

Отзыв

официального оппонента

Берсеновой Евгении Александровны, доктора медицинских наук, доцента, руководителя центра высшего и дополнительного профессионального образования ФГБНУ «Национальный НИИ общественного здоровья имени Н.А. Семашко», на диссертационную работу Натарова Алексея Алексеевича «Медико-организационные мероприятия по оптимизации первичной медико-санитарной помощи взрослому населению с анемией», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности: 14.02.03 – общественное здоровье и здравоохранение.

Актуальность темы диссертации

Анемия может быть вызвана различными патофизиологическими процессами, иметь различный прогноз и требовать различных профилактических или терапевтических подходов. В связи с не специфичностью клинической картины и высокой распространённостью анемий у населения, зачастую данная патология диагностируется только после обращения по поводу жалоб на иную патологию.

С точки зрения маршрутизации пациентов анемии можно разделить на три большие группы: врач общей практики, который чаще имеет дело с дефицитарными анемиями (нехватка железа, фолиевой кислоты, витамина B12), специалисты узкого профиля обычно сталкиваются с анемиями хронических состояний (возникшие на фоне хронических аутоиммунных, воспалительных, опухолевых процессов), под наблюдение к гематологам попадают пациенты, страдающие гемолитическими анемиями и анемиями, сопровождающиеся гемобластозами.

Медицинская помощь пациентам с заболеваниями системы кроветворения оказывается в виде первичной медико-санитарной помощи; скорой, специализированной и паллиативной медицинской помощи в условиях амбулаторного приема, дневного или круглосуточного стационара.

Совершенствование системы ранней диагностики, профилактики и своевременной терапии является приоритетной задачей здравоохранения.

Для объединения ограниченных данных без излишней предвзятости для целей эпидемиологических или клинических исследований целесообразно использовать реестры, которые имеют жизненно важное значение для оценки осуществимости клинических испытаний, для облегчения планирования соответствующих клинических испытаний и оценки воздействия новых медицинских вмешательств. Если рассматриваемое заболевание имеет хорошие перспективы для излечения, контроля заболевания или профилактики (как в случае с анемией) или для исследований, которые могут привести к этим целям, то разработка и внедрение реестра становится особенно значимым для здравоохранения.

В этой связи представляется особенно важной совершенствование медико-организационных мероприятия по оптимизации первичной медико-санитарной помощи взрослому населению с анемией на основе создания компьютерной системы мониторинга пациентов с анемическим синдромом, чему посвящено диссертационное исследование А.А. Натарова.

Цель работы сформирована конкретно и логична, направлена на повышение эффективности лечебно-диагностических мероприятий у пациентов с анемией при оказании первичной медико-санитарной помощи на основе динамического контроля.

Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций

Диссертационное исследование Натарова А.А. выполнено в несколько последовательных этапов: от анализа литературы и заболеваемости, разработки компьютерной программы и заполнения регистра пациентов до обучения врачей, проведения мониторинга эффективности медико-организационных мероприятий, оценки качества жизни пациентов и выполнение завершающих расчетов и оценка полученных результатов.

На основе полученных результатов по анализу общей заболеваемости анемией за пятилетний период (2013-2017 гг.), после изучения особенностей

учета и ведения пациентов с хронической соматической патологией и анемией при оказании первичной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях, разработки, внедрения и оценки эффективности использования программы для ЭВМ «Система мониторинга пациентов с анемическим синдромом» сделаны обоснованные выводы, которые соответствуют поставленным цели и задачам.

Доказательства достоверности и новизны результатов диссертационной работы

Достоверность результатов исследования обеспечена обширностью первичного материала при изучении заболеваемости анемией в ЦФО в 2013-2017 гг., тщательностью проведенного качественного и количественного анализа показателей в Воронежской области, применением современных методов статистической обработки информации, системностью исследовательских процедур, детально обоснованными мерами по совершенствованию системы управления лечебно-диагностическим процессом у пациентов с анемическим синдромом при оказании первичной медико-санитарной помощи.

Научная новизна работы состоит в том, что впервые создана и апробирована в системе первичной медико-санитарной помощи компьютерная система мониторинга пациентов с анемическим синдромом.

