

ОТЗЫВ

на автореферат диссертации Крашенкова Олега Павловича «Клинико-организационные и медико-социальные аспекты совершенствования третичной профилактики колоректального рака», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 3.2.3. Общественное здоровье, организация и социология здравоохранения; 3.1.6. онкология, лучевая терапия.

Актуальность темы исследования. Согласно существующим клиническим рекомендациям, доступными инструментами скрининга колоректального рака является определение скрытой крови в фекалиях, анализ фекалий на ДНК, эндоскопические методы. Однако, в настоящее время наиболее эффективным инструментом третичной профилактики рака, который реализуется в большинстве экономически развитых стран, является организация скрининговых осмотров населения.

Цель диссертационного исследования О.П.Крашенкова заключалась в разработке научно обоснованных предложений по совершенствованию организации и проведения третичной профилактики рака колоректальной локализации.

Для достижения поставленной цели диссертантом были сформулированы и успешно решены пять *задач исследования*.

Научная новизна исследования заключается в том, что был проведен анализ комплекса показателей медицинской помощи больным колоректальным раком в Главном медицинском управлении Управления делами Президента Российской Федерации за двадцатилетний период с использованием данных канцер – регистра, определивший основные тенденции показателей онкологической заболеваемости, смертности больных и результативности онкологической помощи. Построены бинарные деревья решений и причинно-следственные диаграммы негативных тенденций, позволившие идентифицировать основные негативные факторы клинико-организационного и медико-социального характера и разработать автоматизированную систему минимизации их влияния на выживаемость больных колоректальным раком. Впервые разработаны и предложены алгоритмы третичной профилактики колоректального рака, обеспечивающие унификацию ее последовательности и объемов для повышения эффективности онкологической помощи. Кроме того, выявлены

дополнительные медико-организационные резервы повышения эффективности третичной профилактики колоректального рака.

В ходе выполнения исследования диссертант использовал комплексный подход, позволяющий разработать систему мероприятий по совершенствованию организации третичной профилактики колоректального рака.

Объекты исследования отобраны в соответствии с задачами исследования. Методологической основой проведения исследования явился комплексный подход к проведению исследования, которое проведено с использованием адекватных методов исследования: социально-гигиенического, социологического, аналитического, статистического, контент-анализа и математического моделирования.

В ходе выполнения исследования поэтапно были выполнены:

- сравнительный анализ заболеваемости злокачественными новообразованиями в г. Москве, Центральном Федеральном округе и Российской Федерации в целом;
- оценка по данным канцер-регистра распространенности первично-множественных метакронных форм рака колоректальной локализации, возможности их ранней диагностики, а также влияния повторных опухолей на выживаемость пациентов;
- изучение мнения врачей-онкологов и пациентов о состоянии и проблемах организации оказания медицинской помощи больным колоректальным раком, включая ее профилактическую составляющую;
- разработка алгоритма обследования пациентов 3-й клинической группы после завершения специального противоопухолевого лечения с учетом факторов риска и особенностей течения опухолевого процесса;
- научное обоснование путей совершенствования третичной профилактики колоректального рака на основе активного индивидуального подхода и использования автоматизированных средств управления наблюдением в динамике.

Следует отметить актуальную практическую направленность работы О.П. Крашенкова, что подтверждено внедрением результатов исследования в практику и учебный процесс. Результаты исследования отражены в 15 публикациях, из них 2 в журналах, входящих в международную базу Scopus, и 3 статьи в журналах по перечню ВАК/РУДН.

Научные положения и выводы работы являются обоснованными и достоверными, число единиц наблюдения достаточным. Автореферат подробно написан и хорошо иллюстрирован. Выводы и практические рекомендации соответствуют поставленным задачам.

Принципиальных замечаний по работе нет.

Судя по автореферату, диссертационное исследование Крашенкова Олега Павловича на тему: «Клинико-организационные и медико-социальные аспекты совершенствования третичной профилактики колоректального рака», является законченной научно-квалификационной работой, в которой содержится новое решение научной задачи по оптимизации третичной профилактики колоректального рака.

