

ОТЗЫВ

официального оппонента доктора медицинских наук, доцента, ученого секретаря государственного бюджетного учреждения здравоохранения города Москвы «Научно-практический клинический центр диагностики и телемедицинских технологий Департамента здравоохранения города Москвы» Доможировой Аллы Сергеевны на диссертационную работу Патрушева Михаила Андреевича «Научное обоснование совершенствования медико-экономической эффективности скрининга рака колоректальной локализации», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.2.3. Общественное здоровье, организация и социология здравоохранения, медико-социальная экспертиза (медицинские науки)

Актуальность темы диссертационной работы

В Российской Федерации отмечается рост заболеваемости населения злокачественными новообразованиями (далее – ЗНО), ставится задача по снижению смертности населения от этой причины. Поэтому приоритетной задачей является повышение эффективности профилактики и лечения ЗНО. В структуре первичной заболеваемости населения злокачественными новообразованиями злокачественные новообразования колоректальной локализации в Российской Федерации в 2019 г. составляли 12,6%, в структуре смертности населения от злокачественных новообразований – 20,5%, в г. Москве показатели составили – 11,9% и 14,2% соответственно. Наряду с традиционными методами скрининга рака колоректальной локализации, проводятся генетические исследования методом полногеномного секвенирования у лиц, у которых впервые в жизни выявлен колоректальный рак, и у их родственников методом таргетного секвенирования. Несмотря на предпринимаемые мероприятия скрининга на выявление ЗНО колоректальной локализации, показатели их активного выявления остаются ниже, чем в среднем для всех локализаций в Российской Федерации.

Финансирование мероприятий скрининга на выявление ЗНО в рамках Программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам

медицинской помощи осуществляется за счет средств ОМС в рамках комплексной услуги.

Вопросам научного обоснования совершенствования медико-экономической эффективности скрининга рака колоректальной локализации и посвящена диссертационная работа Патрушева Михаила Андреевича.

Научная новизна исследования и полученных результатов

Научная новизна исследования заключается в том, на основе анализа первичной медицинской документации получены новые данные о вкладе профилактических осмотров диспансеризации, самостоятельного обращения, госпитализации по экстренным показаниям в диагностику впервые выявленных случаев злокачественных новообразований колоректальной локализации.

Установлена низкая приверженность населения к участию в программах профилактических осмотров и диспансеризации, недостаточный охват скринингом на рак колоректальной локализации, недостаточная информированность населения об особенностях проведения и ценности данных профилактических осмотров и диспансеризации.

Научно обоснованы и разработаны предложения по повышению медико-экономической эффективности программы скрининга на выявление злокачественных новообразований колоректальной локализации в рамках диспансеризации.

Научная и практическая значимость полученных результатов

Результаты выполненного диссертационного исследования, выводы и практические рекомендации внедрены в образовательный процесс кафедры общественного здоровья и здравоохранения федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Московский государственный медико-стоматологический университет имени А.И. Евдокимова» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Федерации (акт о внедрении от 3 октября 2023 г.), факультета фундаментальной медицины МГУ им. М.В. Ломоносова (акт о внедрении от 5 октября 2023 г. № 467-23/110- 03). Также результаты исследования применяются для анализа медико-демографических показателей, проводимых государственным бюджетным учреждением города Москвы «Научно-исследовательский институт организации здравоохранения и медицинского менеджмента Департамента здравоохранения города Москвы» (акт о внедрении от 5 декабря 2023 г.).

Степень обоснованности и достоверность научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

Работа выполнена на фактическом материале. В рамках исследования общее число единиц наблюдения первичной медицинской документации составило 613, в том числе выборка карт пациентов, получавших онкологическую помощь в стационарных или амбулаторных условиях, составила 391, амбулаторных карт пациентов в территориальной поликлинике составило 222.

Выборка респондентов в рамках медико-социологического исследования составила 385 человек. Проверка принадлежности выборки, полученной в рамках настоящего диссертационного исследования, генеральной совокупности проводилась методом расчета критерия Колмогорова-Смирнова.