Выявлена гиподиагностика анемии врачами общей практики (семейными врачами) при использовании компьютерной системы мониторинга пациентов для анализа особенностей ведения пациентов с анемией в системе первичной медико-санитарной помощи. В процессе выполнения исследования также установлено, что данная компьютерная система мониторинга позволяет осуществлять контроль в системе первичной медико-санитарной помощи с момента установления диагноза в течение продолжительного времени, а в совокупности с последующей коррекцией лечебно-диагностических мероприятий автором продемонстрирована

положительная динамика показателей качества жизни пациентов с хронической соматической патологией и анемией.

Оценка организации и оказанию первичной медико-санитарной помощи взрослому населению с хронической соматической патологией и анемией позволила выявить, что анемия была вынесена в качестве основного диагноза в 14,8% случаев, сопутствующего – 6%, фонового – в 20,8%, при этом не диагностированными врачами первичного звена здравоохранения были 58,4% случая анемии.

На основании социально-демографической гетерогенности взрослого населения и наличия основной нозологии впервые созданы научно обоснованные рекомендации по совершенствованию системы лечебно-профилактических мероприятий у пациентов с анемией, что, несомненно, является преимуществом диссертационного исследования.

Значение полученных результатов для науки и практики

Разработанная и апробированная диссертантом компьютерная программа «Система мониторинга пациентов с анемическим синдромом» может быть широко использована для оценки эффективности лечебно-диагностического процесса, определения оптимальной потребности в лекарственных средствах и планирования расходов здравоохранения на лечение пациентов с анемией в общей врачебной практике (семейной медицине). Возможность использования предложенной программы подтверждается внедрением основных результатов диссертационного исследования в лечебные учреждения соответствующего профиля и в учебный процесс кафедры института дополнительного профессионального образования ВГМУ им. Н.Н. Бурденко, на которой обучаются опытные организаторы здравоохранения в рамках дополнительных профессиональных программ профессиональной переподготовки и повышения квалификации, также доказательством эффективности является использование компьютерной программы в рамках пилотного проекта «Совершенствование

системы лечебно-диагностических мероприятий больным с анемией в системе первичной медико-санитарной помощи». Результаты диссертационного исследования широко обсуждались на региональных и всероссийских конференциях и съездах, изложены в 9 печатных работах, 3 из которых в изданиях, рекомендованных ВАК при Минобрнауки РФ, получено 2 свидетельства об официальной регистрации программ для ЭВМ. Полученные Натаровым А.А. результаты дают основание для более глубокого изучения и дальнейшей разработки научно-обоснованных рекомендаций по оптимизации системы маршрутизации пациентов с анемическим синдром в общей врачебной практике (семейной медицине) и оценке эффективности предложенных изменений с использованием компьютерной программы мониторинга. Другим существенным моментом использования полученных результатов исследования является перспектива разработки лечебно-диагностических алгоритмов для врачей первичного звена здравоохранения по использованию рутинных и специальных лабораторных методов обследования взрослого населения с анемическим синдромом при различных нозологических формах.

Достоинства и недостатки в содержании и оформлении диссертации, структура и объем диссертационной работы

Диссертационная работа выполнена в соответствии с требованиями к оформлению работ по ГОСТ Р 7.0.11 – 2011 и построена по традиционной структуре. Изложена на 139 страницах, содержит 55 рисунков и 50 таблиц, состоит из введения, обзора литературы, главы, описывающей материалы и методы исследования, 4 глав результатов собственных исследований, заключения, выводов, практических рекомендаций и перспектив дальнейшей разработки темы. Список литературы включает 180 источников, из них 132 отечественных и 48 – зарубежных, что позволяет высоко оценить степень анализа изучаемой темы.

Введение отражает актуальность научной работы, логично приводит к цели, задачам и положениям, выносимым на защиту. Литературный обзор состоит из 5 подразделов, охватывающих проблемы эпидемиологии, и мультиморбидности пациентов с анемическим синдромом, актуальные рекомендации и нормативные акты, регламентирующие процедуры диагностики и лечения анемии. Обоснованы организационные проблемы оказания медицинской помощи пациентам с коморбидной патологией, включая анемический синдром.

