

## **ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА**

доктора медицинских наук, профессора Кочубей Аделины Владимировны  
на диссертационную работу Пак Виталия Игоревича  
«Семейно-ориентированные здоровьесберегающие технологии оказания  
лечебно-профилактической помощи хроническим больным (на примере  
болезней системы кровообращения)», представленную на соискание ученой  
степени кандидата медицинских наук по специальности

3.2.3. Общественное здоровье, организация и социология здравоохранения,  
медико-социальная экспертиза

### **Актуальность темы исследования.**

Работа по формированию и поддержанию здоровья населения должна проводиться в соответствии с положениями Стратегии профилактики хронических неинфекционных заболеваний (ХНИЗ). Ведущими факторами риска их развития являются те, которые связаны с образом жизни человека.

Применение врачами здоровьесберегающих технологий связано не только с первичной профилактикой заболеваний, их применение актуально также и в плане вторичной профилактики. С позиций здоровьесбережения в современных условиях остро стоит задача по развитию профилактического, лечебного и реабилитационного потенциала семьи. Для этого необходимо повысить медицинскую активность семьи и целенаправленно формировать семейную профилактическую среду.

В этой связи разработка и научное обоснование медико-социальных и организационных направлений совершенствования и реализации семейно-ориентированных технологий здоровьесбережения пациентов с хроническими неинфекционными заболеваниями своевременна, важна и ценна для системы общественного здравоохранения страны.

### **Достоверность и научная новизна диссертации.**

Соответствие исследования, предъявляемым требованиям к научным исследованиям, релевантность задач цели исследования, адекватность методологии задачам исследования, качественная и количественная репрезентативность выборочных совокупностей, использование автоматизированной программы статистической обработки данных позволяют говорить о достоверности результатов исследования.

Научной новизной обладают полученные в ходе диссертационного исследования актуальные сведения:

- о заболеваемости и смертности от болезней системы кровообращения населения мегаполиса;

- об использовании врачами общей практики (семейными врачами) и врачами-терапевтами участковыми здоровьесберегающих технологий, направленных на пациентов с болезнями системы кровообращения и членов их семей;

- о медико-социальном профиле больных с сердечно-сосудистой патологией;

- о возможностях семей больных с сердечно-сосудистой патологией в отношении профилактики и лечения;

Новизной отличаются модернизированные автором подходы к реализации врачами общей практики (семейными врачами) и врачами-терапевтами участковыми образовательных и социально-психологических технологий здоровьесбережения.

Автором актуализированы приоритетные направления здоровьесбережения хронических больных и их семей в условиях мегаполиса на основе стратегии предотвращения рисков основных неинфекционных заболеваний.

### **Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации.**

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

Обоснованность научных положений и выводов основаны на результатах проведенных исследований и дают полное представление о концепции работы.

Практические рекомендации соответствуют выводам, являются конкретными, обоснованными и состоятельными.

### **Ценность для науки и практики результатов работы.**

заключается в расширении представлений о заболеваемости и смертности от болезней системы кровообращения в городе Москве, в том числе в обнаружении особенностей их динамики; в верификации проблем здоровьесбережения при ведении пациентов с болезнями системы кровообращения и членов их семей; в научном обосновании комплекса мероприятий здоровьесбережения, направленных на пациентов с болезнями системы кровообращения и членов их семей.

Результаты диссертационного исследования легли в основу рекомендаций по совершенствованию оказания первичной медико-санитарной помощи пациентам с хроническими заболеваниями и их семьям на основе применения здоровьесберегающих технологий, которые внедрены в практику работы двух учреждений здравоохранения Департамента здравоохранения города Москвы.

По материалам диссертационного исследования разработано и издано учебное пособие «Городское здоровьесберегающее пространство и его оценка». Учебное пособие и иные результаты исследования используются в учебном процессе на кафедрах Российского университета дружбы народов, Воронежского государственного медицинского университета им. Н.Н. Бурденко, Тверского государственного медицинского университета.

Одним из результатов диссертационного исследования стала программа для ЭВМ «Выбора тактики применения здоровьесберегающих технологий у пациентов с болезнями системы кровообращения», получившая свидетельство о государственной регистрации.

## **Оценка структуры, содержания диссертации, ее завершенности.**

Диссертация построена по классическому варианту, насчитывает 142 страницы машинописного текста и включает введение, 5 глав, выводы, предложения, список литературы и приложения. Работа иллюстрирована 29 таблицами и 24 рисунками. Библиографический список состоит из 205 источников, из них 68 иностранных авторов.

Во введении обоснована актуальность исследования, сформулированы его цель и задачи, представлены научная новизна, теоретическая и практическая значимость, основные положения, выносимые на защиту.

Глава 1 (обзор литературы) посвящена критическому анализу литературных источников по изучаемой проблеме.

