

Отчет о проверке на заимствования №1



Автор: inna.pietriashvili@mail.ru / ID: 10827280

Проверяющий:

Отчет предоставлен сервисом «Антиплагиат» - <http://users.antiplagiat.ru>

ИНФОРМАЦИЯ О ДОКУМЕНТЕ

№ документа: 2

Начало загрузки: 25.05.2023 09:54:22

Длительность загрузки: 00:00:01

Имя исходного файла: научный доклад.txt

Название документа: научный доклад

Размер текста: 25 кБ

Символов в тексте: 25331

Слов в тексте: 3142

Число предложений: 218

ИНФОРМАЦИЯ ОБ ОТЧЕТЕ

Начало проверки: 25.05.2023 09:54:23

Длительность проверки: 00:13:42

Корректировка от 25.05.2023 10:14:13

Комментарии: [Автосохраненная версия]

Поиск с учетом редактирования: да

Модули поиска: ИПС Адилет, Библиография, Сводная коллекция ЭБС, Интернет Плюс, Сводная коллекция РГБ, Цитирование, Переводные заимствования (RuEn), Переводные заимствования по eLIBRARY.RU (EnRu), Переводные заимствования по eLIBRARY.RU (KkRu), Переводные заимствования по eLIBRARY.RU (KyRu), Переводные заимствования по коллекции Гарант: аналитика, Переводные заимствования по коллекции Интернет в английском сегменте, Переводные заимствования по Интернету (EnRu), Переводные заимствования по Интернету (KkRu), Переводные заимствования по Интернету (KyRu), Переводные заимствования по коллекции Интернет в русском сегменте, Переводные заимствования (KkEn), Переводные заимствования (KyEn), Переводные заимствования издательства Wiley, eLIBRARY.RU, СПС ГАРАНТ: аналитика, СПС ГАРАНТ: нормативно-правовая документация, IEEE, Медицина, Диссертации НББ, Коллекция НБУ, Перефразирования по eLIBRARY.RU, Перефразирования по

№	Доля в тексте	Доля в отчете	Источник	Актуален на
[04]	2,01%	1,63%	не указано	
[05]	1,63%	0%	https://elib.vsmu.by/bitstream/123/24739/1/avsmf_72_2020.pdf https://elib.vsmu.by	
[06]	1,54%	0,36%	http://www.oncology.ru/service/organization/oncoservice.pdf http://oncology.ru	
[07]	1,52%	0%	https://www.ccsenet.org/journal/index.php/gjhs/article/download/68153/36965 https://ccsenet.org	
[08]	1,39%	0%	https://npngo.ru/uploads/media_document/444/39143b51-087f-4a45-a8f2-7e15e https://npngo.ru	
[09]	1,39%	0%	https://oncology-association.ru/wp-content/uploads/2021/03/v-kletochnaya-202 https://oncology-association.ru	
[10]	1,39%	0%	https://rusoncohem.ru/wp-content/uploads/2019/02/Rossii-skie-klinicheskie-rek https://rusoncohem.ru	
[11]	1,37%	1,37%	Клинические рекомендации "Лимфома из клеток мантии" (утв. Министерс http://ivo.garant.ru	
[12]	1,23%	0,02%	Бабаева, Фатима Эльшановна Клинико-лабораторная характеристика В-клет медицинских наук : 14.01.21 Москва 2021 http://dlib.rsl.ru	
[13]	1,07%	0%	Molecular pathological study on the activities of citrus limon juice on mcf 7 cell https://shodhganga.inflibnet.ac.in	
[14]	1,07%	0%	https://rusoncohem.ru/wp-content/uploads/2019/02/Rossii-skie-klinicheskie-rek https://rusoncohem.ru	
[15]	1,07%	0%	https://rusoncohem.ru/wp-content/uploads/2019/02/Rossii-skie-klinicheskie-rek https://rusoncohem.ru	
[16]	1,03%	0%	Российские клинические рекомендации по диагностике и лечению лимфоп http://hematology.ru	
[17]	0,99%	0%	https://s.science-education.ru/pdf/2020/4/30045.pdf https://s.science-education.ru	

