

ОТЗЫВ

на автореферат диссертации Гасанбековой З.А. на тему «Ошибки в диагностике и лечении злокачественных трофобластических опухолей», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.12- онкология.

В настоящее время плацентология рассматривается, как отдельная наука, проводятся национальные и международные конгрессы, издается журнал «Placenta».

В мировых трофобластических центрах вопросу диагностики и лечения редкой опухоли - хориокарциномы уделяется большое внимание. В 100% наблюдений заболевания трофобластической болезнью в крови появляется онкомаркер - ХГЧ, что позволяет своевременно диагностировать и провести лечение под контролем, надежно отражающим состояние опухоли. Также сегодня известно, что данная опухоль характеризуется высокой чувствительностью к цитостатикам.

Реальность излечения больных трофобластическими опухолями обосновывает необходимость изучения возможностей сохранения репродуктивной функции, особенностей беременности и родов излеченных женщин. В 1983 году В.М. Дильман в монографии по эндокринологической онкологии писал: « В настоящее время достигнуты исключительные по своим результатам успехи в лечении трофобластической болезни, включая метастатические формы». О том, как правильно можно добиться полного излечения химиотерапевтическими средствами без хирургического лечения, то есть с сохранением репродуктивной функции женщин, писали основоположники современной химиотерапии трофобластической болезни М.С. Li, R. Hertz и соавт. 1956.

ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н.Н. Блохина» Минздрава России имеет более чем 60 летний опыт успешного лечения ЗТО. По мнению Мещеряковой Л.А. 2000, 2015, Бохман Я.В., 2002, улучшение результатов достигнутых в

последние годы, связано с усовершенствованием схем лечения и ведения больных в специализированных стационарах.

Однако в клиниках СКФО, в частности на примере Республики Дагестан – высока частота ошибок диагностического (57%), лечебно-тактических этапов (96%), с итоговым высоким уровнем летальности (22%), свидетельствующих о критическом состоянии системы здравоохранения в республике.

Без качественной диагностики, нет качественного лечения. 70% больных попадет к онкологу на III-IV стадии заболевания.

Минимальный опыт большинства клиник, а также дискуссионная позиция врачей региональных медицинских центров в выборе химиотерапевтического лечения послужили причиной написания данного научного труда. Возникла необходимость оптимизации диагностического и лечебного процессов в разделе трофобластических опухолей.

Правильно обдуманная постановка вопросов, беспристрастный анализ с изучением частоты и структуры диагностических, лечебно-тактических и морфологических ошибок, развитие множественных осложнений взаимно инициирующих друг друга при лечении трофобластической болезни имели крайне негативные последствия. Чтобы справиться с чередой грозных ошибок, которые полностью противоречат современной концепции лечения трофобластической болезни, необходима была срочная реорганизация медицинской помощи с выходом на головной трофобластический центр (ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н.Н. Блохина» Минздрава России) плодотворно разрабатывающий актуальные вопросы онкологии.

В данной работе ретроспективный анализ дополнен проспективным планом, методическим уровнем позволяющим использовать алгоритмы блоки, схемы для аналитического проектирования химиотерапии, показаний и объемов операций.

Эта программа включает в себя 5 пунктов: ключи и критерии к постановке полного развернутого диагноза трофобластической болезни с обозначением 1,2 линий химиотерапии с учетом риска развития резистентности, критерии и

причины резистентности к химиотерапии, индивидуализированного подхода к хирургическому лечению, и наконец, формулировка ошибок этапного диагностического поиска.

Сопоставительный анализ исследуемых групп позволил сформулировать вывод следующим образом: высокий уровень летальности (22%) ($p < 0,001$) свидетельствует о критическом состоянии здравоохранения республики Дагестан в разделе трофобластических опухолей и требует срочной реорганизации медицинской помощи в регионе с высокой рождаемостью, предполагающей создание специализированного регионального центра по диагностике и лечению трофобластической болезни.