Работа соответствует требованиям, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, согласно п. 2.2 раздела II Положения о присуждении ученых степеней в федеральном государственном автономном образовательном учреждении высшего образования «Российский университет дружбы народов», утвержденного Ученым советом РУДН протокол № 12 от 23.09.2019 г., а Крашенков Олег Павлович заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 3.2.3. Общественное здоровье, организация и социология здравоохранения; 3.1.6. Онкология, лучевая терапия.

Доктор медицинских наук (14.02.03 – общественное здоровье и здравоохранение), доцент кафедры общественного здоровья и организации здравоохранения с курсом ИДПО
ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России, доцент

Билалов Фаниль Салимович

20.01.2023 г.

Подпись д.м.н. Ф.С. Билалова заверяю:

Подпись

Заверяю

Ученый секретарь ФГБОУ ВО
Минздрава России



Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Башкирский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации. Республика Башкортостан, 405008, г. Уфа, ул. Ленина, д.3. Тел. + 7 (347) 272-41-72, e-mail: bilalov@bk.ru

О т з ы в

на автореферат диссертации Крашенкова Олега Павловича «Клинико-организационные и медико-социальные аспекты совершенствования третичной профилактики колоректального рака», представленную к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 3.2.3 – Общественное здоровье, организация и социология здравоохранения и 3.1.6–Онкология, лучевая терапия

Актуальность диссертационного исследования О.П. Крашенкова обусловлена нерешенными до настоящего времени проблемами третичной профилактики. Такими проблемами являются низкая доступность амбулаторной онкологической службы, недостаточная точность соблюдения кратности контрольных инструментальных и лабораторных обследований, низкий процент посещаемости пролеченными пациентами региональных онкологических учреждений.

В свою очередь, потеря контакта онкологической службы с пациентами 3-ей клинической группы, низкая частота явок на необходимые обследования приводят к поздней диагностике рецидивов и диссеминации опухоли и снижают выживаемость больных.

Представленная О.П. Крашенковым диссертация посвящена научному обоснованию предложений по совершенствованию третичной профилактики колоректального рака на основе комплексного клинико-организационного и медико-социального исследования.

В соответствии с поставленной целью были сформулированы и в ходе выполнения работы успешно решены все логически связанные между собой задачи исследования.

Не вызывает сомнения научная новизна исследования. Диссертантом впервые проведен анализ комплекса показателей медицинской помощи больным колоректальным раком в Главном медицинском управлении Управления делами Президента Российской Федерации за двадцатилетний период с использованием данных канцер – регистра, определивший основные тенденции показателей онкологической заболеваемости, смертности больных и результативности онкологической помощи.

Построены бинарные деревья решений, позволившие идентифицировать основные негативные факторы клинико-организационного и медико-

социального характера и разработать автоматизированную систему минимизации их влияния на выживаемость больных колоректальным раком.

Впервые на основании комплексного анализа разработаны и предложены алгоритмы третичной профилактики колоректального рака, обеспечивающие унификацию ее последовательности и объемов для повышения эффективности онкологической помощи. Кроме того, выявлены клиничко-организационные резервы повышения эффективности третичной профилактики колоректального рака.

Достоверность и объективность результатов исследования определяется репрезентативностью выборки, использованием адекватных методов, статистической обработкой полученных данных с использованием современных подходов. Обоснованность выводов, представленных в диссертации, базируется на изучении достаточного объема фактического материала.

При разработке модели прогнозирования результатов лечения колоректального рака было выбрано уравнение логистической регрессии, в которое были включены факторы с наиболее сильной корреляцией. Уравнение логистической регрессии положено в основу алгоритма третичной профилактики колоректального рака, определяющего, в том числе, необходимый объем обследований и частоту контрольных осмотров пациентов 3-й клинической группы.