В главе 2 «Материал и методы исследования» представлены: база, дизайн исследования, применяемые методы статистического анализа. Указаны предмет, объекты исследования, описаны использованные методы исследования: социологический, библиографический, математико-статистический, изучение и обобщение имеющегося опыта. В главе 2 обоснована репрезентативность выборки по методике В.И. Паниотто.

В главах 3-5 представлены результаты собственного исследования.

Показано, что с позиции здоровьесбережения населения мегаполиса приоритетными являются хронические неинфекционные заболевания, включая болезни системы кровообращения. Установлено, что за период 2015-2019 гг. отмечалась стагнация первичной заболеваемости БСК в РФ и ЦФО, при этом в Москве ее уровень был стабильно ниже, чем в сравниваемых регионах, но имел тенденцию к росту.

Результаты исследования позволили подтвердить, что ведущими элементами здоровьесбережения населения в мегаполисе являются повышение физической нагрузки, рациональное питание, предупреждение вредных привычек, профилактика стресса в семье. На основании полученных результатов автор обосновывает, что специалистам по вопросам здорового образа жизни необходимо анализировать состояние и функционирование инфраструктуры здоровьесбережения семей в конкретном муниципалитете.

Вызывают беспокойство данные, что только 30% опрошенных пациентов с БСК регулярно наблюдаются у врача по поводу болезни системы кровообращения. Интересны и полезны сведения, что активность в отношении диспансерного наблюдения женщин выше, чем мужчин, а также, что более 60% респондентов видят необходимость школ для хронически больных и членов их семьи, но только 17% посещают такие школы. В свою очередь половина опрошенных врачей указали, что из технологий здоровьесбережения в их медицинской организации используются именно школы здоровья.

Важными являются данные опроса врачей, которые указывают, что рекомендации по поведению в стрессовых ситуациях и их предотвращению не получают более 20% пациентов, находящихся на диспансерном наблюдении.

Ценными результатами диссертации являются обоснованные этапы работы врачей общей практики и других специалистов с больным и членами его семьи и содержание этапов профилактической работы в семьях.

Заключение диссертации отражает ключевые результаты проведенного исследования, которые автор интерпретирует с учетом имеющихся сторонних зарубежных и отечественных исследований, подтверждая научные положения и достижение цели.

#### **Подтверждение опубликования основных результатов диссертации в научной печати.**

Основные результаты диссертации отражены в 13 научных статьях, в том числе в 2 статьях в журналах ВАК/перечень РУДН и 2 в журналах, входящих в международную реферативную базу Scopus. Получено свидетельство о государственной регистрации программы для ЭВМ.

Основные результаты исследования были представлены и обсуждены на Всероссийских с международным участием и региональных научно-практических конференциях.

#### **Соответствие содержания автореферата основным положениям диссертации.**

В автореферате изложены основные положения, описание материалов и методов исследования, результаты и выводы диссертации представлены в сжатом виде, что позволяет получить общее представление о концепции и структуре диссертационной работы. Автореферат написан в традиционном стиле, выдержан научный стиль изложения, не вызывающий затруднений при чтении.

#### **Замечания по работе.**

При анализе диссертации принципиальных замечаний нет. В работе встречаются отдельные неточности при оформлении списка использованной литературы, в ряде моментов было бы целесообразно показать достоверность различий отдельных показателей. Однако сделанные замечания не влияют на общую положительную оценку данного диссертационного исследования.

В качестве дискуссии прошу ответить на следующий вопрос: «Проводилась ли по результатам исследования модернизация подходов к реализации здоровьесберегающих технологий на уровне первичной медико-санитарной помощи? Если да, то скажите, что было предложено?»

#### **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 и реализации семейно-ориентированных технологий здоровьесбережения пациентов с хроническими неинфекционными заболеваниями, 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-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, проректор по научной работе, заведующая кафедрой экономики и маркетинга в здравоохранении Академии постдипломного образования ФГБУ «Федеральный научно-клинический центр специализированных видов медицинской помощи и медицинских технологий» ФМБА России



Кочубей

Аделина Владимировна

*Подпись д.м.н., профессора А.В. Кочубей заверяю*

Ученый секретарь Академии постдипломного образования Федерального государственного бюджетного учреждения «Федеральный научно-клинический центр специализированных видов медицинской помощи и медицинских технологий Федерального медико-биологического агентства» (ФГБУ ФНКЦ ФМБА России), кандидат медицинских наук, доцент

Курзанцева Ольга Олеговна

«30» *ноября* 2023 г.

Академия постдипломного образования Федерального государственного бюджетного учреждения «Федеральный научно-клинический центр специализированных видов медицинской помощи и медицинских технологий Федерального медико-биологического агентства» (Академия постдипломного образования ФГБУ ФНКЦ ФМБА России).  
125371, Москва, Волоколамское шоссе, 91. Сайт <http://www.medprofedu.ru>.  
E-mail: [nauka@medprofedu.ru](mailto:nauka@medprofedu.ru).