

ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА

Луцевича Олега Эммануиловича доктора медицинских наук, члена-корреспондента РАН, профессора, заведующего кафедрой факультетской хирургии №1 ФГБОУ ВО «Московский государственный медико-стоматологический университет им. А.И.Евдокимова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, главного хирурга АО «Центр эндохирургии и литотрипсии», заслуженного деятеля науки РФ, Заслуженного врача Российской Федерации на диссертацию Логвинова Юрия Ивановича «Научное обоснование практико-ориентированной модели непрерывного профессионального обучения врачей-хирургов», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 3.2.3. Общественное здоровье, организация и социология здравоохранения, медико-социальная экспертиза, 3.1.9. Хирургия

Актуальность темы диссертации

По данным официальной статистики в государственных медицинских организациях, подведомственных Минздраву России, в 2021 году работало 551 314 врачей (физических лиц), в т.ч. 18 799 врачей-хирургов, при этом укомплектованность врачами-хирургами составила всего 68%, а коэффициент совместительства очень высок – 1,47. Сложные условия труда, высокие требования к профессиональным навыкам и умениям, длительный процесс обучения затрудняют насыщение отрасли новыми хирургическими кадрами. Между тем именно кадровый ресурс является важнейшим для обеспечения доступности и качества медицинской помощи, определяющим эффективность деятельности системы здравоохранения в целом.

Особое значение среди врачебных специальностей, обеспеченность которыми требует повышенного внимания со стороны управленцев в сфере здравоохранения, имеет специальность «хирургия». Обучение врачей хирургических специальностей представляется наиболее сложной задачей, т.к. требует существенной доли практической подготовки, отработки мануальных навыков, умения быстро принимать правильные решения в условиях дефицита времени, при оказании экстренной помощи. Особенно это важно при острых хирургических заболеваниях органов брюшной полости, которые имеют

широкое распространение, характеризуются потенциально большим количеством осложнений и высокой летальностью.

Ежегодно в Российской Федерации общее число госпитализированных пациентов с острыми заболеваниями органов брюшной полости составляет более 600 тысяч человек, а послеоперационная летальность колеблется от 0,13% - минимального уровня у пациентов с острым аппендицитом до 17,4% - у пациентов с панкреатитом, в среднем составляя около 3,5%.

Методы хирургического лечения сильно эволюционировали за последние годы. На смену открытым полостным операциям пришли малоинвазивные лапароскопические вмешательства, благодаря внедрению которых значительно уменьшилась вероятность инфекционных осложнений в послеоперационном периоде, снизился риск развития спаечного процесса, ускорился процесс заживления, восстановления.

В профессиональном стандарте врача-хирурга указано, что врач-хирург стационара должен владеть лапароскопическими методами. Однако практика показывает, что во многих хирургических клиниках страны и даже в ведущих хирургических центрах ситуация не является идеальной. Зачастую выпускники ординатуры приходят в практическое здравоохранение, не имея этих навыков, и обучаются по принципу «делай, как я» на рабочем месте у своих старших, более опытных коллег. В то же время современные образовательные технологии с использованием симуляторов высокой реалистичности позволяют освоить эти навыки, использовать их в работе, а, следовательно, и улучшать показатели деятельности хирургической службы.

Необходимость изучения влияния симуляционных технологий на результаты лечения пациентов, разработка и внедрение новых подходов к подготовке врачей-хирургов определила актуальность и своевременность работы, выполненной Ю.И. Логвиновым.

*Достоверность и обоснованность основных положений, результатов
исследования и выводов*

Диссертационная работа выполнена в соответствии с поставленной целью и научной программой исследования. Задачи и положения, выносимые на защиту, адекватны цели. Выбор методов исследования научно обоснован, представленный объем наблюдений имеет репрезентативность. Проведенный детальный статистический анализ, подробно описанные методы математической статистики, обобщение и логически правильная интерпретация полученных данных свидетельствуют о достоверности результатов научного исследования, представленных в диссертационной работе Ю.И. Логвинова.

Выводы и практические рекомендации полностью отражают содержание работы, лаконичны, хорошо сформулированы, соответствуют поставленной цели и задачам.

Личное участие автора осуществлялось на всех этапах работы.

Автор лично разработал дизайн исследования, определил цель и задачи исследования; осуществил сбор первичного материала, провел его обработку в соответствии с этапами, поставленными задачами и целью диссертационного исследования. Самостоятельно провел исследование по влиянию симуляционных технологий на результаты хирургического лечения пациентов с острыми заболеваниями органов брюшной полости, провел анкетирование и проанализировал его результаты, провел статистическую обработку, интерпретацию и изложение полученных данных, сформулировал выводы и практические рекомендации.

