

## ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА

доктора медицинских наук, Тюминой Ольги Владимировны, доцента кафедры общественного здоровья и здравоохранения ИПО федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Самарский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации на диссертационную работу Прокопова Алексея Юрьевича по теме «Научное обоснование модели трехэтапной организации медицинской помощи женщинам, страдающим бесплодием», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.02.03 - Общественное здоровье и здравоохранение

**Актуальность темы исследования.** Проблема бесплодия стоит достаточно остро в современном мире. Согласно статистическим данным, частота бесплодных браков в разных странах составляет 12-16%, в России колеблется от 17% до 24%, что оказывает отрицательное влияние на социально-демографическую ситуацию. Так, в результате уменьшения численности населения России, которое началось в ранних 1990-х и продолжается до настоящего времени, страна столкнулась с рядом экономических и социальных проблем, связанных с сокращением трудоспособного населения, а также необходимостью реформирования существующей пенсионной системы. В этой связи, увеличение уровня рождаемости путем восстановления фертильности женщин, является одной из мер, направленных на улучшение демографической ситуации в стране.

Рост частоты нарушений фертильности среди женщин оказывает существенное влияние на уровень рождаемости и требует своевременной и правильной диагностики, повышения эффективности лечения заболеваний, приводящих к развитию бесплодия, проведения своевременной профилактики.

Современная медицина сделала большие шаги и добилась значительных успехов в вопросе лечения бесплодия. Разработаны современные способы лечения бесплодия методами вспомогательных репродуктивных технологий (ВРТ), которые позволяют оказывать помощь пациентам, страдающим бесплодием. Однако, эффективность ВРТ составляет не более 30% и является довольно затратной методикой, в связи с чем, не может считаться альтернативой, а лишь дополнять существующие традиционные методы, которые при своевременном и качественном использовании являются довольно эффективными.

Вместе с тем, в настоящее время организация медицинской помощи женщинам с бесплодием не является приоритетным направлением в системе общественного здравоохранения, что обуславливает низкую доступность и качество медицинской помощи таким пациентам, учитывая, что для диагностики причин бесплодия и последующего лечения традиционными методами требуются большие ресурсы медицинских организаций в связи с использованием большого спектра диагностических и лечебных мероприятий, с учетом комплаентности самих пациентов.

Важность решения проблемы бесплодия подтверждается принятием ВОЗ целевой программы по исследованиям в области фертильности человека. В связи с вышеизложенным, научное исследование по совершенствованию организации медицинской помощи женщинам, страдающим бесплодием является актуальным, современным и востребованным.

**Оценка степени обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации.** Представленные в диссертации научные положения, выводы и рекомендации логично обоснованы, лаконичны, выполнены на высоком методическом уровне. Автором полностью реализована поставленная цель и задачи исследования. Выводы логически вытекают из материалов исследования. Практические рекомендации сформулированы четко, информативны и имеют существенное

значение для практического здравоохранения. Результаты, полученные в ходе собственных исследований, полностью соответствуют поставленным задачам.

#### **Достоверность исследования и полученных результатов.**

Достоверность данных, полученных в результате научного исследования обусловлена грамотным отбором единиц исследования и использованием достаточного объема выборки, корректным использованием современных методов статистических исследования, обеспечивающих надежность и репрезентативность полученной информации. Полученные результаты подробно отражены в главах диссертации, представлены в научных работах автора, опубликованных в ведущих рецензируемых изданиях. Личное участие автора в проведении исследования не вызывает сомнений.

Таким образом, достоверность результатов диссертационной работы не вызывает сомнений.

**Научная и практическая значимость работы.** Результаты исследования и сформированные на их основе выводы и практические рекомендации, представленные в исследовании, имеют теоретическое и практическое значение, заключающееся в том, что автором разработаны научно-обоснованные подходы к совершенствованию медицинской помощи женщинам, страдающим бесплодием, основанной на трехэтапной модели. Внедрение в практику предлагаемой автором модели способствует повышению эффективности организационных мероприятий по активному выявлению женщин, страдающих бесплодием, их маршрутизации по этапам оказания медицинской помощи с учетом оценки уровня комплаентности по авторской методике.

Следует отметить, что полученные в ходе исследования результаты внедрены в образовательную деятельность факультета последипломного образования ФГБОУ ВО «Астраханский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации. Материалы исследований используются в работе Перинатального центра

имени преподобной Марфы Тамбовской, ТОГБУЗ «Тамбовская ЦРБ», ТОГБУЗ «Котовская городская клиническая больница», ТОГБУЗ «Городская клиническая больница № 3».

**Личный вклад автора.** Автором самостоятельно сформулирована цель и задачи исследования, проведен анализ литературных источников, нормативно-правовых актов по теме диссертации, разработана программа исследования, анкеты социологического опроса, собраны первичные данные, проведена статистическая обработка полученного материала, проведена интерпретация полученных результатов, формулировка выводов и практических рекомендаций.

Личный вклад автора подтверждается участием на международных научно-практических конференциях. По теме диссертации опубликовано 7 научных работ, из них 3 статей (в том числе 1 статья в издании, входящем в реферативную базу Scopus) в рецензируемых изданиях, рекомендуемых Высшей аттестационной комиссией Российской Федерации.

**Структура, объем и содержание диссертационной работы.** Диссертация Прокопова Алексея Юрьевича изложена на 205 страницах машинописного текста, состоит из введения, шести глав, заключения, выводов, практических рекомендаций, списка литературы, включающего 213 источников, в том числе 33 зарубежных авторов. Работа проиллюстрирована 33 таблицами, 29 рисунками, содержит 8 приложений.

