

ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА

доктора медицинских наук, профессора Коновалова Олега Евгеньевича на диссертацию Федака Анны Александровны «Медико-организационное и экономическое обоснование программы скрининга на послеродовую депрессию», 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

Актуальность диссертационного исследования А.А. Федака определяется необходимостью научного обоснования организационных решений, направленных на раннее выявление послеродовой депрессии (ПРД). Несмотря на высокую медико-социальную значимость данного состояния, ПРД в Российской Федерации до настоящего времени не имеет полноценного отражения в системе статистического учёта, а её выявление в реальной практике остаётся недостаточным и несистемным. Послеродовая депрессия представляет собой проблему, выходящую за рамки индивидуального психического состояния женщины. Её последствия затрагивают качество жизни матери, формирование материнско-детской привязанности, развитие ребёнка, внутрисемейные отношения и потребность семьи в медицинской, психологической и социальной поддержке. В связи с этим ПРД должна рассматриваться не только как клиническое состояние, но и как значимый объект общественного здоровья и организации медицинской помощи.

Особую актуальность теме придаёт противоречие между достаточно высокой распространённостью депрессивной симптоматики в послеродовом периоде и отсутствием в Российской Федерации стандартизированной системы её раннего выявления. Значимым аспектом является и то, что существующие организационные барьеры сочетаются с недостаточной информированностью как самих женщин, так и медицинских работников. Послеродовые эмоциональные

нарушения нередко воспринимаются как ожидаемая часть материнства, что снижает обращаемость за медицинской помощью.

Выбранная автором тема соответствует современным приоритетам охраны материнства и детства, профилактической медицины и повышения эффективности первичной медико-санитарной помощи. Разработка научно обоснованной модели скрининга на ПРД является своевременной задачей, имеющей значение для совершенствования маршрутизации женщин в послеродовом периоде, повышения доступности помощи и рационального использования ресурсов здравоохранения.

Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

Степень обоснованности научных положений, выводов и практических рекомендаций, сформулированных в диссертации, следует оценить как высокую. Работа построена на последовательной исследовательской логике: от анализа современного состояния проблемы и оценки распространённости послеродовой депрессии до изучения организационных барьеров её выявления и разработки модели скрининга, адаптированной к условиям отечественного здравоохранения.

Обоснованность полученных результатов обеспечивается использованием комплекса взаимодополняющих методов исследования. Автором проведено одномоментное анкетирование матерей детей первого года жизни, опрос медицинских работников, систематический обзор и метаанализ отечественных исследований, сопоставление диагностических возможностей скрининговых инструментов, а также клинико-экономическое моделирование программы скрининга. Такой подход позволяет рассматривать изучаемую проблему с эпидемиологических, медико-социологических, организационных и экономических позиций.

Сформулированные автором научные положения соответствуют цели и задачам диссертационной работы и подтверждаются представленными результатами. Выводы логически вытекают из содержания исследования, отражают основные полученные данные и не выходят за пределы доказательной

базы. Практические рекомендации имеют прикладной характер, связаны с результатами проведённого анализа и направлены на совершенствование раннего выявления послеродовой депрессии в системе первичной медико-санитарной помощи. Таким образом, научные положения, выводы и рекомендации диссертационной работы являются достаточно аргументированными, методически обоснованными и подтверждёнными полученными результатами.

Достоверность и новизна исследования, полученных результатов

Достоверность результатов диссертационного исследования обеспечивается применением комплекса современных методов, соответствующих поставленным цели и задачам: медико-социологического анкетирования, систематического обзора с метаанализом, статистической обработки данных, оценки диагностических характеристик скринингового инструмента и клинико-экономического моделирования. В работе использованы достаточные по объёму эмпирические данные.

Следует отметить достаточный объём использованного материала: в исследовании приняли участие 360 матерей детей первого года жизни и 303 медицинских работника; в систематический обзор включено 51 отечественное исследование, из них 21 — в метаанализ. Для оценки депрессивной симптоматики применялись валидированные инструменты EPDS и PHQ-2+1, а обработка данных проводилась с использованием современных статистических методов, включая ROC-анализ, оценку диагностических характеристик, метарегрессию и анализ чувствительности модели.