№	Доля в тексте	Доля в отчете	Источник	Актуален на
[25]	0,59%	0%	Патогенные варианты в генах BRCA 1,2: что важно знать практикующему https://elibrary.ru	
[26]	0,55%	0%	Клинические рекомендации по диагностике и лечению В-крупноклеточной http://blood.ru	
[27]	0,53%	0%	Многофакторная оценка риска развития артериальной гипертензии у мужч http://dep.nlb.by	
[28]	0,53%	0%	http://xn--80aa3afkgvdfе5he.xn--p1ai/RNSM-22_originalmaket_N-1.pdf http://xn--80aa3afkgvdfе5he.xn--p1ai	
[29]	0,51%	0%	Кафедра оперативной и клинической хирургии с топографической анатоми https://szgmu.ru	
[30]	0,44%	0%	Разработка новых подходов в комбинированном и комплексном лечении р http://diss.natlib.uz	
[31]	0,43%	0%	VKR_LanchukLG_MK03051901_2023.pdf	
[32]	0,4%	0%	rsl01010959732.txt http://dlib.rsl.ru	

№	Доля в тексте	Доля в отчете	Источник	Актуален на
[40]	0,32%	0%	https://www.uroweb.ru/sites/default/files/epidemiology_cancer_kidney_in_the_ https://uroweb.ru	
[41]	0,31%	0%	Методы физической реабилитации при артериальной гипертензии. https://elibrary.ru	
[42]	0,28%	0%	https://forum-onco.ru/upload/unsorted/media/Tezis_2021.pdf https://forum-onco.ru	
[43]	0,28%	0%	https://forum-onco.ru/upload/unsorted/media/Tezis_2021.pdf https://forum-onco.ru	
[44]	0,26%	0%	http://vrngmu.ru/upload/iblock/3a8/3a83998cb9a4eafae73cb828c7e8bda9.pdf http://vrngmu.ru	
[45]	0,26%	0%	https://forum-onco.ru/upload/unsorted/tezisy_2022_fin.pdf https://forum-onco.ru	
[46]	0,24%	0%	Допплерография в комплексной клинико-эхографической диагностике рак http://diss.natlib.uz	

Текст документа

ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА РАБОТЫ

Цараевна, Наниев Батраз Леонидович, Петриашвили Инна Робертовн // ДИНАМИКА ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ, СМЕРТНОСТИ, ВЫЖИВАЕМОСТИ И ПУТИ СОВЕРШЕНСТВОВАНИЯ ОНКОЛОГИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ ПРИ РАКЕ МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ В РЕСПУБЛИКЕ СЕВЕРНАЯ ОСЕТИЯ — АЛАНИЯ В 1991–2021 ГГ. // «Современная наука: актуальные проблемы теории и практики» » DOI 10.37882/2223–2966.2022.07–2.19.

Сагакянц А.Б., Ульянова Е.П., Шульгина О.Г., Златник Е.Ю., Новикова И.А., Карнаухов Н.С., Кузнецова М.А., Ващенко Л.Н., Петриашвили И.Р., Лысенко Е.П. ЭКСПРЕССИЯ МАРКЕРОВ ОПУХОЛЕВЫХ СТВОЛОВЫХ КЛЕТОК В РЕГИОНАЛЬНЫХ И ДИСТАНТНЫХ МЕТАСТАЗАХ РАКА МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ // Современные проблемы науки и образования. – 2020. – № 4. ; Получено 2 приоритетные справки на патент. 1 работа в процессе печати в журнале индексируемом ВАК. Участник конкурса «Умник». Работа доложена на конференции с международным участием СОГМА 2022г.