В работе сделан акцент на активную диагностику колоректального рака, показана доля активной диагностики, выявлены различия и тенденции ранней (I стадия) и своевременной (I+II стадии) диагностики, а также запущенной формы рака (IV стадии при раке ободочной кишки и III + IV стадии при раке прямой кишки). Выявлены негативные тенденции, свидетельствующие о значительных недоработках как по активному наблюдению в группах риска, так и при проведении диспансерного обследования.

Теоретическая и практическая значимость диссертационной работы О.П. Крашенкова заключается в том, что на основе полученных данных смоделировано дерево решений – эффективный анализ DataMining, что позволяет решать вопросы классификации, регрессии, прогнозирования и выявлять факторы повышения риска летального исхода. На основании выявленных критериев повышения риска летальности для пациентов с колоректальным раком выработана схема изучения неблагоприятных предикторов и оптимальных методов лечения в зависимости от их наличия у больных.

Разработаны и внедрены предложения по оптимизации третичной профилактики колоректального рака и диспансерного наблюдения за больными, позволяющие в том числе обеспечить рациональное использование ресурсов здравоохранения. Применение полученных результатов дает возможность наиболее обоснованно планировать диспансерный этап онкологической помощи в медицинских организациях.

Разработанные алгоритмы выбора варианта третичной профилактики колоректального рака и предложенная автоматизированная система направлены на унификацию последовательности и объемов этих процессов, а также способствуют повышению эффективности онкологической помощи.

Диссертант приходит к обоснованному заключению, что резервы повышения эффективности третичной профилактики клинико-организационного характера заключаются в строгом соблюдении сроков обследования пациентов и возможности применения электронных средств формирования индивидуального календаря наблюдения для пациентов 3-й клинической группы с учетом факторов риска развития неблагоприятных событий в катамнезе.

По материалам диссертации опубликовано достаточное количество научных статей, в том числе 2 в журналах Скопус и 3 в журналах ВАК/РУДН. Фрагменты работы широко были представлены и обсуждены на научных конференциях. Фрагменты диссертации были представлены на международных и всероссийских научных конференциях.

По результатам исследования разработаны и внедрены предложения по совершенствованию организации третичной профилактики колоректального рака, получены 3 свидетельства о государственной регистрации программ для ЭВМ. Материалы исследования нашли также применение в учебном процессе на кафедрах ряда медицинских вузов.

Судя по автореферату, диссертационная работа Крашенкова Олега Павловича «Клинико-организационные и медико-социальные аспекты совершенствования третичной профилактики колоректального рака», является законченной научно-квалификационной работой, в которой содержится новое решение научной задачи по оптимизации проведения третичной профилактики колоректального рака, что имеет важное значение для общественного здоровья и онкологии.

Работа соответствует требованиям, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, согласно п.2.2 раздела

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Ярославский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, 150000, Ярославская область, г. Ярославль, ул. Революционная, дом 5. Контактные телефоны: (4852)30-56-41; (4852) 72-91-42.
E-mail: rector@ysmu.ru

ОТЗЫВ

на автореферат диссертации Крашенкова Олега Павловича «Клинико-организационные и медико-социальные аспекты совершенствования третичной профилактики колоректального рака», представленную на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальностям 3.2.3. Общественное здоровье, организация и социология здравоохранения; 3.1.6. Онкология, лучевая терапия.

В настоящее время наиболее эффективным инструментом вторичной и третичной профилактики рака, реализуемым в большинстве экономически развитых государств и странах со средним уровнем дохода, является организация скрининговых осмотров населения. Широкий охват населения скрининговыми мероприятиями, оптимизация диспансеризации, повышение доступности не только первичной медицинской, но и специализированной онкологической помощи, также являются ключевыми моментами профилактики колоректального рака.

С учетом сказанного, диссертационное исследование Олега Павловича Крашенкова, посвященное научному обоснованию предложений по совершенствованию третичной профилактики колоректального рака на основе комплексного клинико-организационного и медико-социального исследования, является весьма актуальным и своевременным.