Во введении обоснована актуальность исследования, определена цель, сформулированы задачи, описаны научная новизна и практическая значимость работы, представлены положения, выносимые на защиту, степень достоверности и апробация результатов, внедрение результатов исследования в практику, объем и структура работы.

В главе 1 отражены результаты анализа литературы по теме исследования, на основании которых автор раскрывает современное состояние

и имеющиеся проблемы в организации медицинской помощи женщинам, страдающим бесплодием.

В главе 2 диссертации отражены программа, материалы и методы исследования, представлено обоснование репрезентативности данных, критерии включения и исключения пациентов. При проведении исследования соискатель использовал широкий перечень научных методов, включая проспективный, аналитический, ретроспективный, социологический, статистический, прогнозирования и моделирования.

В главе 3 диссертации автором проведена оценка динамики демографической ситуации в Тамбовской области и тенденции ее развития. Диссертант в ходе анализа приходит к выводу о том, что доля потенциальных потерь рождений в результате женского бесплодия постепенно увеличивается, занимая в 2017 году первое место в структуре репродуктивных потерь в результате младенческой смертности и аборт, и потенциальных потерь рождений в результате смертности женщин фертильного возраста. Автор изучил динамику показателей уровня женского бесплодия, а также структуру причин бесплодия среди населения региона. Представленные статистические данные несомненно, доказывают актуальность выбранной темы исследования.

В главе 4 автор проводит анализ уровня заболеваемости женским бесплодием в муниципальных образованиях Тамбовской области, который различается в силу разного уровня доступности и качества оказываемой медицинской помощи при данной патологии. Комплексная оценка организации медицинской помощи женщинам с бесплодием выявила имеющиеся проблемы и недостатки, решение которых позволит повысить ее доступность и качество.

В главе 5 автор исследует факторы, влияющие на решение женщин о прекращении обследования для установления причин бесплодия, а в дальнейшем лечение. Прокопов А.Ю. установил, что причиной прекращения дальнейшего обследования и лечения среди женщин с бесплодием были

спонтанная беременность (11,3%), прекратили по рекомендации врача (10,5%), низкий уровень финансовой обеспеченности (17,3%), эмоциональный стресс (13,2%), низкая доступность медицинской помощи (8,9%). Автором установлены факторы риска прекращения обследования и лечения бесплодия среди женщин, к которым относятся более старший возраст женщин, проживание в сельской местности, отсутствие высшего образования, низкий уровень финансовой обеспеченности, вторичный генез бесплодия, наличие в анамнезе инфекций, передаваемым половым путем.

В главе 6 автор разрабатывает перспективные направления по совершенствованию медицинской помощи женщинам, страдающим бесплодием в Тамбовской области. Диссертантом разработана и успешно апробирована в условиях практического здравоохранения региональная модель трехэтапной организации медицинской помощи женщинам с бесплодием.

В заключении представлено краткое научное обобщение результатов диссертационной работы, что позволяет сделать вывод о достижении автором поставленной цели, решении исследовательских задач.

Выводы диссертационной работы соответствуют цели, задачам исследования и положениям, выносимым на защиту.

Практические рекомендации разработаны на основе полученных результатов, являются адресными и реализуемыми.

Автореферат в полной мере раскрывает содержание диссертации.

Рецензируемая диссертация является самостоятельным, законченным исследованием, выполненным на актуальную тему, обладающим научной новизной и практической значимостью.

**Достоинства и недостатки в оформлении диссертации.** Принципиальных замечаний, которые могли бы снизить общую положительную оценку работы нет, однако при рецензировании диссертации возникли следующие вопросы:

1. Разрабатываемые мероприятия в области общественного здравоохранения направлены на снижение уровня заболеваемости. Вместе с тем, одна из Ваших научных разработок, направлена на выявление женщин с бесплодием, что приведет к повышению показателя заболеваемости. Как Вы это можете объяснить?

2. Что Вы подразумевали под репродуктивными потерями? Почему, говоря о репродуктивных потерях, Вы изучали динамику младенческой смертности и смертности женщин фертильного возраста?

### **Заключение**

Диссертационная работа Прокопова Алексея Юрьевича на тему «Научное обоснование модели трехэтапной организации медицинской помощи женщинам, страдающим бесплодием», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, является завершенной научно-квалифицированной работой и содержит решение актуальной научной и практической задачи здравоохранения - разработка организационных мероприятий по совершенствованию медицинской помощи женщинам, страдающим бесплодием.

По актуальности, объему проведенного исследования, научной новизне, методическому уровню, теоретической и практической значимости диссертационное исследование соответствует требованиям 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 Сеченовского Университета № 0094/Р от 31.01.2020 г., а ее автор Прокопов Алексей Юрьевич заслуживает

присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.02.03 - Общественное здоровье и здравоохранение.

### Официальный оппонент

доктор медицинских наук (14.02.03 - общественное здоровье и здравоохранение), доцент кафедры общественного здоровья и здравоохранения ИПО федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Самарский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации

«27» января 2022 года

Ольга Владимировна Тюмина

Подпись доцента кафедры общественного здоровья и здравоохранения ИПО ФГБОУ ВО СамГМУ Минздрава России, доктора медицинских наук, доцента Тюминой Ольги Владимировны заверяю:



Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Самарский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации  
Почтовый адрес: 443099, Российская Федерация, г. Самара, ул. Чапаевская, 89  
Тел: +7 846 374-10-04, факс: +7 846 374-10-01  
Электронная почта: [info@samsmu.ru](mailto:info@samsmu.ru)  
Сайт: <http://www.samsmu.ru/>