

«УТВЕРЖДАЮ»

Ректор
ФГБОУ ВО «Оренбургский
государственный медицинский
университет» Минздрава РФ
д.м.н., профессор Мирощниченко
Игорь Васильевич

« 20 / 02 2020 г.

ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

федерального государственного бюджетного учреждения высшего образования «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации о научно-практической значимости диссертационной работы Бородулиной Эльвиры Вячеславовны на тему «Организационные подходы к выявлению туберкулеза в практике врача-терапевта участкового», представленной к защите в диссертационный совет Д208.110.01, созданный при ФГБУ «Центральный научно-исследовательский институт организации и информатизации здравоохранения» Министерства здравоохранения Российской Федерации, на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.02.03 – Общественное здоровье и здравоохранение.

Актуальность избранной темы исследования.

Туберкулез остается актуальной медико-социальной проблемой в связи с чем признан социально опасным и социально значимым заболеванием. Эпидемиологическая ситуация в Российской Федерации отягощена широким распространением среди впервые выявленных пациентов с туберкулезом ВИЧ-инфекции, множественной лекарственной устойчивости. Своевременное

выявление туберкулеза является одним из основных мероприятий, препятствующих распространению туберкулезной инфекции среди населения и повышающих вероятность благоприятного исхода лечения больных. Разработка новых подходов к организации своевременного выявления туберкулеза на уровне первичного звена является приоритетным направлением в системе противотуберкулезных мероприятий. Актуальность и важность темы диссертационной работы Бородулиной Эльвиры Вячеславовны для современного здравоохранения определяется недостаточной эффективностью раннего выявления туберкулеза на уровне первичного звена здравоохранения, а именно врачами-терапевтами участковыми.

Научная новизна исследования и полученных результатов.

В работе представлен анализ динамики основных эпидемиологических показателей по туберкулезу в городе Самаре в сравнении с областными и показателями в целом по стране. Дана медико-социальная характеристика впервые выявленных пациентов с туберкулезом; определены значимые медико-социальные факторы риска возникновения заболевания и организационные аспекты позднего выявления туберкулеза. Обоснован современный подход к формированию групп риска в практике врача-терапевта участкового с применением разработанного алгоритма межведомственного взаимодействия. Разработана и применена компьютерная программа учета групп риска по туберкулезу на терапевтическом участке; разработана и применена компьютерная программа мониторинга очагов туберкулезной инфекции на основе геоинформационной системы (ГИС) в практике участкового терапевта. Разработаны и обоснованы организационные подходы к совершенствованию работы участковых терапевтов по активному выявлению туберкулеза среди населения и предложен алгоритм диагностической тактики врача при подозрении на туберкулез.

Диссертационная работа выполнена в ФГБОУ ВО «Самарский государственный медицинский университет» Минздрава РФ на кафедре

общественного здоровья и здравоохранения в соответствии с комплексной научной темой кафедры «Научная оценка здоровья населения и научное обоснование организационно-управленческих аспектов качества медицинской помощи, деятельности медицинских организаций в системе здравоохранения», регистрационный номер № 114120870207 от 08.12.14.

Значимость для науки и практики полученных результатов диссертационного исследования.

Научная и практическая значимость диссертационного исследования не вызывает сомнений и заключается в том, что впервые были получены данные о динамике заболеваемости, распространенности и смертности от туберкулеза в городе Самаре с учетом влияния фактора миграции, распространения сочетанной патологии ВИЧ/туберкулез, лекарственной устойчивости, а также определены тенденции бактериовыделения и случаев деструкции ткани у впервые выявленных пациентов.

Проведено медико-социальное исследование характеристик впервые выявленного туберкулеза в городе Самаре, а также анкетирование врачей-терапевтов участковых, которое позволило определить основные направления совершенствования работы врачей по раннему выявлению туберкулеза.

Определение значимых факторов риска возникновения туберкулеза позволило обосновать современный подход к формированию и наблюдению групп риска на терапевтическом участке с применением межведомственного взаимодействия и разработанной программы для ЭВМ «Программа учета групп риска по туберкулезу на терапевтическом участке».

С учетом установленных территориальных особенностей эпидемиологической обстановки был разработан план противоэпидемических мероприятий, выполняемых на терапевтическом участке при обнаружении нового очага туберкулезной инфекции, с целью предупреждения новых случаев заболевания с использованием пространственной визуализации очагов в разработанной «Программе мониторинга очагов туберкулезной

инфекции на терапевтическом участке на основе геоинформационной системы».