Научная новизна исследования заключается в получении обобщённой оценки распространённости ПРД в Российской Федерации, обосновании применения PHQ-2+1 для первичного скрининга, выявлении особенностей восприятия симптомов ПРД матерями и медицинскими работниками, а также в разработке и клинико-экономическом обосновании трёхэтапной модели скрининга.

Значимость для науки и практики полученных автором результатов

Значимость полученных автором результатов для науки определяется тем, что в диссертации систематизированы данные о послеродовой депрессии как о значимой проблеме общественного здоровья в Российской Федерации. Автором получена обобщённая оценка распространённости ПРД по данным отечественных исследований, показано несоответствие между высокой частотой депрессивной симптоматики и её низкой выявляемостью в реальной практике, а также уточнены возможности использования краткого опросника PHQ-2+1 для первичного скрининга.

Практическая значимость работы связана с разработкой организационной модели трёхэтапного скрининга ПРД, встроенной в плановые контакты матери и ребёнка с системой здравоохранения. Предложенный алгоритм может быть использован для раннего выявления женщин группы риска, их последующей маршрутизации и повышения доступности психологической и медицинской помощи в послеродовом периоде.

Особую прикладную ценность имеют результаты клинико-экономического моделирования, подтверждающие целесообразность внедрения скрининга с позиции рационального использования ресурсов здравоохранения. Разработанные рекомендации могут быть востребованы при совершенствовании нормативных документов, подготовке медицинских работников, информировании населения и организации профилактических программ в сфере охраны материнства и детства.

Соответствие диссертации паспорту научной специальности

Научные положения диссертации соответствуют пунктам 5, 10, 12, 13, 17 паспорта научной специальности 3.2.3. Общественное здоровье, организация и социология здравоохранения, медико-социальная экспертиза.

Публикации по теме диссертации

По результатам исследования опубликовано 7 работ, в том числе: 1 научная статья в журнале из Перечня рецензируемых научных изданий Сеченовского

Университета / Перечня ВАК при Минобрнауки России; 2 научные статьи в журнале, индексируемых в международной базе данных Scopus; 4 публикации в сборниках материалов международных и всероссийских конференций. Публикации автора охватывают основные содержательные блоки выполненного исследования.

Оценка структуры и содержания работы

Структура диссертации соответствует требованиям, предъявляемым к научно-квалификационным работам, и включает введение, пять глав, заключение, выводы, практические рекомендации, список сокращений и условных обозначений, список литературы и приложение. Работа представлена на 293 страницах машинописного текста, содержит 27 таблиц и 60 рисунков. Библиографический список включает 350 наименований, из них 107 отечественных и 243 зарубежных источника, что отражает значительный объём проанализированной литературы и достаточную представленность как российских, так и международных данных по вопросам послеродовой депрессии, её диагностики, скрининга и организационно-экономической оценки профилактических вмешательств.

Во **введении** автор последовательно обосновывает выбор темы исследования, раскрывает её актуальность и степень научной разработанности, формулирует цель и задачи работы. Здесь же представлены положения, выносимые на защиту, научная новизна, теоретическая и практическая значимость полученных результатов.

В **первой главе** диссертации представлен аналитический обзор литературы, посвящённый организационным и экономическим аспектам скрининга послеродовой депрессии.

Во **второй главе** изложены материалы и методы исследования, подробно раскрыта его программа и последовательность выполнения основных этапов. Автор описывает методику онлайн-опроса матерей детей первого года жизни, подходы к формированию выборки, использованные анкеты и скрининговые

инструменты, а также способы контроля качества полученных данных. В данной главе также представлены методы сопоставления результатов опросников EPDS и PHQ-2+1, оценки диагностической эффективности PHQ-2+1 и выбора оптимального порогового значения. Отдельные разделы посвящены методике проведения систематического обзора с метаанализом, организации опроса медицинских работников, построению клинико-экономической модели скрининга ПРД и прогнозированию результатов её внедрения на национальном уровне.

В **третьей главе** представлены результаты оценки распространённости послеродовой депрессии в Российской Федерации. Автор анализирует данные собственного опроса матерей детей первого года жизни, проведённого с использованием Эдинбургской шкалы послеродовой депрессии и опросника PHQ-2+1, и определяет частоту выраженных и предпороговых симптомов ПРД. Отдельное место в главе занимает сопоставление диагностических возможностей EPDS и PHQ-2+1. В главе также рассмотрены отдельные факторы риска ПРД по данным опроса матерей, а также приведены результаты систематического обзора и метаанализа отечественных исследований, позволившие получить обобщённую оценку распространённости ПРД в Российской Федерации и оценить динамику показателя в публикациях разных лет.