В ходе выполнения диссертационного исследования были последовательно решены пять логически связанных между собой задач. Не вызывает сомнения научная новизна, теоретическая и практическая значимость исследования.

Методологической основой исследования О.П. Крашенкова явился комплексный подход, что позволило диссертанту разработать систему мероприятий по совершенствованию организации медико-социального обеспечения населения пожилого и старческого возраста.

В соответствии с целью и задачами исследования были определены предмет и объекты исследования, единицы наблюдения. Для получения достоверных данных автором разработана адекватная программа исследования, использованы современные методы. Научные положения и

практические рекомендации, сформулированные автором, основаны на изучении достаточного объема материала.

В работе убедительно показано, что несвоевременно диагностированные рецидив и прогрессирование основного заболевания, а также развитие опухолей последующих локализаций остаются в числе большинства причин смерти пациентов после завершения специального лечения.

Диссертантом были выявлены такие проблемы послеоперационного наблюдения пациентов 3-й клинической группы с диагнозом колоректального рака, как недостаточный охват пациентов колоноскопией и ультразвуковыми исследованиями брюшной полости, удаленное расположение до ближайшего приема онколога, длительный период ожидания очного приема врача-онколога. При этом 55,6% опрошенных врачей оценили отношение пациентов к профилактическим мероприятиям как безразличное.

Согласно полученным данным, доступность амбулаторной онкологической помощи лишь 22,9% опрошенных пациентов считали ее доступной и адекватной доступной. Пожелания пациентов по улучшению качества оказания медицинской помощи были следующими: 39,9% респондентов считали наиболее актуальными уменьшение продолжительности периода обследования, 34,5% - повышение доступности медицинской помощи, 22,9% - изменение формы информирования о необходимых обследованиях.

Базируясь на предикторах летального исхода для пациентов с КРР, разработана система анализа неблагоприятных факторов и оптимальных способов лечения в зависимости от их наличия у больных. Среди пациентов в возрасте старше 75 лет наибольшим риском обладают больные раком слепой, ободочной и прямой кишки с метастазами в регионарные лимфатические узлы. Для пациентов в возрасте от 60 до 75 лет, а также младше 60 лет группой риска являются пациенты с метастазами в регионарные лимфатические узлы и отдаленными метастазами.

Выработанный диагностический алгоритм для формирования индивидуального календаря наблюдения за пациентами 3-й клинической группы является эффективным средством реализации программы третичной профилактики колоректального рака.

Результаты исследования достаточно широко внедрены в практику здравоохранения и в учебный процесс ряда медицинских вузов страны. Разработанные рекомендации по совершенствованию организации третичной профилактики колоректального рака могут быть использованы с учетом местных особенностей в других субъектах Российской Федерации.

Выводы и практические рекомендации логично вытекают из материалов исследования, отражают цель и задачи исследования. Положения, выносимые на защиту, являются обоснованными полученными результатами. Автореферат оформлен в соответствии с действующими требованиями.

Выполненное О.П. Крашенковым исследование отличается высоким методическим уровнем, комплексным подходом к изучаемой проблеме, критическим анализом полученных данных. Результаты исследования опубликованы в 15 научных работах, включая две статьи в журнале Scopus и 3 статьи в изданиях по перечню ВАК/РУДН. Получены три свидетельства о государственной регистрации программ для ЭВМ. Фрагменты работы были доложены и одобрены на всероссийских, в том числе с международным участием, и региональных научно-практических конференциях.

Принципиальных замечаний по работе нет.

Заключение. Судя по автореферату, диссертация Крашенкова Олега Павловича «Клинико-организационные и медико-социальные аспекты совершенствования третичной профилактики колоректального рака» является законченной научно-квалификационной работой, в которой содержится новое решение научной задачи по совершенствованию организации проведения третичной профилактики, что имеет важное значение для общественного здоровья, организации и социологии здравоохранения.