1.1 Современные данные о заболеваемости и смертности от рака и коронавирусной инфекции Согласно данным Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ), в 2018 году было впервые выявлено более 18 млн случаев рака и описано около 9,6 млн смертей от онкологических заболеваний. При этом, рак молочной железы (РМЖ) является наиболее распространенным видом рака. Так, в 2020 году было зарегистрировано более 2,2 млн случая этого заболевания и несмотря на значительный прогресс в лечении РМЖ примерно 685 000 женщин в 2020 году умерли от этого заболевания (данные ВОЗ). Показатели смертности от РМЖ в период с 1930-х по 1970-е годы практически не менялись, а увеличение выживаемости началось лишь в 1980-е годы в странах, где имелись программы скрининга в сочетании с различными методами лечения РМЖ.

Согласно статистическим данным, РМЖ занимает лидирующие позиции в структуре онкологических заболеваний (11,8%), среди женского населения данный показатель составляет 21,7% (Каприн А.Д., Старинский В.В., 2021). Согласно этим же данным, абсолютное число впервые в жизни установленных диагнозов рака молочной железы за 2020 год насчитывает 64951 случай, что несколько ниже, чем в 2019 году (73918), десятилетний прирост 22%. Средний возраст пациентов с впервые выявленным диагнозом РМЖ – 61 год. Согласно литературным данным (Тао Z., Shi A., 2015) заболеваемость РМЖ и связанная с ним смертность растет во всем мире, и достигнет около 3,2 миллионов случаев в год к 2050 году. Пятилетняя выживаемость больных в развитых странах превышает 80%, зачастую благодаря программам скрининговых исследований (Sun Y., Zhao Z., 2017).

Смертность больных РМЖ за 2020 год в России – 27,35%, что несколько ниже, чем в предыдущие десять лет. Заболеваемость раком молочной железы в России в 2020 году - 65468 случаев, среди них на Северо-Кавказский Федеральный округ (ФО) приходится 3103 случая (307 случаев на территории республики Северная Осетия). В соответствии с данными статистики, 109 человек умерли от рака молочной железы в республике Северная Осетия в 2020 году (Каприн А.Д., Старинский В.В., 2021), при этом данные по смертности несколько ниже в Северо-Кавказском ФО (10,72 на 100,000 населения), чем в Центральном ФО (15,99 на 100,000 населения).

Заболеваемость коронавирусной инфекцией практически не зависит от возраста, в средний возраст заражения составляет около 50 лет. Согласно данным, клинические проявления могут зависеть от возраста. Так, у лиц пожилого возраста, мужского пола с сопутствующими заболеваниями чаще развивается пневмония с дыхательной недостаточностью различной степени тяжести, тогда как в более молодом возрасте пациенты имеют легкие проявления болезни, либо бессимптомное течение. При заражении наиболее распространенными симптомами являются сухой кашель, лихорадка, усталость. Менее частые симптомы: кашель с мокротой, головная боль, кровохарканье, диарею, анорексию, боли в ознобе, тошноту. Но чаще всего клинические проявления неспецифичны и индивидуальны.

1.2 Оказание медицинской помощи в период пандемии коронавирусной инфекции Коронавирусная инфекция повлияла на оказание медицинской помощи в целом, произошла реорганизация многих структурных подразделений: были переквалифицированы стационарные отделения, с целью увеличения количества дополнительных коек для лечения пациентов с COVID19. Это несомненно повлияло и на оказание медицинской помощи онкологическим больным.

как с самим заболеванием, так и с проводимым лечением. Об этом пишут и в статье Kang D., Weaver M., 2009. В ней говорится о том, что лечение рака направлено на подавление роста быстроделющихся клеток, включая лейкоциты, Т- и В-лимфоциты, тем самым ослабляя иммунную систему. Вследствие этого пациенты становятся более подвержены риску возникновения инфекционных осложнений и увеличению общей летальности. В работе Dai M, Liu D, 2020 доказано, что онкологические больные имеют более высокий уровень смертности, наибольшую частоту поступления в отделения интенсивной терапии с применением искусственной вентиляции легких по сравнению с неонкологическими больными с коронавирусной инфекцией. Также имеется связь с ухудшением выживаемости онкологических пациентов с коронавирусной инфекцией среди темнокожих (Grivas P., Khaki A., 2021).

