

ОТЗЫВ **официального оппонента**

Суслина Сергея Александровича, доктора медицинских наук, доцента,
заведующего кафедрой общественного здоровья и здравоохранения
федерального государственного бюджетного образовательного учреждения
высшего образования «Самарский государственный медицинский
университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации 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. Актуальность диссертационного исследования А.А. Натарова обусловлена высокой распространенностью в практике врачей первичного звена здравоохранения анемий. Согласно официальной статистике ВОЗ в период 1993-2005 гг. анемическому синдрому были подвержены 24,8% населения Земли (1,62 млрд. человек). Анализируя современные данные литературы, можно сказать, что распространенность данной патологии продолжает возрастать во всех странах мира. Нельзя забывать и о том, что анемия является фактором риска неблагоприятного исхода у пациентов с хроническими соматическими заболеваниями, в первую очередь, сердечно-сосудистой и онкологической патологией.

В последнее время в организации оказания медицинской помощи отмечается тенденция сокращения коечного фонда в стационарах, таким образом, осуществлению первичной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях предается ведущее значение, в том числе в активном выявлении анемического синдрома и поиске причины, приведшей к его возникновению.

Систематизация подхода к учёту пациентов с анемиями способствует пониманию истинной распространенности анемии и, соответственно, вынесению в диагноз врачами первичного звена здравоохранения данной патологии при ее проявлении в виде синдрома при патологии других органов и систем.

Автор вполне обоснованно в целях повышения эффективности лечебно-диагностических мероприятий у пациентов с анемией при оказании первичной медико-санитарной помощи на основе динамического контроля поставил задачи: провести анализ заболеваемости анемией; выявить особенности учета и ведения пациентов с хронической соматической патологией и анемией при оказании первичной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях; разработать программу для ЭВМ «Система мониторинга пациентов с анемическим синдромом», позволяющую осуществлять мониторинг ведения пациентов с анемией при оказании первичной медико-санитарной помощи; внедрить и оценить эффективность использования разработанной программы для ЭВМ «Система мониторинга пациентов с анемическим синдромом».

Успешному решению поставленных задач способствовала разработанная диссертантом методика компьютерного мониторинга.

В связи с изложенным, диссертационная работа А.А. Натарова является значимой как для науки, так и практического здравоохранения.

Достоверность и новизна результатов исследования. Автором использованы общенаучные методы (анализ, синтез, обобщение, вероятностные (статистические) и частнонаучные методы (метод математического анализа, компьютерного моделирования, социологические методы). Достоверность результатов исследования подтверждается применением современных методов статистической обработки материалов с использованием параметрических и непараметрических методов исследования, в том числе методов описательной статистики, расчет средних величин с определением оценки достоверности. Разработанная и апробированная оригинальная компьютерная программа «Система мониторинга пациентов с анемическим синдромом» с использованием среды программирования CodeGear Delphi базируется на основе СУБД MSAccess, доступ к данным из приложения реализован на базе технологии – ActiveX Data Objects (ADO/dbGo), что подтверждает основательность и достоверность проведенного исследования.

Созданная и апробированная в системе первичной медико-санитарной помощи компьютерная система мониторинга пациентов с анемическим

синдромом является оригинальной авторской методикой (свидетельство об официальной регистрации программы для ЭВМ № 2017662759 RU от 16.11.2017 г.), что, безусловно, положительно влияет на научную новизну работы. На основании глубокого анализа особенностей ведения пациентов с анемией, последующей оценкой организации и оказанию первичной медико-санитарной помощи взрослому населению с хронической соматической патологией и анемией впервые созданы научно обоснованные рекомендации по совершенствованию системы лечебно-профилактических мероприятий у пациентов с анемией. Тот факт, что после внедрения компьютерной программы и коррекции лечебно-диагностических мероприятий отмечена положительная динамика показателей качества жизни пациентов с хронической соматической патологией и анемией, доказывает обоснованность и новизну исследования.

Практическая значимость работы. В диссертационной работе показана возможность оптимизации мероприятий по повышению эффективности медико-организационных мероприятий при железодефицитной анемии (снижение потребности в первичной медико-санитарной, скорой и стационарной медицинской помощи за год наблюдения), по проведению своевременного выявления пациентов с использованием компьютерной системы мониторинга, обеспечения диагностических мероприятий, коррекции терапии хронической соматической патологии.