Обоснованность полученных выводов, практических рекомендаций подтверждается достаточным объемом единиц наблюдения, проведенными международными сопоставлениями, системным подходом к организации исследования.

Содержание работы, ее завершенность и оформление

Диссертационная работа Патрушева Михаила Андреевича построена в традиционном стиле, изложена на 165 страницах машинописного текста и

состоит из введения, обзора литературы, главы описания используемых материалов и методов, глав, отражающих результаты собственных исследований, заключения, выводов, практических рекомендаций, списка литературы, включающего 108 источников, из них 88 отечественных и 20 зарубежных, и 3 приложений. Работа иллюстрирована 42 рисунками, 37 таблицами.

Во введении представлена общая характеристика работы, обоснована актуальность темы исследования, определена цель и сформулированы задачи исследования, показана его научная новизна и практическая значимость, результаты апробации исследования и основные положения, выносимые на защиту.

В первой главе представлен аналитический обзор научных публикаций, посвященных анализу заболеваемости и смертности населения от ЗНО колоректальной локализации, организации и оценке медико-экономической эффективности скрининга на выявление ЗНО колоректальной локализации, государственных гарантий на мероприятия скрининга в Российской Федерации, в том числе на выявление ЗНО колоректальной локализации.

Во второй главе представлено описание методологии и методов исследования. Программа исследования предусматривала пять этапов для решения поставленных задач. Описана общая структура исследования и способы формирования исследуемых выборок, даны их краткие характеристики, подробно описаны использованные методики исследования, отражены этические аспекты, использованные в диссертации методы исследования адекватны поставленным целям и задачам работы. Для обработки полученных данных использовались адекватные общепринятые методики статистического анализа данных.

В третьей главе представлен анализ нормативного правового регулирования организации проведения профилактических осмотров и диспансеризации, включающих мероприятия скрининга.

Программа скрининга на выявление рака колоректальной локализации в Российской Федерации шире, чем соответствующие программы скрининга Республики Беларусь, Республики Казахстан, Великобритании и Германии. Также приводится анализ планируемых и фактических объемов посещений с профилактическими и иными целями, профилактических осмотров и диспансеризации в рамках Программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и соответствующих нормативов финансовых затрат как в целом по Российской Федерации, так и в городе Москве за период 2016-2020 гг. Показано, что фактический объем комплексных посещений с профилактическими и иными целями в г. Москве был ниже среднероссийского показателя в 2016 г. на 25,3%, в 2017 г. - на 29,7%, в 2018 г. - на 29,5%. В связи с выделением отдельных нормативов объема профилактических осмотров и диспансеризации, начиная с 2019 г., фактический объем посещений для проведения профилактических осмотров в г. Москве стал выше среднероссийского показателя на 7,0%, а диспансеризации - на 15,3%. В 2020 г. профилактические осмотры и диспансеризация не проводились в связи с пандемией COVID-19.

Фактические расходы на оплату единицы объема посещений в связи с профилактическими и иными целями в г. Москве превышают среднероссийские в 2016 г. на 53,3%; в 2017 г. на 77,9%; в 2018 г. на 84,2%. В 2019 г. расходы на единицу объема медицинской помощи связи с проведением профилактических осмотров превышают среднероссийский показатель на 6,2%, диспансеризации - на 32,6% при превышении нормативов финансовых затрат на соответствующую единицу объема медицинской помощи.

Также в этой главе представлены результаты анализа заболеваемости населения злокачественными образованиями колоректальной локализации и смертности населения от злокачественных новообразований колоректальной локализации, приведены международные сопоставления. В исследовании установлено, что общий и стандартизованный по возрасту коэффициенты первичной заболеваемости населения злокачественными новообразованиями

колоректальной локализации в г. Москве ниже, чем в Российской Федерации, а общий коэффициент смертности населения от злокачественных новообразований колоректальной локализации в г. Москве выше среднероссийского. При этом, стандартизованный по возрасту коэффициент смертности населения от злокачественных новообразований колоректальной локализации ниже среднероссийского показателя из-за исключения влияния возрастной структуры населения.