Еще одним фактором, влияющим на выживаемость пациентов, была предшествующая химиотерапия. Имеются значительные различия в выживаемости в зависимости от схем химиотерапии. В литературе имеются данные о высокой смертности среди больных, получавших химиотерапию по схеме R-СНОР (Ритуксимаб 375 мг/м² в/в кап., день 0 или 1 все циклы курса или 375 мг/м² в/в кап. 1 цикл, далее ритуксимаб 1400 мг п/к, день 0 или 1, Доксорубин 50 мг/м² в/в кап., день 1, Циклофосфамид 750 мг/м² в/в кап., день 1, Винкристин 1,4 мг/м² (суммарно не более 2 мг) в/в, день 1, Преднизолон 100 мг внутрь, дни 1 – 5, лечение возобновляется на 22 день) (Grivas P., Khaki A., 2021). А в работе Varnai C., Palles C., 2022 не было обнаружено связи между недавно проведенной химиотерапией у онкологических пациентов и увеличением смертности. При этом учитывалась проведенная иммунотерапия, таргетные препараты и лучевая терапия, которая проводилась в течение 4 недель после подтверждения диагноза коронавирусной инфекции. В этом же исследовании обнаружена связь между увеличением смертности среди пациентов с множественной миеломой, получающими лечение леналидомидом, талидомидом и помалидомидом.

1.4 Лечение онкологических пациентов в период пандемии

Вопрос лечения ряда онкологических нозологий все еще остается обсуждаемым. За период с начала пандемии до настоящего времени клинические рекомендации по лечению рака, предложенные различными международными сообществами менялись неоднократно (ESMO, ASCO). Так, согласно рекомендациям ESMO, врачам необходимо учитывать подход приоритетности оказания медицинской помощи. К группе высокого приоритета относятся пациенты, состояние которых требует незамедлительного лечения, больные, которые являются клинически нестабильными. Больным со средним приоритетом задержка вмешательства более чем на шесть недель может повлиять на результат лечения, однако они не требуют незамедлительной терапии. Больным с низким приоритетом лечение может быть отложено на время пандемии. Особого внимания заслуживает тактика «наблюдай и жди», однако она требует тщательной оценки риска за и против ее применения (Pathania A., Prathipati P., 2021).

1.5 Влияние коронавирусной инфекции на течение и исходы пациентов с раком молочной железы
В работе Borsky K., Shah K., 2022 доказано, что в период разгара коронавирусной инфекции увеличилось число пациенток с более поздними стадиями рака молочной железы. Так, согласно данному исследованию, в 2019 году рак III и более стадии был обнаружен у 31 человека (11,2%), а в 2020 году данный показатель составил 19,6%. Такие результаты сопоставимы и с другими литературными данными (Gathani T., Clayton G., 2021; Nowikiewicz T., Szymankiewicz M., 2022). Также следует отметить распространенность рака на момент наличия отдаленных метастазов. В общей сложности, генерализованный процесс в 2019 году был обнаружен у 2,9% больных, в то время как в 2020 году данный показатель составил уже 8% (Borsky K., Shah K., 2022). Аналогичные результаты описаны и в работе Zhou J., Kane S., 2022. После начала пандемии зарегистрировано статистически значимое увеличение пациентов с IV стадией. Так, среди больных с раком молочной железы наблюдалось значительно большее количество случаев с I стадией заболевания в 2019 году по сравнению с 2020 годом: после начала пандемии COVID-19 (138 человек против 116 соответственно). Последние данные за январь-март 2021 года демонстрируют сохраняющуюся тенденцию к уменьшению процента больных с раком молочной железы с начальными стадиями заболевания.