Материалы и методы изложены подробно с точным описанием применяемых методик и этапов проведения диссертационной работы, однако не указано время выполнения работ по каждому этапу.

Результаты собственных исследований представлены 4 разделами. Первый из которых (3 глава) в полной мере характеризует общую заболеваемость анемией в Воронежской области в 2013-2017 гг. в сравнении с регионами ЦФО. Второй раздел (4 глава) посвящает вопросы заболеваемости анемическим синдромом в БУЗ ВО «Воронежская городская клиническая поликлиника №7» за 2015-2017 гг., а в третьем разделе рассматриваются особенности ведения пациентов с анемией на участках врачей общей практики (семейных врачей) данного лечебного учреждения. В главе 6 автор обосновывает меры совершенствования системы управления лечебно-диагностическим процессом у пациентов с анемическим синдромом при оказании первичной медико-санитарной помощи

Все разделы, результаты и заключения подкреплены подробным и современным статистическим анализом полученных результатов.

Принципиальных замечаний по работе нет.

В качестве замечаний можно указать незначительное количество опечаток и иных технических погрешностей набора текста, пропусков слов, орфографических и пунктуационных ошибок.

В целом, диссертация производит благоприятное впечатление по своей научной новизне, подробной характеристикой лечебно-диагностического

процесса у пациентов с анемическим синдромом при оказании первичной медико-санитарной помощи и обоснованными мерами её оптимизации, по практической значимости: материалы исследования могут использоваться для повышения качества медицинской помощи в медицинских организациях при формировании региональных программ для пациентов с анемией.

В конце хотела бы задать вопросы, возникшие при рецензировании рукописи, для обсуждения в ходе публичной защиты данной работы.

1. Почему в задачи настоящего исследования не вынесено совершенствование системы оказания медицинской помощи пациентам с анемией?

2. Почему во 2-ой главе в программе исследования не указаны периоды времени по работе на каждом этапе?

3. Почему для проверки на нормальность использовали метод номограмм, и не применяли критерий Пирсона или Колмогорова-Смирнова?

Заключение

Диссертационная работа Натарова Алексея Алексеевича на тему: «Медико-организационные мероприятия по оптимизации первичной медико-санитарной помощи взрослому населению с анемией» является законченной научной квалификационной работой, соответствует специальности 14.02.03 – общественное здоровье и здравоохранение и решает важную задачу здравоохранения – повышение эффективности лечебно-диагностических мероприятий у пациентов с анемией при оказании первичной медико-санитарной помощи на основе динамического контроля.

Диссертационная работа Натарова А.А. соответствует требованиям к диссертации на соискание учёной степени кандидата наук, установленным п. 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства РФ № 842 от 24.09.2013г. с изменениями в редакции постановлений Правительства Российской Федерации № 1168 от 01.10.2018г., а ее автор достоин присуждения учёной степени кандидата

медицинских наук по специальности: 14.02.03 – общественное здоровье и здравоохранение.

Официальный оппонент:

доктор медицинских наук,
доцент, руководитель центра высшего
и дополнительного профессионального
образования ФГБНУ «Национальный научно-
исследовательский институт
общественного здоровья имени Н.А. Семашко»

Е.А. Берсенева

Подпись доктора медицинских наук Е.А. Берсеновой заверяю:

Директор ФГБНУ «Национальный
научно-исследовательский институт
общественного здоровья имени Н.А. Семашко»,
доктор медицинских наук



А.Б. Зудин

14.08.2020

Федеральное государственное бюджетное научное учреждение
«Национальный научно-исследовательский институт общественного
здоровья имени Н.А. Семашко» Министерства науки и высшего образования
Российской Федерации (ФГБНУ «Национальный НИИ общественного
здоровья имени Н.А. Семашко» Минобрнауки России)

Адрес: 105064, Москва, ул. Воронцово поле, д.12, строение 1, Тел.: +7 (495)
917-90-41, Сайт: <https://nrph.ru/>, e-mail: info@nrph.ru