

ВИСНОВОК
про наукову новизну, теоретичне та практичне значення
результатів дисертації
Клюсова Олександра Миколайовича
на тему: «Медико-соціальне обґрунтування удосконаленої моделі
надання онкологічної допомоги в умовах великого міста» на здобуття
наукового ступеня доктора філософії
в галузі знань 22 Охорона здоров'я за спеціальністю 222 Медицина
(спеціалізація «Соціальна медицина»)

1. Виконання освітньо-наукової програми.

Аспірантом Клюсовим Олександром Миколайовичем повністю виконано індивідуальний навчальний план відповідно до освітньо-наукової програми аспірантури НМАПО імені П. Л. Шупика, що повністю відповідає Національній рамці кваліфікацій та вимог Порядку підготовки здобувачів вищої освіти ступеня доктора філософії та доктора наук у вищих навчальних закладах (наукових установах), затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 23.03.2016 № 261.

Аспірант Клюсов Олександр Миколайович здобув глибинні знання зі спеціальності; оволодів загальнонауковими (філософськими) компетентностями, спрямованими на формування системного наукового світогляду, професійної етики та загального культурного кругозору; набув універсальних навичок дослідника, зокрема усної та письмової презентації результатів власного наукового дослідження українською мовою, застосування сучасних інформаційних технологій у науковій діяльності, організації та проведення навчальних занять, управління науковими проектами та складення пропозицій щодо фінансування наукових досліджень, реєстрації прав інтелектуальної власності; набув мовних компетентностей, достатніх для представлення та обговорення результатів своєї наукової роботи англійською мовою в усній та письмовій формі, а також для повного розуміння іншомовних наукових текстів з відповідної спеціальності.

2. Виконання індивідуального плану наукової роботи (наукова складова освітньо-наукової програми).

Індивідуальний план наукової роботи аспіранта / здобувача Клюсова Олександра Миколайовича був затверджений рішенням вченої ради НМАПО імені П. Л. Шупика 18.01.2017 року (протокол № 1).

Науковий керівник – Доктор медичних наук, професор Толстиков Олександр Костянтинович.

Термін виконання роботи: 2016-2020 роки.

Аспірант Клюсов Олександр Миколайович своєчасно виконував всі розділи індивідуального плану наукової роботи в установлені терміни. Своєчасність та повнота виконання індивідуального плану аспіранта підтверджена результатами піврічної проміжної, підсумкової (річної) та заключної атестації.

Відповідально ставився до поставлених завдань. Зокрема, своєчасно і в повному обсязі провів усі види досліджень (клінічні, лабораторні, експериментальні) із застосуванням сучасних та інформативних методів дослідження. З повагою ставився до пацієнтів. Користувався повагою колег.

Всі розділи індивідуального плану наукової роботи аспіранта Клюсова Олександра Миколайовича виконані своєчасно в установлених терміні, що підтверджено результатами піврічної проміжної, підсумкової (річної) та заключної атестації.

Дослідження проведені своєчасно і в повному обсязі із застосуванням сучасних та інформативних методів.

3. Актуальність теми дисертації.

Тема дисертаційного дослідження надзвичайно актуальна. За офіційними даними Міжнародної агенції дослідження раку, смертність від онкологічної патології в світі продовжує зростати, щорічно забираючи більше 7 млн. життів. За рівнем смертності онкологічні захворювання за останні сто років перемістилися з дев'ятого на друге місце, поступаючись лише класу хвороб системи кровообігу; щорічно реєструється до 10 млн. нових випадків, із прогнозами зростання їх кількості ще на 45 % до 2030 року.

Зростання поширеності онкологічної патології не оминуло й Україну, яка активно долучається до міжнародних стратегій попередження її поширення. Україна за останні роки перемістилася на друге місце в Європі за темпами поширення онкологічної патології. Крім того, високою залишається смертність до року з моменту встановлення діагнозу, онкологічні хворі становлять чверть інвалідів в Україні, їх кількість продовжує зростати. Все це має не тільки медичне, але й велике медико-соціальне значення.