Работа соответствует требованиям, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, согласно п. 2.2 раздела II Положения о присуждении ученых степеней в федеральном государственном автономном образовательном учреждении высшего образования «Российский университет дружбы народов», утвержденного Ученым советом РУДН протокол № 12 от 23.09.2019 г., а её автор, Крашенков Олег Павлович, заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 3.2.3. Общественное здоровье, организация и социология здравоохранения; 3.1.6. Онкология, лучевая терапия.

доктор медицинских наук (3.2.3. Общественное
здоровье, организация и социология здравоохранения),
профессор кафедры общественного здоровья
и здравоохранения, доцент

Карина Евгеньевна Моисеева

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации
Адрес: 194100, г. Санкт-Петербург, ул. Литовская, 2
spb@gpmu.org



О Т З Ы В

на автореферат диссертации Крашенкова Олега Павловича «Клинико-организационные и медико-социальные аспекты совершенствования третичной профилактики колоректального рака», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 3.2.3. Общественное здоровье, организация и социология здравоохранения; онкология, лучевая терапия.

Актуальность темы исследования. В структуре заболевших злокачественными новообразованиями доля колоректального рака (КРР), составляет около 10%. При этом в последнее время наблюдается значительное омоложение в структуре заболевших колоректальным раком. Если раньше наиболее распространенным среди заболевших был возраст старше 65 лет, то сейчас увеличивается частота колоректального рака у лиц 50 лет и моложе.

Цель диссертационного исследования О.П. Крашенкова заключалась в научном обосновании предложений по совершенствованию третичной профилактики колоректального рака на основе комплексного клинико-организационного и медико-социального исследования.

Для достижения поставленной цели диссертантом были сформулированы и успешно решены пять **задач исследования**. В ходе проведения исследования поэтапно были выполнены:

- сравнительный анализ заболеваемости злокачественными новообразованиями в г. Москве, Центральном Федеральном округе и Российской Федерации в целом;
- оценка по данным канцер-регистра распространенности первично-множественных метакронных форм рака колоректальной локализации, возможности их ранней диагностики, а также влияния повторных опухолей на выживаемость пациентов;
- изучение мнения врачей-онкологов и пациентов о состоянии и проблемах организации оказания медицинской помощи больным колоректальным раком, включая ее профилактическую составляющую;

- разработка алгоритма обследования пациентов 3-й клинической группы после завершения специального противоопухолевого лечения с учетом факторов риска и особенностей течения опухолевого процесса;

- научное обоснование путей совершенствования третичной профилактики колоректального рака на основе активного индивидуального подхода и использования автоматизированных средств управления наблюдением в динамике.

Не вызывает сомнения достоверность и научная новизна исследования. Объекты наблюдения отобраны в соответствии с задачами исследования. Диссертантом использовались такие методы исследования, как социально-гигиенический, социологический, математического моделирования, выкопировки данных из медицинских и информационно-статистических документов, статистический, изучение и обобщение имеющегося опыта.

Теоретическая и практическая значимость работы О.П. Крашенкова определяется тем, что:

- 1) На основе полученных данных смоделировано дерево решений – эффективный анализ DataMining, что позволяет решать вопросы прогнозирования и выявления факторов риска летального исхода.

- 2) На основании выявленных критериев повышения риска летальности для пациентов с КРР выработана схема изучения неблагоприятных предикторов и оптимальных методов лечения в зависимости от их наличия у больных.

- 3) Разработаны и внедрены предложения по оптимизации третичной профилактики КРР и диспансерного наблюдения за больными, позволяющие в том числе обеспечить рациональное использование ресурсов здравоохранения.

- 4) Применение полученных результатов дает возможность наиболее обоснованно планировать диспансерный этап онкологической помощи в медицинских организациях здравоохранения.

В работе даны конкретные рекомендации онкологам медицинских организаций, оказывающих онкологическую помощь, в том числе: при наличии выявленных факторов риска у пациентов с КРР из разных возрастных групп выполнять на этапе динамического наблюдения после проведенного специального лечения расширенный объем третичной профилактики; использовать разработанный алгоритм выбора третичной профилактики колоректального рака, реализованный в виде компьютерной программы «Oncophrof3»; при разработке и реализации мер третичной профилактики КРР учитывать как выявленные проблемы клинико-организационного характера, так и особенности медицинской активности пациентов.

