

УТВЕРЖДАЮ

Первый проректор -
проректор по научной работе
РУДН, д.м.н., профессор,
член-корреспондент РАН
А.А. Костин



ОТЗЫВ

ведущей организации – **Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования «Российский университет дружбы народов имени Патриса Лумумбы – о научно-практической значимости диссертационной работы Гарипова Руслана Загировича на тему: «Совершенствование организационно-функционального механизма управления рисками развития болезней системы кровообращения», представленной к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.2.3. Общественное здоровье, организация и социология здравоохранения, медико-социальная экспертиза.**

Актуальность темы исследования

Диссертационное исследование Гарипова Р.З. посвящено совершенствованию организационно-функционального механизма управления рисками развития болезней системы кровообращения (БСК), что представляет собой ключевую проблему современной медицины и общественного здравоохранения. Масштабы распространения БСК определяют их приоритетность: по данным Всемирной организации здравоохранения, ежегодно от сердечно-сосудистых заболеваний (ССЗ) умирает 17,9 млн человек, что составляет около 32% всех смертей в мире.

В Российской Федерации ситуация усугубляется высоким уровнем смертности от БСК, превышающим аналогичные показатели в развитых странах. В 2015 г. более 50% случаев смерти были обусловлены ССЗ, несмотря на реализуемые государственные программы. Факторы риска – артериальная гипертензия, избыточная масса тела, курение, низкая физическая активность и генетическая предрасположенность – демонстрируют рост, особенно среди трудоспособного населения. Эпидемиологические исследования, включая применение современных диагностических критериев, подтверждают увеличение распространенности гипертензии и коморбидных состояний.

Региональные диспропорции в заболеваемости и смертности от ССЗ в России отражают неравномерность доступности медицинской помощи, а также влияние социально-экономических и экологических детерминант. Преждевременная смертность от БСК приводит к экономическим потерям за счет временной и постоянной утраты трудоспособности, росту инвалидности и перегрузке системы здравоохранения. Мировой опыт подчеркивает эффективность популяционных стратегий профилактики – от раннего скрининга до коррекции факторов риска и формирования здорового образа жизни с детства – по сравнению с терапией проявленных форм заболеваний. Изучение эпидемиологических характеристик ССЗ, факторов риска, региональных особенностей и профилактических подходов соответствует целям национальных программ охраны здоровья, таким как «Здравоохранение» в рамках федерального проекта «Демография».

Таким образом, исследование Гарипова Р.З. обладает высокой научной и практической значимостью для совершенствования общественного здоровья и социально-экономического развития страны.

Научная новизна исследования и полученных результатов

Научная новизна работы заключается в системном анализе и разработке инструментов управления рисками БСК с учетом региональной специфики. Выявлены закономерности распространенности заболеваемости и смертности от болезней, связанных с повышенным артериальным давлением (АД), на этапах организации медицинской помощи в муниципальных районах Республики Татарстан. Это включает оценку факторов риска с дифференциацией по объемам и доступности помощи.

Проведена экспертная оценка организации первичной медико-санитарной помощи (ПМСП), эффективности профилактических мер и объемов оказания помощи взрослому населению с рисками БСК. На основе полученных данных разработан и внедрен структурно-функциональный модуль информационно-аналитического управления рисками развития БСК, адаптированный к региональным условиям.

Новизна проявляется в интеграции эпидемиологических данных с цифровыми технологиями для прогнозирования и минимизации рисков, что позволяет перейти от реактивных к проактивным стратегиям профилактики.

Теоретическая и практическая значимость полученных результатов

Теоретическая значимость результатов обусловлена углублением понимания организационно-функциональных аспектов управления рисками БСК. Социально-гигиенические исследования выявили дефекты в ПМСП,

такие как недостаточная результативность диспансеризации и диспансерного наблюдения. Анализ распространенности БСК и факторов риска (гиперхолестеринемия, гипертриглицеридемия, хронические заболевания почек, аневризмы аорты) позволил обосновать необходимость модульного подхода.

Практическая значимость реализуется через внедрение модуля управления рисками БСК, который автоматизирует ввод данных, формирование историй болезни, разработку персонализированных профилактических программ и обмен информацией между специалистами. Модуль структурирует планы профилактики, мониторирует их выполнение и повышает санитарную грамотность пациентов путем информирования о динамике показателей образа жизни и прогнозируемых рисках.

На его основе разработаны клинические протоколы по профилактике атеросклеротических форм БСК (инфаркт миокарда, стенокардия, сердечная недостаточность, нарушения мозгового кровообращения, транзиторная ишемическая атака, аневризма аорты, заболевания периферических артерий). Организован скрининг пациентов с факторами риска, с контролем мер по предотвращению заболеваний.

Организационный эксперимент выявил направления оптимизации диспансеризации: формирование групп пациентов по числу и значимости факторов риска на этапе скрининга. Внедрение модуля повысило эффективность амбулаторно-поликлинической профилактики, демонстрируя снижение заболеваемости и смертности от БСК. Методические рекомендации «Медико-организационные подходы в управлении факторами риска, влияющими на возникновение и развитие сердечно-сосудистых заболеваний (ССЗ) в Республике Татарстан» (утв. Минздравом РТ, 2022 год) интегрируют выводы исследования, способствуя унификации подходов в региональной системе здравоохранения.

Внедрение результатов исследования

Результаты диссертации внедрены в практику Министерства здравоохранения Республики Татарстан в соответствии с приказом № 2070 от 17.09.2018 (с изм. № 2920 от 29.12.2018). Модуль управления рисками БСК апробирован в ГАУЗ «Межрегиональный клинико-диагностический центр», ГАУЗ «Арская центральная районная больница», ГАУЗ «Сабинская центральная районная больница», ГАУЗ «Нижнекамская центральная районная больница», ГАУЗ «Зеленодольская центральная районная

больница», ГАУЗ «Городская поликлиника № 18 г. Казани», ГАУЗ «Городская поликлиника № 7 г. Набережные Челны».

