

## **ОТЗЫВ**

официального оппонента на диссертацию Пак Виталия Игоревича на тему: «Семейно-ориентированные здоровьесберегающие технологии оказания лечебно-профилактической помощи хроническим больным (на примере болезни системы кровообращения)», 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 настоящее время на мировом уровне признаны имеющими приоритетную целевую профилактическую направленность хронические неинфекционные заболевания (ХНИЗ), включая такие основные из них, как болезни системы кровообращения (БСК), новообразования, сахарный диабет 2-го типа, хроническая обструктивная болезнь легких. ХНИЗ наносят огромный ущерб обществу, связанный с временной и стойкой потерей трудоспособности, большими затратами на профилактику, лечение и реабилитацию больных, а также с преждевременной смертностью.

С учетом сказанного, диссертационная работа В.И. Пак является актуальной и своевременной.

Цель данного исследования заключалась в разработке научно-обоснованных предложений медико-социального и организационного характера по совершенствованию и реализации семейно-ориентированных технологий здоровьесбережения пациентов с хроническими неинфекционными заболеваниями (на примере болезней системы кровообращения).

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

1) оценке уровня и структуры заболеваемости и смертности от болезней системы кровообращения среди других хронических неинфекционных заболеваний в г. Москве в сравнении с Центральным федеральным округом и Российской Федерацией в целом за 2015-2021 гг.;

2) изучению участия семей пациентов с болезнями системы кровообращения в профилактике и лечении хронического заболевания;

3) анализу применения врачами общей практики (семейными врачами) и врачами-терапевтами участковыми в работе с пациентами с болезнями системы кровообращения и их семьями различных здоровьесберегающих технологий;

4) разработке комплекса мероприятий, направленных на здоровьесбережение пациентов с хроническими неинфекционными заболеваниями и членов их семей (на примере болезней системы кровообращения).

Заслуживает положительной оценки то обстоятельство, что диссертантом подробно представлена степень разработанности изучаемой проблемы.

Не вызывают сомнения достоверность и научная новизна работы. 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 и смертности населения мегаполиса от болезней системы кровообращения; проанализировано использование врачами общей практики (семейными врачами) и врачами-терапевтами участковыми различными здоровьесберегающих технологий при работе с больными БСК и их семьями. Дана медико-социальная характеристика семей с больными БСК в современных условиях изменения структуры семей и изучено участие семей пациентов в плане профилактики и лечения на фоне широкого внедрения информационных технологий и цифровизации. В итоге были научно обоснованы медико-организационные подходы к внедрению и реализации во врачебной практике семейно-ориентированных технологий, направленных на здоровьесбережение пациентов с БСК, а также определены приоритетные направления здоровьесбережения хронических больных и их семей в условиях мегаполиса на основе стратегии предотвращения рисков основных неинфекционных заболеваний.

Научные положения диссертации соответствуют паспорту специальности 3.2.3. Общественное здоровье, организация и социология здравоохранения, медико-социальная экспертиза, а именно пунктам 5, 8, 9, 10.

Текст диссертации изложен на 142 страницах машинописного текста и включает введение, 5 глав, выводы, предложения, список литературы и приложения. Работа хорошо иллюстрирована 29 таблицами и 24 рисунками. Библиографический список состоит из 205 источников, из них 68 иностранных авторов.

В ходе проведения исследования был собран, обработан и проанализирован большой по объему первичный материал. В качестве

объектов исследования были 582 пациента с БСК, 246 врачей общей практики (семейных врачей) и врачей-терапевтов участковых.

Информационная база исследования представлена отечественными и зарубежными источниками литературы; данными базы Росстата; отчетными формами № 30; медицинскими картами амбулаторного и стационарного больного; данными социологического опроса пациентов, а также врачей общей практики (семейных врачей) и врачей-терапевтов участковых.

Диссертационная работа В.И. Пак выполнена на современном научно-методическом уровне. Использовался комплекс методов исследования: социологический, социально-гигиенический (в т. ч. анализ медицинской документации), аналитический, математико-статистический. Для математической обработки данных использовали методы вариационной статистики и корреляционного анализа. Достоверность полученных результатов, положений, выводов и рекомендаций обеспечены глубоким анализом научной литературы, достаточным объемом репрезентативных выборок и корректным применением современных методов статистической обработки данных.

Теоретическая и практическая значимость исследования. Диссертантом выявлены современные особенности динамики заболеваемости и смертности от БСК в г. Москве. Дана оценка участия семей с больными БСК в плане профилактики и лечения заболеваний. Определены проблемные зоны при проведении работы по здоровьесбережению пациентов с БСК и членов их семей. Предложен научно-обоснованный комплекс мероприятий здоровьесберегающего характера, направленных на работу с больными ХНИЗ и членами их семей, на основе стратегии предотвращения рисков основных неинфекционных заболеваний.

Согласно полученным диссертантом данным, только 28,9% опрошенных пациентов с БСК регулярно наблюдаются у врача по поводу данного заболевания. При этом женщины по сравнению с мужчинами более активны в отношении соблюдения графика диспансерного наблюдения и частоты консультирования с врачами других специальностей. Среди респондентов 62,4% считали необходимым создание школ для хронически больных и членов их семей, однако, лишь 17,4% из опрошенных посещали школу пациента с болезнями системы кровообращения.