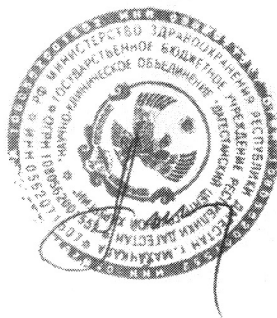
Приведены результаты основных показателей лечения ЗТО в региональных клиниках РФ и в специализированном центре ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н.Н. Блохина» Минздрава России. Исследование ярко демонстрирует, что расхождение результатов диагностики и лечения ЗТО в региональных клиниках и специализированном центре достоверны. Результаты лечения трофобластической болезни регионов катастрофичны и соответствуют показателям лечения ЗТО середины XX столетия.

Постановочная часть работы, логические формы рассуждения, демонстративная аргументация представлены объективно, завершено, доказательно. Тезисы - положения, которые вынесены на защиту, сформулированы ясно, однозначно. Выводы и практические рекомендации хорошо аргументированы, вытекают из существа проведенного исследования и имеют высокую научно-практическую значимость. Материалы диссертации прошли глубокую апробацию.

Имеются все основания заключить, что выполнено высоко актуальное, оригинальное исследование, содержащее важное решение актуальной задачи онкологии. Объем и методология исследования, уровень полученных результатов, научно-практическая значимость работы соответствуют всем требованиям «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации №842 от 24 сентября 2013 г. (в редакции

постановлений Правительства Российской Федерации от 21 апреля 2016 г. № 335, от 02 августа 2016 г. № 748, от 29 мая 2017 г. № 650, от 28 августа 2017 г. № 1024 и от 01 октября 2018 г. № 1168), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а ее автор заслуживает присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.12 – онкология.

Директор ГБУ РД «НКО «ДЦГХ»
Минздрава РД
Профессор, д.м.н.



Алиев Сайгид Алиевич

10.09.2019

Дагестан, г. Махачкала,
проспект Аметхана – Султана 12 А
+7- 8722-55-51-60
E-mail: dag.onkocentr@mail.ru

Отзыв на автореферат

диссертации Гасанбековой Заремы Абдулмеджидовны «Ошибки в диагностике и лечении злокачественных трофобластических опухолей», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.12- Онкология.

Злокачественные трофобластические опухоли (ЗТО) – это раздел онкологии, в диагностике и лечении которого достигнуты значительные успехи. ЗТО возникают у женщин репродуктивного возраста на пике фертильности и характеризуются агрессивным течением с быстрым гематогенным метастазированием. Своевременная диагностика и адекватное химиотерапевтическое лечение могут обеспечить прекрасные отдаленные результаты у большинства больных. К сожалению, высокая частота излечения заболевания (до 98%) имеет место только в специализированных трофобластических центрах. Многие вопросы медицинской помощи при злокачественных трофобластических опухолях учреждениях общей лечебной сети, в том числе в онкологических диспансерах, остались нерешенными. Прежде всего - это относится к своевременной диагностике, так как ранняя постановка диагноза осуществляется участковыми акушерами – гинекологами, не всегда достаточно осведомленными о способах выявления редких форм злокачественных опухолей.

Немало проблем возникает и при лечении больных трофобластическими опухолями. Это связано с тем, что при преимущественном консервативном ведении больных с использованием химиотерапии, неадекватно применяется хирургическая тактика или устаревшие схемы цитостатической терапии.

В связи с этим, несмотря на достижения современной медицинской науки, актуальность проблемы не снимается, так как эффективность оказания медицинской помощи больной напрямую связана с адекватностью решений, принимаемых врачом. Любое неверное решение или действие в медицинской практике при ведении больных трофобластическими опухолями является

фактом врачебной ошибки и ведет к запущенности процесса, отдаленному метастазированию и возникновению резистентных форм.