Основные положения используются в учебном процессе на кафедрах Института фундаментальной медицины и биологии КФУ, ФГБОУ ВО «Казанский ГМУ» Минздрава России и ФГБОУ ДПО «Казанская ГМА» – филиале РАМПО Минздрава России. Оформлено свидетельство о регистрации программы для ЭВМ.

Структура и содержание работы

Диссертация объемом 242 страницы включает введение, пять глав, заключение, выводы, практические рекомендации, библиографический список и приложения. Иллюстративный материал представлен 40 таблицами и 36 рисунками. Список литературы содержит 179 источников: 113 отечественных и 66 зарубежных.

Достоверность и обоснованность основных положений, результатов и выводов

Достоверность выводов обеспечивается согласованностью с данными отечественной и зарубежной литературы, использованием репрезентативных выборок и анализа генеральных совокупностей, а также регламентированных статистических методов. Диссертация оформлена в соответствии с установленными требованиями ГОСТ Р 7.0.11-2011 Национальный стандарт Российской Федерации «Диссертация и автореферат диссертации. Структура и правила оформления».

По теме опубликовано 16 работ, в том числе 3 – в журналах, входящих в Международные базы цитирования (Scopus, Web of Science), 8 – в журналах, входящих в Перечень ВАК, 1 тезис – в сборнике межрегиональной конференции, подготовлены и опубликованы методические рекомендации (утв. Минздравом РТ).

Рекомендации по использованию результатов и выводов, сформулированных в диссертации

Результаты исследования Гарипова Р.З. рекомендуется интегрировать в деятельность органов исполнительной власти субъектов РФ по охране здоровья для автоматизированного расчета и персонализации шкалы SCORE в Единой государственной информационной системе, с акцентом на пациентов старше 40 лет и медико-социальные факторы. В рамках федерального проекта «Медицинские кадры» целесообразно усилить кадровое обеспечение поликлиник кардиологами, минимизируя совместительство.

Медицинским организациям, оказывающим ПМСП, предлагается расширить профилактику с использованием цифровых инструментов для повышения санитарной грамотности трудоспособного населения. Рекомендуются ежегодный мониторинг факторов риска (АД, холестерин, глюкоза) с оценкой экономической эффективности модуля.

Высшим учебным заведениям следует проводить семинары для кардиологов по оптимизации коммуникаций с пациентами диспансерных групп, интегрируя методические рекомендации Минздрава РТ в программы подготовки и повышения квалификации (КФУ, Казанский ГМУ, Казанская ГМА).

Автореферат в полной мере отражает содержание и ключевые положения диссертации.

Принципиальных замечаний к работе нет. В ходе обсуждения автору предлагается ответить на следующие вопросы:

1. Какие количественные показатели снижения рисков БСК после внедрения модуля в пилотных организациях?
2. Каковы критерии отбора муниципальных районов республики (Нижнекамский и Зеленодольский районы) для проведения организационного эксперимента, и почему именно эти территории были выбраны для оценки динамики показателей первичной и вторичной профилактики?
3. Какие перспективы масштабирования модуля на федеральный уровень?

Заключение

Диссертационная работа Гарипова Руслана Загировича на тему «Совершенствование организационно-функционального механизма управления рисками развития болезней системы кровообращения», выполненная под научным руководством доктора медицинских наук, профессора А.В. Шулаева, является законченной научно-квалификационной работой, имеющей научную новизну, теоретическое и практическое значение, выполнена на высоком научно - методическом уровне, по совокупности положений и достоверности полученных результатов содержит новое решение актуальной научной задачи - обоснование и разработка организационных мероприятий по совершенствованию медицинской помощи пациентам с болезнями системы кровообращения, имеющей важное значение для общественного здоровья и организации здравоохранения.

Диссертационная работа Гарипова Р.З. по актуальности, теоретической и практической значимости, степени достоверности выводов, практических рекомендаций полностью соответствует требованиям п.2 «Порядка присуждения ученых степеней в федеральном государственном автономном образовательном учреждении высшего образования «Казанский (Приволжский) федеральный университет», от 26.04.2024 года №01-03/513, предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор, Гарипов Руслан Загирович, заслуживает присуждения учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 3.2.3. Общественное здоровье, организация и социология здравоохранения, медико-социальная экспертиза (медицинские науки).

Отзыв подготовлен профессором кафедры общественного здоровья, здравоохранения и гигиены медицинского института Федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования «Российский университет дружбы народов имени Патриса Лумумбы», доктором медицинских наук, профессором Коноваловым Олегом Евгеньевичем.

Отзыв обсужден и утвержден на заседании кафедры общественного здоровья, здравоохранения и гигиены медицинского института Федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования «Российский университет дружбы народов имени Патриса Лумумбы», протокол №8 от 27 февраля 2026 года.

Отзыв составили:

Профессор кафедры общественного здоровья,
здравоохранения и гигиены
медицинского института РУДН,
д.м.н. (3.2.3), профессор

 Коновалов Олег Евгеньевич

Директор медицинского института
РУДН, д.м.н. (3.2.3),
профессор

  Абрамов Алексей Юрьевич

Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования «Российский университет дружбы народов имени Патриса Лумумбы»

117198, г. Москва, ул. Миклухо-Маклая, д.6.

Тел. (495) 787-38-03, (495) 434-42-12, (495) 434-66-82

e-mail: rector@rudn.ru; rudn@rudn.ru