

## ОТЗЫВ

на автореферат диссертации Перинова Д.А. «Онкоэпидемиологические аспекты рака молочной железы в Республике Бурятия», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности:

14.01.12 – онкология.

Рак молочной железы прочно занимает первое место в структуре заболеваемости и смертности от злокачественных новообразований женского населения большинства стран мира, являясь чрезвычайно острой проблемой не только в онкологии, но и в здравоохранении в целом, поскольку наблюдается устойчивая тенденция роста показателей заболеваемости данной локализации. В связи с этим работа Д.А. Перинова, направленная на изучение заболеваемости и смертности РМЖ в Республике Бурятия, весьма актуальна.

Целью работы явилось изучение пространственных и временных закономерностей распространения рака молочной железы, выявление факторов риска и обоснование организационных мероприятий, по совершенствованию онкологической службы на территории Республики Бурятия. Задачи исследования представляют широкий выбор средств для достижения поставленной цели. Объем исследования достаточен для получения репрезентативных результатов. За 15 лет, с 1999 по 2013 г. изучена заболеваемость РМЖ, с 2001 по 2012 г. – смертность от него. В течение этого периода было зарегистрировано 3 465 случаев рака молочной железы, умерло от него – 1 315 женщин.

Анализ представленного фактического материала показал, что работа представляет собой законченное научное исследование, содержащее новое решение актуальной проблемы: изучение особенностей распространения рака молочной железы в различных популяциях с целью оптимизации оказания специализированной помощи, имеющее практическое значение – снижение заболеваемости и смертности от РМЖ.

В диссертации впервые изучена медико-демографическая ситуация, определены территориальные, временные и возрастные тренды заболеваемости РМЖ. Впервые выявлены особенности заболеваемости РМЖ и смертности от него среди городского и сельского, коренного и пришлого населения; выявлена зависимость между уровнем заболеваемости, этническим составом населения и долей лиц старше трудоспособного возраста; методом кластерного анализа выделены территории повышенного и пониженного онкологического риска.

Рассчитан социально-экономический ущерб в связи с преждевременной смертностью женщин, проведен расчет и анализ популяционной