Дисерант розглядає удосконалення надання медичної допомоги онкологічним хворим на прикладі окремої локалізації - раку прямої кишки, цілком аргументовано, адже в структурі онкологічної захворюваності населення України рак прямої кишки займає шосте рангове місце, а в структурі смертності - п'яте. Саме така епідемічна ситуація з онкопатологією потребує нових організаційних технологій, з метою поліпшення показників і збереження здоров'я та життя пацієнтів.

На підставі актуальності було визначено мету, завдання та методи дослідження.

4. Зв'язок роботи з науковими програмами, планами, темами.

Дисертаційне дослідження аспіранта Клюсова Олександра Миколайовича, представлене в дисертаційній роботі «Медико-соціальне обґрунтування удосконаленої моделі надання онкологічної допомоги в умовах великого міста», проведене на кафедрі управління охороною здоров'я Національної медичної академії післядипломної освіти імені П.Л.Шупика та на базах спеціалізованих закладів України та м. Києва.

Дана робота є фрагментом науково-дослідної роботи кафедри: «Обґрунтування моделей управління підсистемами охорони здоров'я та

зміщення популяційного здоров'я України відповідно до Європейських стратегій» (термін виконання 2015-2019) № державної реєстрації 0115U002160, в якій дисертант є співвиконавцем.

5. Наукові положення, розроблені особисто здобувачем, та їх новизна.

Аспірантом Клюсовим Олександром Миколайовичем вперше в Україні:

– виявлені сучасні особливості динаміки медико-статистичних показників поширеності новоутворень, зокрема злойкісних, з локалізацією в прямій кишці серед різних статево-вікових груп населення м. Києва та в розрізі регіонів України;

– вивчено готовність лікарів первинного контакту до запровадження сучасних медико-організаційних технологій ранньої діагностики раку прямої кишки;

– проведено систематизацію пріоритетних організаційних векторів удосконалення надання медичної допомоги онкологічним хворим в умовах великого міста (на прикладі раку прямої кишки);

– обґрунтовано медико-організаційну технологію розробки та корекції індивідуального маршруту пацієнта при підозрі на рак прямої кишки;

– здійснено наукове обґрунтування удосконаленої функціонально-організаційної моделі надання медичної допомоги онкологічним хворим в умовах великого міста (на прикладі раку прямої кишки), доведено її ефективність;

– удосконалено методику виділення груп ризику з нівелюванням виявлених керованих факторів ризику виникнення раку прямої кишки при наданні первинної медичної допомоги в залежності від індивідуальних особливостей пацієнта;

– набули подальшого розвитку підходи до розподілу функцій між лікарями первинної медичної допомоги та спеціалістами (проктологами, онкологами) щодо реалізації сучасних медико-профілактичних технологій при раку прямої кишки.

6. Нові науково обґрунтовані теоретичні та/ або експериментальні результати проведених здобувачем досліджень, що мають істотне значення для певної галузі знань та підтверджуються документами, які засвідчують проведення таких досліджень.

Теоретичне значення одержаних результатів полягає в доповненні теорії соціальної медицини в частині вчення про здоров'я населення та управління охороною здоров'я, зокрема з удосконаленням організації надання медичної допомоги онкологічним хворим в умовах великого міста (на прикладі раку прямої кишки).

Практичне значення дослідження полягає в тому, що його результати вперше стали підставою для:

– впровадження медико-організаційної технології розробки та корекції індивідуального маршруту пацієнта при підозрі на рак прямої кишки;

- встановлення векторів удосконалення вітчизняної системи охорони здоров'я в частині надання медичної допомоги онкологічним хворим з раком прямої кишки в умовах великого міста;
- розробки та впровадження удосконаленої функціонально-організаційної моделі надання медичної допомоги онкологічним хворим в умовах великого міста (на прикладі раку прямої кишки), вивчення її ефективності;
- удосконалення навчальних програм підготовки лікарів загальної практики-сімейної медицини на післядипломному рівні з впровадженням навчання практичним навичкам на робочому місці.

