

«УТВЕРЖДАЮ»

Проректор по научной работе ГБОУ ВПО

«Первый Санкт-Петербургский

государственный медицинский

университет им. акад.И.П. Павлова»

Министерства здравоохранения

Российской Федерации

член-корр. РАН, д.м.н., профессор

Ю.С. Полушин

2016 г.



### ОТЗЫВ

ведущей организации о научно-практической значимости диссертационной работы Лебедевой Людмилы Николаевны на тему «Эпидемиологическая характеристика (заболеваемость, смертность и выживаемость) рака ободочной кишки: популяционное регистровое исследование», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям: 14.01.12 – онкология и 14.02.03 - общественное здоровье и здравоохранение.

#### **Актуальность проблемы**

Актуальность исследования обусловлена несколькими причинами. Во-первых, рак ободочной кишки является одной из основных причин смертности от онкологических заболеваний и занимает третье место по распространённости в мире. За последние 20 лет в структуре онкологической заболеваемости населения Российской Федерации эта опухоль переместилась с шестого на третье место.

Во-вторых, преимуществом популяционного анализа выживаемости является охват всех больных раком ободочной кишки на территории, обслуживаемой раковым регистром. Использование современных статистических методов позволяет проводить их прямые сравнения с соответствующими показателями в России и мире. Анализ выживаемости

больных раком ободочной кишки, проведённый в настоящем исследовании на базе Архангельского областного канцер-регистра, может служить основой оценки эффективности государственных и региональных программ, определения тактики противораковой борьбы, планирования соответствующего уровня медицинской помощи.

С представленных позиций, популяционное исследование Лебедевой Л.Н., проведённое на основе данных Архангельского областного канцер-регистра и позволяющее запланировать и научно обосновать распределение ресурсов здравоохранения на скрининг и лечение указанной патологии, является весьма актуальным.

### **Научная новизна исследования**

Научная новизна исследования, выполненного Лебедевой Л.Н., не вызывает сомнений. Проведен детализированный популяционный анализ заболеваемости больных раком ободочной кишки по факторам, недоступным в стандартных формах отчётности (стадия, гистологический вариант, место жительства), основанный на индивидуальных данных больных из базы данных ракового регистра.

Впервые в России проведена популяционная оценка влияния Федерального Национального проекта на стадийную структуру заболеваемости и выживаемость при раке ободочной кишки.

Автором на большом количестве наблюдений, превышающем 4000, проведен углубленный популяционный анализ факторов, влияющих на выживаемость больных раком ободочной кишки с оценкой степени их влияния на прогноз, дан аргументированный прогноз уровней заболеваемости и выживаемости на среднесрочный период.

### **Значимость полученных результатов для науки и практики**

Охват популяции больных раком ободочной кишки на изучаемой территории позволяет оценить выживаемость всех этих больных, в отличие от клинических госпитальных исследований, когда исследуется группа пациентов, как правило, строго отобранных по исходным характеристикам и получающих лучшие возможные диагностику и лечение. Различия

клинических и популяционных показателей выживаемости дают важную информацию организаторам здравоохранения при планировании действий по совершенствованию онкологической помощи. Методику анализа выживаемости больных раком ободочной кишки, примененную в настоящем исследовании, можно использовать в оценке эффективности государственных и региональных программ, при планировании новых проектов. Благодаря использованию методов стандартизации в оценке показателей заболеваемости, возможно сравнивать показатели заболеваемости с соответствующими показателями в России и мире.

Разработанный на основе эпидемиологического анализа среднесрочный прогноз заболеваемости и выживаемости может являться основой для разработки оптимальной программы ранней диагностики и лечения данной категории больных и перераспределению ресурсов здравоохранения. Популяционный анализ, проведенный в данной работе, позволяет анализировать влияние не только демографических и клинических факторов, но и социальных, что важно для организации мероприятий, направленных на преодоление различий в выживаемости больных из села и города, имеющих разные доходы и разный доступ к квалифицированной помощи.

### **Структура и содержание диссертации**

Диссертация состоит из введения, обзора литературы, четырех глав собственных исследований, заключения с выводами, практических рекомендаций, списка сокращений, списка литературы. Работа изложена на 146 страницах текста компьютерной вёрстки (Times New Roman, кегль 14 pt, интервал 1,5), включает 15 таблиц и 31 рисунок. Библиографический указатель содержит ссылки на работы 74 отечественных и 189 зарубежных авторов.

Во введении автором раскрывается актуальность проведенной работы, определяются цели и задачи, обосновывается научная новизна, практическая значимость и положения, выносимые на защиту.

Основные положения диссертации изложены в 12 печатных работах, 4 из которых опубликованы в журналах, рекомендованных ВАК.

**Первая глава** содержит обзор научной литературы, характеризующей содержание и преимущества канцер-регистров. Выделены три эпидемиологические модели рака ободочной кишки. Проанализировано современное состояние эпидемиологии рака ободочной кишки. Описаны уровни и динамика заболеваемости этими опухолями в мире и России, обсуждены факторы риска заболеваемости и прогноза выживаемости. Углублённые данные о структуре и факторах заболеваемости и смертности, а также выживаемости больных при данной патологии, основанные на данных популяционных регистров, в России ранее публиковались в ограниченном объёме, что послужило мотивом для планирования данного исследования.