В **четвертой главе** представлены результаты медико-социологического исследования, посвящённого осведомлённости о послеродовой депрессии и отношению к её скринингу среди матерей детей первого года жизни и медицинских работников. Автор рассматривает, насколько женщины информированы о симптомах ПРД, какие проявления они склонны воспринимать как естественные для послеродового периода, как часто обсуждают своё психоэмоциональное состояние с врачом и насколько готовы обращаться за профессиональной помощью. Важное место в главе занимает анализ отношения матерей к скринингу. Показано, что несмотря на недостаточную осведомлённость о скрининговых инструментах и редкое предложение пройти диагностику ПРД в реальной практике, большинство женщин положительно воспринимают возможность

краткого опроса и готовы проходить его даже при отсутствии выраженных симптомов.

Выявлены основные барьеры внедрения скрининга с позиции врачей-специалистов: дефицит времени на приёме, недостаточная подготовка, неуверенность в маршрутизации пациенток и недооценка значимости проблемы. Таким образом, в четвёртой главе обосновано, что успешное внедрение скрининга ПРД требует не только выбора краткого инструмента, но и повышения информированности женщин, обучения медицинских работников и организационного закрепления маршрута дальнейшей помощи.

В пятой главе представлены результаты клинико-экономического моделирования программы скрининга послеродовой депрессии. Автором описана трёхэтапная модель выявления ПРД, предполагающая проведение скрининга с использованием краткого опросника PHQ-2+1 при плановых осмотрах ребёнка в 1, 3 и 9 месяцев жизни с последующим направлением женщин с положительным результатом к медицинскому психологу. В главе дана оценка организационной эффективности предлагаемой модели: рассчитано ожидаемое число скрининговых обследований, выявленных и излеченных случаев предпороговой симптоматики, лёгкой/средней и тяжёлой ПРД. Проведено сопоставление результатов предлагаемой программы с текущей практикой, при которой преимущественно выявляются только наиболее тяжёлые случаи.

Автор анализирует структуру затрат на проведение скрининга и последующее лечение, рассчитывает инкрементные показатели «затраты–эффективность», включая стоимость дополнительно выявленного и дополнительно излеченного случая, а также стоимость дополнительного года качественной жизни.

В заключении диссертации автор обобщает основные результаты выполненной работы и показывает, что поставленная цель исследования достигнута, а сформулированные задачи последовательно решены.

Выводы по диссертационной работе сформулированы чётко и последовательно, соответствуют поставленной цели, задачам исследования и положениям, выносимым на защиту. Они отражают основные результаты,

полученные автором на всех этапах исследования: оценку распространённости ПРД, обоснование применения RNQ-2+1, результаты систематического обзора и метаанализа, данные об осведомлённости матерей и медицинских работников, а также итоги клинико-экономического моделирования. Содержание выводов логически вытекает из представленных в диссертации материалов и не выходит за пределы полученных данных. В них отражены как научные результаты работы, так и их практическое значение для организации раннего выявления послеродовой депрессии в системе первичной медико-санитарной помощи.

Практические рекомендации сформулированы на основании результатов проведённого исследования и имеют конкретную прикладную направленность. Рекомендации адресованы ключевым участникам системы здравоохранения: Министерству здравоохранения Российской Федерации, профессиональным медицинским обществам, образовательным организациям высшего и дополнительного профессионального медицинского образования, а также исследователям, занимающимся вопросами охраны материнства и детства. В них предложены меры по разработке и нормативному закреплению методики скрининга на ПРД, совершенствованию клинических рекомендаций и порядков оказания медицинской помощи, внедрению статистического учёта заболевания, а также включению вопросов выявления ПРД в программы подготовки специалистов.

Практические рекомендации носят адресный, обоснованный и реализуемый характер, а их внедрение может способствовать совершенствованию раннего выявления послеродовой депрессии и организации помощи женщинам в послеродовом периоде.

