

ОТЗЫВ

официального оппонента на диссертацию Алешкиной Оксаны Сергеевны на тему: «Медико-социальные и организационные аспекты поэтапной комплексной реабилитации женщин после ранней репродуктивной потери», представленную 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. В условиях сложившейся демографической ситуации проблема сохранения репродуктивного потенциала населения является одной из наиболее важных. Организация активного динамического наблюдения за состоянием здоровья женщин, перенесших раннюю репродуктивную потерю, а также поиск новых форм взаимодействия с пациентками, направленных на полноценное восстановление их репродуктивной системы и реализацию репродуктивного потенциала приобретают особую актуальность.

Диссертантом подробно представлена степень разработанности изучаемой проблемы и обоснована актуальность проведения настоящего исследования.

Цель данного исследования заключалась в научном обосновании и разработке системы медико-организационных мероприятий по поэтапной комплексной реабилитации женщин после ранней репродуктивной потери.

В соответствии с поставленной целью были корректно сформулированы и успешно решены следующие логически связанные между собой задачи исследования:

1. Анализ динамики и тенденций показателей заболеваемости беременных и ранних репродуктивных потерь на территории Рязанской области.
2. Изучение медико-социальной характеристики и удовлетворенности полученной медицинской помощью женщин с ранней репродуктивной потерей в анамнезе.
3. Получение оценки акушерами-гинекологами медицинской помощи женщинам при ранней репродуктивной потере.

4. Разработка научно-обоснованных предложений, направленных на совершенствование организации поэтапной реабилитации женщин после ранней репродуктивной потери с целью реализации их репродуктивного потенциала в дальнейшем.

Достоверность полученных результатов исследования определяется репрезентативностью выборки, использованием адекватных методов, статистической обработкой полученных данных с использованием современных подходов.

Научная новизна исследования заключается в том, что диссертантом получена новая информация о динамике и тенденциях заболеваемости беременных и ранних репродуктивных потерь на территории Рязанской области; дана оценка состояния здоровья женщин с ранними репродуктивными потерями. Проанализирована удовлетворенность женщин оказанной им медицинской помощью при ранней репродуктивной потере и ее доступностью на региональном уровне; изучено мнение акушеров-гинекологов о получаемой женщинами при ранней потере беременности медицинской помощи. Показаны реабилитационные возможности регионального центра медико-психологической помощи женщинам, оказавшимся в ситуации репродуктивного выбора и кризисной беременности, а также разработаны и внедрены предложения по трехэтапной комплексной реабилитации женщин с ранней репродуктивной потерей, направленные на полноценное восстановление у них репродуктивной функции и психоэмоциональной сферы.

Теоретическая и практическая значимость исследования. Полученная диссертантом информация о динамике и структуре ранних репродуктивных потерь позволяет обоснованно планировать и анализировать эффективность мероприятий по их профилактике. Оценка акушерами-гинекологами медицинской помощи женщинам при ранней репродуктивной потере способствует выявлению недостатков в оказании соответствующих лечебно-реабилитационных мероприятий и разработке мер по их устранению.

В итоге разработаны научно-обоснованные предложения по организации поэтапной комплексной реабилитации женщин после ранней репродуктивной потери. Применение полученных результатов дает возможность обоснованно проводить полноценное восстановление репродуктивной системы и реализацию репродуктивного потенциала женщин с ранними репродуктивными потерями в анамнезе.

Научные положения диссертации соответствуют паспорту специальности 3.2.3. Общественное здоровье, организация и социология здравоохранения, медико-социальная экспертиза, а именно пунктам 6, 9, 20.

Текст диссертационной работы изложен на 161 странице машинописного текста и включает введение, пять глав, заключение, выводы, практические рекомендации, список литературы и приложения. Диссертация содержит 34 рисунка и 27 таблиц. Список используемой литературы включает 205 источников, из которых 131 публикации отечественных авторов и 74 – зарубежных.

Во введении дается обоснование актуальности темы, указаны цель и задачи, научная новизна, научно-практическая значимость исследования, изложены основные положения, выносимые на защиту.

Обзор литературы посвящен критическому анализу современных публикаций по теме исследования. Обзор литературы читается с интересом и завершается заключением, в котором обосновывается необходимость научного обоснования медико-организационных подходов к совершенствованию реабилитации женщин после ранних репродуктивных потерь.

