

УТВЕРЖДАЮ

Директор Медицинского института
СПбГУ

Сарана А.М. 
«21» 06 2024 г.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Санкт – Петербургский государственный университет»

Диссертация «Медико-социальные аспекты построения клинической модели пациента со злокачественным новообразованием бронхов и легкого» выполнена Юрковой Юлией Петровной на базе Федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр онкологии имени Н. Н. Петрова» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Актуальность темы исследования

Злокачественное новообразование бронхов и легкого занимает первое место по заболеваемости среди онкологических заболеваний во всем мире. Ежегодно в мире регистрируется более 19 млн первичных случаев заболевания, а количество смертей - почти 10 млн. человек. В структуре общей заболеваемости среди всех онкологических заболеваний злокачественное новообразование бронхов и легкого в Российской Федерация занимает третье место – 9,7 %, а в структуре смертности от злокачественных новообразований – первое 16,8 %.

Так же ожидается увеличение доли поздних стадий заболевания, связанное с ограничительными мерами в период пандемии, вследствие чего ресурсы необходимые для лечения пациентов (нагрузка на медицинский персонал, финансовые вложения) останутся такими же высокими или станут еще выше.

Актуальность данной работы определяется тем, что имеется достаточно много доступной информации, отражающей клинический и эпидемиологический аспекты заболевания, но нет информации по анализу медицинского пути пациента, позволяющей создать клиническую модель заболевания с возможностью планирования необходимых ресурсов системы здравоохранения.

Построение всего медицинского пути пациента со злокачественным новообразованием, связанного с его лечением, может быть осуществлено только при прослеживании каждого пациента на основе базы данных популяционных раковых регистров и информации из территориальных фондов обязательного медицинского страхования, но необходимо выполнить сопоставление данных.

Возможность прогнозировать необходимую медицинскую помощь и ее объем во времени с учетом летальности и доли стадий заболевания – все это позволило бы более точно планировать необходимые ресурсы системы здравоохранения для лечения пациентов, рассчитывать объем необходимых диагностических и лечебных услуг. Однако, такое прогнозирование абсолютно невозможно без построения клинической модели пациента, учитывающей эпидемиологические особенности и медико-социальные аспекты заболевания.

Обоснованность и достоверность результатов исследований определяется большим объемом данных - генеральная совокупность выборки для построения модели составила 72,1 % от всех впервые установленных диагнозов злокачественное новообразование бронхов и легкого в Санкт-Петербурге с 2011 по 2019 год.

Были сопоставлены кривые пятилетней выживаемости за 2002–2006 годы из ракового регистра и данных модели за 2011–2015 годы, при этом сравнении нами были выявлены минимальные отклонения, что может быть связано с завышением доли ранних стадий в регистре, по сравнению с данными, полученными в модели.

Выполнено сравнение среднего возраста пациентов со злокачественным новообразованием бронхов и легких методом дисперсионного анализа, среди мужчин и женщин, идентифицированных для построения клинической модели пациента и базы данных популяционного ракового регистра Санкт-Петербурга – статистически достоверно не различались.

Распределения по возрасту установления диагноза в группе пациентов модели соответствуют нормальному распределению среднего возраста установления диагноза.

Распределения по полу в группе пациентов, включённых в модель, оценивались путем расчета отношения шансов при анализе четырехпольных таблиц статистически достоверно и не отличается от пациентов, учтенных в базе данных ракового регистра Санкт-Петербурга.

Дизайн проведенного исследования, корректная статистическая обработка полученных результатов, их четкое представление в виде описаний, рисунков и таблиц, а также достаточный анализ позволяют классифицировать результаты настоящей работы

как достоверные, а положения, выносимые на защиту, выводы и рекомендации, как обоснованные.

В диссертации прослеживается высокий уровень методологии и строгий научный подход к анализу проблемы.

Выполненная работа соответствует паспорту специальности:

3.2.3. Общественное здоровье, организация и социология здравоохранения, медико – социальная экспертиза.

Научная новизна не вызывает сомнения, так как в ходе исследования дана оценка динамики течения и эпидемиологических особенностей злокачественного новообразования бронхов и легкого. Проведен анализ влияния курения и коронавирусной инфекции на заболеваемость и течение заболевания.

Установлено, что для создания цифровой базы данных, содержащей информацию о пациентах со злокачественным новообразованием бронхов и легких, а также об оказанной им медицинской помощи по профилю «онкология» необходимо объединить данные из различных медицинских информационных систем.

Впервые на основании математической модели Маркова и при помощи программного обеспечения «TreeAge Pro 2011», построена клиническая модель пациента, которая позволяет моделировать медицинский путь с учетом стадии и морфологии опухолевого процесса. База данных сформированная на едином контуре Access содержит информацию о 9 025 пациентов (2011 – 2020 год установления диагноза) насчитывающая 34 268 записей об оказанной им медицинской помощи по профилю «онкология».