Впровадження результатів дослідження в практику проводилося на етапах його виконання:

На національному рівні:

- участь в засіданні «круглого столу» Комітету Верховної Ради України з питань охорони здоров'я на тему: «Актуальні питання боротьби з онкологічними захворюваннями в Україні» 9 грудня 2016 року, та надання пропозицій до проекту Концепції Загальнодержавної програми боротьби з онкологічними захворюваннями на 2017-2021 роки;

- участь в засіданні «круглого столу» Комітету Верховної Ради України з питань охорони здоров'я на тему: «Суспільство проти раку: переможемо разом» 8 грудня 2017 року;

На галузевому рівні:

- використання матеріалів дослідження для обґрунтування доцільності прийняття затвердження міської цільової програми "Здоров'я киян" на 2020 - 2022 роки, затвердженої рішенням сесії Київської міської ради №450/8023 від 12.12.2019 р.;

- запропоновані інноваційні підходи запроваджені в лікувально-профілактичний процес закладів охорони здоров'я в різних регіонах України, навчальний процес кафедр ВМНЗ, що підтверджено 10-ма актами впровадження.

7. Ступінь обґрунтованості та достовірності положень, висновків і рекомендацій, сформульованих в дисертації.

Аспірант Клюсов Олександр Миколайович особисто провів дослідження, що підтверджується використанням комплексного системного підходу, етапністю виконання поставлених завдань, обґрунтованістю застосування сучасних методів дослідження, статистичною достовірністю отриманих результатів. Висновки роботи базуються на достатньому обсязі фактичних даних.

Методичний апарат дослідження включав дев'ять методів: системного підходу, бібліосемантичний метод, медико-статистичний, соціологічний, контент-аналізу, аналітико-синтетичний, концептуального моделювання, організаційного експерименту, експертних оцінок.

У дисертації наведено теоретичне узагальнення та шляхи вирішення актуального науково-практичного завдання – обґрунтовано, розроблено та

впроваджено удосконалену модель надання медичної допомоги онкологічним хворим в умовах великого міста (на прикладі раку прямої кишки), з оновленими функціонально-організаційними підходами, побудованими на принципах комплексності, системності, застосування інтегрованого підходу з інформаційним, науковим та моніторинговим супроводом запропонованих інновацій, які були позитивно оцінені експертами.

Встановлено вагомий вплив на формування здоров'я населення зростаючої поширеності онкологічної патології, яка за прогнозами експертів ВООЗ до 2032 р. зросте до 21,4 млн. нових випадків щороку (проти 14,1 млн. в 2012 р.) при незмінному переліку найбільш розповсюджених її локалізацій. Зростаюче медико-соціальне значення злюкісних новоутворень в Україні (серед найвагоміших причин смерті на другому ранговому місці, за захворюваністю та поширеністю хвороб, – на п'ятому), із суттєвими людськими втратами (онкохворі становлять близько 25,0 % інвалідів в Україні, щорічно помирає майже 90 тис. осіб, з яких 35,0 % в працездатному віці, кожен третій помирає протягом року, з моменту встановлення діагнозу), визначило необхідність пошуку шляхів оптимізації надання медичної допомоги таким хворим в умовах великого міста.

Виявлено зростання захворюваності на онкологічну патологію (за період дослідження 2011-2012 рр. в м. Києві (+3,96% до 371,6 на 100 тис. населення в 2017 р.), при поступовій стабілізації аналогічного показника в Україні (-4,25 % до 354,8 в 2017 р.) та зниженні смертності від злюкісних новоутворень, як в Україні (-6,87 % до 173,5 в 2017 р.), так і в м. Києві (-2,21 % до 164,0 в 2017 р.). Регіональні особливості формування контингенту хворих на рак засвідчили найвищі значення в південному та центральному регіонах України (Миколаївська (3075,7), Сумська (3062,0), Київська (3061,3), Черкаська (3046,7) області та м. Київ (2980,2 на 100 тис. населення).

Досліджено гендерні особливості онкологічної патології в Україні, що проявилися переважанням смертності (чоловіки – 210,4; жінки – 141,5), захворюваності (чоловіки – 364,8; жінки – 346,1) серед чоловіків, за виключенням Київської області та м. Києва, де остання переважає серед жінок (чоловіки – 355,4; жінки – 395,2 на 100 тис. населення). За період 2011-2017 рр. суттєво зросла жіночий контингент (+18,5 % до 3183,5 в 2017 р.) проти зростаючого, але порівняно меншими темпами чоловічого контингенту (+16,9 % до 1976,0 в 2017 р.) хворих на рак.

