

ОТЗЫВ

официального оппонента на диссертацию Алешкиной Оксаны Сергеевны «Медико-социальные и организационные аспекты поэтапной комплексной реабилитации женщин после ранней репродуктивной потери», представленную на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 3.2.3. Общественное здоровье, организация и социология здравоохранения, медико-социальная экспертиза.

В условиях снижения рождаемости проблема сохранения репродуктивного потенциала населения является одной из наиболее важных и требует разработки принципиально новых подходов и организационных решений. В полной мере это относится к реабилитации женщин после репродуктивных потерь. При этом особое значение имеет задача по активному динамическому наблюдению за состоянием здоровья женщины, перенесшей раннюю репродуктивную потерю, а также поиск новых форм взаимодействия с пациенткой, направленных на полноценное восстановление репродуктивной системы и реализацию репродуктивного потенциала.

С учетом сказанного, диссертация О. С. Алешкиной, посвященная разработке и научному обоснованию предложений по совершенствованию системы медико-организационных мероприятий по поэтапной комплексной реабилитации женщин после ранней репродуктивной потери, является актуальной и своевременной.

Диссертантом обоснована актуальность работы, четко сформулированы цель и задачи исследования, обоснована его научная новизна и практическая значимость, определены положения, выносимые на защиту.

В соответствии с поставленной целью автором диссертационной работы были сформулированы и в ходе выполнения исследования успешно решены все поставленные задачи. В частности, диссертантом проанализирована динамика и тенденции показателей заболеваемости беременных и ранних репродуктивных потерь на территории Рязанской области. Получена медико-социальная характеристика и удовлетворенность полученной медицинской помощью женщин с ранней репродуктивной потерей в анамнезе. Дана оценка акушерами-гинекологами медицинской

помощи женщинам при ранней репродуктивной потере. Все это позволило разработать научно-обоснованные предложения, направленные на совершенствование организации поэтапной реабилитации женщин после ранней репродуктивной потери с целью реализации их репродуктивного потенциала в дальнейшем.

Представленная работа обладает несомненной научной новизной, а также большой теоретической и практической значимостью.

Диссертация состоит из введения, обзора литературы, главы с описанием программы исследования, трех глав с описанием результатов собственного исследования, заключения, выводов и предложений, списка использованной литературы и приложений. Работа изложена на 161 странице машинописного текста, иллюстрирована 34 рисунками и 27 таблицами. Список используемой литературы включает 205 источников, из которых 131 публикация отечественных авторов и 74 – зарубежных.

Для получения достоверных данных автором разработана адекватная программа исследования, использованы современные методы. Научные положения и практические рекомендации, сформулированные автором, основаны на изучении достаточного объема материала.

В ходе выполнения исследования был проведен социологический опрос среди 454 женщин с репродуктивными потерями в анамнезе и 128 акушеров-гинекологов г. Рязани.

Проведена грамотная статистическая обработка первичных данных. Это позволило сделать обоснованные выводы, которые подводят итоги работы и отражают результаты выполненного исследования.

Результаты собственного исследования представлены в третьей-пятой главах.

Согласно полученным данным, в Рязанской области отмечается рост заболеваемости беременных и повышенный уровень самопроизвольных аборт. При этом частота самопроизвольных абортов на 1000 женщин репродуктивного возраста в области находится практически на одном уровне – 3,8-3,9. Распространенность данного вида прерывания беременности в

области статистически значимо выше российских – в 2021 г. 3,9 против 2,4 на 1000 женщин репродуктивного возраста соответственно ($p < 0,05$).

Установлена прямая статистически значимая ($p < 0,05$) корреляционная связь средней силы между частотой ранних потерь беременности с заболеваемостью беременных ($r = +0,38$), а также с частотой угрозы прерывания беременности ($r = +0,54$).

По данным проведенного диссертантом социологического опроса, большинство врачей придерживалось мнения, что ранние репродуктивные потери у женщин являются условно предотвратимыми, а данная группа пациентов нуждается в дополнительном мониторинге состояния здоровья и соответствующей реабилитации. При этом они указывали на недостаточную информированность о необходимости реабилитации и низкую мотивацию к ней у пациенток с ранним прерыванием беременности.