Во второй главе подробно описаны база, объект и предмет исследования. Основной базой исследования стала монопрофильная медицинская организация, оказывающая плановую и экстренную акушерско-гинекологическую помощь - ГБУ РО «Городская клиническая больница №8».

Информационная база исследования представлена отечественными и зарубежными источниками литературы; данными Росстата; отчетными статистическими формами; анкетами социологического опроса женщин с

ранними репродуктивными потерями и врачей акушеров-гинекологов.

Единицы наблюдения отобраны в соответствии с задачами исследования. Был использован комплекс методов исследования: социологического, анализа медицинской документации, аналитического, экспертных оценок, математико-статистического.

Для математической обработки данных использовали методы вариационной статистики, корреляционного анализа, анализа динамических рядов. Современный математический инструментарий, использованный соискателем, позволил получить достоверные данные по изучаемым вопросам.

В ходе проведения исследования был собран, обработан и проанализирован большой по объему первичный материал. Были изучены медико-социальные характеристики и удовлетворенность полученной медицинской помощью женщин с потерей беременности в анамнезе по данным социологического опроса 454 пациенток. Получена оценка 128 акушерами-гинекологами качества медицинской помощи женщинам при ранней репродуктивной потере. Проводилась экспертная оценка эффективности предложенной модели комплексной реабилитации женщин с репродуктивными потерями. В качестве экспертов (в количестве 21 человека) выступили заведующие отделениями женских консультаций, гинекологических отделений стационаров, отделений поликлиник г. Рязани, в составе которых имеются кабинеты акушеров-гинекологов.

Достоверность полученных результатов, положений, выводов и рекомендаций обеспечены глубоким анализом научной литературы, достаточным объемом репрезентативных выборок и корректным применением современных методов статистической обработки данных.

Результаты собственного исследования представлены в третьей-пятой главах.

Установлено, что в условиях имеющейся тенденции к росту заболеваемости беременных в Рязанской области наблюдается стагнация

показателей ранних репродуктивных потерь, уровни которых превышают соответствующие федеральные значения.

Диссертанткой установлена взаимосвязь частоты различных исходов беременности в анамнезе у женщин, перенесших потерю беременности, от возраста, ряда медико-социальных и медико-биологических факторов (число и порядковый номер беременности, нарушения менструального цикла, уровень образования, характер трудовой деятельности, среднедушевые денежные доходы).

Согласно полученным данным, 92,1% опрошенных акушеров-гинекологов утверждали, что женщины с ранней потерей беременности нуждаются в реабилитации и дополнительном мониторинге состояния здоровья. Оценка акушерами-гинекологами медицинской помощи женщинам при ранней потере беременности способствует выявлению недостатков в оказании соответствующих лечебно-реабилитационных мероприятий и разработке мер по их устранению. На необходимость дополнительного обучения по вопросам реабилитации женщин с ранней репродуктивной потерей указали 81,9% опрошенных акушеров-гинекологов.

Среди опрошенных акушеров-гинекологов 44,8% считали, что реабилитацию женщин после ранней репродуктивной потери целесообразно проводить в условиях дневного стационара, 23,9% - в стационаре круглосуточного пребывания, а 21,6% - амбулаторно. Еще 9,7% врачей затруднились с ответом. По мнению респондентов, общая оценка уровня преемственности между амбулаторным и стационарным звеном оказания медицинской помощи женщинам с ранней репродуктивной потерей по 5-балльной шкале составила всего 3,3 балла.

В итоге предложена научно-обоснованная модель поэтапной комплексной реабилитации женщин после ранней потери беременности. Разработанные научно-обоснованные предложения дают возможность проводить полноценное восстановление репродуктивной системы и реализацию репродуктивного потенциала женщин с ранними репродуктивными потерями в анамнезе.

Кроме того, наличие созданного Регионального центра медико-психологической помощи беременным женщинам, оказавшимся в ситуации репродуктивного выбора и кризисной беременности, дает возможность вести учетную, организационно-методическую деятельность, формировать статистическую отчетность, проводить анализ причин обращения женщин по поводу искусственного прерывания беременности для принятия организационных решений и формирования предложений для органов регионального управления по мерам социальной и экономической поддержки.