Научная новизна исследования и полученных результатов

Научная новизна проведенного исследования заключается в получении новых данных о влиянии инновационных технологий симуляционного обучения на результаты лечения пациентов с острыми заболеваниями органов брюшной полости.

Выявлены разнонаправленные тенденции в деятельности хирургических стационаров в составе многопрофильных больниц, подведомственных Департаменту здравоохранения города Москвы. Установлены существенные различия в частоте использования малоинвазивных лапароскопических методик

в лечении пациентов с острыми заболеваниями органов брюшной полости, как во временном тренде, так и в зависимости от медицинской организации.

Показано, что увеличение в медицинской организации числа врачей-хирургов, обученных с применением симуляционных технологий, приводит к увеличению доли пациентов с острыми заболеваниями органов брюшной полости, оперированных с использованием малоинвазивных лапароскопических методик.

Впервые разработаны критерии оценки влияния инновационных технологий симуляционного обучения врачей-хирургов на результаты лечения пациентов с острыми заболеваниями органов брюшной полости. Установлено, что положительное влияние на результаты лечения выражается в снижении послеоперационных осложнений, уровня, как общей летальности, так и послеоперационной летальности, снижении средней длительности лечения, увеличении оборота койки.

Представленное комплексное исследование расширяет теоретические представления о роли психологической составляющей в профессиональной деятельности врачей-хирургов. Доказано положительное влияние обучения с применением симуляционных технологий на эмоциональное состояние врачей-хирургов, которое выражалось в снижении уровня тревожности, беспокойства, неуравновешенности, повышении уверенности в личной готовности к выполнению интракорпорального шва в ходе оперативного вмешательства.

Научно обоснована необходимость пересмотра действующей модели дополнительного профессионального обучения врачей-хирургов. Разработана и научно обоснована практико-ориентированная модель непрерывного профессионального обучения врачей-хирургов с использованием симуляционных технологий, показана ее результативность. Внедрение трехступенчатой модели непрерывного профессионального обучения врачей-хирургов малоинвазивным методам диагностики и лечения острых заболеваний органов брюшной полости с использованием симуляционных технологий

способствовало совершенствованию диагностических мероприятий и методов хирургического лечения пациентов с острыми заболеваниями брюшной полости.

Значимость для науки и практики полученных результатов

Разработанная, апробированная и внедренная автором трехступенчатая практико-ориентированная моделью непрерывного профессионального обучения врачей-хирургов определяет значимость данного исследования для науки и практики.

Разработанные дополнительные профессиональные программы по лапароскопической хирургии, интракорпоральному шву, соответствуют требованиям профессиональных стандартов. Научно-обоснованные показатели результативности хирургического лечения (показатели общей летальности, послеоперационной летальности, частоты послеоперационных осложнений, средняя длительность лечения пациентов) являются базисом при планировании и организации мероприятий, направленных на формирование и совершенствование методов хирургического лечения, позволяют повысить эффективность диагностических мероприятий у пациентов с острыми заболеваниями брюшной полости.

Полученные результаты о положительном влиянии обучения с применением симуляционных технологий на эмоциональное состояние врачей-хирургов позволяют применять их при проектировании комплекса мер, направленных на снижение эмоционального напряжения, профилактику профессионального выгорания медицинских работников.

Описанные методики воспроизводимы и могут тиражироваться специалистами в области организации здравоохранения, врачами-хирургами, для улучшения результатов хирургического лечения.

Внедрение в практику

Результаты исследования внедрены в практику работы медицинских организаций для оценки показателей деятельности хирургических подразделений, результативности применения малоинвазивных методов лечения

острых заболеваний брюшной полости, формирования индивидуальных образовательных траекторий повышения квалификации врачей-хирургов.

Результаты исследования используются в учебном процессе в центре дополнительного профессионального образования, институте развития научных и проектных компетенций ФГБОУ ВО «Северный государственный медицинский университет» (г.Архангельск) Министерства здравоохранения Российской Федерации (акт внедрения № 75.5/477/ от 15.12.2022 г.)

Разработанная трехуровневая модель непрерывного профессионального обучения врачей хирургов используется в деятельности медицинских организаций: ГБУЗ «Московский многопрофильный клинический центр «Коммунарка» ДЗМ» (акт внедрения № 6477/40-22исх от 06.12.2022), ГБУЗ «ГКБ им. В.В. Вересаева ДЗМ» (акт внедрения № 6425 от 29.11.2022), ГБУЗ «ГКБ им. С.С. Юдина ДЗМ» (акт внедрения № 02-4504/22 от 05.12.2022, ГБУЗ Иркутская ордена «Знак почета» Областная клиническая больница (акт внедрения № 335 от 20.12.2022).