В период с 1991 по 2021 гг. в РОД проходили лечение 8032 пациенток с РМЖ. При этом наибольшее число случаев было зафиксировано среди больных в возрасте от 50–54 лет до 65–69 лет, наименьшее — в возрасте 15–19 и 20–24 лет. Начиная с 25 лет, отмечается прямая зависимость встречаемости РМЖ от возраста пациенток, вплоть до максимального уровня заболевания, отмечаемого в возрасте старше 50 лет (5670 случаев, или 70,59% от общего количества больных РМЖ), и снижение уровня заболеваемости после 70 лет (рисунок 1). При сопоставлении «грубых» показателей среднего возраста пациенток по состоянию на 1991 и 2021 гг. было отмечено, что в 1991 г. средний возраст женщин с диагнозом РМЖ составил 59,9 лет, а в 2021 г. — 65,3 года, что свидетельствует о постепенном смещении заболеваемости в более старшую возрастную группу.

При анализе распределения «грубых» показателей встречаемости РМЖ за анализируемый период было обнаружено, что «грубый» показатель заболеваемости среди пациенток репродуктивного возраста (от 15 до 49 лет) составил около 34,44 случаев на 100 тыс. все-го женского населения, а среди пациенток в возрасте от 50 лет и старше — 150,19 случаев на 100 тыс. женского населения (рисунок 2).

При сравнении показателей заболеваемости РМЖ за анализируемый промежуток времени (1991–2021 гг.) необходимо отметить, что в целом за 30 лет, количество заболевших увеличилось в 1,17 раз. Необходимо отметить, что увеличение «грубого» показателя заболеваемости составило 1,22 раза, в то время как общемировой стандартизированный показатель составляет рост в 1,04 раза. Динамика показателей заболеваемости РМЖ за 1991–2021 гг. при разбивке их на 5-летние интервалы представлена в табл. 1.

За 30 лет анализируемого периода в РСО-Алания по «грубому» показателю заболеваемость РМЖ среди женского населения выросла в 1,63 раза, а по стандартизованному показателю — в 1,68 раз. За аналогичный период эти показатели в СКФО оказались ниже соответственно в 1,46 и 1,17 раз, а по РФ в целом заболеваемость по «грубому» показателю оказалась равна, а по стандартизованному показателю — в 1,2 раз ниже по РФ. Необходимо отметить, что среднегодовой темп прироста за анализируемый период в РСО-Алания в 2021 г. по сравнению с 1991 г. уменьшился «грубому» показателю в 1,8 раза, а по стандартизованному показателю — в 1,4 раза, что в сравнении с аналогичными периодами по сравнению с данными по СКФО показало снижение в 3,6 и 4,1 раза соответственно и соответствует показателю РФ.

ВЫВОДЫ

Исходя из выполненного исследования, необходимо заключить, что заболеваемость раком молочной железы в республике Северная Осетия — Алания не только находится на высоком уровне, но и продолжает расти. При этом активная выявляемость данного заболевания остается на недостаточно высоком уровне, что усугубляет сложность терапии и снижает ее эффективность. Согласно данным Канцер-регистра, выживаемость больных в течение 5 и более лет после диагностики заболевания достаточно низкая и составляет всего 24,23% больных. Все это определяет в качестве рекомендаций по совершенствованию оказания онкологической помощи женщинам с раком молочной железы предложить организацию в Республике организованного периодического массового маммографического осмотра женского населения в возрасте от 35 лет и старше (группа риска по раку молочной железы) для раннего выявления заболевания и предраковых состояний, что позволит увеличить активное выявление заболевания на его ранних стадиях и, соответственно, увеличить эффективность онкологической помощи и, в конечном итоге, продолжительность жизни больных. При этом для обеспечения массовости проводимых осмотров необходимо организовать активную пропагандистскую деятельность среди населения по убеждению в прохождении регулярных осмотров. Также, для увеличения точности диагностики, целесообразно рекомендовать к использованию в проведении диагностическим мероприятий современных, высокоэффективных методов, к которым относятся: ультразвуковая диагностика, маммография с прицельной биопсией, магнитно-резонансная томография, компьютерная томография, мультиспиральная компьютерная томография. Дополнительно рекомендовано организовать обучение врачей-онкологов пользованию перечисленной аппаратурой и увеличение онкологической настороженности врачей общей лечебной практики.