

ОТЗЫВ

Официального оппонента, доктора медицинских наук, профессора, **Борщука Евгения Леонидовича** на диссертацию **Муравьевой Аллы Анатольевны** на тему:
«Научное обоснование и разработка инновационных технологий развития экстренной медицинской помощи при цереброваскулярных болезнях на региональном уровне»

представленную к защите на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 3.2.3 Общественное здоровье, организация и социология здравоохранения, медико-социальная экспертиза.

Актуальность исследования

Болезни системы кровообращения представляют серьёзную проблему глобального здравоохранения в России и в мире на протяжении последнего десятилетия. Проблема цереброваскулярных болезней (ЦВБ) высокоактуальна как в мире, так и в России. ЦВБ составляют от 1/4 до 1/5 впервые выявленных болезней системы кровообращения (БСК), и эта доля практически не меняется. Высокий риск преждевременной смертности, значительные показатели инвалидизации и потери потенциальных лет жизни и трудового потенциала обуславливают социальную значимость и важность этой проблемы для современной медицины.

Проблема БСК в целом и ЦВБ, в частности, обращает на себя внимание руководства Российской Федерации, что отражается в политической поддержке мероприятий по профилактике и борьбе с болезнями системы кровообращения.

В восьмидесяти пяти субъектах Российской Федерации разработаны и утверждены региональные программы «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями» в рамках национального проекта «Здравоохранение», направленные на сохранение и продление жизни пациентам с сердечно-сосудистыми заболеваниями. В каждом субъекте реализация поставленных задач определяется спецификой местных административных территорий, региональных особенностей и возможностей организационных технологий и ресурсного обеспечения.

Эпидемиологическая ситуация с БСК в Ставропольском крае, как и практически во всех субъектах Российской Федерации ещё в первом десятилетии XXI века была признана неблагоприятной, поэтому потребовала определённой корректировки при реализации региональной программы, а именно внедрения ряда инноваций, существенная часть которых касалась профилактики ЦВБ, выявления, своевременности

диагностики и оказания экстренной помощи при острых нарушениях мозгового кровообращения (ОНМК).

Важной стратегической задачей при оказании помощи при ОНМК является повышение качества и эффективности в оказании экстренной медицинской помощи населению на всех её этапах, от оказания первой помощи, скорой медицинской помощи, и до помощи в условиях стационара, это же в полной мере подтверждается проведённым анализом летальности при внезапных заболеваниях и угрожающих жизни состояниях. Так же важным этапом является информированность населения относительно симптомов возникновения инсульта, проведение массовых популяционных мероприятий и работа в группах риска, то есть профилактирование повторного возникновения заболевания.

Работа на каждом из этих этапов требует качественной поддержки специалистов, оказывающих экстренную медицинскую помощь, ибо командный принцип работы, преемственность, персонифицированный и мультидисциплинарный подход в пациентам способны обеспечить эффективность в оказании экстренной медицинской помощи при цереброваскулярных заболеваниях, что и определило **цель настоящего исследования** - на основании системного подхода научно обосновать, разработать и внедрить инновационные технологии профилактики и оказания экстренной помощи при ЦВБ.

Научная новизна исследования

В ходе выполнения работы получены новые данные об эпидемиологии цереброваскулярных болезней на современном этапе (включая период пандемии COVID-19 и постпандемический период), оценен вклад пандемии COVID-19 в структуру геморрагических и ишемических ОНМК. Выделен вклад цереброваскулярных болезней в потери трудового потенциала.

Проведена научная оценка комплекса мероприятий по профилактике факторов риска развития ОНМК среди населения, разработаны методы оценки популяционных мероприятий по профилактике цереброваскулярных болезней.

Научно обоснована методика оценки владения населения навыками оказания первой помощи при ОНМК.

В ходе исследования систематизированы и количественно охарактеризованы проблемы оказания медицинской помощи пациентам с ОНМК на догоспитальном этапе, в динамике оценены параметры кадрового обеспечения СМП на федеральном и региональном уровне, изучены проблема эмоционального выгорания фельдшеров СМП, врачей анестезиологов-реаниматологов и факторы, оказывающие на неё влияние, выявлены факторы риска ухода фельдшеров СМП из медицинских профессий, систематизированы дефекты оказания медицинской помощи на догоспитальном этапе, и разработаны методы их ликвидации.

