

ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА

доктора медицинских наук Писклаковой Татьяны Павловны о диссертации Шубиной Александры Сергеевны на тему «Риск-ориентированный подход к профилактике и диспансеризации лиц из группы риска по возникновению злокачественных новообразований кожи», представленной к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.10 – кожные и венерические болезни

Актуальность темы.

Актуальность представленной диссертации не вызывает сомнений, так как в настоящее время злокачественные опухоли кожи в структуре онкологической патологии Российской Федерации занимают первое место. За последнее десятилетие число вновь зарегистрированных пациентов со злокачественными новообразованиями кожи в Российской Федерации выросло более, чем на 30%. В настоящее время следует констатировать недостаточный охват населения страны профилактическими мероприятиями по выявлению злокачественных новообразований кожи, низкую онкологическую настороженность врачей смежных специальностей, сложность в проведении дифференциальной диагностики доброкачественных и злокачественных опухолей кожи, несовершенство диспансерного наблюдения лиц, закончивших лечение злокачественного новообразования кожи. По литературным данным зарубежных исследователей эта тенденция сохраняется во многих регионах мира. Учитывая низкую эффективность существующих мероприятий по ранней диагностике злокачественных новообразований кожи, необходимость в разработке новых подходов и усовершенствование существующих неинвазивных методик выявления опухолей кожи с злокачественным потенциалом роста является важным направлением профилактической медицины. В медицинские специальности активно внедряются программы ранней диагностики заболеваний, базирующиеся на привлечении искусственного интеллекта. Диссертационное исследование Шубиной Александры Сергеевны, посвященное оптимизации алгоритма диспансеризации пациентов из группы риска по возникновению злокачественных новообразований кожи, является несомненно актуальной работой,

включающей выявление групп риска по возникновению злокачественных новообразований кожи и использование автоматизированной программы с применением нейронных сетей.

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

Все результаты, выводы и положения, полученные в ходе диссертационного исследования, соответствуют поставленной цели и задачам; подтверждены применением надежных методов статистической обработки, использованием клинических и инструментальных методов исследования. Практические рекомендации логичны, базируются на статистически достоверных данных, полученных в ходе научного исследования.

Научная новизна и достоверность результатов диссертационной работы.

Диссертация Шубиной А.С. является самостоятельным законченным научным исследованием, выполненным на достаточном по объему материале. Для достижения поставленной цели автором проведены необходимые исследования. Продуманная методология работы, четко сформулированная цель и задачи, адекватная статистическая обработка позволили автору успешно завершить исследование и получить убедительные результаты.

Автором получены оригинальные данные о недостаточной эффективности мероприятий, проводимых для раннего выявления злокачественных новообразований кожи, в том числе проводимых медицинских осмотров. Были выявлены наиболее часто встречающиеся клинические характеристики злокачественных новообразований кожи у лиц в регионе с низким суммарным уровнем ультрафиолетового облучения. Шубиной А.С. проведен анализ валидизированных опросников, выделены основные показатели, определяющие лиц из группы риска.

Диссертантом впервые создано Web-приложение для раннего выявления и профилактики злокачественных новообразований кожи, на основании результатов заполнения тест-опросника, с целью выявления критериев группы риска, и автоматического анализа изображений новообразований кожи.

На данное приложение получено свидетельство о регистрации программ для ЭВМ (RUS 2018614153 02.04.2018 г.), (RUS 2019611425 от 25.01.2019 г.). Автором доказано, что использование данного приложения, способствует повышению точности диагностики злокачественных новообразований.

На основании полученных данных Шубиной А.С. разработан и внедрен в лечебную практику алгоритм оказания медицинской помощи пациентам, относящимся к группе риска по возникновению злокачественных новообразований кожи, в том числе включающий повышение междисциплинарной преемственности врача-дерматовенеролога с врачами-онкологами.

Диссертантом предложены научно-обоснованные рекомендации по диспансерному наблюдению лиц, относящихся к группе риска по возникновению злокачественных новообразований кожи, а комплексный подход способствовал разработке инновационной автоматизированной диагностической программы.

Значимость для науки и практики полученных автором диссертации результатов.

Теоретическая и практическая значимость работы состоит в том, что полученные автором данные свидетельствуют о необходимости оптимизации мероприятий, проводимых с целью выявления пациентов из группы риска, их диспансерном наблюдении с использованием автоматизированных технологий.

Диссертантом подготовлена дополнительная профессиональная образовательная программа цикла повышения квалификации врачей-дерматовенерологов, разработанная в рамках непрерывного медицинского образования, направленные на повышения качества диспансеризации, раннее выявление злокачественных новообразований кожи и снижению смертности от данной патологии.

Значимость полученных результатов подтверждается их внедрением в клиническую практику клинко-диагностического отделения ГБУЗ СО «Свердловский областной кожно-венерологический диспансер», ГАУЗ СО «Свердловский областной онкологический диспансер», ГОАУЗ «Мурманский

областной Центр специализированных видов медицинской помощи», используются в педагогическом процессе на кафедре дерматовенерологии и безопасности жизнедеятельности ФГБОУ ВО «Уральский государственный медицинский университет» Минздрава России.

Личный вклад.

Все этапы научного исследования были выполнены диссертантом лично. Автор провела сбор и анализ научной литературы по теме исследования, сформулировала цель, задачи, определила необходимый объем наблюдений. Диссертант самостоятельно вела пациентов, совместно со смежными специалистами проводила клинико-инструментальное обследование пациентов.

