

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

эксперта диссертационного совета Д 14.22.655 при НЦОГ МЗКР и КГМА им. И.К.Ахунбаева Аралбаева Рахатбека Туралыевича по диссертации Бургоевой Миновар Нышановны на тему: «Медико-психологические аспекты лечения больных с запущенными формами рака шейки матки в Ошской области», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.12 – онкология.

Рассмотрев представленную соискателем Бургоевой Миновар Нышановной диссертацию, пришел к следующему заключению:

1. Представленная кандидатская диссертация не соответствует профилю диссертационного совета.

В работе представлена оценка и результаты исследований психологических расстройств у пациенток с запущенными формами рака шейки матки (III-IV стадии) в Ошской области Кыргызской Республики. что в полной мере не отвечает паспорту специальности – онкология.

2. **Цель исследования:** оценка психологического состояния больных с запущенным раком шейки матки и эффективности паллиативного лечения в Ошской области

Поставленная цель достигнута решением в диссертации следующих задач:

1. Изучить структуру и состояние паллиативной помощи больным раком шейки матки в Ошской области Кыргызской Республики.
2. Выявить психологические расстройства у больных запущенным раком шейки матки по данным госпитальной шкалы тревоги и депрессии.
3. Оценить выявленные уровни реактивной и личностной тревожности у больных с запущенным раком шейки матки.
4. Разработать комплексные индивидуально-дифференцированные методы психологической коррекции у больных раком шейки матки с последующей оценкой их эффективности.

Диссертация изложена в классическом стиле и состоит из Введения, 4 глав, в том числе обзора литературы и 3 глав собственных исследований. Диссертация набрана в компьютерном наборе на 108 стр. с интервалом в 1,5 строки, шрифтом 14 Times New Romans. Работа завершается заключением и списком литературы. Список литературы состоит из 117 источников, в том числе 60 на русском и 57 на английском языках. Диссертация иллюстрирована 21 таблицами и 12 рисунками, 4 приложения

Название диссертации в полном объеме отражает суть исследовательской работы. Во введении аргументирована актуальность

исследования, четко сформулированы ее цели и задачи работы, основные положения выносимые на защиту.

Литературный обзор разделен на 3 главы: распространенность, аспекты паллиативной терапии и качество жизни, психологические и социальные проблемы паллиативной помощи при раке шейки матки. Автор анализирует значимость психологической помощи, страдающим пациентам запущенными формами рака шейки матки. Литературный обзор написан грамотно в свете современного состояния проблемы паллиативного лечения рака шейки матки.

Представлена характеристика проспективного материала. В соответствии с поставленными целями и задачами, для решения которых автор использовал в исследование 83 пациентов запущенными формами рака шейки матки III – IV стадиями, состоявших на диспансерном учете в Ошском межобластном центре онкологии при МЗ КР за период с 2016 по 2018 гг.

Всем больным были ранее проведены комбинированное или комплексное лечение:

А) **химиолучевая** (5-фторурацил 3,0мг + цисплатин 75мг/м² или паклитаксел 175мг/м² + цисплатин 75мг/м² , дистанционная лучевая терапия + внутрисполостная (брахитерапия) - (**n = 30**);

Б) **операция + химиотерапия** (5- фторурацил 3,0мг + цисплатин 75мг/м² или паклитаксел 175мг/м² + цисплатин 75мг/м²) - (**n=11**);

В) **операция + химиолучевая** (цисплатин 50мг №4) - (**n=4**) специализированной помощи.

Г) **Паллиативный курс полихимиотерапии** (5-фторурацил 3,0мг, цисплатин 75мг/м² или карбоплатин 450 мг) получили - **20 пациенток**.

Д) **Симптоматическое лечение** получали - **18 пациенток**.

Все пациенты были морфологически верифицированы. У 55 (66,2%) больных установлен плоскоклеточный неороговевающий рак, у 23 (27,7%) – плоскоклеточный ороговевающий рак, у 3 (3,6%) – эпидермоидный рак, а у 2 (2,4%) – аденокарцинома.