Встановлено, що локалізація злюкісних новоутворень в прямій кишці в структурі захворюваності, як серед чоловіків, так і серед жінок посідає шосте рангове місце, при п'ятому ранговому місці в структурі смертності від раку цієї локалізації осіб обох статей. З період 2011-2017 рр. продовжує зростати контингент хворих на рак прямої кишки (+18,2 %), одночасно із зростанням відсотку виявлення раку прямої кишки в пізній його стадії (з 14,9 % до 17,6 % в 2017 р.), при зменшенні (до 56,8 % в 2017 р.) відсотку встановлення діагнозу вперше в ранній стадії захворювання, зменшенні захворюваності (-6,3 %), смертності (-8,1 %) від раку цієї локалізації.

Доведено, що одночасно із скороченням онкологічних і радіологічних ліжок (з 12603 в 2011 р. до 10289 в 2017 р.) за рахунок їх зменшення в онкологічних диспансерах (-22,7 %), обласних (-6,4 %), районних (-20,9 %), міських (-44,3 %) лікарнях, найвищою забезпеченістю ними виявлена в м. Києві (3,6 проти 2,0 на 10 тис. населення в Україні). Із зменшенням відсотку виявлення злойкісних новоутворень під час профоглядів (до 28,0 % в 2017 р.), зростає відсоток виявлення раку в занедбаній його стадії (до 17,0 % в 2017 р.), кожна госпіталізація супроводжується щонайменше одним оперативним втручанням (1,12). Зменшення кадрового потенціалу онкологічної служби (-19,74 % лікарів онкологів та -17,1 % молодших спеціалістів з медичною освітою), обґрутує потребу активної участі медиків первинного контакту у наданні доступної та ефективної медичної допомоги онкологічним хворим в амбулаторно-поліклінічних умовах.

Виявлена недостатня кваліфікаційна підготовка сімейних лікарів $25,0 \pm 2,17$ % з яких мають неповні знання для ефективної профілактики раку прямої кишки, $45,75 \pm 2,49$ % не мають потрібних практичних навичок, більше 5 років в сімейній медицині працює лише $34,75 \pm 2,38$ % лікарів, при тому, що майже у кожного другого з них ($47,25 \pm 2,5$ %) досвід роботи в медичній галузі перевищує 20 років), відсутність оснащення (у $36,5 \pm 2,41$ % робоче місце лікаря має часткову, а в $35,25 \pm 2,39$ % повну невідповідність табелю, $79,5 \pm 2,02$ % не мають тест-систем для проведення аналізу калу на приховану кров) та умов для застосування набутих знань, вмінь (лише $28,25 \pm 2,25$ % зазначили, що будівля їх сімейної амбулаторії в гарному стані, у $20,0 \pm 2,0$ % потребує капітального або поточного ремонту), а також відсутність мотивації для ефективної профілактичної роботи на первинній ланці має негативний потенційний вплив на організацію надання медичної допомоги онкологічним хворим в цілому.

Показано, що більшість ($87,75 \pm 1,64$ %) сімейних лікарів вважають профілактичну роботу основною у своїй повсякденній діяльності та (на прикладі локалізації раку в прямій кишці) знайомі з факторами ризику онкологічної патології ($92,25 \pm 1,34$ %), направляють пацієнтів з групи ризику для проведення профілактичних діагностичних обстежень в спеціалізовані медичні заклади, хоча в більшості випадків ($72,25 \pm 2,24$ %) не відчувають повноцінного «зворотного зв'язку», що виявило недостатню інтеграцію та наступність у наданні медичної допомоги хворим на рак.

Обґрутовано концептуальні вектори медико-організаційного удосконалення надання медичної допомоги онкологічним хворим в умовах великого міста (на прикладі раку прямої кишки), серед яких пріоритетними є: посилення профілактичної складової медичного забезпечення із цілеспрямованим формуванням у населення потреби збереження власного здоров'я; посилення кадрового потенціалу первинної медичної допомоги та онкологічної служби, його освітня складова; координація надання медичної допомоги; матеріально-технічне забезпечення надання медичної допомоги онкологічним хворим; моніторинг інновацій та ефективне керівництво ними,

сформовано критерії оцінки ефективності заходів з первинної профілактики раку прямої кишки при наданні первинної медичної допомоги.

