

Отзыв официального оппонента

доктора медицинских наук, профессора Герасимовой Людмилы Ивановны на диссертационную работу Постоева Виталия Александровича «Совершенствование популяционной профилактики врожденных пороков развития у новорожденных с использованием регионального регистра родов», представленную к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.02.03 – «Общественное здоровье и здравоохранение»

Актуальность темы исследования

Врожденные пороки развития являются причиной значительного числа смертей среди детей первого года жизни, могут приводить к инвалидизации и снижению качества жизни. В связи с этим разработка инновационных подходов к профилактике данной патологии является важной задачей современного здравоохранения. Одной из основных мер по профилактике врожденных аномалий является создание современных систем мониторинга и эпидемиологического наблюдения, которые будут обеспечивать возможность получать данные не только о распространенности врожденных пороков, но и позволять оценивать эффективность пренатального скрининга, и профилактических программ, а также предоставлять достаточные данные для проведения эпидемиологического изучения факторов риска.

Диссертационная работа Постоев В.А. является несомненно актуальной, т.к. в ней представлен принципиально новый доказательный подход к мониторингу врожденных пороков на основе единственного в Российской Федерации популяционного регистра родов. На основе данных такого усовершенствованного мониторинга предложен комплекс мер по профилактике данной патологии.

Целью диссертационной работы Постоева В.А. явилось научное обоснование комплекса мероприятий по использованию регионального регистра родов для популяционной профилактики врожденных пороков развития у новорожденных.

Обоснованность положений и выводов диссертации

Для достижения цели, в рамках определенных автором задач, проведено ретроспективное когортное исследование, основанное на данных Регистра родов Архангельской области за 2012-2015 гг. и данных системы федерального мониторинга врожденных пороков развития, состоящее из нескольких этапов. Для каждого этапа исследования путем тщательной методологической подготовки и обзора отечественных и зарубежных опубликованных исследований автором был определен набор социально-гигиенических методов исследования и инструменты статистического анализа, а также источники данных. Результаты, полученные автором на основании анализа данных регистрационных карт регистра родов Архангельской области, а также данных реализуемого наблюдения за новорожденными с врожденными аномалиями, полностью соответствуют поставленным задачам. Сформулированные автором научные положения, выводы и практические рекомендации полностью основаны на результатах собственных исследований, являются научно обоснованными.

Достоверность полученных результатов диссертационного исследования определяется грамотно подобранными методами исследования, использованием современных методов программной обработки данных и математического моделирования, а также достаточным объемом анализируемого материала. Автором изучены регистрационные карты 57467 родившихся живыми или мертвыми в Архангельской области в 2012-2015 гг, а также данные по 918 случаям врожденных пороков развития, зафиксированными в системе федерального мониторинга врожденных аномалий. Сплошной характер проведенного исследования исключает ошибки отбора и повышает достоверность полученных результатов.

Полученные результаты наглядно представлены в диссертации, в том числе в виде таблиц и диаграмм. По данным диссертационной работы, Постоевым В.А. опубликованы статьи в ведущих рецензируемых изданиях, входящих в наукометрические базы Scopus, Web of Science.

Научная новизна исследования диссертационного исследования Постоева В.А. заключается в обосновании использования популяционных регистров родов для целей мониторинга врожденных аномалий у новорожденных, а также аудита и совершенствования мероприятий по профилактике врожденных пороков развития. Автором получены данные о распространенности указанной патологии, определены географические кластеры, оценены временные тренды, проведена оценка медицинской эффективности пренатального скрининга и его влияния на демографические показатели. На основании анализа популяционных данных автором представлена математическая модель оценки риска развития ребенка с врожденными пороками развития на основании социально-демографических факторов и экстрагенитальной патологии матери.

Важной составляющей работы является изучение первичной профилактики врожденной патологии: автором проведено изучение социально-демографических факторов, влияющих на приверженность женщин периконцептуальному приему препаратов фолиевой кислоты. Путем расчета относительного риска и атрибутивного риска для популяции спрогнозирован уровень снижения распространенности врожденных пороков развития при 100% охвате женщин Архангельской области мерами первичной профилактики данной патологии.