Основные положения диссертационной работы доложены на научных мероприятиях международного, российского и регионального уровней.

Соответствие диссертации паспортам научных специальностей

Диссертация соответствует паспорту специальности 3.2.3 Общественное здоровье, организация и социология здравоохранения по п.3, п.13, п. 15, п.16, п.17.

Диссертация соответствует паспорту специальности 3.1.9 Хирургия по п. 2 «Разработка и усовершенствование методов диагностики и предупреждения хирургических заболеваний»; п.4. «Экспериментальная и клиническая разработка методов лечения хирургических болезней и их внедрение в клиническую практику».

Структура и содержание работы

Диссертация написана в традиционном стиле, по классическому принципу, изложение материала работы проводится с учетом соблюдения причинно-следственной связи и последовательности. Работа изложена на 220 страницах

машинописного текста, состоит из введения, обзора литературы, описания материалов и методов исследования, 3-х глав собственных исследований, заключения, выводов, практических рекомендаций, 6 приложений. Список литературы включает 347 источников, в том числе 217 отечественных и 130 зарубежных авторов. Работа иллюстрирована 35 рисунками и 34 таблицами. Качество оформления диссертационной работы достаточно высокое, диссертация написана современным научным языком, читается с интересом.

Можно отметить высокий уровень работы и глубокую проработку темы, начиная с **введения**, которое включает актуальность выбранной темы, цель, задачи, научную новизну, теоретическую и практическую значимость исследования, его методологию, выносимые на защиту положения, информацию о личном вкладе соискателя и внедрении материалов диссертации. Цель и задачи исследования четко сформулированы и соответствуют теме работы. Результаты выполненной работы подтверждают, что цель и поставленные задачи диссертантом решены. Автором убедительно доказана научная новизна собственных результатов исследования, четко сформулирована их практическая значимость.

Первая глава представляет аналитический обзор отечественной и зарубежной литературы по проблеме исследования. Интересными представляются данные анализа предикторов профессиональной успешности врачей-хирургов и роли обучения с применением симуляционных технологий в ее формировании. Особо подчеркивается роль психоэмоциональных факторов, т.к. для профессиональной деятельности врачей-хирургов характерна высокая степень ответственности, невозможность точного прогнозирования, эмоциональное напряжение. Также в этой главе представлены особенности выбора методов диагностики и тактики оперативного лечения острых хирургических заболеваний органов брюшной полости. Подчеркивается, что многочисленные исследования демонстрируют единство взглядов в стремлении к миниинвазивным методам.

Во **второй главе** представлены план и программа исследования, дана характеристика его баз, обоснован объем и описана организация проведенного исследования. Представленные методы и методология исследования воспроизводимы. В течение 2014-2019 гг. проведено обучение врачей-хирургов в Учебно-аккредитационном центре - Медицинском симуляционном центре Боткинской больницы, в соответствии трехступенчатой моделью (1919 человек). Использовался аналитический метод, компаративный анализ, метод организационного эксперимента, социологический, метод психологического тестирования, статистический. Использование официальных источников информации вкупе с адекватными методами исследования позволило автору последовательно решать сформулированные в работе задачи и обеспечило достоверность и обоснованность полученных результатов.

В **третьей главе** показано, что за счет инновационных технологий симуляционного обучения врачей-хирургов произошел существенный рост количества лапароскопических вмешательств в медицинских организациях, подведомственных Департаменту здравоохранения г. Москвы. Изложенные результаты свидетельствуют о статистически значимом влиянии проведенного обучения на снижение общей и послеоперационной летальности, послеоперационных осложнений, сокращении среднего времени пребывания пациента в стационарных отделениях экстренной хирургии.

Четвертая глава основана на результатах социологического исследования путем анкетирования для установления влияния обучения с использованием симуляционных технологий на эмоциональное состояние врачей-хирургов. Автором получены убедительные данные о снижении уровня тревожности, беспокойства, неуравновешенности у врачей-хирургов, прошедших симуляционное обучение.

Показано, что после симуляционного обучения у врачей-хирургов повысилась готовность к выполнению лапароскопических вмешательств, в т.ч. интракорпорального шва в ходе оперативного вмешательства. Респонденты отметили улучшение своих профессиональных навыков после обучения.

В пятой главе автор последовательно и подробно описывает разработанную и внедренную трехуровневую модель непрерывного профессионального обучения врачей-хирургов. Материалы, представленные в данной главе, имеют не только теоретическое, но и большое практическое значение.