Соответствие содержания автореферата основным положениям и выводам диссертации

Содержание автореферата соответствует основным положениям и выводам диссертационной работы. В автореферате отражены актуальность темы, степень её разработанности, цель и задачи исследования, научная новизна, теоретическая и

практическая значимость, методология и основные этапы работы. Автореферат последовательно передаёт ключевые результаты диссертации: данные о распространённости послеродовой депрессии в Российской Федерации, обоснование применения опросника PHQ-2+1 для первичного скрининга, результаты изучения осведомлённости матерей и медицинских работников, а также итоги клинико-экономического моделирования трёхэтапной программы скрининга. Таким образом, автореферат достаточно полно и корректно раскрывает содержание диссертационного исследования и соответствует установленным требованиям.

Достоинства и недостатки в содержании и оформлении диссертации

Диссертационная работа отличается актуальностью выбранной темы, чёткой логикой построения и последовательным раскрытием поставленных задач. К достоинствам исследования следует отнести комплексный подход к изучению проблемы послеродовой депрессии, включающий оценку её распространённости, анализ осведомлённости матерей и медицинских работников, изучение отношения к скринингу, а также клинико-экономическое моделирование предлагаемой программы.

Существенным преимуществом работы является сочетание эпидемиологического, медико-социологического и организационно-экономического компонентов. Достоинством диссертации также является использование валидированных опросников, проведение систематического обзора и метаанализа отечественных исследований, а также обоснование применения краткого инструмента PHQ-2+1 в условиях первичного звена.

В качестве замечания можно отметить, что в диссертации в ограниченном объёме рассматриваются особенности внедрения предложенной модели в медицинских организациях с различным уровнем кадрового и ресурсного обеспечения, в том числе в сельской местности и малых населённых пунктах. Кроме того, онлайн-формат опроса матерей, несмотря на его методическую обоснованность и соответствие задачам исследования, предполагает определённые

ограничения при экстраполяции результатов на всю популяцию женщин, родивших в течение последнего года. Указанные замечания носят дискуссионный характер, не снижают научной и практической значимости проведенного исследования и не влияют на обоснованность основных выводов и рекомендаций диссертации.

После ознакомления с работой возникли вопросы уточняющего характера:

1. В систематический обзор и метаанализ были включены отечественные исследования, различающиеся по дизайну, срокам обследования после родов, используемым шкалам, диагностическим порогам и характеристикам выборок. Каким образом в работе учитывалась методологическая неоднородность включённых исследований и насколько она могла повлиять на интерпретацию обобщённой оценки распространённости ПРД?
2. Какие организационные риски при внедрении скрининга требуют первоочередного внимания?

Заключение

Таким образом, диссертационная работа Федака Анны Александровны на тему «Медико-организационное и экономическое обоснование программы скрининга на послеродовую депрессию», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук является законченным научно-квалификационным трудом, содержащим новое решение актуальной научной задачи по разработке алгоритма скрининга на послеродовую депрессию и комплекса рекомендаций по его внедрению, направленных на сохранение здоровья матерей детей первого года жизни и имеющей важное значение для общественного здоровья, организации и социологии здравоохранения, медико-социальной экспертизы.

По актуальности, методическому уровню, научно-практической значимости, научной новизне, степени обоснованности основных положений, выводов и рекомендаций, оппонируемый труд полностью соответствует требованиям п. п. 16 Положения о присуждении ученых степеней в федеральном государственном автономном образовательном учреждении высшего образования Первый

Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова
Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский
Университет), утвержденного приказом ректора № 0692/Р от 06.06.2022 года (с
изменениями, утвержденными: приказом №1179/Р от 29.08.2023г., приказом
№0787/Р от 24.05.2024г.), предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор
Федака Анна Александровна заслуживает присуждения искомой ученой степени 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,
профессор кафедры общественного здоровья, здравоохранения и гигиены
медицинского института Федерального государственного автономного
образовательного учреждения высшего образования «Российский университет
дружбы народов имени Патриса Лумумбы»



Коновалов Олег Евгеньевич

« 25 » 05 2026 г.

Подпись доктора медицинских наук, профессора Коновалова Олега Евгеньевича
заверяю: Ученый секретарь Ученого совета РУДН, доктор исторических наук,
профессор



Курылев Константин Петрович

Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего
образования «Российский университет дружбы народов имени Патриса Лумумбы»
Адрес: 117198, Москва, ул. Миклухо-Маклая, д. 6; телефон: +7 (499) 936-87-87; e-mail:
rudn@rudn.ru