



ранней выявляемости, диагностике эффективного своевременного лечения, реабилитации, а, следовательно, снижения заболеваемости хронической болезнью почек.

По различным эпидемиологическим данным, нарушение функции почек отмечается у 5,5-8% населения, что в дальнейшем может привести к развитию хронической болезни почек с исходом в терминальную почечную недостаточность, требующую проведения дорогостоящей почечно-заместительной терапии. Кроме того, все более ухудшающиеся функции почек достоверно чаще сопровождаются высокой летальностью из-за сердечно-сосудистых осложнений, риск которых у больных с почечной недостаточностью в десятки раз выше общепопуляционных показателей.

Недостаточно решены вопросы профилактики заболеваемости хронической болезнью почек (ХБП). При этом данное заболевание приводит к инвалидности, смертности трудоспособного населения, а хроническая болезнь почек беременных сопровождается ростом показателей перинатальной, младенческой и материнской смертности. При этом эффективное управление профилактикой становится возможным с применением современных цифровых технологий и улучшении понимания факторов риска ХБП, информированности организаторов здравоохранения, врачей и пациентов о проблеме ХБП и ее последствиях, разработка инструментов для раннего выявления, стратификация больных с хронической почечной патологией на группы риска прогрессирования ХБП и предложение индивидуализированных мероприятий для улучшения состояния здоровья больных с неинфекционными заболеваниями на популяционном уровне.

В этой связи, исследование, проведенное Габаевым М.И. по совершенствованию организации оказания медицинской помощи пациентам с хронической болезнью почек (на примере Чеченской Республики), в вопросах профилактики, лечения и укрепления здоровья населения на республиканском уровне имеет научное и практическое значение, а актуальность не вызывает сомнений.

## **Связь работы с планом соответствующих отраслей науки и народного хозяйства**

Исследование выполнено в соответствии с планом научно-исследовательских работ Высшей школы управления здравоохранением Института лидерства и управления здравоохранением ФГАОУ ВО Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет).

Работа направлена на исполнение поручений Президента РФ по организации качественной нефрологической помощи на принципах государственных гарантий оказания бесплатной нефрологической помощи и заместительной почечной терапии; применения стандартизованных методов помощи при различных стадиях ХБП; полного обеспечения в достаточном объеме лекарственными препаратами для диализа; совершенствования кадровой политики, правового обеспечения, системы финансового обеспечения и качественной подготовки врачебных ресурсов; внедрения инновационных методов нефрологической помощи с информатизацией службы (Указ Президента № 703 от 06.12.2018).

## **Научная новизна исследования и полученных результатов**

Автором аргументирована необходимость разработки новых современных организационных методов профилактики хронической болезни почек и разработки прогностических моделей.

Автором показаны закономерности заболеваемости и определены основные медико-социальные факторы риска, способствующие возникновению хронической болезни почек взрослого населения в современных социально-экономических условиях отдельного региона. Также автором усовершенствован алгоритм оказания специализированной медицинской помощи для пациентов с различной стадией хронической болезнью почек, включающий рекомендацию значительной редукции дозы ингибитора ИПФ либо его замены на моксонидин для больных со снижением рСКФ более, чем на 30% или при ХБП 4-5-й стадии. Автором обоснована

эффективность нефропротективной терапии у пациентов с терапевтической патологией в группах высокого риска. Автором доказано значительное повышение эффективности данной терапии при её своевременном назначении, что положительно отражается на качестве жизни. Полученные в ходе исследования результаты научно доказывают эффективность использования разработанной методики для оценки и качественного улучшения деятельности медицинских организаций, и оптимизации их функционирования.

На основании полученных результатов разработаны рекомендации по совершенствованию профилактических мероприятий на уровне субъекта Российской Федерации.

### **Значимость для науки и практики полученных автором результатов**

Выдвигаемые соискателем теоретические и методологические положения, а также сформулированные в диссертации выводы и предложения, как результаты исследования, являются новыми для совершенствования профилактических мероприятий развития хронической болезни почек у населения Российской Федерации. Результаты работы по совершенствованию организации оказания медицинской помощи пациентам с хронической болезнью почек обладает одновременно практической и теоретической значимостью для общественного здоровья и здравоохранения.

А также значение полученных результатов исследования для клинической практики подтверждается комплексным подходом к оценке эффективности лечения пациентов с хронической болезнью почек. Диссертационная работа М.И. Габаева представляет несомненную научно-практическую ценность, прежде всего, в клинической практике врачей-нефрологов, кардиологов, терапевтов. Внедрение в практику нефропротективного лечения пациентов с ХБП позволит оправданно снизить экономические затраты лечебно-профилактической медицинской организации.

