

ОТЗЫВ

официального оппонента, доктора медицинских наук, профессора Ульрих Елены Александровны на диссертационную работу соискателя кафедры онкологии и лучевой диагностики ГОУ «Таджикский государственный медицинский университет имени Абуали ибни Сино» Мухсинзода Нилуфар Абдукаххоровны на тему: «Оценка эффективности скрининга рака шейки матки в учреждениях первичной медико-санитарной помощи Республики Таджикистан», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.6 Онкология, лучевая терапия

Актуальность. Заболеваемость и смертность от рака шейки матки (РШМ) в развивающихся странах увеличивается с каждым годом в связи с отсутствием вакцинации и скрининговых программ. Это приводит к запоздалой диагностике РШМ в запущенной стадии. Широко известен факт, что в основе этиологии РШМ лежит многостадийный процесс канцерогенеза, вызванный папилломавирусной инфекцией (ПВИ), который длится около 3-8 лет. Современные возможности диагностики дают возможность обнаружить процесс на доклинической стадии или на этапах развития предракового заболевания. В литературе истинные предраковые заболевания объединены под названием цервикальная интраэпителиальная неоплазия (CIN). В связи с особенностями первичного заражения, связанная с сексуальным поведением ПВИ отнесена к заболеваниям передающиеся половым путем.

Для своевременного обнаружения CIN в зависимости от доступности экономических ресурсов страны практикуют вирусологический, цитологический или визуальный скрининг. Настоящая работа предлагает применение организованного визуального скрининга для выявления предраковых поражений шейки матки, который отличается простотой выполнения на уровне учреждений первичного звена, экономической обоснованностью и широкой доступностью для сельского населения Таджикистана. Вышеизложенное вместе с вопросами пост-скрининговой диагностики, лечения и диспансеризации предраковых заболеваний являются

актуальными и своевременными для снижения заболеваемости и смертности женщин от РШМ.

Объективность и достоверность полученных данных

Диссертационная работа Мухсинзода Н.А. основана на анализе данных первичного выявления больных путем проведения организованного визуального скрининга, организации системы направления для пост-скрининговой диагностики и излечения женского населения от предраковых заболеваний шейки матки.

С этой целью была разработана система четкой регистрационная документация, правильное проведение визуального теста и система первичного выявления больных с положительными тестами. Женщины с положительными тестами были направлены из первичного звена в районные центры репродуктивного здоровья и онкологические учреждения для дообследования и лечения.

Для обеспечения комплекса пост-скрининговой диагностики организованы меры углубленной диагностики: кольпоскопические, цитологические, гистологические исследования. Для излечения населения от предраковой патологии в клиническую практику внедрена петлевая электрохирургическая эксцизия/конизация, в соответствии с критериями ВОЗ, 2021 года. Полученные данные подвергнуты тщательной статистической обработке согласно принятым требованиям.

Научная новизна и значимость результатов для практического здравоохранения

Впервые для Республики Таджикистан был обоснован и предложен для внедрения в двух пилотных районах организованный визуальный скрининг. Цитологический скрининг, который практиковался ранее, но в связи с отсутствием достаточного финансирования пришел в полный упадок. Организованный визуальный скрининг отличается от других методов

простотой выполнения, экономической доступностью и широким доступом включая сельское население.

Период внедрения организованного визуального скрининга в двух пилотных районах прошел через этапы разработки документации для первичной регистрации предраковой патологии, коммуникационной кампании среди женщин целевых групп для их активного участия в скрининге, подготовки учреждений и специалистов первичного звена здравоохранения и организацию пост-скрининговой диагностики и лечения в учреждениях репродуктивного и онкологических центрах.

Впервые в республике налажена система первичной регистрации предраковой патологии, качественная пост-скрининговая диагностика с применением кольпоскопии, цитологии и биопсии с гистологическим исследованием.

Для лечения предраковой патологии в областных онкологических центрах и в условиях Республиканского онкологического научного центра был внедрен современный способ петлевой электрохирургической эксцизии/конизации. Отдаленные результаты показали высокую эффективность лечения.

На основе полученного опыта был разработан клинический алгоритм организованного визуального скрининга для его расширения на национальный уровень.

Внедрение результатов исследования в клиническую практику, апробация работы и публикации

Результаты диссертационной работы доложены и обсуждены на научных конференциях по различным вопросам онкологии и радиологии с международным участием. По материалам диссертации опубликованы 9 научных работ, в том числе 5 статей в журналах, рекомендованных Перечнем ВАК Министерства образования и науки Российской Федерации.

Результаты диссертационной работы внедрены в работу учреждений первичной медико-санитарной помощи р/на Кушониён Хатлонской области, р/на Б. Гафуров Согдийской области, в районных центрах репродуктивного здоровья, областных онкологических центрах и Республиканском онкологическом научном центре.

Структура и содержание диссертации

Диссертация изложена в традиционном стиле на 128 страницах, состоит из введения, обзора литературы, материала и методов исследования, 2-х глав собственных исследований, обсуждения, заключения и рекомендаций по практическому применению результатов, указателя литературы, включающего 169 источников. Текст иллюстрирован 18 таблицами и 27 рисунками.

Во **введении** автором на основании критического анализа работ отечественных и зарубежных авторов изучено современное состояние вопроса организации первичной и вторичной профилактики предраковых заболеваний шейки матки. Также сформулированы цели, задачи, положения, выносимые на защиту, научная новизна, практическая значимость, структура диссертации.