Здійснено медико-соціальне обґрунтування удосконаленої функціонально-організаційної моделі надання медичної допомоги онкологічним хворим в умовах великого міста (на прикладі раку прямої кишки) з урахуванням пріоритетних концептуальних векторів її медико-організаційного удосконалення. Обґрунтовано, впроваджено медико-організаційну технологію розробки та корекції індивідуального маршруту пацієнта при підозрі на рак прямої кишки.

Показано, що основними інноваційними елементами удосконаленої моделі стали: інформування громадськості про профілактичні діагностичні обстеження; запровадження моніторингу первинної профілактики за запропонованими критеріями; розширення знань та практичних навичок сімейних лікарів щодо ранньої діагностики захворювання за рахунок їх навчання (на робочому місці та в діагностичному відділенні онкологічного центру); розробка та впровадження медико-організаційної технології формування маршруту пацієнта з групи ризику раку прямої кишки; координація, безперервність і наступність у наданні медичної допомоги хворим з раком прямої кишки при злагоджені взаємодії закладів, що надають різні види медичної допомоги за їх компетенціями, забезпечення свободи вибору пацієнтом провайдера надання медичної допомоги; сприяння доступу до соціальної підтримки пацієнтів, організація їх об'єднань з метою підтримки активної функції «зворотнього зв'язку»; моніторинг та планування матеріально-технічного, кадрового потенціалу закладів охорони здоров'я, що надають медичну допомогу онкологічним хворим в умовах великого міста.

Обґрунтована і розроблена удосконалена функціонально-організаційна модель надання медичної допомоги онкологічним хворим в умовах великого міста (на прикладі раку прямої кишки) високо оцінена кваліфікованими експертами за: комплексність, системність ($4,89 \pm 0,42$); орієнтованість на надання якісної медичної допомоги населенню та ефективне використання ресурсів галузі ($4,85 \pm 0,36$ балу), взаємодія різних видів надання медичної допомоги, етапність та наступність профілактичних, лікувальних та реабілітаційних заходів при наданні медичної допомоги онкологічним хворим з раком прямої кишки ($4,98 \pm 0,40$ балу) та її дієвість з можливістю використання в інших регіонах країни ($4,74 \pm 0,44$ балу за п'ятибальною шкалою), при допустимих значеннях коливання коефіцієнту варіації (7,4–9,7 %), що засвідчує високий ступінь узгодженості експертів у своїх рішеннях та дає змогу рекомендувати дану модель до використання при плануванні подальшого реформування системи охорони здоров'я в Україні.

Таким чином, можна вважати, що обсяг використаних матеріалів дослідження та загальнонаукові і специфічні для соціальної медицини методи дослідження дозволяють визнати обґрунтованими та достовірними положення, висновки та рекомендації, сформульовані в дисертації

Апробація результатів дисертацій.

Основні положення дисертації обговорювались на науково-практичних

конференціях національного та міжнародного рівнів: науково-практичній конференції з міжнародною участю «Медична наука та практика: виклики і сьогодення» (м. Львів, 24-25 серпня 2018 р.); науково-практичній конференції «Індивідуалізація медикаментозного лікування хворих на солідні пухлини» (м. Рівне, 18-19 жовтня 2018 р.); міжнародній науково-практичній конференції «Нове та традиційне у дослідженнях сучасних представників медичної науки» (м. Львів, 21-22 лютого 2020 р.); міжнародній науково-практичній конференції «Ключові питання наукових досліджень у сфері медицини ХХІ ст.» (м. Одеса, 17-18 квітня 2020 р.); міжнародній науково-практичній конференції «Медична наука та практика в умовах сучасних трансформаційних процесів» (м. Львів, 24-25 квітня 2020 р.); міжнародній науково-практичній конференції «Вплив науково-технічного прогресу на розвиток медичної науки та практики: реалії сьогодення» (м. Київ, 10-11 липня 2020 р.); міжнародній науково-практичній конференції «Медицина ХХІ століття: перспективні та пріоритетні напрями наукових досліджень» (м. Дніпро, 24-25 липня 2020 р.); міжнародній науково-практичній конференції «Topical issues of the development of modern science» (м. Софія, 8-10 квітня 2020 р.).