Разработанная методика и проведенное пролонгированное сравнение эффективности нефропротективной терапии у пациентов с терапевтической патологией, в зависимости от своевременности ее назначения обеспечивает выявление основных проблем учета по данной патологии, а также развитие подходов повышения качества оказания медицинской помощи пациентам с хронической болезнью почек на республиканском уровне, путем разработки организационной модели управленческих решений на основе клинико-экономического обоснования своевременности назначения нефропротективной терапии.

Полученные результаты диссертационного исследования представляют методологические основы для оптимизации усовершенствования оказания медицинской помощи пациентам с хронической болезнью почек. Разработанная методика представлена в методических рекомендациях, может быть полезна руководителям органов управления здравоохранением и медицинских организаций, врачам-экспертам, клиницистам любого профиля, аспирантам, ординаторам и студентам медицинских ВУЗов, слушателям системы последипломного образования.

Основные результаты исследования и практические рекомендации внедрены в практическую деятельность УКБ № 3 Клинического центра им. И.М. Сеченова, ГБУ «Гудермеская центральная районная больница», ГБУ «Курчалоевская центральная районная больница», ГБУ «Центральная районная больница Урус-Мартановского района», ГБУ «Шалинская центральная районная больница», ГБУ «Аргунская городская больница № 1», ГБУ «Республиканская клиническая больница им. Ш. Ш. Эпендиева», ГБУ «Республиканский клинический госпиталь ветеранов войн».

### **Личный вклад автора**

Автору принадлежит ведущая роль в планировании, организации и проведении исследования. Автором изучены и проанализированы источники

литературы и нормативные правовые документы по проблеме исследования, сформирована методика исследования, организован и проведен сбор первичной информации, ее статистическая обработка, анализ данных, сформулированы основные положения, выносимые на защиту, научная новизна исследования, выводы, оформлена диссертационная работа.

Автор непосредственно участвовал в обследовании, наблюдении и лечении пациентов, включенных в исследование. Лично проводил тестирование обследованных с ХБП и врачей, согласно используемым опросникам.

Самостоятельно выполнял статистическую обработку результатов исследования и анализировал полученные данные.

В полном объеме самостоятельно проводил поиск и анализ доступной литературы по теме, готовил материалы к публикациям.

### **Рекомендации по использованию результатов и выводов, приведенных в диссертации**

Результаты диссертации открывают направления для дальнейшего исследования по совершенствованию организационных мероприятий по профилактике, лечению и реабилитации пациентов с хронической болезнью почек, планированию госпитализации пациентов с данным заболеванием для лечения в условиях стационара. При этом материалы исследования рекомендуется использовать в работе органов законодательной и исполнительной власти, медицинских и образовательных организаций. Полученные данные целесообразно использовать в учебном процессе высшего профессионального образования по специальности «общественное здоровье и здравоохранение» и «нефрология». По материалам исследования целесообразно подготовить и издать методические рекомендации по профилактике хронической болезни почек.

### **Публикации по теме диссертации**

Результаты работы в достаточном объеме опубликованы в печатных изданиях. По результатам исследования опубликовано 10 печатных работ, включая

2 статьи в журналах, индексируемых в международных базах Scopus, а также в иных изданиях 3 статьи и 5 материалов конференций.

### **Структура и содержание работы**

Диссертация Габаева М.И. написана в традиционном стиле. Цели и задачи исследования достаточно четко сформулированы. Структура работы обеспечивает достижение цели исследования.

Содержание диссертации является логичным и соответствует изучаемой проблеме. Работа изложена на 124 листах компьютерной верстки с приложением на 7 страницах. Состоит из введения, пяти глав – обзора литературы, материалов и методов исследования, трех глав собственного исследования, выводов, практических рекомендаций и списка литературы, включающего 165 источников, из них 113 – зарубежных. Работа иллюстрирована 10 таблицами и 20 рисунками.

Можно отметить высокий уровень работы и глубокую проработку темы, начиная с литературного обзора, который подробно описывает направления исследования, посвященные организации оказания медицинской помощи при ХБП. Анализ отечественных и зарубежных источников литературы, а также нормативных правовых документов, проведенный автором, обосновывает актуальность выбранной темы, а именно, совершенствование оказания медицинской помощи пациентам с хронической болезнью почек.

В главе 2 подробно описана программа и определены основные этапы исследования, в деталях представлены используемые методики, конкретизирован объем и описана организация проведенного исследования. Представленные методы и методология исследования воспроизводимы.