Для этого исследования был использован последовательный дизайн объяснительных смешанных методов, при этом описательные перекрестные опросы были основным исследованием, а качественное исследование - второстепенным исследованием. Цель качественного исследования состояла в том, чтобы понять более глубокие проблемы и попытаться объяснить удивительные и неожиданные результаты опросов. Два перекрестных опроса, а именно: опросы пациентов и медицинских работников, были проведены среди случайно выбранных участников в двух медицинских учреждениях по лечению рака и одном поставщике паллиативной помощи в Оше, Кыргызстан. Выбранными медицинскими учреждениями были Ошский межобластной

центр онкологии и Группа Семейных Врачей, а поставщиком паллиативной помощи было отделение и кабинет при ОМОЦО. Для обследования пациентов за исследуемый период проведена регистрация женщин больных РШМ, посетивших ОМОЦО. Была получена общая выборка из 83 женщин больных РШМ.

Целевая аудитория для исследования состояла из женщин, больных раком шейки матки, лиц, осуществляющих уход, медицинских работников и заинтересованных сторон, работающих в области паллиативной помощи. На каждого пациента при первичном обращении оформлялась специально разработанная сотрудниками Ошского межобласного центра онкологии анкета-опросник. Также были использованы специальные психологические тесты для онкологических больных. В проведенном исследовании автор в качестве основных методов использовал: клинико-психопатологический, клинико-динамический, клинико-катамнестический методы. Психическое состояние больных при включении в исследование и в динамике оценивалось клинико-психопатологическим методом с использованием критериев МКБ-10. Сведения о заболевании, сопутствующей соматической патологии, характере метода лечения получены из историй болезни и амбулаторной карты пациенток. Для выявления и оценки тяжести тревоги и депрессии использовалась Госпитальная шкала тревоги и депрессии – HADS или TheHospital Anxiety and Depression Scale. Единственной методикой, позволяющей дифференцировано измерять тревожность и как личностное свойство, и как состояние является методика, предложенная Ч. Д. Спилбергером. На русском языке его шкала была адаптирована Ю. Л. Ханиным.

Все расчеты были проведены с учетом современных статистических методов..

Актуальность темы диссертации

Рак шейки матки является на сегодняшний день одной из наиболее сложных и актуальных проблем онкогинекологии. Необходимо отметить, что в Ошской области заболеваемость раком шейки матки растет, о чем свидетельствуют цифры. Так, в 2016 г. стандартизованный показатель заболеваемости РШМ был зарегистрирован на уровне 12,0 на 100 тысяч населения. В 2017 г. он был равен 12,4, а в 2018 г. – 12,7 на 100 тысяч соответствующей популяции. Темп роста показателя заболеваемости РШМ составил 105,8%, а темп прироста – 5,8% по отношению к базовым или исходным значениям или на 1,93% в год. Также при анализе запущенности было выявлено, что в Ошской области пациенток с четвертой стадией опухолевого процесса наблюдается увеличение доли больных – с 11,8% в 2016 г. до 13,4% в 2019 г. Темп роста доля больных составил 133,3%, а темп прироста – 33,3% по отношению к базовым или

исходным значения. Несколько лучше обстоит ситуация с третьей стадией РШМ. Так, доля больных с III стадией опухоли уменьшилась с 48,7% до 31,4%. При рассмотрении г. Оша в отдельности, доля пациенток РШМ с III стадией опухоли уменьшилась также – с 38,7% до 20,7%. Почти в два раза уменьшилось число больных с IV стадией РШМ – с 19,3% до 10,3%.

Рак шейки матки и его лечение приводят к тому, что средняя распространенность боли среди умирающих выше, чем среди пациентов с любым другим заболеванием. Почти две трети умирающих страдают от умеренных или сильных зловонных выделений из влагалища (66%) и вагинальных кровотечений (61%). Эти симптомы способствуют высокой распространенности тяжелых психологических страданий, включая тревогу, подавленное настроение и сексуальную дисфункцию.