Повнота опублікування результатів дисертації, кількість наукових публікацій та конкретний особистий внесок здобувача

Результати дисертаційного дослідження висвітлені в 18 наукових працях, в т. ч. в 5 статтях, опублікованих у наукових фахових виданнях, України (в одноосібному авторстві - 5), 8 публікацій в інших виданнях, 5 галузевих нововведень.

Провідний внесок за обсягом у матеріали публікацій належить аспіранту, зокрема, в статистичній обробці та аналізі одержаних результатів та підготовці матеріалів до друку.

Повний список публікацій додається.

Особистий внесок здобувача в одержання наукових результатів, що виносяться на захист.

Дисертація є самостійною науковою роботою. Автором самостійно здійснено інформаційний пошук з проблеми, розроблено етапи наукового дослідження, визначені його мета та завдання, обрано комплекс методів дослідження, наукову базу, об'ект та предмет, здійснено викопіювання первинної медичної документації. Для викопіювання статистичних матеріалів сформовано електронну базу даних в Microsoft Excel, яка в подальшому піддавалася статистичному аналізу з використанням програми Statistica-8.0. Отримано комплексну характеристику регіональних особливостей динаміки основних медико-статистичних показників стану онкологічного здоров'я, зокрема з локалізацією раку в прямій кишці, в розрізі основних адміністративних територій України та районів міста Києва. Організовано та проведено соціологічне дослідження, де респондентами виступали сімейні лікарі, опрацьовано, узагальнено, проведено статистичну обробку та наукову інтерпретацію результатів дослідження. Обґрутовані пріоритетні вектори оптимізації організації надання медичної допомоги онкологічним хворим в

умовах великого міста, розроблена медико-організаційна технологія розробки та корекції індивідуального маршруту пацієнта при підозрі на рак прямої кишки, науково обґрунтована, розроблена та впроваджена удоскonalena функціонально-організаційна модель надання медичної допомоги таким хворим. Проведена прогностична оцінка ефективності запропонованих інновацій, для чого автором розроблені карти експертної оцінки, здійснено опитування експертів та проведено аналіз отриманих даних. Особисто дисертантом узагальнено результати та обґрунтовано наукові положення, сформульовано висновки, які знайшли відображення в опублікованих наукових працях за темою дисертації. Ідеї та розробки співавторів колективно опублікованих робіт у дослідженні не використовувалися.

Спеціальність, якій відповідає дисертація: дисертація повністю відповідає спеціальністю 222 Медицина галузі знань 22 Охорона здоров'я (наукова спеціальність «Соціальна медицина»).

8. Відомості щодо проведення біоетичної експертизи дисертації на етапі планування роботи та повторної біоетичної експертизи дисертаційного дослідження щодо відповідності дотримання принципів і норм біоетики за результатами відкритого розгляду матеріалів дисертацій на засіданні Комісії з питань етики НМАПО імені П. Л. Шупика.

Аспірантом Клюсовим Олександром Миколайовичем представлениі всі матеріали в комісію з питань етики НМАПО імені П. Л. Шупика з метою проведення біоетичної експертизи дисертаційного дослідження щодо відповідності дотримання принципів і норм біоетики (*протокол засідання комісії з питань етики №14 від 07.12.2020 р.*). За висновком встановлено повну відповідність діючим нормам і стандартам, а також матеріалам, поданим на етапі планування роботи (*10.01.2017р. дата, протокол № 2*).

9. Дані про відсутність текстових запозичень та порушень академічної добросесності (академічного plagiatu, самоплагіату, фабрикації, фальсифікації).

За результатами перевірки та аналізу матеріалів дисертації не було виявлено ознак академічного plagiatu, самоплагіату, фабрикації, фальсифікації (*протокол Експертної проблемної комісії за спеціальністю 14.02.03 «Соціальна медицина» № 13 від 03.12.2020 р.*)

Подані до захисту результати наукового дослідження є власним напрацюванням аспіранта Клюсова Олександра Миколайовича, всі інші цитовані наукові результати супроводжуються посиланнями на їх авторів та джерела опублікування.