Заключение написано в полном соответствии с главами исследования. В заключении обобщаются основные результаты исследования, подводятся его итоги, которые свидетельствуют о решении поставленных задач.

Выводы соответствуют поставленной цели и задачам исследования, вытекают из материалов исследования, предложения адресны и конкретны.

Публикации по теме диссертации

По материалам исследования опубликовано 24 печатные работы, из которых 7 работ в журналах, включенных в перечень ВАК при Министерстве высшего образования и науки Российской Федерации. Автором издано 4 учебно-методических пособия, 1 монография. Получено свидетельство государственной регистрации программы для ЭВМ, получено 3 патента на изобретения.

Соответствие автореферата основным положениям диссертации

Автореферат и опубликованные работы полностью отражают основное содержание проведенного исследования и его результаты.

Вопросы и замечания

Принципиальных замечаний по содержанию и оформлению диссертационной работы нет. Оценивая работу положительно, хотелось бы задать вопрос, возникший в ходе рецензирования, для обсуждения в порядке дискуссии.

Возможно ли экстраполировать предложенную Вами практико-ориентированную модель для непрерывного профессионального обучения врачей других специальностей?

Заключение

Диссертационная работа Логвинова Юрия Ивановича «Научное обоснование практико-ориентированной модели непрерывного профессионального обучения врачей-хирургов», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 3.2.3. Общественное здоровье, организация и социология здравоохранения, медико-социальная экспертиза, 3.1.9. Хирургия является законченным самостоятельно выполненным научно-квалификационным исследованием, в котором осуществлено решение актуальной научной задачи по разработке и внедрению практико-ориентированной модели непрерывного профессионального обучения врачей-хирургов, что имеет существенное научное и практическое значение как для общественного здоровья, организации и социологии здравоохранения, так и для хирургии.

По важности поставленной цели и решенности задач исследования, по своей актуальности, теоретической и практической значимости, научной новизне, достоверности полученных результатов, обоснованности выводов диссертационная работа Логвинова Юрия Ивановича соответствует требованиям, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, согласно пункту 2.2. раздела II «Положения о присуждении ученых степеней в федеральном государственном автономном образовательном учреждении Российский университет дружбы народов, утвержденного Ученым Советом РУДН 23.09.2019, протокол №12, а ее автор Логвинов Юрий Иванович заслуживает присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 3.2.3. Общественное здоровье, организация и социология здравоохранения, медико-социальная экспертиза, 3.1.9. Хирургия.

Официальный оппонент:

доктор медицинских наук
(3.1.9. Хирургия), член-корреспондент РАН,
профессор, заведующий кафедрой факультетской
хирургии №1 Федерального государственного
бюджетного образовательного учреждения

высшего образования
«Московский государственный
медико-стоматологический университет
имени А.И. Евдокимова»
Министерства здравоохранения
Российской Федерации,
главный хирург акционерного общества
«Центр эндохирургии и литотрипсии»,
заслуженный деятель науки
Российской Федерации,
Заслуженный врач Российской Федерации

Луцевич Олег Эммануилович

« 09 » ИЮНЯ 2023г.

Подпись д.м.н., члена-корреспондента РАН, профессора Луцевича Олега
Эммануиловича заверяю

Ученый секретарь Ученого совета ФГБОУ ВО «МГМСУ им. А.И. Евдокимова»
д.м.н., профессор Васюк Ю.А.



Акционерное общество «Центр эндохирургии и литотрипсии»
Почтовый адрес: 111123, Россия, г. Москва, Шоссе Энтузиастов, д. 62, стр. 1
Фактический адрес: 111123, Россия, г. Москва, Шоссе Энтузиастов, д. 62, стр. 1
Тел.: +7 (495) 266-14-32, Факс: +7 (495) 305-22-09
E-mail: info@celt.ru, Веб-сайт: <https://www.celt.ru/>

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего
образования «Московский государственный медико-стоматологический
университет имени А.И. Евдокимова» Министерства здравоохранения
Российской Федерации
Почтовый адрес: 127473, Россия, г. Москва, ул. Делегатская, д. 20, стр. 1
Фактический адрес: 127473, Россия, г. Москва, ул. Делегатская, д. 20, стр. 1
Тел.: +7 (495) 609-67-00, Факс: +7 (499) 973-32-59
E-mail: mail@msmsu.ru, Сайт: <https://www.msmsu.ru/>

Отзыв официального оппонента д.м.н., профессора Луцевича О.Э. на
диссертацию на соискание ученой степени кандидата медицинских наук
Логвинова Ю.И.