Автором исследована результативность коммуникации диспетчера СМП с родственниками пациента, перенесшего ОНМК, раскрыты факторы, влияющие на время прибытия бригады СМП к месту оказания экстренной медицинской помощи, а также время транспортировки пациента с ОНМК в ПСО и РСЦ.

На примере COVID-19 научно обоснована целесообразность создания специализированного отделения для лечения инфекционных угроз и ОНМК.

Разработан инновационный подход к оценке популяционных результатов внедрения инноваций при оказании медицинской помощи на базе субъекта Российской Федерации с учётом темпа снижения числа потерянных лет жизни и трудового потенциала, инвалидности и временной утраты трудоспособности.

Теоретическая и практическая значимость исследования

Проведённое диссертантом исследование в своевременном распознавании и выявлении критических состояний среди населения, активная работа в группах риска, позволяют не только сформировать приверженность к лечению и увеличить охват населения диспансерным наблюдением, но и разработать и внедрить практические рекомендации на региональном уровне.

Выявленные дефекты догоспитального этапа, а именно низкие коммуникативные навыки диспетчеров СМП в интервьюировании и отсутствие практических навыков на догоспитальном этапе у фельдшеров позволили разработать в рамках диссертационного исследования образовательные программы обучения и активно внедрить их в регионе.

Разработанный комплекс мероприятий по межведомственному информационному взаимодействию экстренных служб, совершенствованию медицинской эвакуации пациентов с учётом расстояний, качества дорожного покрытия и дорожной обстановки способствовали созданию унифицированного алгоритма оказания экстренной медицинской помощи при ЦВБ.

Предложенный комплекс мероприятий и модификации системы оказания медицинской помощи пациентам с ОНМК при наличии массовой инфекционной угрозы, программы по обучению врачей различных специальностей основам респираторной поддержки пациентов позволили создать специализированные отделения для лечения пациентов с сочетанной патологией и доказать его эффективность путём снижения госпитальной летальности.

Разработанный комплекс мероприятий по профилактике факторов риска развития ОНМК среди населения позволил внедрить инновационный подход при оказании медицинской помощи на базе субъекта Российской Федерации с учётом темпа снижения числа потерянных лет жизни и трудового потенциала, инвалидности и временной утраты трудоспособности. Комплекс инноваций можно рекомендовать к внедрению на

территории Российской Федерации с целью получения позитивного демографического эффекта.

Обоснованность, достоверность и объективность научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

Рассматриваемая научная работа представляет собой целостное исследование, представленное на основе системного подхода. Цель, поставленная автором, соответствует тематике изучаемой проблемы. Сформулированные задачи позволили достичь цели, обосновать результаты исследования, а также сформулировать и конкретизировать их в виде выводов и научно -практических рекомендаций по совершенствованию оказания экстренной медицинской помощи при ЦВБ.

Обоснованность научных положений, выводов и рекомендаций подтверждается представленными в диссертации материалами и результатами их анализа.

Положения, выносимые на защиту, сформулированы с наиболее значимыми результатами, полученными автором в результате проведённого диссертационного исследования, контролем и проверкой результатов исследования, неоднократно доложенных на научно-практических конференциях и конгрессах, а также опубликованных в рецензируемых научных журналах.

Внедрение в практику результатов исследования

Предложенные организационные технологии были внедрены в работу медицинских организаций Ставропольского края, оказывающих экстренную медицинскую помощь при ЦВБ, а именно ГБУЗ СК «Пятигорская межрайонная станция скорой медицинской помощи» (г. Пятигорск Ставропольского края), ГБУЗ СК «Городская больница города Невинномысска» (г. Невинномысск Ставропольского края), ГБУЗ СК «Петровская районная больница» (г. Светлоград Ставропольского края).

По результатам исследования разработаны учебные программы, которые применяются в учебном процессе студентов, постдипломной переподготовке и повышении квалификации врачей края, республик СКФО и ЮФО.