Установлено, что 86,1% опрошенных пациентов с болезнями системы кровообращения вели дневники самонаблюдения: 68,7 на 100 ответивших следили за показателями артериального давления, 46 - за уровнем сахара крови и 33,6 – за массой тела. При этом состоящие в браке мужчины чаще

ведут дневники самонаблюдения за показателями артериального давления, за уровнем сахара в крови и массой тела.

Диссертант делает справедливый вывод о том, что в современных условиях приоритетными направлениями развития здоровьесберегающих технологий при работе с хроническими больными и их семьями являются: внедрение во врачебную практику инновационных подходов к реализации различных здоровьесберегающих технологий на семейном уровне и мобилизация лечебно-профилактических возможностей хронически больных пациентов и их семей. Важное значение при этом имеет также формирование инфраструктуры единого профилактического пространства муниципалитетов на основе семейно-ориентированного подхода к объектам профилактической направленности.

Врачам общей практики (семейным врачам) и врачам-терапевтам участковым рекомендовано внедрять в практику работы инновационные формы информационно-консультативного обеспечения пациентов, а также долгосрочное самонаблюдение с дистанционным сопровождением. Активно использовать при оказании лечебно-профилактической помощи пациентам с болезнями системы кровообращения, входящим в группу риска (лица с частыми стрессами в семье, из семей с низкой медицинской активностью и вредными привычками), образовательные и социально-психологические здоровьесберегающие технологии, включая организацию здорового и безопасного образа жизни, профилактику и коррекцию девиантного поведения, а также выработку стрессоустойчивости.

С целью вторичной профилактики в отношении хронических неинфекционных заболеваний медицинским работникам необходимо наладить постоянную индивидуальную или групповую работу с семьями (родственниками) больных по выработке у них правильных представлений о болезни, системе ухода и наблюдения, взаимодействия с больным, участия в обеспечении терапевтического процесса, коррекции конфликтных отношений и преодолении кризисных ситуаций в семьях.

Кроме того, предлагается внести корректировки в образовательные программы подготовки и переподготовки врачей в плане овладения и использования в практической деятельности семейно-ориентированных технологий здоровьесбережения.

По теме диссертации опубликованы 13 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.

Внедрение результатов исследования в практику. Сделанные В.И. Пак практические рекомендации носят конкретный и адресный характер. Так, рекомендовано активно внедрять в работу врачей общей практики (семейных врачей) и врачей-терапевтов участковых инновационные формы информационного и консультативного обеспечения пациентов, в том числе посткауты и телефонные приложения, технологии долгосрочного самонаблюдения с дистанционным сопровождением, а также создавать электронные школы для больных и членов их семей.

Результаты исследования внедрены в практику работы ГБУЗ «Городская поликлиника № 46 Департамента здравоохранения города Москвы» (справка о внедрении от 13.01.2022 г.) и ГБУЗ «Городская поликлиника № 210 ДЗМ» при совершенствовании оказания первичной медико-санитарной помощи пациентам с хроническими заболеваниями и их семьям на основе применения здоровьесберегающих технологий.

Получено свидетельство о государственной регистрации программы для ЭВМ «Программа для выбора тактики применения здоровьесберегающих технологий у пациентов с болезнями системы кровообращения». Подготовлено и издано учебное пособие «Городское здоровьесберегающее пространство и его оценка» (Нижний Новгород, 2023). Материалы диссертации также используются в учебном процессе ряда вузов страны.

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

Принципиальных замечаний по работе нет. В плане дискуссии хотелось бы уточнить следующие моменты:

1) Каковы современные особенности брачно-семейных отношений и структуры семей?

2) Пациенты с ХНИЗ из каких семей нуждаются в особом внимании с позиции здоровьесбережения?

## **ЗАКЛЮЧЕНИЕ**

Диссертационное исследование Пак Виталия Игоревича «Семейно-ориентированные здоровьесберегающие технологии оказания лечебно-профилактической помощи хроническим больным (на примере болезней системы кровообращения)» является законченной научно-квалификационной работой, в которой содержится новое решение научной задачи по совершенствованию организации медицинской помощи хроническим больным на основе развития здоровьесберегающих технологий, 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 федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования «Российский университет дружбы народов имени Патриса Лумумбы», утвержденного Ученым советом РУДН протокол № УС-12 от 03.07.2023 г., а её автор, Пак Виталий Игоревич, заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.2.3. Общественное здоровье, организация и социология здравоохранения, медико-социальная экспертиза.

**Официальный оппонент:**


Доктор медицинских наук

(3.2.3. Общественное здоровье, организация

и социология здравоохранения, медико-социальная экспертиза),

профессор, заведующий кафедрой общей гигиены


ФГБОУ ВО Казанского ГМУ Минздрава России



Алексей Владимирович Шулаев

Подпись А.В. Шулаева удостоверяю:

Ученый секретарь Ученого Совета  
ФГБОУ ВО Казанский ГМУ Минздрава России,  
д-р мед. наук, профессор



И.Г. Мустафин

Дата: 29 ноября 2023г.

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Казанский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации

Адрес: 420012, Приволжский федеральный округ, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Бутлерова, д.49

Телефон: 8 (843) 236-06-52

Официальный сайт: <https://kazangmu.ru/>

Электронный адрес оппонента: alexs\_shu@mail.ru