На фоне высокой в целом удовлетворенности женщин с репродуктивными потерями в анамнезе оказанной им медицинской помощью отмечаются недостатки, чаще связанные с условиями пребывания в стационаре, отношением персонала, недостатком информации о диагнозе, прогнозе и лечении, а также с доступностью качественной диагностики.

Практические рекомендации, представленные О.С. Алешкиной, носят конкретный и адресный характер. Содержащиеся в диссертации материалы нашли следующее практическое применение: разработанная модель реабилитации женщин после ранних репродуктивных потерь используются в практической работе ГБУ РО «Городская клиническая больница №8» и ООО «Медицинский центр «Надежда»» г. Рязани; алгоритм ведения женщин после ранних репродуктивных потерь в условиях сельской местности внедрен в практику работы ГБУ РО «Рязанская межрайонная больница».

Получено свидетельство о государственной регистрации программы для ЭВМ «Программа для дистанционного взаимодействия «врач-пациентка» при реабилитации женщин после ранней репродуктивной потери» и свидетельство о государственной регистрации базы данных «Медико-социальный портрет пациентки гинекологического стационара с ранней репродуктивной потерей».

Материалы диссертации применяются в процессе обучения на до- и последипломном уровне в Российском университете дружбы народов имени Патриса Лумумбы, Воронежском государственном медицинском

университете имени Н.Н. Бурденко, Рязанском государственном медицинском университете имени академика И.П. Павлова.

В заключении диссертации автором дается обобщающий материал по результатам выполненной работы.

По теме диссертации опубликованы 11 печатных работ, в том числе 2 статьи в журналах, индексируемых в международной базе данных научного цитирования Scopus и 2 статьи в журналах из Перечня ВАК/РУДН. Фрагменты диссертации были представлены на ряде научных конференций, в том числе с международным участием, и получили положительную оценку.

Содержание автореферата соответствует основным положениям диссертации. Выводы валидны, логично вытекают из существа работы и соответствуют положениям, выносимым на защиту.

Принципиальных замечаний по работе нет. В отдельных моментах целесообразно было бы показать достоверность различий сравниваемых параметров. В работе встречаются отдельные неточности при оформлении списка использованной литературы, а также опечатки по тексту, не влияющие на общую положительную оценку диссертационного исследования О.С. Алешкиной.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Диссертационное исследование Алешкиной Оксаны Сергеевны «Медико-социальные и организационные аспекты поэтапной комплексной реабилитации женщин после ранней репродуктивной потери» является законченной научно-квалификационной работой, в которой содержится новое решение научной задачи по совершенствованию реабилитации женщин с репродуктивными потерями в анамнезе, что имеет важное значение для общественного здоровья и здравоохранения.

Работа соответствует требованиям, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, согласно п. 2.2 раздела II Положения о присуждении ученых степеней в федеральном государственном автономном образовательном учреждении высшего

образования «Российский университет дружбы народов имени Патриса Лумумбы», утвержденного Ученым советом РУДН протокол № УС-1 от 22.01.2024 г., а её автор, Алешкина Оксана Сергеевна, заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.2.3. Общественное здоровье, организация и социология здравоохранения, медико-социальная экспертиза.

Доктор медицинских наук
(3.2.3. Общественное здоровье, организация и социология
здравоохранения, медико-социальная экспертиза),
профессор, главный научный сотрудник отдела
изучения образа жизни и охраны здоровья населения
ФГБНУ «Национальный научно-исследовательский
институт общественного здоровья имени
Н.А. Семашко» Минобрнауки РФ

Мингазова Эльмира Нурисламовна

16.09.2024 г.

Подпись д.м.н., профессора Э.М. Мингазовой заверяю:

Директор ФГБНУ «Национальный
НИИ общественного здоровья
имени Н.А. Семашко»



Зудин Александр Борисович

ФГБНУ «Национальный НИИ общественного здоровья имени
Н.А. Семашко»

105064, Москва, ул. Воронцово поле, д.12, строение 1

Телефон: +7 (495) 917-90-41

Факс: +7 (495) 916-03-98

E-mail: info@nrph.ru