

## РЕЦЕНЗИЯ

официального рецензента доктора медицинских наук, профессора Турдалиевой Ботагоз Саитовны на диссертационную работу Жандосова Олжаса Каиртаевича на тему: «Эпидемиология рака желудка в Республике Казахстан и в г. Алматы», представленной на соискание степени доктора философии PhD по специальности 6D110200 – «Общественное здравоохранение»

**1. Актуальность темы исследования и ее связь с общенаучными и общегосударственными программами (запросами практики и развития науки и техники)**

Мировые результаты исследований, а также в соответствии с данными ВОЗ отмечается, что примерно в трети случаев смерть от рака обусловлена пятью основными источниками риска, связанными с поведением и рационом питания, такие как: высокий индекс массы тела, низкий уровень потребления фруктов и овощей, отсутствие физической активности, употребления табака и алкоголя. Из них значительным фактором риска и почти 22% глобальных случаев развития и смерти от рака приходится на употребление табака.

Проектом непрерывного обновления (CUP) - крупнейшим в мире источником научных исследований по профилактике рака через диету, питание и физической активности проведен анализ влияния физической активности на риск развития рака.

Менее века назад рак желудка был наиболее распространенным раком в США и, возможно, во всем мире. Хотя он больше не является наиболее распространенным раком в мире, рак желудка остается второй по значимости причиной смертности от рака во всем мире и самой распространенной формой рака в Восточной Азии.

Этиологически рак желудка является многофакторным заболеванием. Согласно литературным данным, причинами развития РЖ являются генетические и экологические факторы, а также факторы образа жизни. Некоторые из этих факторов, например, возраст и пол, остаются неизменными, в то время как другие, такие как курение и инфекция *Helicobacter pylori*, являются потенциально модифицируемыми. Уровень заболеваемости раком желудка увеличивается с возрастом. Из случаев, диагностированных в США, примерно 1% случаев приходится на возраст от 20 до 34 лет, тогда как 29% случаев произошли в возрасте от 75 до 84 лет. По сравнению с женщинами, у мужчин более высокий риск как РЖ кардиальной части (в 5 раз), так и некардиального рака желудка.

Таким образом, бесспорно можно отметить актуальность данной темы исследования и ее тесную связь с общенаучными и общегосударственными программами. Изучение и анализ заболеваемости рака желудка среди населения Республики Казахстан является важной задачей, стоящей перед органами управления общественным здравоохранением.

## **2. Научные результаты в рамках требований к диссертациям**

Диссертационная работа Жандосова О.К. написана в соответствии с требованиями, предъявляемыми для оформления диссертационных работ МОиН РК. Работа состоит из введения, обзора литературы, 5 глав собственных исследований, выводов и практических рекомендаций, и списка литературы. В соответствии с требованиями докторант проанализировав полученные данные в ходе исследования, выявил важные и значимые результаты:

1. В процессе выполнения исследования докторант оценил следующие показатели, характеризующие эпидемиологическую ситуацию в отношении РЖ: заболеваемость (инцидентность), смертность от данного заболевания, а также доля случаев раннего выявления РЖ (I–II стадия), которые являются прогностически наиболее благоприятными в отношении эффективности лечебных мероприятий и выживаемости пациентов. В исследование вошли все зарегистрированные случаи заболеваемости и смертности за указанный период. Интенсивные эпидемиологические показатели рассчитывались на 100 000 населения.

2. Дескриптивный анализ заболеваемости рака желудка среди взрослого населения г. Алматы за исследуемый период показал, что среди мужского населения показатель заболеваемости и смертности значительно выше, чем по сравнению с женским. Выживаемость среди женщин выше в сравнении с мужчинами.

3. Проведена сравнительная оценка оказания первичной медицинской помощи на уровне поликлиники и стационарного лечения. В ходе исследования «оголилась» проблема нехватки кадров в поликлиниках несмотря на то, что, хорошо поставлена работа по диспансеризации пациентов с РЖ.

4. Проведена оценка удовлетворённости пациентов врачами и медицинскими сестрами стационара. В ходе социологического исследования в стационаре докторантом было установлено недовольство пациентов с раком желудка со стороны среднего медицинского персонала и со стороны врачей о результатах лабораторных исследований, о применяемых методах лечения, готовностью отвечать на звонки пациентов и временем, которое посвящают медицинские сестры пациентам.

5. Соискатель разработал комплекс практических рекомендаций для организации работы с пациентами с диагнозом РЖ. Ключевыми компонентами, рекомендованными для включения в работу, являлись в первую очередь это обеспечение удобства врачебных назначений, времени и коммуникации с поликлиникой из дома. Во-вторых, это регулярное медицинское наблюдение со стороны врача ПМСП даже после госпитализации пациента по средствам поддержки онлайн коммуникации. В-третьих, сокращение времени ожидания медицинского приема на уровне ПМСП и привлечение догоспитальных консультаций хирурга, анестезиолога, лучевого терапевта, химиотерапевта, также, как и



проявление интереса к пациенту и работа с факторами риска низкой удовлетворенности (ПМСП и стационар), обеспечение процесса информирования больного (ПМСП и стационар). В-четвертых, необходимо улучшение командной работы, разработка и проведение мероприятия по обмену информацией между ведущими пациента специалистами, мониторинг маршрута пациента, который должен быть единой траекторией на уровне ПМСП и стационара. А также создание сообществ пациентов для обеспечения поддержки пациентов в стационаре и обеспечении физического и психологического комфорта.