В главах, содержащих собственные результаты, описана динамика заболеваемости хронической болезнью почек в Российской Федерации, СКФО и

Чеченской Республики. Представлены результаты и анализ проведенного исследования влияния факторов риска на заболеваемость хронической болезнью почек, дана медико-социальная характеристика населения, страдающего данным заболеванием. Впервые проанализирована проблема диагностики и лечения хронической болезнью почек у населения Чеченской Республики и определены факторы, влияющие на уровень оказания специализированной нефрологической помощи жителям республики. Усовершенствован алгоритм оказания специализированной медицинской помощи для пациентов с различной стадией хронической болезнью почек и обоснована эффективность нефропротективной терапии у пациентов с терапевтической патологией в группах высокого риска.

Выводы и практические рекомендации обоснованы и логично вытекают из полученных результатов и их обсуждения. Выводы отличаются новизной, соответствуют задачам, а предложенные автором рекомендации имеют научно-практическую значимость.

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

Диссертационная работа написана по классическому типу и содержит все необходимые разделы. Обзор литературы, описание материала и методов исследования, а также, полученные автором результаты четко изложены, легко воспринимаются читателем. Каждый раздел заканчивается кратким заключением, что облегчает анализ представленных данных. Диссертация хорошо иллюстрирована. Иллюстрации наглядно представляют полученные автором результаты.

В целом автором выполнен большой объем работы и проведен детальный анализ полученных результатов, что позволило решить поставленные задачи и достигнуть цель исследования. Научные положения, выводы и рекомендации полностью отражают содержание работы, лаконичны и четко сформулированы. Заключение написано в полном соответствии с главами исследования. Основные положения, выносимые на защиту, подтверждены результатами исследования и выводами.

Автореферат полностью отражает основное содержание диссертации, раскрывает основные положения диссертационного исследования по специальностям 14.02.03 – Общественное здоровье и здравоохранение, 14.01.29 – Нефрология и составлен в соответствии с предъявляемыми требованиями.

Материалы диссертации представлены и обсуждены на научно-практических всероссийских и международных конференциях.

Принципиальных замечаний по сути представленной диссертации нет. Имеются отдельные погрешности в тексте диссертации, что не снижает научной и практической ценности диссертационной работы.

## **ЗАКЛЮЧЕНИЕ**

Диссертация М.И. Габаева на тему: «Совершенствование организации оказания медицинской помощи пациентам с хронической болезнью почек (на примере Чеченской Республики)» является научно-квалификационной работой, в которой содержится новое решение актуальной научно-практической задачи – повышение эффективности медицинской помощи пациентам с хронической болезнью почек. Полученные результаты имеют существенное значение для организационной деятельности многопрофильных лечебно-практических стационаров.

По важности поставленной цели и решенных задач исследования, по своей актуальности, теоретической и практической значимости полученных результатов, а также по внедрению результатов в практику, диссертационная работа, выполненная Габаевым М.И., полностью соответствует требованиям п. 16 «Положения о порядке присуждения ученых степеней» ФГАОУ ВО Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет), утвержденного приказом ректора Сеченовского Университета от 31.01.2020 г. № 0094/Р, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени, а её автор Габаев Мурат Исаевич заслуживает присуждения ученой степени

кандидата медицинских наук по специальностям: 14.02.03.Общественное здоровье и здравоохранение и 14.01.29.Нефрология.

Отзыв обсужден и одобрен на совместном заседании кафедры общественного здоровья и здравоохранения с курсом экономики и управления здравоохранением и кафедры нефрологии и диализа ФПО ФГБОУ ВО «ЛСПБГМУ им. акад. И.П. Павлова» Минздрава России, протокол заседания № 20 от 24 мая 2022 года.

Профессор кафедры общественного здоровья и здравоохранения с курсом экономики и управления здравоохранением ФГБОУ ВО «ЛСПБГМУ им. И.П. Павлова»

Минздрава России

д.м.н., профессор

(14.02.03.Общественное здоровье и здравоохранение)



Кочорова Лариса Валерьяновна

Заведующий кафедрой нефрологии и диализа ФПО ФГБОУ ВО «ЛСПБГМУ им. И.П. Павлова»

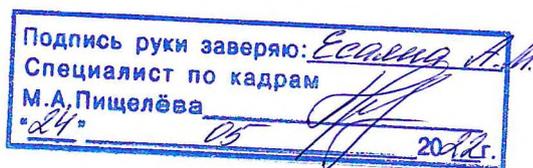
Минздрава России

д.м.н., профессор

(14.01.29.Нефрология)



Есаян Ашот Мовсесович



197022, Российская Федерация, г. Санкт-Петербург, ул. Льва Толстого, д. 6-8, тел. 8(812) 338-78-95, e-mail: info@lspbgmu.ru; https://www.lspbgmu.ru/ru/