При детальном изучении материала данной главы становится очевидным, что здесь приведены не только нормативные документы и планируемые в них объемы медицинской помощи и финансирование, но и фактические объемы.

В четвертой главе представлены результаты медико-социологического исследования участия и отношения населения к профилактическим осмотрам и диспансеризации. Соискателем установлено, что за последние 5 лет только половина из 385 опрошенных участвовали в профилактическом осмотре или диспансеризации хотя бы однократно. При этом доля участвовавших в скрининге на выявление ЗНО колоректальной локализации от числа прошедших профилактический осмотр и диспансеризацию за последние 5 лет составила немногим более половины опрошенных. Выявлена также низкая оценка ценности результатов профилактических осмотров и диспансеризации: 52,1%, 108 человек и 63,5%, 132 человека опрошенных отметили, что по результатам «не получили новых рекомендаций» и 24,2%, 52 человека и 26,0%, 54 человека - «никакой ценности для меня не обнаруживаю».

Следует отметить, что практически каждый пятый опрошенный указал, что проходил профилактический осмотр и диспансеризацию в одном и том же возрасте, что невозможно в соответствии с соответствующими порядками проведения профилактического осмотра и диспансеризации. Такое смешение понятий профилактических осмотров и диспансеризации может свидетельствовать о сложности различий в этих программах для граждан.

В пятой главе представлены результаты исследования выявляемости ЗНО колоректальной локализации по данным первичной медицинской

документации, оценка медико-экономической эффективности профилактических осмотров и диспансеризации в ранней диагностике рака колоректальной локализации. Показано, что по данным карт стационарных пациентов, только 2,7% пациентов отметили, что подозрение на злокачественное новообразование колоректальной локализации было выявлено при проведении профилактического осмотра или диспансеризации. Анализ амбулаторных карт 222 участников исследования выявил, что у 21 (9,5%) в медицинской документации имеется указание о прохождении профилактического осмотра или диспансеризации с 2016 г. до даты госпитализации.

Анализ первичной медицинской документации выявил за 2022 г. выявил, что в 12,4% случаев злокачественное новообразование колоректальной локализации было выявлено активно, в том числе в рамках диспансеризации и проведения пилотного проекта по эндоскопическому скринингу. Таким образом, показатель г. Москвы превысил соответствующий показатель в Англии и Уэльсе на 2 п.п. Вместе с тем наибольшая доля случаев рака колоректальной локализации выявляется в связи с жалобами пациента при самостоятельном обращении в амбулаторное учреждение: этот показатель составил по данным медицинской документации 72,1% (160 человек) и в 2022 г. - 74,0% (145 человек).

Анализ затрат на проведение исследования кала на скрытую кровь выявил, что себестоимость исследования превышает тариф на его оплату в 2022 г., что не стимулирует повышение охвата скрининговой программой при отсутствии жалоб пациента. Низкая доля участвующих в исследовании кала на скрытую кровь может быть обусловлена немотивированностью людей и неудобствами, связанными с процедурой сдачи анализа.

В рамках исследования была разработана затраты-эффективность для выявленного случая подозрения на злокачественное новообразование колоректальной локализации в рамках программы скрининга, которая

позволила рассчитать затраты на выявление случая подозрения на ЗНО колоректальной локализации в рамках программы скрининга.

Указанные затраты снижаются с увеличением возраста человека, участвующего в диспансеризации. Анализ затрат на проведение исследования кала на скрытую кровь выявил, что себестоимость исследования в 2022 г. превышала тариф на его оплату на 53,9%, что не стимулирует повышение охвата скрининговой программой при отсутствии жалоб пациента.

В исследовании, в том числе на основании анализа международного опыта, показана необходимость проведения регулярного аудита диагностики и лечения ЗНО колоректальной локализации, в том числе с использованием специально разработанной карты аудита для выработки целевых мер.