Таким образом, работа Жандосова О.К. содержит важные научно обоснованные практические рекомендации для организаторов здравоохранения и онкологов ПМСП и стационаров.

### **3. Степень обоснованности и достоверности каждого результата (научного положения), выводов и заключения соискателя, сформулированных в диссертации**

Каждый результат, научное положение, вывод и заключение четко сформулированы соискателем, достоверность и обоснованность их обусловлены актуальностью выбранной темы, продуманностью цели, соответствием поставленных и решенных задач, перечисленные выше полученные соискателем научные результаты опираются на хорошо продуманную организацию и методологическую базу исследований.

В своем исследовании соискателем были использованы: социологический метод (анкетный опрос), информационно-аналитический метод, статистический метод.

В итоге научного анализа полученных результатов в работе было сформулировано пять основных положений, которые вынесены на защиту.

Все основные научные результаты и заключения нашли свое отражение в выводах.

Выносимые в диссертации положения, результаты, выводы корректны, достаточно обоснованы, достоверны и получены на основании статистического анализа результатов обработки репрезентативного объема материала.

### **4. Степень новизны каждого научного результата (положения), вывода и заключения соискателя, сформулированных в диссертации**

Полученные диссертантом научные результаты, выводы, заключение и основные положения, выносимые на защиту, вносят существенный новый вклад в развитие науки общественного здоровья и здравоохранения и отличаются новизной.

Выводы о социально-демографической характеристике кадрового потенциала поликлинической службы основан на изучении данных социологического опроса и официальных статистических данных, используя которые проведен анализ структуры трудового коллектива и его

квалификационной характеристики в зависимости от занимаемой должности, стажа, возраста, пола, места проживания и других факторов.

Выводы характеризующие многие параметры организации медицинской помощи пациентам с раком желудка, и их удовлетворенность полученной медицинской помощи в поликлинике и стационаре получены на основании анкетных данных респондентов.

Вывод о необходимости принятия мер по совершенствованию медико-профилактической помощи пациентам с РЖ подкреплен разработанными практическими рекомендациями, также наделенными новизной.

#### **5. Оценка внутреннего единства полученных результатов**

Наличие внутреннего единства диссертации обусловлено единством цели и результатов исследования в рамках исследованной теоретической и прикладной задач. Исследования проведены диссертантом таким образом, что каждый последующий этап работы является продолжением предыдущего. Содержание и структура диссертации, последовательность решенных задач, доказательства основных положений, вынесенных на защиту, убедительны, логично выстроены. Все вышесказанное подтверждает наличие внутреннего единства полученных результатов.

#### **6. Направленность полученных соискателем результатов на решение соответствующей актуальной проблемы, теоретической или прикладной задачи**

Полученные соискателем научные результаты можно квалифицировать как новое достижение в теории и практике общественного здравоохранения, связанное с решением одной из приоритетных задач, направленной на разработку медико-профилактической помощи пациентам с раком желудка.

Теоретическая направленность исследования связана с углубленным изучением и анализом структуры управления, имеющихся ресурсов, основных процессов, влияющих на эффективность деятельности первичного и вторичного звена системы здравоохранения.

Диссертационная работа носит теоретический и прикладной характер, а ее результаты являются новым достижением в теории и практике общественного здравоохранения.

#### **7. Подтверждение опубликованных основных положений, результатов, выводов и заключения диссертации**

Соискателем единолично и в соавторстве опубликовано 17 научных работ, из них 3 статьи в международных научных изданиях, входящих в базу данных Scopus, 3 статьи в изданиях, рекомендованных Комитетом по контролю в сфере образования и науки Министерства образования и науки Республики Казахстан, 7 – в сборниках и материалах конференций и 4 в других медицинских журналах.

## 8. Недостатки по содержанию и оформлению диссертации

Положительно оценивая работу в целом, следует отметить имеющиеся недостатки:

1. В литературном обзоре недостаточно проанализировано состояние проблемы онкологической службы в Республике Казахстан

2. В работе встречаются стилистические погрешности по тексту.

Однако, отмеченные недостатки не влияют на качество выполненного исследования и не снижают его высокой оценки.

## 9. Соответствие диссертации, предъявляемым требованиям

Диссертационная работа Жандосова Олжаса Каиртаевича на тему: «Эпидемиология рака желудка в Республике Казахстан и в г.Алматы», представленная на соискание степени доктора философии PhD по специальности: 6D110200 – «Общественное здравоохранение», является законченным научным трудом, посвященным актуальной и приоритетной проблеме общественного здоровья и здравоохранения, основана на репрезентативном материале, современных методологических и методических подходах, соответствует требованиям, предъявляемым к докторским диссертациям, а докторант достоин присвоения степени доктора философии (PhD) по специальности: 6D110200 – «Общественное здравоохранение».

### Официальный рецензент

Проректор по научно-инновационной деятельности  
и стратегическому развитию

АО «Казахского медицинского университета  
непрерывного образования»,  
доктор медицинских наук,  
профессор



Турдалиева Б.С.

27.07.2021

Қазақстан Республикасы Алматы қ.  
«Қазақ медициналық үздіксіз білім  
беру университеті» АҚ  
Республика Казахстан г. Алматы  
АО «Казахский медицинский  
университет непрерывного образования»