Внедрение в систему первичной медико-санитарной помощи компьютерной программы «Система мониторинга пациентов с анемическим синдромом» позволяет улучшить как результаты лечения, так и оптимизировать планирование расходов здравоохранения на лечение пациентов с анемией в общей врачебной практике (семейной медицине) после проведения оценки эффективности лечебно-диагностического процесса, определения оптимальной потребности в лекарственных средствах.

Разработанная компьютерная программа может быть использована в практической работе медицинских организаций стационарного и амбулаторного типа.

Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации. На основании глубокого знания проблемы А.А. Натаровым логично сформулирована цель исследования. В соответствии с поставленной целью корректно определены задачи исследования, а сделанные диссертантом выводы, отвечают всем поставленным задачам.

Для решения поставленных задач диссертантом выполнен большой объём исследований: автором проведены сбор и обработка первичного материала (доля участия более 95%), поставлены цель и задачи исследования, определены этапы и программа исследования (97%), самостоятельно проведена статистическая обработка результатов исследования (100%). Проведен анализ результатов исследования (100%), сформулированы выводы и разработаны предложения по совершенствованию первичной медико-санитарной помощи больным анемическим синдромом (85,0%). Доля участия автора в подготовке публикаций составляет более 90%.

Предложенные рекомендации включают внедрение в систему первичной медико-санитарной помощи компьютерной программы «Система мониторинга пациентов с анемическим синдромом», создание федеральных клинических рекомендаций и проведение циклов тематического усовершенствования врачей общей практики (семейных врачей), включающих вопросы диагностики и терапии анемии при различных нозологических формах. Материалы исследования также могут быть использованы для совершенствования качества медицинской помощи в медицинских организациях при формировании региональных программ для пациентов с анемией.

Ценность для науки и практики результатов работы. Диссертационное исследование имеет большое научное и практическое значение. Полученные данные дают возможность в последующем разработать лечебно-диагностические алгоритмы для врачей первичного звена здравоохранения по использованию рутинных и специальных лабораторных методов обследования взрослого населения с анемическим синдромом при различных нозологических формах. Существует перспектива создания

научно-обоснованных рекомендаций по оптимизации системы маршрутизации пациентов с анемическим синдром в общей врачебной практике (семейной медицине) на основании результатов, полученных автором.

Оценка содержания диссертации, её завершенности. Диссертация написана по общепринятому образцу, изложена на 139 страницах машинописного текста и 10 страницах приложения. Работа включает введение, шесть глав, заключение, выводы, практические рекомендации, перспективы дальнейшей разработки темы, список литературы, иллюстрирована 55 рисунками и 50 таблицами. Список литературы состоит из 180 источников, из которых 48 отечественных и 132 – зарубежных авторов.

Во введении автором убедительно определены актуальность темы исследования, чётко сформулированы его цели и задачи. Положения, выносимые на защиту, обоснованы полученными автором результатами. Методически работа построена правильно и изложена в научном стиле.

Обзор литературы, представленный автором в первой главе, является полным и отражает существующие взгляды на проблему распространенности анемий и организации первичной медико-санитарной помощи при данной патологии. Автором подробно изучены факторы риска формирования неблагоприятного исхода анемий, современные аспекты диагностики анемического синдрома, нормативные и регламентирующие документы по оказанию медицинской помощи пациентам с анемиями.

Вторая глава отражает описание материала, методов и дизайна исследования. Исследование проводилось в несколько этапов, каждый из которых являлся логичным продолжением предыдущего, в основу которых положены задачи исследования.

В третьей главе представлен анализ заболеваемости анемией взрослого населения Воронежской области за пять лет, в том числе населения старше трудоспособного возраста.

Четвертая и пятая главы исследования посвящены исследованию особенностей учета и ведения пациентов с анемией на базе Воронежской городской клинической поликлинике. Представляет интерес оценки

нозологической структуры пациентов, ассоциированной с анемическим синдромом. Дан анализ показателей качества жизни пациентов с железодефицитной анемией в динамике.

В заключительной главе дана характеристика системы управления лечебно-диагностическим процессом у пациентов с анемией при оказании первичной медико-санитарной помощи.

