

## **ОТЗЫВ**

**официального оппонента, доктора медицинских наук, профессора, профессора ФГБОУ ВО «Саратовский государственный медицинский университет им. В.И. Разумовского» Министерства здравоохранения Российской Федерации Кром Ирины Львовны на диссертационную работу Романова Сергея Владимировича «Медико-социологическое исследование современных проблем пересадки органов и направления совершенствования региональной программы трансплантации (по материалам Нижегородской области)», представленной на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальностям 14.02.05 – социология медицины, 14.02.03 – общественное здоровье и здравоохранение**

### **Актуальность темы исследования**

Важнейшей задачей социологии медицины как науки является изучение взаимоотношений субъектов в рамках медицины как социального института. Трансплантация органов человека представляет собой, пожалуй, единственный пример высокотехнологичной медицинской помощи, который на протяжении всего периода развития сопровождается активной дискуссией в научной среде с участием специалистов, далеких от медицины (философов, юристов, экономистов, теологов, специалистов по этике), посвященной в первую очередь проблемам, связанным с органным донорством. Вопросы безопасности донорства органов широко обсуждаются и средствами массовой информации, при этом, к сожалению, далеко не всегда это делается на должном профессиональном уровне. Причина повышенного интереса различных социальных групп к теме органного донорства очевидна. При оказании большинства медицинских услуг взрослому пациенту система взаимодействия участников включает врача и пациента, иногда – и его родственников, при этом целью медицинского вмешательства всегда является улучшение состояния здоровья пациента. В случае пересадки органов, помимо реципиента, в чьих

интересах проводится операция, медицинское вмешательство осуществляется также донору, при этом данное вмешательство оказывается без какой-либо пользы для здоровья последнего. Соответственно в ситуации прижизненного донорства (в нашей стране – родственного) возникает вопрос о защите интересов и оценке вреда здоровью донора, степени его информированности и добровольности согласия на изъятие органа. При посмертном органном донорстве участниками системы взаимоотношений являются также родственники донора, которые пребывают в крайне психологически тяжелом состоянии и, в отличие от ситуации прижизненного донорства, не имеют интересов, кроме гуманистических, в спасении жизни реципиента. Наиболее сложным из множества вопросов, связанных с посмертным донорством органов, является целесообразность и механизм участия на правах полноправного субъекта самого посмертного донора путем прижизненного оформления согласия или отказа.

Всё вышеперечисленное свидетельствует об актуальности изучения проблем трансплантации и донорства органов с позиции социологии медицины и необходимости анализа мнения всех заинтересованных социальных групп, а также факторов, определяющих позицию населения. Подобные исследования широко представлены в зарубежной литературе, однако в нашей стране комплексные медико-социальные исследования проблем пересадки органов до настоящего времени не проводились.

### **Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций**

Для получения результатов автором применялись методы исследования, традиционные для медико-социологических исследований: анкетный опрос, интервью, стандартизованное интервью фокус-групп, выкопировка данных медицинской документации. Объем проведенного исследования соответствует общепринятым в медико-санитарной статистике требованиям к репрезентативности выборки, статистическая обработка полученных данных проведена на хорошем методическом уровне. Автором применены разнообразные методы анализа полученных данных: статистический,

графический, логический, экономический, контент-анализ. Вышеизложенное позволяет утверждать, что полученные автором результаты исследования и сделанные на их основании выводы являются научно обоснованными.

### **Достоверность полученных результатов и научная новизна**

Статистическая значимость полученных результатов исследования подтверждена проведенным статистическим анализом с использованием соответствующих программ обработки материала. Для основных полученных результатов степень достоверности составила  $p < 0,05$ , при этом целый ряд заключений основан на результатах с более высокой степенью статистической значимости.

Научная новизна данного исследования для социологии медицины не вызывает сомнения, поскольку впервые в нашей стране на примере региона проведен сравнительный анализ отношения к проблемам пересадки органов на примере отдельных социальных групп, установлены факторы, определяющие общественное мнение и комплекс проблем, решение которых необходимо для развития трансплантологии в России.

### **Значимость для науки и практики**

Представленное исследование имеет большое значение для науки, поскольку позволило установить особенности взаимоотношений участников оказания трансплантологической медицинской помощи в рамках социального института медицины. Большое теоретическое значение имеет методология проведения беседы с родственниками посмертного донора, позволяющее людям принять взвешенное и осознанное решение по столь сложному вопросу в кризисной ситуации. Важнейшим научным результатом проведенного исследования является доказательство ведущей роли альтруизма и гуманизма в побуждениях людей оформить согласие на посмертное органное донорство. Кроме того, значение для науки имеет доказанный автором факт возможности получения согласия родственников посмертного донора в условиях нашей страны. Вышеизложенные положения, установленные автором, должны стать основой организации информационной работы с населением страны,

основанной на открытости и доступности информации о посмертном органном донорстве.