Отмечая высокий теоретический и методический уровень работы, необходимо подчеркнуть ее выраженную практическую направленность, что подтверждено внедрением результатов исследования в практику и учебный процесс. Результаты исследования отражены в 15 публикациях, из них 2 в журналах, входящих в международную базу Scopus, и 3 статьи в журналах по перечню ВАК/РУДН.

Принципиальных замечаний по работе нет. В автореферате встречаются отдельные опечатки, что не снижает положительной оценки работы.

Научные положения и выводы работы являются обоснованными и достоверными, число единиц наблюдения достаточным. Автореферат подробно написан и хорошо иллюстрирован. Выводы и практические рекомендации соответствуют поставленным задачам.

Актуальность выбранной темы, научная новизна и практическая значимость полученных результатов позволяют считать, что, судя по автореферату, диссертационная работа Крашенкова Олега Павловича «Клинико-организационные и медико-социальные аспекты совершенствования третичной профилактики колоректального рака», является законченной научно-квалификационной работой, в которой содержится новое решение научной задачи по оптимизации третичной профилактики колоректального рака, что имеет важное значение как для онкологии, так и

общественного здоровья, организации и социологии здравоохранения.

Работа соответствует требованиям, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, согласно п. 2.2 раздела II Положения о присуждении ученых степеней в федеральном государственном автономном образовательном учреждении высшего образования «Российский университет дружбы народов», утвержденного Ученым советом РУДН протокол № 12 от 23.09.2019 г., а её автор, Крашенков Олег Павлович, заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 3.2.3. Общественное здоровье, организация и социология здравоохранения; 3.1.6. Онкология, лучевая терапия.

Доктор медицинских наук
(3.2.3 Общественное здоровье,
организация и социология здравоохранения),
профессор, заведующий кафедрой основ
общественного здоровья, здравоохранения и
истории медицины ФГБОУ ВО Тверской ГМУ
Минздрава России

Иванов Александр Геннадьевич

31.01.2023



Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Тверской государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, 170100, Российская Федерация, Тверская область, г. Тверь, ул. Советская, д. 4; 8-930-154-86-35; ivanov.algentgma@gmail.com

ОТЗЫВ

на автореферат диссертации Крашенкова Олега Павловича «Клинико-организационные и медико-социальные аспекты совершенствования третичной профилактики колоректального рака», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям: 3.2.3. Общественное здоровье, организация и социология здравоохранения; 3.1.6. Онкология, лучевая терапия.

Колоректальный рак (КРР) в мире и РФ занимает ведущее место в структуре онкологической заболеваемости, рост которой продолжается. КРР является одной из ведущих причин смерти от рака в мире, ежегодно регистрируется почти два миллиона новых случаев. Важная роль принадлежит наблюдению за онкологическими больными, которые уже перенесли противоопухолевое лечение. Третичная профилактика предусматривает, прежде всего, предупреждение рецидивирования, метастазирования злокачественных опухолей, в частности КРР и нуждается в постоянном совершенствовании. На основании вышесказанного, выбранная тема диссертационного исследования не вызывает сомнений в своей актуальности и своевременности.

Цель диссертационного исследования заключалась в научном обосновании предложений по совершенствованию третичной профилактики колоректального рака на основе комплексного клинико-организационного и медико-социального исследования. Задачи сформулированы корректно и соответствуют поставленной цели.