10. Відповідність дисертації вимогам п. **10** Порядку проведення експерименту з присудження ступеня доктора філософії, затвердженого постановою КМУ від **06.03.2019 № 167** та Вимогам до оформлення дисертації, затвердженими наказом МОН України від **12.01.2017 №40**.

Аспірантом Клюсовим Олександром Миколайовичем здобуто необхідні теоретичні знання, уміння, навички та інші компетентності, достатні для продукування нових ідей, розв'язання комплексних проблем у галузі професійної та дослідницько-інноваційної діяльності.

Клюсов Олександр Миколайович оволодів методологією наукової та педагогічної діяльності, а також провів власне наукове дослідження, результати якого мають наукову новизну, теоретичне та практичне значення.

На підставі розгляду дисертації, наукових публікацій, у яких висвітлені основні наукові результати дослідження, а також за результатами фахового семінару від 20.01.2021 (протокол №1) встановлено, що результати виконаного наукового дослідження вирішують важливі науково-практичне завдання - удосконалення організації онкологічної допомоги в умовах великого міста, що сприятиме попередженню зростання інвалідності та смертності хворих на рак, зокрема, рак прямої кишки.

Рецензент:

професор кафедри управління
охороною здоров'я та
публічного адміністрування
НМАПО імені П. Л. Шупика
д. мед. н. професор

Н. Г. Гойда

Рецензент:

професор кафедри управління
охороною здоров'я та
публічного адміністрування
НМАПО імені П. Л. Шупика
д. мед. н. професор



В. В. Горачук



СПИСОК ОПУБЛІКОВАНИХ ПРАЦЬ ЗА ТЕМОЮ ДИСЕРТАЦІЇ

1. Клюсов О.М. Сучасні підходи до організації надання онкологічної допомоги / О. М. Клюсов // Онкологія. — 2017. — № 4. — С. 275 — 281.
2. Клюсов О.М. Фактори ризику та особливості надання медичної допомоги зростаючій кількості хворих на рак в Україні / О. М. Клюсов // Здоров'я суспільства. — 2018. — № 1. — С. 16 — 21.
3. Клюсов О.М. Динаміка та особливості смертності, захворюваності на злоякісні новоутворення в Україні, зокрема з їх локалізацією в прямій кишці / О.М. Клюсов // Україна. Здоров'я нації. — 2020. — № 3(60). — С. 73 – 83.
4. Клюсов О.М. Пріоритетні вектори оптимізації надання медичної допомоги хворим з раком прямої кишки в умовах великого міста / О. М. Клюсов // Україна. Здоров'я нації. — 2020. — № 1(58). — С. 19 — 22.
5. Kliusov O.M. Specialized care provided to patients with rectal cancer in Kyiv city / O.M.Kliusov // Experimental oncology. — 2020. — №2(42). — С. 157 — 160.
6. Клюсов О. М. Медико-соціальні наслідки та вплив на стан здоров'я населення України та міста Києва злоякісних новоутворень з локалізацією в прямій кишці / О.М.Клюсов // Вплив науково-технічного прогресу на розвиток медичної науки та практики: реалії сьогодення: Матеріали міжнародної науково-практичної конференції, м.Київ, 10 – 11 липня 2020 р. — С. 342 – 345.
7. Клюсов О. М. Сучасні особливості ресурсного забезпечення онкологічної служби / О.М. Клюсов // Медична наука та практика: виклики і сьогодення» Матеріали науково-практичної конференції з міжнародною участю «Медична наука та практика: виклики і сьогодення»: / Клюсов О. М// Матеріали міжнародної науково-практичної конференції Львів, 24 – 25 серпня 2018 р. — С. 51 — 53.
8. Клюсов О. М. Результати соціологічного дослідження готовності лікарів первинної ланки до впровадження ефективної профілактики раку прямої кишки / О.М.Клюсов // Медицина ХХІ століття: перспективні та пріоритетні напрями наукових досліджень: Матеріали міжнародної науково-практичної конференції, м.Дніпро, 24 – 25 липня 2020 р. — С. 78 — 83.

9. Спосіб неінвазивного визначення базального молекулярного підтипу пухлин у хворих на рак молочної залози / Чехун В.Ф., Лук'янова Н.Ю., Демаш Д.В., Чехун С.В., Борікун Т.В., Яловенко Т.М., Базась В.М., Клюсов О.М., Собченко С.О. // Інформаційний лист про нововведення в сфері охорони здоров'я № 190-2016.