Автором самостоятельно были сформированы цели и задачи исследования, выбраны методы его проведения, проанализированы и обработаны данные статистического наблюдения, результатов анкетирования и научного эксперимента, разработаны учебные программы, сделаны научно обоснованные выводы, и разработаны рекомендации для внедрения в практику системы здравоохранения и образования, что соответствует требованиям, предъявляемым к выполнению докторской диссертации по специальности 3.2.3 Общественное здоровье, организация и социология здравоохранения, медико-социальная экспертиза.

Оценка структуры и содержания диссертации

Диссертация оформлена в соответствии с традиционной структурой, представлена на 336 страницах машинописного текста, отражены в 51 таблице, 88 рисунках и 1 схеме. Диссертация состоит из введения, обзора литературы, главы «Организация, материалы и методы исследования», 5 глав собственных исследований, заключения, выводов, практических рекомендаций, 3 приложений. Список использованной литературы включает 447 источников: 296 отечественных и 151 иностранный.

Во введении обоснована актуальность темы, определена цель и задачи исследования, научная новизна, теоретическая и практическая значимость работы, основные положения, выносимые на защиту, сведения об апробации и структуре диссертации.

В первой главе представлен анализ научных публикаций, позволяющий получить исчерпывающую информацию о современном состоянии становления экстренной помощи как научного направления в медицине; вопросы оказания медицинской помощи на догоспитальном этапе: первая, скорая, первичная медико-санитарная помощь и ее роль в снижении смертности при критических состояниях пациента; вопросы оказания экстренной медицинской помощи на реанимационном этапе; контроль качества и основные дефекты оказания экстренной медицинской помощи а также рассмотрение инновационных технологий совершенствования управления и организации оказания экстренной медицинской помощи населению. По итогам анализа литературных источников автором обоснована актуальность темы диссертационного исследования.

Во второй главе описаны база и программа исследования, его этапы, соответствующие поставленным задачам, источники информации, объект, предмет и единицы исследования. Автором сформирована и в процессе проведения чётко выдержана логистическая последовательность выполнения работы. Содержание данной главы позволяет ясно получить представление об использованных материалах, формулах расчёта показателей, обоснованности используемой выборки, критериев процедуры включения и выбраковки материала. Описаны принципы и методы статистической обработки материала. Объём использованного материала достаточен, применяемые методы корректны и отражают системный подход к проведению исследования.

В третьей главе представлены тенденции современной эпидемиологии цереброваскулярных болезней как в целом по Российской Федерации, так и в регионе, являющейся базой исследования – Ставропольском крае, в том числе – в контексте мероприятий, реализуемых в рамках краевой программы «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями в Ставропольском крае», в ходе которой внедрялись разработанные автором инновации. Все данные в главе приводились после стандартизации показателей заболеваемости по возрасту. Глава завершается резюме, подводящим итоги эпидемиологической оценки.

В четвёртой главе приведена динамика внедрённых автором инноваций как среди широких слоёв населения, так и группах риска по развитию цереброваскулярных

болезней и повторных эпизодов ОНМК. Выделенные и последовательно описанные группы мероприятий, направленных на профилактику ЦВБ и критических состояний при них – ОНМК, на обучение широких слоёв населения методам распознавания ОНМК и алгоритму действий в случае них, а также по профилактике повторных случаев и эпизодов ОНМК в группе пациентов, перенесших ОНМК и страдающих гипертонической болезнью, позволили разработать и внедрить комплекс мероприятий по снижению заболеваемости и смертности от ЦВБ, вошедших в краевую программу по борьбе с сердечно-сосудистыми заболеваниями.

В пятой главе рассматривается организация и детальная маршрутизация пациентов на всех этапах оказания медицинской помощи при ОНМК. Последовательно рассматриваются вопросы оптимизации сети скорой медицинской помощи (СМП), кадрового обеспечения системы, проблемы при оказании СМП при цереброваскулярных болезнях, включая вопросы навыков персонала и эмоционального выгорания фельдшеров СМП, вопросы разработки и внедрения мероприятий по совершенствованию организации и результативности догоспитального этапа оказания медицинской помощи пациентам с ОНМК. Глава завершается резюме.