Результаты исследования хорошо систематизированы в главах диссертации, на которых в последующем базируются выводы и практические рекомендации. Полученные результаты показали возможность осуществления мониторинга ведения пациентов с анемией, что способствует преемственности и своевременности оказания медицинской помощи при внедрении разработанной автором компьютерной программы «Система мониторинга пациентов с анемическим синдромом». Согласно результатам анализа медицинских карт, осуществленного с использованием разработанной программы, показана гиподиагностика анемии и необходимость направления усилий организаторов здравоохранения на раннее выявление пациентов с данной патологией, их стратификации по группам риска и поиске хронической патологии, являющейся причиной анемического синдрома.

Снижение потребности в первичной медико-санитарной, скорой и стационарной медицинской помощи за год наблюдения и обеспечение повышения эффективности медико-организационных мероприятий при железодефицитной анемии при внедрении оригинальной методики компьютерного мониторинга и проведении в полном объеме диагностических мероприятий, коррекции терапии хронической соматической патологии полностью доказано в процессе описания полученных результатов.

Анализ данных диссертационного исследования позволяет рекомендовать компьютерную программу к внедрению в практическую деятельность, а диссертанта характеризует как высококвалифицированного и зрелого научного работника.

Принципиальных замечаний к работе нет. В тексте имеются единичные опечатки, не влияющие на ценность оппонируемой диссертации. Сделанные

замечания не являются принципиальными и не влияют на общую положительную оценку работы.

Подтверждение опубликования основных результатов диссертации в научной печати. Все разделы диссертации достаточно полно опубликованы в периодической медицинской печати. По материалам диссертации А.А. Натарова издано девять печатных работ, в том числе три публикации - в изданиях, рекомендованных ВАК РФ при Минобрнауки, получены два свидетельства об официальной регистрации программ для ЭВМ.

Соответствие содержания автореферата основным положениям диссертации. Автореферат полностью отражает основные положения диссертации, содержит обоснование актуальности исследования, научной новизны, практической значимости. В нем представлены основные результаты работы, выводы и практические рекомендации.

Принципиальных замечаний к диссертации и автореферату нет.

Положительно оценивая диссертационную работу, хотелось бы получить от диссертанта ответы на появившиеся вопросы в процессе оценки работы:

1. С чем, на Ваш взгляд, связана высокая частота анемического синдрома в структуре контингента пациентов в диспансерной группе наблюдения?
2. Каков был экономический эффект (результат) от внедрения компьютерной программы в медицинской организации?
3. Какие медико-организационные мероприятия, помимо внедрения компьютерного регистра, необходимо, на Ваш взгляд, внедрить в практическое здравоохранение для повышения эффективности раннего выявления и терапии анемии?

Заключение о соответствии диссертации и автореферата требованиям «Положения о присуждении ученых степеней».

Диссертационное исследование Натарова Алексея Алексеевича «Медико-организационные мероприятия по оптимизации первичной медико-санитарной помощи взрослому населению с анемией» является законченной научной квалификационной работой, содержащей решение актуальной задачи - организации здравоохранения по повышению эффективности медико-

организационных мероприятий взрослому населению с анемией. Результаты диссертации имеют важное теоретическое и практическое значение.

Диссертационная работа А.А. Натарова соответствует требованиям пункта 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации № 842 от 24.09.2013 г. с изменениями в редакции постановлений Правительства Российской Федерации № 1168 от 01.10.2018 г., предъявляемым к диссертациям на соискание учёной степени кандидата медицинских наук, а сам автор достоин присуждения учёной степени кандидата медицинских наук по специальности: 14.02.03 – общественное здоровье и здравоохранение.

Официальный оппонент:

доктор медицинских наук, доцент,
заведующий кафедрой общественного
здоровья и здравоохранения
ФГБОУ ВО СамГМУ
Минздрава России

Суслин Сергей Александрович

Адрес: 443099, Российская Федерация, г. Самара, ул. Чапаевская, 89
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования «Самарский государственный медицинский
университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации
Тел/факс: +7 (846) 374-10-01
Сайт: <http://www.samsmu.ru/>
Электронная почта: info@samsmu.ru