Отдельно необходимо отметить результаты исследования, полученные автором, при изучении медико-социальных проблем пациентов, перенесших операции по пересадке органов. В первую очередь заслуживает внимания положение о длительном периоде адаптации реципиентов органов к новым условиям жизни, наличие которого связано с развитием у пациентов в период пребывания в листе ожидания статуса иждивенца в семье и обществе. Кроме того, уникальными и даже парадоксальными для современного социального института медицины являются установленные автором особенности взаимоотношений врача и пациента - реципиента органов.

Полученные научные результаты позволили автору обосновать необходимые мероприятия для оптимизации каждого этапа региональной модели донорства и трансплантации органов, внедрить их и в практическое здравоохранение и образование. На основании полученных автором результатов были разработаны практические рекомендации по проведению интервью с родственниками посмертного донора и создан ряд регламентов для оптимизации межведомственного взаимодействия в региональной системе организации посмертного донорства. Автором установлена необходимость совершенствования механизма финансирования трансплантации и эксплантации органов как медицинских услуг и доказана обязательность унификации перечня медицинских вмешательств при пересадке органов, что обусловило создание проектов стандартов для данных видов медицинской помощи, которые применяются в ведущем центре трансплантации органов ФМБА России.

Широта тематики и комплексность подхода автора нашли отражение и в статьях, подготовленных автором по теме диссертационного исследования, которые опубликованы в журналах не только по специальностям защиты, но и в изданиях по клиническим специальностям, в первую очередь – трансплантации органов и тканей, а также хирургии и нефрологии. Это основано на тесном

взаимодействии социологии медицины и клинической практики, которое присуще многочисленным зарубежным научным трудам.

Учитывая безусловную новизну диссертационного исследования С.В. Романова, его результаты могут быть успешно использованы для дальнейшего изучения этой, несомненно, сложной и актуальной научной проблематики.

### **Достоинства и недостатки в содержании и оформлении диссертации**

Работа выполнена в соответствии с требованиями ГОСТ Р 7.0.11-2011, построена по классическому принципу и включает в себя: введение, обзор литературных источников, главу с описанием материалов и методов исследования, четыре главы собственного исследования, заключения, выводы, практические рекомендации и список литературы. Каждая глава (кроме материалов и методов исследования) оканчивается резюме, в котором кратко обобщены полученные автором результаты. Работа представлена на 402 страницах машинописного текста, хорошо иллюстрирована диаграммами, схемами, таблицами. Библиографический указатель включает 448 источников литературы.

Обзор литературных источников и нормативных актов, изложенный в главе 1, соответствует теме диссертации. Обзор построен на анализе преимущественно зарубежных публикаций, выполненных в течение последних пяти лет, индексируемых в зарубежных базах (PubMed, Scopus). Русскоязычные публикации представляют собой в первую очередь диссертационные исследования, научные труды отечественных и зарубежных социологов, результаты и отчеты о деятельности российских трансплантологов. Обращает внимание широта охвата автором проблематики: в обзоре всесторонне проведен анализ работ социологов, врачей-клиницистов, философов, специалистов по этике, экономике, организации здравоохранения разных стран. Данная глава в научных медико-социологических исследованиях должна содержать не только обзор мнений авторитетных в данной области специалистов и полученных ими результатов, но и представлять собой комплексный анализ изучаемой проблемы. Романов С.В. прекрасно справился с

поставленной задачей, автором не только скурпулезно проведена сводка и группировка данных большого числа литературных источников, но и осуществлен анализ материала, его обобщение, определены наиболее актуальные проблемы исследования. Таким образом, данный обзор литературных источников представляет научную значимость как результат разностороннего контент-анализа научных исследований, посвященных социальным проблемам донорства и трансплантации органов. К достоинствам главы можно также отнести доступность изложения, хорошее структурирование материала и оформление части его в виде таблиц и рисунков.

В главе 2 традиционно приведено описание базы и объекта исследования, материалов, методов сбора и обработки материалов. Важное значение имеет обоснование автором выбора Нижегородского региона для проведения диссертационного исследования.