Разработана и внедрена в практическое использование клиническая модель пациента со злокачественным новообразованием бронхов и легкого с возможностью расчёта необходимых материальных, трудовых и финансовых ресурсов для оказания пациентам медицинской помощи по профилю «онкология» в соответствии со стадией и морфологическим типом, предусмотрена возможность моделирования с учетом изменения доли стадий.

Автором впервые применена методология статистического и математического моделирования данных для создания клинической модели пациента со злокачественным новообразованием бронхов и легкого.

Личное участие автора в получении результатов

Автором лично проведен анализ отечественных, зарубежных научных источников литературы, а также нормативных и иных правовых актов. Самостоятельно разработан дизайн настоящего исследования. Организован и осуществлен сбор первичной информации. Юркова Ю.П. лично запрашивала и получала данные о ключевых

показателях, отражающих эпидемиологические особенности злокачественного новообразования бронхов и легкого. Выполнила обзор и анализ методов моделирования течения онкологического заболевания. Обобщила анонимизированные данные из различных источников (база данных популяционного ракового регистра, данные из территориального и федерального фонда обязательного медицинского страхования). Математико-статистическая обработка результатов диссертационного исследования проводилась при личном участии Ю.П. Юрковой. Автором лично сформулированы выводы и практические рекомендации.

Структура, содержание и оформление диссертации.

Результаты исследования представлены на 172 страницах печатного текста. Диссертация состоит из пяти глав: введения, обзора научной литературы по теме исследования, описания материалов и методов исследования, оценки достоверности результатов, оценки факторов риска возникновения и течения злокачественного новообразования бронхов и легкого, результатов исследования, выводов, практических рекомендаций, списка литературы и приложений. Список литературы включает 140 источников отечественной и зарубежной литературы; нормативно – правовые акты.

Во введении раскрыта актуальность рассматриваемой проблемы, степень востребованности темы исследования, четко сформулированы цель и задачи исследования, определены научная новизна, теоретическая и практическая значимость работы, ясно описаны методология работы, основные положения, выносимые на защиту, степень достоверности и апробации результатов, основные научные результаты, структура и объем работы. Работа написана научным языком, представленные данные обоснованы и свидетельствуют о высоком уровне научной подготовки автора диссертации.

Работа выполнена на высоком методическом и методологическом уровне, что подтверждается широким спектром использованных актуальных современных методов исследования, адекватность поставленным задачам. Поставленную цель в диссертационной работе следует считать достигнутой благодаря корректной методической основе, полученные результаты, обладающие научной новизной – весьма убедительными, а сформулированные по результатам исследования выводы – аргументированными.

Публикация материалов работы.

По теме диссертации опубликовано 9 печатных работ, в том числе 5 статей в научных изданиях, индексируемых в базах данных Web of Science и Scopus, получено свидетельство по теме диссертации (свидетельство от 01.12.2022 № 2022623184). Основные положения диссертационного исследования доложены и обсуждены на 6

международных научно-практических конференциях.

Результаты диссертационной работы внедрены и используются в практической деятельности Федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр онкологии имени Н. Н. Петрова» Минздрава России (ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н.Н. Петрова» Минздрава России) (акт внедрения от 24.08.2023 № 28).

Созданная клиническая модель пациента используется для прогнозирования и планирования объемов необходимого лечения, а также финансовых и человеческих затрат. Она может использоваться в учебном процессе при подготовке медицинских специалистов в сфере организации здравоохранения.

Диссертация прошла обсуждение на заседании кафедры организации здравоохранения и медицинского права Протокол Кафедрального заседания от 18.06.2024 № 43/12/10-02-6. По итогам обсуждения принято следующее заключение:

По актуальности темы и решаемых задач; новизне полученных результатов; объему, методическому и методологическому уровню проведенного исследования, теоретической и научно – практической значимости, полноте их опубликования, перспективному вкладу в развитие медицинской помощи пациентам по профилю «онкология», диссертационная работа «Медико-социальные аспекты построения клинической модели пациента со злокачественным новообразованием бронхов и легкого» Юрковой Юлии Петровны соответствует паспорту специальности 3.2.3. «Общественное здоровье, организация и социология здравоохранения, медико-социальная экспертиза» согласно номенклатуре научных специальностей, по которым присуждаются ученые степени (Приказ Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 24.02.2021 №118), и требованиям, установленным Приказом «О порядке присуждения ученых степеней в Санкт–Петербургском государственном университете» от 19.11.2021 г. №11181/1 Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Санкт–Петербургский государственный университет» и рекомендуется к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук.

Доктор медицинских наук, профессор,
заведующий кафедрой организации здравоохранения и медицинского права
ФГБОУ ВО «Санкт–Петербургский государственный университет»

Подпись руки *И. М. Акулин*
Игоря Александровича
«18» 06 2024 г.

УДОСТОВЕРЯЮ
Ведущий специалист по кадрам
В. В. Крюков
«28» 06 2024 г.



И. М. Акулин