(Дисертантом проведено обробку первинних матеріалів, здійснено аналіз та узагальнення результатів).

10. Спосіб прогнозування чутливості до антрациклін-вмісної хіміотерапії у хворих на рак молочної залози / Чехун В.Ф., Чехун С.В., Борікун Т.В., Яловенко Т.М. Базась В.М., Клюсов О.М., Анікусько М.Ф., Собченко С.О. // Інформаційний лист про нововведення в сфері охорони здоров'я № 188-2016.

(Дисертантом здійснено збір, обробку матеріалів, узагальнено отримані результати).

11. Патент України на корисну модель № 111511 від 10.11.2016, Спосіб прогнозування чутливості до неоад'юvantної антрациклінвмісної хіміотерапії у хворих на рак молочної залози / В.Ф. Чехун, Н.Ю. Лук'янова, С.В. Чехун, Т.В. Борікун, Т.М. Яловенко, О.М. Клюсов, В.М. Базась, М.Ф. Анікусько. Бюл. пром. власності. 2016. № 21. Інформаційний лист про нововведення в охороні здоров'я № 188-2016.

(Дисертантом організовано збір та проведено обробку первинного матеріалу, здійснено аналіз результатів дослідження, формулювано висновки).

12. Патент України на корисну модель № 111510 від 10.11.2016, Спосіб визначення ступеня зложісності пухлин у хворих на рак молочної залози / В.Ф. Чехун, Н.Ю. Лук'янова, І.В. Шепеленко, С.В. Чехун, Т.В. Борікун, О.М. Клюсов, С.О. Собченко. Бюл. пром. власності. 2016. № 21. Інформаційний лист про нововведення в охороні здоров'я № 191-2016.

(Дисертантом здійснено збір та обробку матеріалів, аналіз результатів дослідження з узагальненням та формуванням висновків).

13. Спосіб оцінки ризику виникнення рецидивів у хворих на рак молочної залози / Чехун В.Ф., Лук'янова Н.Ю., Шепеленко І.В., Борікун Т.В.,

Клюсов О.М., Анікусько М.Ф. // Інформаційний лист про нововведення в сфері охорони здоров'я № 189-2016.

(Дисертант брав участь в обробці матеріалів, аналізі та узагальненні результатів, оформленні та поданні матеріалів публікації).

14. Клюсов О. М. Зміни та регіональні особливості стану ліжкового фонду надання стаціонарної онкологічної допомоги населенню в Україні / О.М.Клюсов // Нове та традиційне у дослідженнях сучасних представників медичної науки: Матеріали міжнародної науково-практичної конференції, м.Львів, 21 – 22 лютого 2020 р. — С. 61 — 66.

15. Клюсов А.Н. Особенности заболеваемости раком прямой кишки в мегаполисе / А.Н. Клюсов // Topical issues of the development of modern science: Матеріали VIII міжнародної науково-практичної конференції, м. Софія, 8-10 квітня 2020 року. — Софія, 2020. — С. 342 – 344.

16. Клюсов О.М. Особливості надання медичної допомоги онкологічним хворим в умовах урбанізації / О.М.Клюсов // Індивідуалізація медикаментозного лікування хворих на солідні пухлини: Матеріали науково-практичної конференції, м.Рівне, 18-19 жовтня 2018 року. — Рівне, 2018. — С.301.

17. Клюсов О.М. Динаміка вивчення показників онкологічного нездоров'я населення м. Києва / О.М. Клюсов // Ключові питання наукових досліджень у сфері медицини у ХХІ ст.: Матеріали міжнародної науково-практичної конференції, м. Одеса, 17-18 квітня 2020 року. — Одеса, 2020. — С.83 – 87.

18. Клюсов О.М. Сучасні концептуальні підходи до удосконалення організації надання медичної допомоги хворим з раком прямої кишки в умовах великого міста / О.М. Клюсов // Медична наука та практика в умовах сучасних трансформаційних процесів: Матеріали міжнародної науково-практичної конференції, м. Львів, 24-25 квітня 2020 року. — Львів, 2020. – С. 77 – 81.