Глава 3 посвящена анализу отношения российского общества к проблемам пересадки органов. Поскольку при проведении медико-социальных исследований формулировка релевантных выводов не представляется возможным по данным лишь сплошного опроса населения без учета особенностей его социальной структуры, автором проведен анализ изучаемой проблемы на примере определенных социальных групп, для определения позиции каждой из которых применялись методы, адекватные ее объему. Среди объектов исследования данной главы можно выделить группы лиц, непосредственно принимающих участие и оказывающих прямое влияние на результаты программы посмертного донорства органов в регионе, а также социальные группы, непосредственно не участвующие в организации данного вида медицинской помощи, но имеющие возможность опосредованного влияния на успех программы органного донорства. К первым можно отнести врачей донорских баз, руководителей данных медицинских организаций и родственников доноров органов, ко вторым – представителей социальной среды, их окружающей – студентов, пациентов больницы, представителей средств массовой информации, пользователей социальных сетей. Безусловно,

данное подразделение является относительным, поскольку и родственники доноров органов, и медицинские работники также находятся под воздействием общественного мнения. Изучение позиции каждого объекта исследования проводилось по единому плану и предусматривало определение уровня информированности респондентов о роли трансплантологии в современной медицине и правовой составляющей посмертного органного донорства, а также исследование личного отношения представителей социальных групп к возможности оформления согласия на посмертное органное донорство и факторов, влияющих на данное решение.

Выбор объекта исследования участников процесса органного донорства очевиден, в то же время интересным является принцип подбора социальных групп, характеризующих отношение общества к данной проблеме: от традиционно относительно слабо проявляющих интерес к охране здоровья (студенты) к людям, для которых решение проблем, связанных со здоровьем, является на момент проведения исследования важнейшей жизненной целью (пациенты больницы). Среди факторов, влияющих на личное отношение респондентов к программам посмертного донорства органов автором анализировались социально-психологический фактор, административный и финансово-экономический. Кроме того, на основе изучения отношения различных мировых религий к пересадке органов, должное внимание было уделено и теологическому фактору. Большой интерес представляют результаты сравнительного анализа международного исследования сходных социальных групп, подчеркнувший на примере зарубежных стран значение просветительской работы на формирование общественного мнения в пользу поддержки органного донорства.

Важным разделом главы является анализ отношения российской информационной среды к проблемам донорства органов, который также носил комплексный характер. Автором изучены все сообщения русскоязычных социальных сетей, сделана выборка относительно небольшой группы постов, имеющих отношение к теме исследования и проведен классический контент-

анализ с количественной оценкой материала и ее графическим анализом (построение облака слов). Кроме того, исследовано мнение представителей средств массовой информации путем проведения стандартизованного интервью с фокус-группой и установлен характер влияния различных средств массовой информации на респондентов с учетом возраста.

Полученные авторами результаты свидетельствуют о наличии единообразного пассивного и настороженного отношения к проблемам органного донорства среди всех исследованных автором социальных групп, а также о ведущей роли альтруизма и гуманизма российского населения при принятии решения о поддержке или отрицании программ посмертного органного донорства. Вышеизложенное должно явиться основой для проведения на государственном уровне информационно-разъяснительной работы, основанной на результатах спасения жизней людей и потребностях тяжело больных пациентов в донорских органах.

Глава 4 представляет собой анализ экономической эффективности выполняемых операций по пересадке органов. Важно подчеркнуть, что тема экономики трансплантации органов широко рассматривается в зарубежной литературе, в частности в области экономической социологии, с различных позиций. В данном исследовании проведен расчет себестоимости пребывания в стационаре реципиентов почки и печени при пересадке органов, а также изъятия органа у родственного и посмертного донора. Поскольку данная глава имеет задачей проведение экономического анализа, она содержит большой объем числовых данных, сведенных в таблицы, нежели текстовой информации. Результаты, полученные автором, не только свидетельствуют о необходимости конкретизации перечня медицинских вмешательств в рамках оказания данного вида медицинской помощи и совершенствовании механизмов его финансирования, данные экономического анализа послужат обоснованием экономической эффективности программ трансплантации органов для региона, представленного в главе 6.

Глава 5 посвящена медико-социальным проблемам, с которыми

сталкиваются реципиенты органов после операции. Автором проведен анализ качества жизни 59 реципиентов почки и печени, операция которым была выполнена в разные сроки – от одного года до десяти лет назад. Исследование проводилось по опросникам SF-36, при этом автор отступил от общепринятой методики качества жизни, что обосновано этическими принципами. Анализ полученных данных проводился в два этапа: первоначально полученные результаты балльной оценки были распределены в зависимости от давности проведения операции, что позволило выявить тенденцию снижения показателей в период от одного до трех лет после трансплантации органов. На втором этапе был проведен сравнительный анализ физического и психологического состояния реципиентов, живущих с пересаженными органами в течение одного года, от года до трех лет, от четырех до семи лет и более. Автором установлено снижение характеристик качества жизни в течение от одного до трех лет после операции, более того для психологической составляющей доказана статистическая значимость отмеченной тенденции.