Предложенные автором мероприятия по комбинации регистра родов и существующей системы мониторинга врожденных пороков развития, а также интеграции регистра родов в создаваемый цифровой контур здравоохранения позволяют усовершенствовать систему мониторинга, а представленный комплекс организационных мероприятий по совершенствованию профилактики врожденных пороков развития будет способствовать снижению частоты врожденной патологии в регионе.

Таким образом, исследование Постоева В.А. несомненно обладает необходимой научной новизной в области общественного здоровья и здравоохранения.

Практическая значимость результатов исследования заключается в возможности внедрения усовершенствованной системы эпидемиологического мониторинга врожденных пороков развития, разработанной на основе информационных ресурсов Регистра родов Архангельской области и действующей системы мониторинга врожденных аномалий.

Разработанный автором комплекс профилактических мероприятий, основанный на полученных данных о факторах риска врожденных пороков и факторах, ассоциированных с приверженностью женщин мерам первичной профилактики врожденных аномалий, может быть рекомендован к использованию при разработке программ прегравидарной подготовки.

Преимуществом работы Постоева В.А. является то, что основные результаты диссертации нашли конкретное практическое применение при разработке организационных мероприятий Министерства здравоохранения Архангельской области и в работе ГБУЗ АО «Медицинский информационно-аналитический центр»: по результатам диссертации подготовлены методические рекомендации Министерства здравоохранения Архангельской области по первичной профилактике врожденных пороков развития (акт внедрения № 01-01-14/д 299 от 14.02.2020).

Содержание диссертации

Диссертация изложена на 160 страницах машинописного текста и имеет традиционную структуру: состоит из введения, обзора литературы, главы, посвященной использованным в работе материалам и методам исследования, четырех глав собственных исследований, выводов, практических рекомендаций и списка литературы, включающего 178 источников (в том числе 37 отечественных и 141 зарубежный). Работа содержит 18 таблиц, иллюстрирована 18 рисунками, имеет 2 приложения.

Во *введении* автором представлено обоснование научной проблемы, цель и задачи диссертационного исследования, описание научной новизны, теоретической и практической значимости, апробации результатов работы, а также положения, выносимые на защиту. Цель исследования соответствует

теме диссертационной работы, задачи логично вытекают из цели и полностью раскрыты в диссертации.

В главе *«Эпидемиология врожденных пороков развития в мире и Российской Федерации, организация эпидемиологического мониторинга»* автор представляет обзор российских и зарубежных публикаций, посвященных врожденным порокам развития как медико-социальной проблеме, методам их мониторинга и профилактики. Автором представлен анализ имеющихся мониторинговых систем, подробно описаны преимущества и недостатки различных вариантов эпидемиологического наблюдения, их возможности при разработке и оценке эффективности профилактических программ.

В главе *«Материалы и методы исследования»* описана методология исследования, а именно, представлен дизайн исследования, программа исследования, дана характеристика основным этапам исследования. Подробно описан набор методов статистического анализа данных.

Глава *«Эпидемиология врожденных пороков развития в Архангельской области»* посвящена описанию распространенности врожденных пороков развития в Архангельской области: показано, что общая распространенность врожденных пороков развития составила 38,4 на 1000 родившихся, что значительно больше данных существующей системы мониторинга. Автором выполнен анализ вариабельности распространенности во времени и пространстве, предоставлены подробные объяснения полученным данным.

В главе *«Оценка качества мониторинга врожденных пороков развития»* автором проведено сравнение имеющейся системы мониторинга врожденных пороков развития и регистра родов по показателям качества и полноты мониторинга, рекомендованным EUROCAT, рассчитана «истинная» распространенность врожденных пороков с использованием комбинации регистра родов и данных федерального мониторинга. Получены данные о недооценке действующей системой мониторинга общей распространенности и распространенности ряда групп врожденных пороков развития.

В главе *«Оценка факторов риска и результативности популяционной»*

профилактики врожденных пороков развития» представлена полученная автором математическая модель оценки факторов риска врожденных пороков, результаты оценки эффективности пренатального скрининга, а также результаты проведенного изучения приверженности женщин периконцептуальному приему препаратов фолиевой кислоты. Автором рассчитаны значения популяционной атрибутивной фракции для управляемых факторов риска, установлено, что коррекция управляемых факторов риска позволит снизить общую распространенность на 1,8%. При достижении 100% приверженности женщин периконцептуальному приему фолиевой кислоты прогнозируется снижение распространенности врожденных пороков развития в регионе на 7,9%. При оценке результативности пренатального скрининга, автором установлено, что менее 50% всех врожденных пороков развития, выявленных при рождении, были диагностированы пренатально, в то же время элиминация плодов с тяжелыми врожденными аномалиями, привела к снижению показателя перинатальной смертности на 33%.