Разработан и внедрен в практику алгоритм диагностических мероприятий, проводимых врачом-терапевтом участковым при подозрении на туберкулез, с учетом туберкулеза внелегочных локализаций и наличия ВИЧ-инфекции у пациента.

Внедрение в практику. Результаты работы использованы при подготовке приказов министерства здравоохранения Самарской области: Приказ МЗ СО № 107 от 02.02.18 г. О внесении изменений в приказ МЗ СО № 811 от 27.06.13 «Об организации проведения профилактического медицинского осмотра взрослого населения на территории Самарской области», Приказ МЗ СО № 65 от 26.01.18 «О размещении информации о деятельности государственных учреждений, подведомственных МЗ СО, в информационно-телекоммуникационной сети Интернет».

Разработанные программы для ЭВМ «Программа мониторинга очагов туберкулезной инфекции на терапевтическом участке на основе геоинформационной системы», «Программа учета групп риска по туберкулезу на терапевтическом участке», а также разработанные практические рекомендации внедрены в работу ГБУЗ СО «Самарская городская больница №4» (2019 г.), Клиники СамГМУ (ФГБОУ ВО СамГМУ Минздрава РФ) (2019 г.), ГБУЗ СО «Самарская городская консультативно-диагностическая поликлиника №14» (2019 г.), ГБУЗ СО «Новокуйбышевская центральная городская больница» (2019 г.).

Структура и содержание работы. Структура работы автором сформирована по классическому принципу, изложение текста ведется с учетом причинно-следственной связи и последовательности. Работа состоит из содержания, введения, обзора литературы, описания материалов и методов исследования, трех глав собственных исследований, заключения, выводов,

практических рекомендаций, списка литературы и приложений. Диссертация изложена на 201 странице машинописного текста, включает 25 таблиц, иллюстрирована 30 рисунками и 7 схемами. Список литературы содержит 221 работу, из которых 162 отечественных и 59 зарубежных авторов.

Во введении обоснована актуальность темы, определена цель и сформулированы задачи исследования, научная новизна, научно-практическая значимость исследования, основные положения, выносимые на защиту.

В первой главе представлен подробный литературный обзор исследований, посвященных организации выявления туберкулеза в Российской Федерации и других странах мира. В данной главе был проведен анализ отечественных и зарубежных источников по современным особенностям эпидемиологической ситуации по туберкулезу в России и мире, факторам и группам риска по туберкулезу, а также анализ большого объема нормативно-правовых документов, составляющих правовую основу выявления туберкулеза на амбулаторном этапе. Во второй главе подробно описана программа и определены основные этапы исследования, детально представлены методики исследования, определен объем и описана организация исследования. Представленные методы и методология воспроизводимы. В главах, содержащие собственные результаты исследования, описана десятилетняя динамика показателей заболеваемости, распространенности и смертности от туберкулеза по городу Самаре. Представлены результаты и анализ медико-социального исследования впервые выявленного туберкулеза в г. Самаре, а также результаты анкетирования врачей-терапевтов участковых медицинских организаций города, позволяющие определить направления совершенствования выявления туберкулеза на уровне первичного звена здравоохранения. Обоснованы и апробированы современные подходы к активному выявлению туберкулеза и выявлению при обращении пациентов за медицинской помощью. Представлены результаты внедрения и оценка эффективности разработанных организационных подходов на примере ГБУЗ СО СГБ №4 г. Самары.

Достоверность и обоснованность основных положений, результатов исследования и выводов.

Научная постановка цели и задач исследования, выбор методологической базы проведения исследований, репрезентативный объем наблюдений за длительный период времени, статистически анализ материалов с использованием современных программных продуктов, изучение достоверных сведений из форм государственного статистического наблюдения, нормативно-правовых документов, обобщение и логически правильная интерпретация полученных результатов свидетельствуют о достоверности результатов научного исследования, обоснованности выводов и рекомендаций, представленных в диссертации.

Сформулированные автором выводы носят научный характер и соответствуют поставленным задачам.

Разработанные рекомендации соотносятся с результатами выполненных исследований, носят адресный характер, могут быть реализованы на практике.