В шестой главе на основании опыта, полученного во время пандемии COVID-19, формируется алгоритм оказания специализированной медицинской помощи в условиях инфекционных угроз. Изучается проблема эмоционального выгорания врачей анестезиологов-реаниматологов в условиях высокой нагрузки, рассматриваются вопросы и опыт обучения врачей основам респираторной поддержки пациентов. Маршрутизация и трансформирование медицинских организаций при сочетанной патологии могут быть использованы, как система реагирования на другие инфекционные угрозы.

В седьмой главе рассматриваются инновации в системе профилактики и оказания экстренной помощи при ОНМК, анализируются динамика и структура показателя смертности от ЦВБ и инсультов (включая анализ стандартизованных данных), динамика потерянных лет жизни и трудового потенциала, инвалидности и заболеваемости с временной утратой трудоспособности в Ставропольском крае по сравнению с аналогичными показателями в России и позволяют получить демографически значимые результаты по снижению смертности, потерь лет жизни и трудового потенциала. Глава завершается резюме.

В заключении представлены основные результаты и итоги проведённого диссертационного исследования.

Выводы в логической последовательности вытекают из поставленных задач, положений, выносимых на защиту.

Практические рекомендации сформированы по адресному принципу, структурны, конструктивны и могут быть использованы в практике.

Аннотация написан в соответствии с требованиями к его оформлению и полностью отражает содержание диссертационной работы, в том числе основные положения, выводы и практические рекомендации, изложенные в диссертации.

Характеристика публикаций автора по теме диссертации

По теме работы опубликовано 22 печатных работы, из них 5 – в журналах, входящих в Международную базу цитирования Scopus, 6 – в журналах, входящих в базу RSCI, 6 в журналах, входящих в Перечень ВАК.

Принципиальных замечаний по работе не имею, однако есть уточняющие вопросы, не снижающие научную ценность работы:

1. С чем вы связываете скачкообразный рост первичной заболеваемости преимущественно у сельских жителей, а после 2019 года его плавное снижение?
2. Оказывают ли гиперкоагуляционные изменения, возникшие в постпандемическом периоде на структуру цереброваскулярных заболеваний?
3. Какие меры социальной поддержки вы могли бы порекомендовать специалистам, оказывающим экстренную медицинскую помощь для снижения эмоционального выгорания?

Соответствие диссертации паспорту научной специальности

Научные положения диссертации соответствуют паспорту научной специальности 3.2.3 Общественное здоровье, организация и социология здравоохранения, медико-социальная экспертиза.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

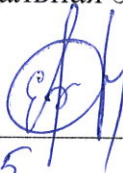
Диссертация Муравьевой Аллы Анатольевны на тему: «Научное обоснование и разработка инновационных технологий развития экстренной медицинской помощи при цереброваскулярных болезнях на региональном уровне», представленная к защите на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 3.2.3 Общественное здоровье, организация и социология здравоохранения, медико-социальная экспертиза, является законченной научно-квалификационной работой, в которой содержится решение важной научной проблемы оказания экстренной медицинской помощи при цереброваскулярных заболеваниях, а предложенный инновационный подход позволяет повысить доступность и качество в оказании медицинской помощи населению на всех её этапах, а значит решает важнейшие и современные проблемы здравоохранения.

По своей актуальности, научной новизне, практической и теоретической значимости, а также достоверности полученных результатов работа соответствует требова-

ниям, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени доктора медицинских наук, согласно п. 2.1 раздела II Положения о присуждении учёных степеней в федеральном государственном образовательном учреждении высшего образования «Российский университет дружбы народов имени Патриса Лумумбы», утверждённого Учёным советом РУДН протокол № УС-1 от 22.01.2024 г., а её автор Муравьева Алла Анатольевна заслуживает присуждения искомой учёной степени по специальности 3.2.3 – Общественное здоровье, организация и социология здравоохранения, медико-социальная экспертиза.

Официальный оппонент:

Заведующий кафедрой общественного здоровья
и здравоохранения №1 факультета общественного
здравоохранения ФГБОУ ВО «Оренбургский
государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации,
доктор медицинских наук
(3.2.3. -Общественное здоровье, организация
и социология здравоохранения, медико-социальная экспертиза),
профессор


16.05.25. Борщук Евгений Леонидович



Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«Оренбургский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации,
460014, г. Оренбург, ул. Советская, д. 6.,
E-mail:office@orgma.ru тел: +7(3532) 50-06-06 (доб.601)