в научной работе результаты могут быть использованы для проведения сравнительной оценки случаев лечения данной категории больных на территории других регионов Российской Федерации.

Апробация и внедрение в практику

Основные положения диссертационной работы В.М. Ноздрина внедрены и используются в учебном процессе курса нейрохирургии кафедры неврологии Астраханского государственного медицинского университета, а также в работе врачей общей практики, неврологов стационарного и амбулаторно-поликлинического звена, врачей-нейрохирургов, врачей-организаторов здравоохранения, а также врачей-онкологов Астраханской области и других регионов, занимающихся проблемами нейроонкологии.

По теме диссертационного исследования опубликовано 15 научных работ, 4 из них – в изданиях, рекомендованных ВАК РФ. В опубликованных работах рассмотрены вопросы улучшения результатов лечения больных на основе изучения клинико-эпидемиологических особенностей первичных опухолей головного мозга среди населения Астраханской области, оценена эффективность существующей системы организации медицинской помощи, а также представлены рекомендации по ее совершенствованию.

Основные положения исследования доложены и обсуждены на 2-м Российском нейрохирургическом форуме «Нейроонкология» (Екатеринбург,

2013), на XIV Всероссийской научно-практической конференции «Поленовские чтения» (Санкт-Петербург, 2015, 2016, 2017), на VII Всероссийском съезде нейрохирургов (Казань, 2015), на II Петербургском форуме «Белые ночи» (Санкт-Петербург, 2016), на Сибирском нейрохирургическом конгрессе (Новосибирск, 2016), на XXII Российской научно-практической конференции с международным участием (Волгоград, 2016), на Российском нейрохирургическом фестивале «4 стихии» (сосудистая нейрохирургия, нейроонкология, нейротравматология, спинальная нейрохирургия) (Екатеринбург, 2016), на проблемной комиссии №1 Российского научно-исследовательского нейрохирургического института имени профессора А.Л. Поленова – филиала ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр имени В.А. Алмазова» МЗ РФ (2018).

Структура и объем диссертации

Диссертационная работа оформлена традиционно и состоит из введения, шести глав, заключения, выводов, практических рекомендаций, приложения. Работа изложена на 223 страницах машинописного текста, содержит 87 таблиц и иллюстрирована 17 рисунками. Список литературы включает 257 источников, из них 108 отечественных и 149 – зарубежных. Автореферат, представленный на 23 страницах, и опубликованные по теме диссертации работы в полной мере отражают содержание проведенного исследования.

Работа изложена ясным и доступным языком, содержит достаточное количество рисунков и таблиц. Выводы диссертационной работы четко сформулированы, логично вытекают из поставленных задач и соответствуют положениям, выносимым на защиту.

Наряду с положительной оценкой представленной диссертационной работы следует сделать некоторые замечания: в выводах не нашло должного отражения обоснование 3-го выносимого на защиту положения,

содержащего предложенный автором в подглаве 6.2 и практических рекомендациях комплекс мероприятий, включающий конкретный алгоритм действий по совершенствованию оказания онконейрохирургической помощи в Астраханской области. Встречающиеся в работе немногочисленные опечатки, орфографические и стилистические ошибки не умаляют ее достоинств.

Указанные замечания не искажают смысл изложенного, не являются принципиально значимыми и не влияют на общую положительную оценку проведенного научного исследования.

Для проведения научной дискуссии предлагаю несколько вопросов, требующих уточнения ряда положений, изложенных в диссертации:

1. В диссертационном исследовании Вами описано, что полнота охвата динамическим наблюдением больных первичными опухолями головного мозга изучалась по данным Регионального канцер-регистра и при этом было проанализировано 520 зарегистрированных нейроонкологических случаев. По какому принципу проводилось включение выявленных нейроонкологических случаев в канцер-регистр Астраханского областного онкологического диспансера? Направлялись ли для регистрации и учета в канцер-регистре все выявленные случаи первичных опухолей головного мозга или только случаи злокачественных опухолей головного мозга?

2. Какие нормативные документы (федерального и/или регионального) уровня брались за основу проведения оценки качества оказания медицинской помощи больным первичными опухолями головного мозга в Астраханской области? Применяется ли на территории Астраханской области автоматизированная система экспертизы качества медицинской помощи нейроонкологическим больным?

3. На стр. 146 и стр. 147 в таблице 71 Вы указываете, что химиотерапию в общей сложности получил 161 больной (29,4% от числа всех пациентов, оперированных по поводу первичных опухолей головного

мозга). При этом 67,1% пациентов получили только 1 курс химиотерапии, 22,4% – 2 курса, 10,5% – 3 курса. Что Вы вкладываете в данном конкретном случае в понятие «курс химиотерапии»? С какими причинами была связана такая кратность проведения химиотерапии? Считаете ли Вы подобную кратность проведения химиотерапии адекватной и релевантной современным стандартам?

4. Выполнялись ли повторные оперативные вмешательства в случае продолженного роста или рецидива опухолей у больных, изучаемых в Вашей работе, и какое их было количество? На основании каких критериев принималось решение о повторном вмешательстве по поводу продолженного роста или рецидива нейроэпителиальных опухолей?

Заключение

Диссертация Ноздрина Всеволода Мстиславовича «Эпидемиологические и клинико-статистические особенности первичных опухолей головного мозга в Астраханской области. Оценка организации и качества оказания медицинской помощи», выполненная под руководством доктора медицинских наук Улитина Алексея Юрьевича и доктора медицинских наук, профессора Шапиро Клары Ильиничны является самостоятельной завершённой квалификационной научной работой, выполненной на высоком научно-методическом уровне. В ней содержится решение актуальной для практического здравоохранения и нейрохирургии задачи – совершенствования системы диагностики и лечения больных с первичными опухолями головного мозга в Астраханской области.

По своей актуальности, объёму выполненных исследований, научной новизне и практической значимости полученных данных, диссертационная работа Ноздрина Всеволода Мстиславовича «Эпидемиологические и клинико-статистические особенности первичных опухолей головного мозга в Астраханской области. Оценка организации и качества оказания медицинской помощи» соответствует требованиям п. 9 Положения «О присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением

Правительства РФ от 24.09.2013 №842 и внесенным изменениям Постановления Правительства РФ от 21.04.2016 №335, а сам автор заслуживает присуждения искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.18 – нейрохирургия.

Официальный оппонент:

профессор кафедры нейрохирургии и неврологии

ФГБОУ ВО «Санкт-Петербургский государственный университет»

доктор медицинских наук, профессор

Щербук Александр Юрьевич

26 октября 2018 г.



Подпись доктора медицинских наук, профессора Щербука Александра Юрьевича удостоверяю.

«26» октября 2018 г.



Россия, 199034, Санкт-Петербург, Университетская набережная, д. 7-9

Тел. +7 (812) 328-20-00, email: spbu@spbu.ru