Результаты работы в достаточном объеме опубликованы в печатных изданиях. По результатам исследования опубликовано 30 научных работ, в том числе 5 публикаций в журналах, включенных в перечень ВАК при Министерстве высшего образования и науки Российской Федерации, 7 публикаций в журналах, входящих в международные реферативные базы данных.

Получено 2 свидетельства о государственной регистрации программ ЭВМ, выданных «Роспатентом».

Рекомендации по использованию полученных результатов работы и выводов диссертационного исследования.

Практические рекомендации по формированию групп риска с использованием персонифицированного подхода и компьютерного учета пациентов с выделением приоритетных групп риска (ВИЧ-инфицированные

пациенты, медицинская группа риска, социальная группа, эпидемиологическая группа), а также использование компьютерного мониторинга очагов туберкулезной инфекции с целью повышения качества противоэпидемических мероприятий автор предлагает направить в медицинские организации, оказывающие первичную медико-санитарную помощь.

На региональном уровне предлагается внедрение апробированные форм межведомственного взаимодействия здравоохранения со специализированными учреждениями по наблюдению групп риска; а также внесение в критерии оценки работы врача-терапевта участкового дополнительных показателей по выявлению туберкулеза (полнота охвата осмотрами групп риска, процент выявленных активно и при обращении, доля лиц, не проходивших обследование более двух лет), позволяющее следить за эффективностью противотуберкулезной работы на отдельных терапевтических участках.

Соответствие автореферата основным положениям диссертации.

Автореферат полностью отражает основное содержание диссертации, которое полностью соответствует специальности 14.02.03 – общественное здоровье и здравоохранение, а также основным положениям и требованиям ВАК РФ.

Вопросы и замечания. Принципиальных замечаний по диссертационной работе нет. В тексте имеются редкие технические опечатки и единичные стилистические неточности, не снижающие ценности проведенного диссертационного исследования. В порядке дискуссии считаем необходимым задать следующие вопросы:

1. При разработке алгоритма деятельности врача терапевта участкового по выявлению туберкулеза проводилась ли Вами оценка трудозатрат врача при работе по предлагаемой Вами схеме?

2. На какой организационно правовой основе реализуется в предложенном Вами комплексе мероприятий межведомственное взаимодействие? Имеются ли для этого ведомственные распорядительные акты иных ведомств, кроме Минздрава Самарской области?
3. В соответствии с современными требованиями медицинская информационная система медицинской организации должна взаимодействовать с региональной медицинской информационной системой. Как решен этот вопрос?

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Диссертация Бородулиной Эльвиры Вячеславовны на тему «Организационные подходы к выявлению туберкулеза в практике врача-терапевта участкового», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.02.03 – общественное здоровье и здравоохранение, является самостоятельной оригинальной законченной научно-квалификационной работой, в которой содержится решение важной научной задачи – совершенствование выявления туберкулеза в практике врача-терапевта участкового.

По актуальности решаемых задач, научной новизне, теоретической и практической значимости рассмотренная диссертация полностью соответствует требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ от 24.09.2013г. №842 (в редакции Постановлений Правительства РФ от 21.04.2016 №335, от 02.08.2016 №748, от 29.05.2017 №650, от 28.08.2017 №1024, от 01.10.2018 №1168), предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор Бородулина Эльвира Вячеславовна заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.02.03. – Общественное здоровье и здравоохранение.

Отзыв подготовлен заведующим кафедрой общественного здоровья и здравоохранения №1 ФГБОУ ВО «Оренбургский государственный

медицинский университет» Минздрава РФ д.м.н., профессором Борщук
Евгением Леонидовичем.

Отзыв о научно-практической ценности диссертации Бородулиной
Эльвиры Вячеславовна утвержден на научной конференции кафедры
общественного здоровья и здравоохранения №1 ФГБОУ ВО «Оренбургский
государственный медицинский университет» Минздрава РФ (Протокол № 6 от
«10» февраля 2020 г.).

Заведующий кафедрой общественного
здоровья и здравоохранения №1 ФГБОУ ВО
«Оренбургский государственный
медицинский университет» Минздрава РФ
д.м.н. (14.02.03), профессор

Е.Л. Борщук

Подпись заверяю
начальник отдела кадров



Е.Н. Бердникова

*федеральное государственное бюджетное учреждение высшего образования
«Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства
здравоохранения Российской Федерации*

*Россия, 460000, г. Оренбург, ул. Советская, 6, e-mail: orgma@esoo.ru, тел.
(3532) 50-06-06, доб. 601*