Выше изложенное свидетельствует о том, что данное исследование, основной задачей которого является систематизация диагностических и лечебно - тактических ошибок при ЗТО, оценка их удельного веса, установление причин и механизмов возникновения с целью оптимизации медицинской помощи больным, своевременно и актуально.

Научные положения, приведенные в диссертации, полностью обоснованы с точки зрения дизайна исследования, его организации, тщательной обработки достаточного количества уникального статистического и гистологического материала. Анализ представленной в диссертации информации является логичным и последовательным, несмотря на обилие учитываемых параметров, и произведен с учетом имеющихся современных рекомендаций по проведению научных исследований и обработки информации статистическими методами. Этим определяется достоверность и новизна проведенного исследования.

Проведенный анализ позволил сделать ряд важных выводов и обобщений:

высока частота (57%) диагностических ошибок в регионах РФ: каждое второе морфологическое и каждое четвертое ультразвуковое заключение – ошибочны;

низкий методический уровень в алгоритмах лечения и мониторинга ЗТО (68% случаев - использование нестандартных режимов ХТ, в 90% случаев - отсутствие консолидирующих курсов ХТ) способствовал в 90% наблюдений прогрессированию заболевания и в 10% рецидивированию;

высока частота хирургических вмешательств в региональных клиниках РФ (63%), и, как результат - прогрессирование заболевания у 2/3 больных;

Также, выявленный в исследовании высокий уровень летальности (22% против 2%) ($p < 0,001$) указывает на критическое состояние здравоохранения регионов в разделе ЗТО.

Ценным в работе также является ее несомненная практическая значимость. Популяризация сведений о традиционных ошибках в ведении больных ЗТО среди врачей практического здравоохранения приведет к улучшению отдаленных результатов лечения при сохранении репродуктивной функции молодым женщинам.

Проведен не только анализ ошибок, выводом которого явилась очевидная необходимость реорганизации медицинской помощи больным с ЗТО в регионах РФ, но и предложен выход из создавшейся критической ситуации - это проект организации регионального трофобластического центра в РФ, согласованного с общими направлениями развития здравоохранения. Задачами проекта являются максимальное приближение работы центра к федеральным нормативам с учетом территориальных особенностей, разработка схем маршрутизации, подготовка медицинских кадров. Предложено внедрение телемедицины, как уникального комплексного решения для регионального трофобластического центра, позволяющего расширить спектр и повысить качество медицинской помощи женщинам, проживающим в удалении от федерального центра.

Систематизированным анализом медицинских ошибок, выполненным на высоком академическом уровне, автор исследования дала ключ не только к пониманию явлений, провоцирующих ошибочные действия врачей, но и к прогнозированию ошибок, определила пути и методы их предотвращения.

По актуальности, научной новизне, объему и уровню проведенного исследования, значимости полученных научно-практических результатов диссертационная работа Гасанбековой Заремы Абдулмеджидовны «Ошибки в диагностике и лечении злокачественных трофобластических опухолей» является законченной, самостоятельной научно-квалифицированной работой, отвечающей требованиям «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации №842 от 24 сентября 2013 г. (в редакции постановлений Правительства Российской

Федерации от 21 апреля 2016 г. № 335, от 02 августа 2016 г. № 748, от 29 мая 2017 г. № 650, от 28 августа 2017 г. № 1024 и от 01 октября 2018 г. № 1168), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а ее автор заслуживает присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.12 – онкология.

Старший научный сотрудник
научно – консультативного отделения
ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н.Н. Блохина»
Минздрава России
Доктор медицинских наук



Короленкова Л.И.
17.09.19

Подпись д.м.н. Короленковой Л.И. «заверяю»

Ученый секретарь
ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н.Н. Блохина»
Минздрава России
Кандидат медицинских наук



Кубасова И.Ю.

115478, Москва, Каширское шоссе, д.24

8(499)324-15-30

www.ronc.ru

kanc1@ronc.ru