Полученные результаты работы анализировала, применяя современные методы статистической обработки, лично сформулировала выводы и положения, выносимые на защиту.

Достоинства и недостатки содержания диссертации

Диссертация состоит из следующих разделов: введения, обзора литературы, описания материалов и методов исследования, результатов исследований, обсуждения результатов, выводов, практических рекомендаций, списка сокращений и условных обозначений, списка литературы, списка иллюстрированного материала и приложений. Работа изложена на 140 страницах машинописного текста, иллюстрирована 26 таблицами и 20 рисунками. Библиографический список содержит 183 источник, из них 56 на русском и 127 на иностранных языках.

Во «**Введении**» диссертант обосновывает актуальность темы, определяет цель и задачи исследования, описывает научную новизну и практическую значимость работы, приводит положения, выносимые на защиту.

Первая глава посвящена обзору и анализу основных современных отечественных и зарубежных источников литературы, посвященных описанию эпидемиологических данных, основных клинических признаков, методов выявления злокачественных новообразований кожи, а также диспансерному наблюдению за лицами из группы риска по возникновению злокачественных

новообразований кожи, в том числе с использованием современных технологий.

Вторая глава отражает данные о материалах и методах исследования. Подробно описана исследуемая выборка, указаны клинико-анамнестические данные, инструментальные методы исследования, используемые в ходе диссертационного исследования.

В третьей главе представлены результаты проспективного и ретроспективного этапов исследования. По результатам исследования описана неблагоприятная эпидемиологическая ситуация в крупном регионе по заболеваемости злокачественными новообразованиями кожи, низкая эффективности мероприятий по раннему выявлению. Описаны характерные клинические признаки, критерии лиц из группы риска по возникновению злокачественных новообразований кожи, описана разработка автоматизированной программы с применением нейронных сетей. Предложен алгоритм ведения пациентов из группы риска по возникновению злокачественных новообразований кожи, с применением современных информационных технологий – программного комплекса, основанного на нейронных сетях, позволяющего выявлять лиц из группы риска на основании анализа индивидуальных клинико-анамнестических признаков, а также автоматического имидж-анализа новообразований кожи.

В «Обсуждении полученных результатов» проанализированы и обобщены результаты собственных исследований.

Вопросы к диссертанту:

1. Каков личный вклад диссертанта в разработку автоматизированной программы с применением нейронных сетей?
2. Фотографии всех злокачественных новообразований (меланомы, базально-клеточного рака кожи, плоскоклеточного рака кожи) или только пигментных злокачественных новообразований были заложены в базу для составления программы с применением нейронных сетей?

3. Выявлялся ли плоскоклеточный рак после проведения скрининга по программе «SkinCancerStop»? Если не выявлялся, как вы можете это объяснить?
4. Выявлялась ли беспигментная меланома после проведения скрининга по программе «SkinCancerStop»?

Диссертация оформлена в соответствии с существующими требованиями. Выводы работы полностью соответствуют цели и задачам исследования, вытекают из данных, представленных в диссертации. Содержание автореферата полностью отражают основные положения диссертационного исследования.

Замечания по работе.

Принципиальных замечаний к диссертационной работе нет. В диссертационной работе следовало бы привести больше конкретных примеров в качестве иллюстрации отбора лиц в группы с низким, средним и высоким потенциальным риском развития злокачественных новообразований. В практических рекомендациях отсутствует по данным опросника обоснование, при каких условиях отбирается обследуемый в группу с высоким риском развития злокачественных новообразований или низким риском злокачественности процесса. Выявленные опечатки и стилистические неточности легко устранимы и не оказывают влияние на качество проведенного исследования.

Заключение

Диссертация Шубиной Александры Сергеевны «Риск-ориентированный подход к профилактике и диспансеризации лиц из группы риска по возникновению злокачественных новообразований кожи», выполненная под руководством доктора медицинских наук, доцента Уфимцевой Марины Анатольевны, при научном консультировании кандидата медицинских наук, Петкау Владимира Владимировича, представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.10 – кожные и венерические болезни, является завершенной научно-квалификационной работой, решающей актуальную научную задачу в дерматовенерологии – разработка рекомендаций по диспансеризации пациентов из группы риска по возникновению

злокачественных новообразований кожи с применением инновационной автоматизированной диагностической программы.

По актуальности, научной новизне, практической значимости полученных результатов и объему выполненных исследований, полноте изложения и обоснованности выводов диссертационная работа А.С. Шубиной «Риск-ориентированный подход к профилактике и диспансеризации лиц из группы риска по возникновению злокачественных новообразований кожи» соответствует требованиям п. 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 г. № 842, предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор Шубина Александра Сергеевна заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.10 – кожные и венерические болезни.

Официальный оппонент:

доктор медицинских наук,
профессор кафедры сервиса и
технологии художественной обработки
материалов ФГАОУ ВО «ЮУрГУ (НИУ)»
29.11.2019

Т.П. Писклакова

Т.П. Писклакова



ВЕРНО
Начальник службы
телопризводства ЮУрГУ
мужские

В.И. Пискарев

Сведения: Писклакова Татьяна Павловна, доктор медицинских наук (14.01.10 – кожные и венерические болезни), профессор кафедры сервиса и технологии художественной обработки материалов Федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования «Южно-Уральский государственный университет (национальный исследовательский университет)» Министерства науки и высшего образования Российской Федерации. Россия 454080, г. Челябинск, проспект Ленина, д. 76; тел.: +7 (351) 267-99-00, e-mail: info@susu.ru