Выводы диссертационной работы, логично проистекают из задач исследования и им соответствуют. Практические рекомендации носят адресный характер и реализуемы,

Диссертация и автореферат оформлены в соответствии с действующими требованиями и стандартами. Автореферат отражает содержание работы.

В тексте встречаются единичные неточности: в названии третьей главы не отражен анализ фактических объемов, рисунок 8 иллюстрирует возрастное распределение, в то время как в тексте отсылка на него приводится в связи с активно выявленными случаями ЗНО, в анкете не приведено, какое количество правильных ответов может маркировать респондент, отсутствует нумерация вариантов ответов в вопросах. Также отмечаю, что при наличии пяти поставленных задач на защиту выносятся только три положения и имеется 8 выводов; даны всего две практические рекомендации, что представляется недостаточным; при расчете экономической эффективности применительно к разработанной модели стоило бы привести формализованную формулу расчета и дать пример. Однако вышеизложенное не влияет на общую положительную оценку работы, ее научную и практическую ценность.

Принципиальных замечаний по существу работы нет. В ходе изучения работы возникли вопросы, требующие обсуждения в формате научной дискуссии.

1. Каким образом Вы рекомендуете совершенствовать статистический учет вновь выявленных случаев злокачественных новообразований колоректальной локализации?
2. Почему были выбраны 2018-2020 гг. и 2022 г. исследования и не принят во внимание 2021 г.? Какие медицинские организации задействованы в исследовании?
3. Использовал ли автор в какой-то части автоматизированную систему учета амбулаторных и стационарных пациентов (МИС) или же исследовал бумажные источники информации?
4. Каким образом Вы рекомендуете совершенствовать способы оплаты медицинской помощи для раннего выявления злокачественных новообразований колоректальной локализации?

Заключение.

Диссертационная работа Патрушева Михаила Андреевича «Научное обоснование совершенствования медико-экономической эффективности скрининга рака колоректальной локализации», выполненная под руководством доктора медицинских наук, профессора Найговзиной Нелли Борисовны, и представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук является завершенной самостоятельно выполненной научно-квалификационной работой, в которой содержится решение актуальной задачи – научно обосновано совершенствование медико-экономической эффективности скрининга рака колоректальной локализации, что имеет высокое социально-экономическое значение для организации здравоохранения.

По своей актуальности, научной новизне, практической значимости и достоверности полученных результатов представленная работа соответствует

требованиям пункта 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 N842 (в ред. от 25.01.2024 г.), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а ее автор заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.2.3. Общественное здоровье, организация и социология здравоохранения, медико-социальная экспертиза (медицинские науки).

Официальный оппонент,

доктор медицинских наук (3.1.6. Онкология, лучевая терапия, 3.2.3. Общественное здоровье, организация и социология здравоохранения, медико-социальная экспертиза), доцент, ученый секретарь ГБУЗ «Научно-практический клинический центр диагностики и телемедицинских технологий ДЗМ»

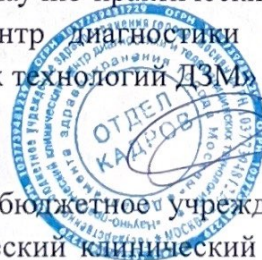
Доможирова Алла Сергеевна

Подпись доктора медицинских наук, доцента Доможировой А.С. заверяю

Начальник отдела кадров
ГБУЗ «Научно-практический
клинический центр диагностики и
телемедицинских технологий ДЗМ»

Даниэль Ольга Александровна

16.05.2024



Государственное бюджетное учреждение здравоохранения города Москвы «Научно-практический клинический центр диагностики и телемедицинских технологий Департамента здравоохранения города Москвы»

127051, г. Москва, ул. Петровка, д.24, стр.1

Телефон: +7 (495) 276-04-36

Электронная почта: nrcmr@zdrav.mos.ru