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).

Большинство респонденток были удовлетворены лечением, которое им проводилось в стационаре, а также акушерско-гинекологической помощью в целом. Вместе с этим, неудовлетворенность женщин, оказываемой им специализированной медицинской помощи, связана с условиями пребывания в медицинских организациях, отношением медицинского персонала и его квалификацией, доступностью информации о диагнозе, прогнозе и лечении, доступностью и качеством диагностики, а также эффективностью лечения.

Внедрение предложенной 3-х этапной схемы реабилитации позволяет оказать в полном объеме специализированную медицинскую помощь по восстановлению репродуктивного здоровья и психоэмоциональной сферы женщинам с ранней репродуктивной потерей, сформировать ее дальнейшие репродуктивные планы, снизив при этом нагрузку на женские консультации. Важность проведения реабилитационных мероприятий после ранней

репродуктивной потери, а также оценки состояния здоровья женщин, в том числе с точки зрения психоэмоционального статуса, подтверждается результатами проведенного социологического опроса среди акушеров-гинекологов.

Апробация результатов исследования. Материалы диссертации были доложены, представлены и обсуждены на республиканских с международным участием и межрегиональных научных конференциях.

Ценность для науки и практики результатов работы.

Полученная 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.

Согласно полученным данным, 44,8% опрошенных акушеров-гинекологов 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.

Практические рекомендации носят адресный характер. Результаты диссертационного исследования получили необходимое внедрение в практику.

В целях повышения информированности при принятии соответствующих организационно-управленческих решений используется разработанная и официально зарегистрированная программа для ЭВМ и база данных. Материалы исследования нашли применение в учебном процессе на кафедрах Российского университета дружбы народов имени Патриса Лумумбы и двух медицинских вузов страны.

Автореферат отражает основные положения диссертационного исследования. Выводы и практические рекомендации соответствуют содержанию диссертации, вытекают из полученных данных, научно аргументированы, конкретны, соответствуют задачам исследования и основным положениям, выносимым на защиту.

По теме диссертации опубликовано 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. Получены свидетельства о государственной регистрации программы для ЭВМ и базы данных. Опубликованные работы отражают основное содержание выполненной диссертационной работы. В опубликованных работах и автореферате основные научные результаты, положения и выводы изложены полностью, отражают содержание диссертации.

Принципиальных замечаний нет. В работе встречаются в отдельных случаях неудачные выражения и редакционные неточности. Однако, сделанное замечание не снижает общей положительной оценки диссертационного исследования О.С. Алешкиной.

В плане дискуссии хотелось бы задать следующие вопросы:

1. Скажите, какие мероприятия Вы можете предложить по повышению доступности комплексной реабилитации для женщин с репродуктивными потерями в анамнезе, проживающими в районах области?
2. Какие пути, по Вашему мнению, являются наиболее рациональными для повышения информированности женщин о необходимости реабилитации после раннего прерывания беременности?
3. Кого из родственников Вы считаете надо привлекать при консультировании по поводу аборта?

Заключение

Диссертация 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 сохранению и восстановлению репродуктивного здоровья женщин после ранней репродуктивной потери, что имеет важное значение для общественного здоровья и здравоохранения.

По своей актуальности, методическому уровню, объему проведенных исследований, научной новизне, теоретической и научно-практической значимости оппонируемый научный труд 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 его 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.

Официальный оппонент:

Доктор медицинских наук (3.2.3. Общественное здоровье, организация и социология здравоохранения, медико-социальная экспертиза), профессор, заведующий кафедрой общественного здоровья и организации здравоохранения федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Башкирский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации

 Шарафутдинова Назира Хамзиновна

12.09.2024.

Подпись д.м.н., профессора Н.Х. Шарафутдиновой заверяю:

Ученый секретарь ученого совета С.А. Мещерякова



450008, г. Уфа, ул. Ленина, дом 3, email – nazira-h@rambler.ru