Не вызывает сомнения научная новизна и достоверность результатов работы, в которой диссертантом проведен анализ комплекса показателей медицинской помощи больным колоректальным раком в Главном медицинском управлении Управления делами Президента Российской Федерации за двадцатилетний период с использованием данных канцер – регистра, определивший основные тенденции показателей онкологической заболеваемости, смертности больных и результативности онкологической помощи. Построены бинарные «деревья» решений и причинно-следственные диаграммы негативных тенденций, позволившие идентифицировать основные негативные факторы клинико-организационного и медико-социального характера и разработать автоматизированную систему минимизации их влияния на выживаемость больных колоректальным раком. Выделены наиболее значимые предикторы развития неблагоприятных последствий в катамнезе пациентов после завершения противоопухолевого лечения

колоректального рака. Впервые разработаны и предложены алгоритмы третичной профилактики колоректального рака, обеспечивающие унификацию ее последовательности и объемов для повышения эффективности онкологической помощи. Выявлены дополнительные медико-организационные резервы повышения ее эффективности.

Методы и материалы исследования, избранные автором, современны и доказательны. Достоверность результатов работы, высокая степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, содержащихся в диссертации, основывается на достаточном числе наблюдений, использовании современных методов исследования. Информационная база исследования представлена данными Росстата; отчетными статистическими формами; данными канцер-регистра и картами-анкетами. Проводилось сравнительное изучение заболеваемости злокачественными новообразованиями населения города Москвы, Центрального федерального округа и Российской Федерации. Диссертантом анализировались также результаты диагностики и лечения колоректального рака, выявленного у прикрепленного населения в Главном медицинском управлении Управделами Президента за период с 2001 по 2020 год, при использовании скрининговых программ, программ диспансерного наблюдения пациентов в группах риска и последующего динамического наблюдения (третичная профилактика).

В ходе выполнения исследования по специально разработанной анкете был проведен социологический опрос 443 пациентов с колоректальным раком. При этом у 58,6% обследованных пациентов диагностировано опухолевое поражение ободочной кишки, у 41,4% - прямой кишки.

Сделанные автором выводы убедительно свидетельствуют о решении поставленной цели и задач, вытекают из научной новизны и основных положений, выносимых на защиту.

Выработанные диссертантом предложения по совершенствованию организации и проведения внедрены в практику работы ряда медицинских организаций и внедрены в учебный процесс на кафедрах ряда медицинских вузов страны.

Результаты диссертационного исследования отражены в 15 научных работах, из которых 2 статьи в журналах, входящих в международные базы, и 4 статьи в изданиях по перечню ВАК / РУДН. Получены 3 свидетельства о государственной регистрации программ для ЭВМ. Замечаний по оформлению автореферата нет.

Таким образом, диссертационное исследование Крашенкова Олега Павловича на тему: «Клинико-организационные и медико-социальные аспекты совершенствования третичной профилактики колоректального рака», является законченной научно-квалификационной работой, в которой содержится новое решение научной задачи по оптимизации третичной профилактики колоректального рака, что имеет важное значение для организации здравоохранения и для онкологии. Работа соответствует требованиям, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, согласно п. 2.2 раздела II Положения о присуждении ученых степеней в федеральном государственном автономном образовательном учреждении высшего образования «Российский университет дружбы народов», утвержденного Ученым советом РУДН протокол № 12 от 23.09.2019г., а Крашенков Олег Павлович заслуживает присуждения ему ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям: 3.2.3. Общественное здоровье, организация и социология здравоохранения; 3.1.6. Онкология, лучевая терапия.

Ведущий научный сотрудник государственного бюджетного учреждения здравоохранения города Москвы
«Городская клиническая больница имени С.П. Боткина»
Департамента здравоохранения города Москвы,
доктор медицинских наук
(специальность 3.1.6. Онкология, лучевая терапия)

26.01.2023

Согласен на сбор, обработку, хранение
и передачу моих персональных данных



Титов Константин Сергеевич

Подпись д.м.н. Титова Константина Сергеевича «заверяю»

Заместитель главного врача по кадровым вопросам
государственного бюджетного учреждения здравоохранения
города Москвы «Городская клиническая
больница имени С.П. Боткина»
Департамента здравоохранения
города Москвы



Брызгалова Нонна Анатольевна

125284, Москва, 2-й Боткинский проезд, д. 5
botkinhospital@zdrav.mos.ru тел. +7 (499) 490-03-038