В главе *«Регистры родов в системе профилактики врожденных пороков развития и методологические особенности их использования»* сформулированы основные методологические особенности применения регистров родов для перинатального мониторинга, оценены их преимущества и недостатки по сравнению с другими методами эпидемиологического наблюдения.

Путем анализа результатов собственных исследований, представленных в предыдущих главах, выполнен анализ возможности использования регистров родов для разработки и оценки мер популяционной профилактики врожденных пороков развития, представлен алгоритм интеграции регистра родов в имеющиеся цифровые информационные системы и комплекс мероприятий по снижению частоты врожденных аномалий в регионе.

В заключении представлено обобщение результатов диссертационной работы в соответствии с целью и задачами исследования.

Выводы диссертационной работы полностью соответствуют цели исследования и поставленным задачам, являются научно обоснованными,

полностью основаны на полученных автором результатах.

Практические рекомендации соответствуют выводам исследования, являются конкретными и адресными.

Опубликованные автором по результатам диссертации статьи в рецензируемых журналах полностью отражают основные результаты диссертации.

Автореферат полностью раскрывает содержание диссертации, оформлен в соответствии с требованиями Высшей аттестационной комиссии.

Принципиальных замечаний при анализе диссертационной работы не возникло. В то же время имеются вопросы к диссертанту:

1. В чем отличие регистра родов от внедряемых в Архангельской области и ряде регионов автоматизированных информационных систем мониторинга родовспоможения? Возможно ли его внедрение на базе данных систем?

2. Каким образом регистр родов может быть использован для контроля управленческих решений в сфере здравоохранения, принимаемых на уровне субъекта Российской Федерации?

Заключение

Диссертационная работа Постоева Виталия Александровича «Совершенствование популяционной профилактики врожденных пороков развития у новорожденных с использованием регионального регистра родов», на соискание ученой степени кандидата медицинских наук на специальности 14.02.03 – «Общественное здоровье и здравоохранение» является законченной, самостоятельно выполненной научно-квалификационной работой, в которой содержится решение важной научно-практической задачи, имеющей существенное значение для общественного здоровья и здравоохранения, - научно обоснована возможность совершенствования мониторинга и профилактики врожденных пороков развития с использованием данных регионального регистра родов. Результаты диссертационной работы имеют существенное значение для общественного здоровья и здравоохранения. По актуальности, научной новизне, практической значимости, достоверности и

обоснованности полученных результатов и выводов представленная работа соответствует требованиям п.9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 № 842 (в редакции Постановлений Правительства РФ от 21.04.2016 г. № 335, от 02.08.2016 г. № 748, от 29.05.2017 г. №650, от 28.08.2017 г. № 1024, от 01.10.2018 г. № 1168), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а ее автор Постоев Виталий Александрович заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.02.03 – «Общественное здоровье и здравоохранение».

Официальный оппонент, доктор медицинских наук, профессор, заведующая учебно-методическим кабинетом государственного бюджетного учреждения здравоохранения города Москвы "Городская клиническая больница им. В.В. Виноградова Департамента здравоохранения города Москвы»

Герасимова
Людмила Ивановна

31.08.2020 г.

Подпись доктора медицинских наук, профессора Герасимовой Людмилы Ивановны подтверждаю

Начальник отдела кадров

Е. В. Уварова



Государственное бюджетное учреждение здравоохранения города Москвы «Городская клиническая больница им. В.В. Виноградова Департамента здравоохранения города Москвы»

ГБУЗ "ГКБ им. В.В. Виноградова ДЗМ"

Почтовый адрес: 117292, г. Москва, ул. Вавилова, д. 61

Фактический адрес: 117292, г. Москва, ул. Вавилова, д. 61

Телефон: (495) 103-46-66, факс: (495) 103-46-66

E-mail: info@gkb64.ru, Веб-сайт: <https://gkb64.ru/>