Причины снижения качества жизни в указанный период были установлены в результате стандартизованного интервью с фокус-группой врачей, оказывающих медицинскую помощь реципиентам органов. Полученные автором результаты свидетельствуют о наличии периода адаптации к новым условиям жизни, имеющим место у реципиентов после стабилизации состояния здоровья в послеоперационном периоде. Результаты беседы фокус-группы свидетельствуют также о стремлении реципиентов быть объектом заботы окружающих, в том числе – медицинских работников.

Глава 6 является итогом проведенной автором научной и практической работы. В результате анализа полученных на предыдущих этапах данных и сделанных заключений автор приходит к выводу о формировании в российском обществе социальной установки пассивного и настороженного отношения к посмертному органному донорству, наличие которой является серьезным препятствием созданию государственной программы трансплантации органов. В данной главе проведен анализ эффективности и установлены этапы

взаимодействия региональной системы медицинских организаций, принимающих участие в программе посмертного органного донорства, лимитирующие ее дальнейшее развитие. На основании проведенного анализа автором разработан комплекс мероприятий административного, социально-психологического и финансового характера, внедрение которого позволило начать работу по повышению эффективности использования донорского ресурса в регионе, получить первые результаты и провести прогнозирование дальнейшего развития региональной программы донорства органов.

Выводы логически вытекают из поставленных задач исследования. Практические рекомендации четко сформулированы и представляются значимыми для использования в здравоохранении. Приложения характеризуют инструментарий медико-социологического исследования, дополняют данные экономического анализа, не вошедшие в главы диссертации, и предоставляют информацию о внедрениях автора в практическое здравоохранение. Резюмирую, что представленная диссертация является законченным научным трудом.

Принципиальных замечаний по работе нет. Вместе с тем, имеются ряд вопросов к автору диссертационного исследования:

1. Было бы логично провести медико-социологическое исследование качества жизни родственных доноров органов.
2. Каким образом проводится информационно-разъяснительная работа в поддержку органного донорства в центре трансплантации?

#### **Заключение:**

Таким образом, диссертация Романова Сергея Владимировича «Медико-социологическое исследование современных проблем пересадки органов и направления совершенствования региональной программы трансплантации (по материалам Нижегородской области)» является законченной научно-квалификационной работой, имеющей важное медицинское и социальное значение, в которой решена актуальная научная проблема – совершенствование региональной системы, обеспечивающей трансплантацию органов, путем

использования результатов проведенного медико-социологического исследования, основанного на комплексном анализе позиции социальных групп по изучаемым проблемам, в которой предложены новые научно-обоснованные решения и алгоритмы, внедрение которых вносит значительный вклад в развитие социологии медицины и общественного здоровья и здравоохранения, что позволяет считать представленную работу соответствующей требованиям к диссертациям на соискание ученой степени доктора медицинских наук, установленным п. 9 «Положение о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ от 24 сентября 2013 №842 (в редакции Постановления Правительства РФ от 21.04.2016 г. №335), по специальностям 14.02.05. – социология медицины, 14.02.03 – общественное здоровье и здравоохранение.

Официальный оппонент:

Профессор кафедры общественного здоровья  
и здравоохранения (с курсами правоведения и истории медицины)  
ФГБОУ ВО Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского  
Минздрава России  
Доктор медицинских наук (14.02.05 – Социология медицины),  
профессор

**Кром Ирина Львовна**

«16» апреля 2020 г.

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования «Саратовский государственный медицинский  
университет имени В.И. Разумовского» Министерства здравоохранения  
Российской Федерации.

410012, Приволжский федеральный округ, Саратовская область, г. Саратов, ул.  
Большая Казачья, 112,  
e-mail: meduniv@sgmu.ru, телефон: +7(845-2)-27-33-70.

Подпись д.м.н., профессора И.Л. Кром ЗАВЕРЯЮ:  
Ученый секретарь Ученого Совета ФГБОУ ВО Саратовский ГМУ  
им. В.И. Разумовского Минздрава России,  
доктор медицинских наук, доцент



**Т.Е. Липатова**