В связи с недостатком эффективных мер профилактики в Кыргызстане, отсутствием раннего выявления и относительно невысокой частотой радикального лечения опухолей шейки матки активная поддерживающая терапия приобретает в последнее время актуальное значение. Таким образом, оказание паллиативной помощи больным со злокачественными новообразованиями шейки матки становится одной из основных проблем онкологической службы в республике. На основании вышеизложенного можно заключить, что научное исследование, предпринятое соискателем представляется весьма актуальным и способствующим своевременному улучшению паллиативной помощи запущенным формам рака шейки матки путем психологической коррекции.

3. Научные результаты

В работе представлены следующие новые научно-обоснованные теоретические результаты, совокупность которых имеет немаловажное значение для развития медицинской науки:

Впервые автором проведены медицинские мероприятия по выявлению и изучению психологических расстройств у пациенток с запущенным раком шейки матки. Изучены результаты исследований психологических расстройств больных с запущенным раком шейки матки фертильного возраста и находящихся в состоянии постменопаузы. Впервые разработаны индивидуально-дифференцированные методы психологической коррекции с последующей оценкой их эффективности у вышеуказанных контингентов больных. Это исследование выявило ряд проблем, связанных с паллиативной помощью в одном из регионов Кыргызстана при РШМ. Знания о подходе к паллиативной помощи ограничены из-за низкой доли женщин с раком шейки матки, которые знали, куда обратиться за паллиативной помощью. Из 83

больных с запущенными или распространенными формами рака шейки матки субклинически выраженная тревога (8-10 баллов) и выраженная клинически тревога (11 баллов и выше) были выявлены у 35 (42,3%) и 39 (46,9%) больных, соответственно. В градации «норма» по данной шкале находилось 9 (10,8%) пациенток. При исследовании другой шкалы, оценивающей депрессию, у пациенток РШМ субклинически выраженная депрессия (8-10 баллов) была выявлена у 45 (54,2%) больных, а клинически выраженная депрессия – у 30 (36,1%) пациенток. Сравнение пропорций по критерию «тревога» (норма и клинически выраженная) в соответствии госпитальной шкалы тревоги и депрессии показало, что клинически выраженная тревога также достоверно чаще встречалась, чем в сравниваемой группе ($p < 0,001$). Нами было обнаружено, что депрессия у больных раком шейки матки была разной степени выраженности. Сравнивая показатель, «норма» с группой больных, у которых была обнаружена субклинически выраженная депрессия, были выявлены определенные особенности в результатах 89 психологического тестирования. Депрессия с нормальным значением была выявлена в 8 случаях из 83, что составило 9,6%. Субклинически выраженная депрессия была определена в 45 случаях, то есть в 5 раз и более чаще или 54,2% ($p < 0,0001$). В целом, у 75 (90,4%) пациенток из 83 с запущенными стадиями опухолевого процесса имелись симптомы депрессии в виде субклинически и клинически выраженных форм. Согласно нашим анкетным данным из всех симптомов преобладала хроническая боль, которая была зарегистрирована у 80 (96,3%) больных при первичном обращении. Членами МДК проводилась работа по оказанию помощи и выявлению психосоматики. Необходимо отметить, что психосоматика помогает не только выявить причины развития патологии, но и скорректировать поведение женщины, что способствует быстрому облегчению, снижению вероятности развития осложнений. Одними из эффективных методов явилась ментальная блокировка. При помощи этого метода устраняют чувство вины, убирают страхи, что позволяет наладить отношения с мужчинами. Специалистами паллиативной помощи также использовались различные варианты симптоматической терапии (облепиховое масло водный раствор прополиса, мед (смачивали тампон в масле и вставляли во влагалище, применяли на ночь, утром извлекали). Также в качестве физиопроцедур использовали отвар календулы, тысячелистника, ромашки, бадана, боровой матки (спринцевание). После получения паллиативной помощи, которая заключалась в симптоматической терапии, адекватном обезболивании и психологической поддержке, были получены хорошие результаты относительно госпитальной шкалы тревоги и депрессии. Число пациенток с клинически выраженной тревогой после паллиативной терапии

уменьшилось с 39 до 19, т.е. почти в два раза, что 90 было статистически достоверно с высокой степенью вероятности ($p = 0,0006$). Относительно другого показателя, как клинически выраженная депрессия, то после паллиативной терапии, в том числе психологической коррекции, данный симптом определялся у 18 пациенток вместо 30. Разность была также статистически достоверной ($p = 0,02$). Субклинически выраженные симптомы тревоги и депрессии наблюдались до начала паллиативной терапии у 35 (42,2%) и 45 (54,2%) больных РШМ. После проведения паллиативного лечения эти симптомы значительно уменьшились – тревога определялась у 16, а депрессия у 23 пациентов. Все это свидетельствовало об улучшении качества жизни.