Во **второй главе** изложены материалы и методы исследования, дана детальная характеристика использованного первичного материала, включенного в исследование. Выборка для анализа заболеваемости составила 3267 случаев рака ободочной кишки (C18.0-C18.9), диагностированных с 1 января 2000 года по 31 декабря 2010 года в Архангельской области. Выборка для анализа выживаемости, среднесрочного прогноза заболеваемости и выживаемости составила 4454 больных, зарегистрированных в 2000-2013 гг. В главе подробно описаны примененные методы анализа эпидемиологических показателей, выживаемости, среднесрочного прогноза заболеваемости и выживаемости.

В **третьей главе** представлен анализ структуры и динамики эпидемиологических показателей при раке ободочной кишки в Архангельской области. Отслежена динамика заболеваемости населения раком ободочной кишки, изложены результаты анализа показателей по локализации, стадии, гистологическому варианту опухоли, месту жительства, возрасту и полу больных.

Выявлено, что эпидемиологические показатели заболеваемости и смертности при изучаемой нозологии в Архангельской области аналогичны показателям Российской Федерации и характеризуются неуклонным ростом, высоким уровнем и низким значением их соотношения, что позволяет отнести их к Восточно-Европейской модели заболеваемости.

**Четвертая глава** посвящена анализу выживаемости больных раком ободочной кишки. Показатели выживаемости при раке ободочной кишки в Архангельской области имеют слабую тенденцию к росту, но по уровню значительно ниже таковых в развитых странах. Независимыми предикторами выживаемости при раке ободочной кишки на популяционном уровне оказались возраст и место жительства больных, стадия и вид лечения. Рост выживаемости обусловлен более частым применением радикального хирургического и комбинированного лечения и в значительно меньшей степени связан с улучшением раннего выявления опухоли, ожидавшегося от Национального проекта.

**Пятая глава** посвящена анализу среднесрочного прогноза заболеваемости и выживаемости при раке ободочной кишки по данным популяционного регистра, расчёту нагрузки на подразделения ГБУ АО «Архангельский клинический онкологический диспансер».

На популяционном уровне выявлено, что через 5 лет количество больных, нуждающихся в специальном лечении, возрастет на 18%. Количество пациентов, дополнительно нуждающихся в амбулаторной и стационарной помощи, может возрасти на 1/3, что потребует увеличения финансовых и кадровых ресурсов, направленных на диагностику и лечение данной категории больных.

**Выводы** диссертации соответствуют задачам исследования, логически вытекают из полученных автором результатов и подтверждаются статистической обработкой с использованием современных методов анализа на авторитетных платформах Stata и SPSS. По существу представленного материала, дизайна проведенного исследования, а также по результатам и сделанным на их основе выводам замечаний нет.

#### **Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертационной работы**

Представленные автором уникальные данные, включающие расчеты стандартизованных по возрасту показателей заболеваемости, анализ выживаемости больных по международным стандартам, являются полезным

материалом для практикующих онкологов и используются в лекционных курсах кафедры лучевой диагностики, лучевой терапии и клинической онкологии ГБОУ ВПО СГМУ (г. Архангельск) Минздрава России.

Полученные в ходе выполнения данной диссертационной работы результаты могут быть использованы в работе кафедр онкологии, онкологических отделений и органов управления здравоохранением для планирования ресурсной базы онкологической службы.

#### **Замечания к работе**

К числу замечаний следует отнести некоторые стилистические неточности и досадные опечатки в тексте диссертации, однако они не сказываются на общей положительной оценке проделанной работы.

**Практические рекомендации** разработаны на основе результатов исследования и выводов.

**Автореферат** полностью отражает основные положения диссертации.

#### **Заключение**

Диссертация Лебедевой Людмилы Николаевны «Эпидемиологическая характеристика (заболеваемость, смертность и выживаемость) рака ободочной кишки: популяционное регистровое исследование» является научно – квалификационной работой, в которой содержится решение важной научной задачи изучения закономерностей структуры и динамики заболеваемости и смертности населения, а также выживаемости при раке ободочной кишки на основе данных популяционных регистров с использованием современных методов анализа по международным стандартам. Актуальность, научная новизна, практическая значимость не вызывают сомнений. По совокупности критериев работа полностью соответствует требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ от 24 сентября 2013 г. № 842, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а соискатель заслуживает присуждения искомой степени по специальностям 14.01.12 – онкология, 14.02.03 - общественное здоровье и здравоохранение.

Отзыв обсужден и одобрен на совместном заседании кафедры Онкологии и кафедры Общественного здоровья и здравоохранения с курсом экономики и управления здравоохранением ГБОУ ВПО «Первого Санкт-Петербургского государственного медицинского университета имени академика И.П. Павлова» Минздрава России, протокол № 8 от 28 апреля 2016 года.

Заведующий кафедрой онкологии ГБОУ ВПО  
«ПСПбГМУ им. акад. И.П. Павлова»  
Минздрава России  
д.м.н.



В.В. Семиглазов

Подпись руки заверяю:	<i>V.V. Semiglasov</i>
Спец. по кадрам	<i>С.И. Шапиро</i>
«23»	05 2016г.

Профессор кафедры общественного  
здоровья и здравоохранения с курсом  
экономики и управления здравоохранением  
ГБОУ ВПО «ПСПбГМУ им. акад. И.П. Павлова»  
Минздрава России  
д.м.н., профессор



К.И. Шапиро

197022, г. Санкт-Петербург, ул. Льва Толстого, д. 6-8  
Тел.: 8 (812) 338-78-95  
Факс.: 8 (812) 338-66-02  
info@1spbgmu.ru, oncology.spbgmu@mail.ru

Подпись руки заверяю:	<i>K.I. Shapiro</i>
Спец. по кадрам	<i>С.И. Шапиро</i>
«23»	05 2016г.