В **обзоре литературы** автор приводит современные достижения науки в изучении этиологии, патогенезе, классификации заболеваний, мировую статистику заболеваемости и смертности от РШМ. Предложен опыт стран евроазиатского региона в борьбе с предраковыми заболеваниями, система первичной (вакцинации) и вторичной (скрининг) профилактики. Представлены результаты различных способов лечения CIN в зависимости от тяжести и степени предраковых изменений шейки матки.

Во **второй главе** автор описывает концепцию исследования, определяет целевые группы, основанные на рекомендациях ВОЗ и с учетом повозрастной уязвимости женского населения по РШМ. В связи с этим автор обосновывает в качестве критериев включения возраст 30-49 лет и письменное согласие женщин на участие в визуальном скрининге.

В данной главе автор приводит сведения об анкетировании, документации при организации скрининга, методики проведения визуальных тестов. Все больные разделены диссертантом на основную и контрольную группы. В основную группу вошли женщины двух пилотных районов, в контрольную группу отобран сопоставимый крупный район, где скрининг не был проведен.

Глубина исследования охватывает 4-х летний период проведения самих скрининговых мероприятий по данным 2016-2018 г.г. (ретроспективное исследование) и изучение отдаленных клинических результатов лечения предраковой патологии (проспективное исследование). По длительности период исследования клинического материала является достаточным для формирования научных заключений об эффективности скрининговых и пост-скрининговых мероприятий. Дополнительные методы исследования информативны и достаточно современны для объективной оценки эффективности методов диагностики и лечения.

Третья глава посвящена частоте встречаемости РШМ в Республике Таджикистан в сравнении с другими злокачественными новообразованиями, региональная, возрастная зависимость, а также распределение по тяжести процесса.

Данная глава описывает опыт организации первого в стране пилотного проекта по внедрению организованного визуального скрининга, который прошел через этапы внедрения, реализации и постоянного мониторинга. Автор подробно описывает становление методологии организованного визуального скрининга с разделением процесса на скрининговые мероприятия для выявления как можно большего количества положительных тестов и пост-скрининговой диагностики для выявления и лечения предраковых заболеваний.

В этой главе автор четко определяет эффективные звенья маршрутизации обследуемых республики Таджикистан с учетом

географических и экономических особенностей региона: первичное звено предусмотрено для выявления патологии шейки матки, диагностические задачи возложены на районные центры репродуктивного здоровья, а лечение и диспансерное наблюдение – на сеть онкологических учреждений.

По итогам организации слаженной системы выполнения стратегии «выявление-диагностика-лечение» были положены основы разработки четкого алгоритма первого в стране организованного визуального скрининга.

В **четвертой главе** изложены результаты скрининга по выявлению положительных визуальных тестов в пилотных районах. В результате комплекса пост-скрининговых диагностических исследований была выявлена предраковая патология, которая в 8,2 раза превышает частоту раковых поражений шейки матки.

Приведены ближайшие и отдалённые результаты хирургического лечения предраковой патологии с использованием петлевой электрохирургической эксцизии/конизации. На достаточном клиническом материале продемонстрирована высокая эффективность лечения 164 случаев CIN. Рецидив заболевания был обнаружен в 5 случаях наблюдениях с частотой 3%, которые были излечены путем повторной петлевой эксцизии/конизации.

По итогам исследования был разработан алгоритм организованного визуального скрининга, который можно использовать на национальном уровне.

Заключение написано традиционно в виде обсуждения собственных данных, сопоставляя с данными отечественных и зарубежных исследователей.

Автором проделана трудоемкая работа, получены важные в теоретическом и практическом отношении результаты, которые грамотно проанализированы и изложены.

Выводы и практические рекомендации соответствуют поставленным задачам, вытекают из материалов работы.

Диссертация представляет собой завершённую научную работу, написана доступным языком с достаточным количеством иллюстративного материала.

При исследовании диссертации возникли вопросы, которые требуют пояснения. Вопросы имеют характер научной дискуссии и не влияют на высокую оценку диссертационной работы.

Вопрос 1: С чем связана достоверно большая выявляемость предраковых заболеваний шейки матки в Районе Б. Гафурова?

Вопрос 2: Как Вы считаете, учитывая национальные, географические, информационные особенности изучаемого Вами региона, приобретет ли широкое применение первичная профилактика рака шейки матки?

Замечания

Принципиальных замечаний по представленной работе нет. Имеется ряд орфографических ошибок и неудачных оборотов, однако эти недостатки не снижают научной значимости и практическую ценность работы.

Заключение

Таким образом, по актуальности, глубине исследования, методическим подходам к проведению исследования, высокому уровню новизны и научно-практической значимости полученных результатов диссертационная работа соискателя кафедры онкологии и лучевой диагностики ГОУ «Таджикский государственный медицинский университет имени Абуали ибни Сино» Мухсинзода Нилуфар Абдукаххоровны на тему: «Оценка эффективности скрининга рака шейки матки в учреждениях первичной медико-санитарной помощи Республики Таджикистан», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, выполненная под научным руководством доктора медицинских наук Умаровой С.Г., является законченной научной квалификационной работой, которая, на основании выполненных автором исследований, улучшает результаты лечения предраковых заболеваний шейки матки.