4. Практическая значимость полученных результатов несомненна.

Практическая ценность работы заключается в выработке соответствующих мер по улучшению реабилитации больным с запущенным раком шейки матки. Выявленные психологические расстройства и обуславливающие их причины имеют важное значение для предупреждения 10 данных расстройств у больных с запущенным раком шейки матки. Коррекция психологических расстройств в паллиативной терапии с запущенными формами рака шейки матки значительно повышает качество жизни.

Научные результаты, полученные в кандидатской диссертации, были реализованы в клиническую практику амбулаторно-диагностического отделения Ошского межобластного центра онкологии Министерства здравоохранения Кыргызской Республики.

По материалам диссертации опубликовано 10 научных работ, в изданиях, входящих в Перечень рецензируемых научных периодических изданий, рекомендованных Национальной аттестационной комиссией Кыргызской Республики, для опубликования основных результатов диссертации на соискание ученой степени кандидата медицинских наук.

Основные результаты исследования обсуждены: на конференции “Усовершенствование паллиативной помощи на дому”, (г. Бишкек, 2018); на международном научном конгрессе “Кыргызско-Турецких и тюркоязычных стран по естественным и медицинским наукам”, (г. Ош, 2019); на Юбилейной конференции посв. 80-летию ОшГУ, (г. Ош, 2020); на VI научно студенческой конференции медицинского факультета ОшГУ, приуроченная ко дню науки “Наука и технический прогресс – 2021”, (г. Ош, 2021); на 11 научной конференции медицинского факультета ОшГУ «Наука и технический прогресс» (г. Ош, 2021); в завершеном виде – на расширенном заседании Ученого совета медицинского факультета ОшГУ; кафедр онкологии, лучевой терапии, лучевой диагностики Кыргызско-Российского

Славянского университета, Кыргызской Государственной медицинской академии им. И.К. Ахунбаева, Кыргызского Государственного Медицинского института повышения и переквалификации кадров, врачей и научных сотрудников Национального центра онкологии (Бишкек, 2022).

Реализация материалов диссертации Бургоевой Миновар Нышановной позволит улучшить качество жизни у больных запущенных формами рака шейки матки с использованием коррекции психологических расстройств.

5. Соответствие автореферата содержанию диссертации.

Автореферат соответствует содержанию диссертации, поставленной в ней цели и задачам исследования. Резюме на кыргызском и английском языках отражают сущность проведенных исследований и идентичны по содержанию.

6.Замечания: Согласно поставленным целям и задачам и по содержанию научная работа более соответствует шифру – общественная здравоохранение, что справедливо отражено в практических рекомендаций. В работе больше исследовано оценка психологических расстройств у пациенток рака шейки матки, а не лечение. Первый пункт научной новизна требует доработки.

7. Предложения: Дополнить в научную работу клинические задачи решающих проблему лечения и качества пациентов, для рассмотрения данную диссертацию по шифру – онкология.

8. Рекомендации: Научная работа в данном ввиде должна рассматриваться на спецсовете с привлечением специалистов психологов занимающихся данной проблемой.

9. Заключение:

10. Эксперт диссертационного совета, рассмотрев представленные документы, рекомендует диссертационному совету Д 14.22.655 не принимать диссертацию на тему «Медико-психологические аспекты лечения больных с запущенными формами рака шейки матки в Ошской области», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.12 – онкология в связи с несоответствием паспорта специальности.

Эксперт ДС
д.м.н., профессор
29.12.2023г.

Аралбаев Р.Т.

Подпись эксперта диссертационного совета заверяю:

Ученый секретарь

диссертационного совета Д 14.22.655

К.М.Н.,



Тургунбаев У.А.