

ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА

Федосеева Анатолия Николаевича, доктора медицинских наук, профессора, заведующего нефрологическим отделением ГБУЗ «Городской клинической больницы №24 Департамента здравоохранения города Москва» на диссертацию Габаева Мурата Исаевича на тему: «Совершенствование организации оказания медицинской помощи пациентам с хронической болезнью почек (на примере Чеченской Республики)», представленной к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 14.02.03 – Общественное здоровье и здравоохранение, 14.01.29 – Нефрология.

Актуальность темы исследования обусловлена крайней важностью изучения эпидемиологической ситуации в Российской Федерации в плане хронической болезни почек (ХБП), существующим несовершенством профилактики, раннего выявления, лекарственного обеспечения, динамического наблюдения за больным, а также оказания заместительной почечной терапии.

В настоящее время среди хронических неинфекционных заболеваний ХБП занимает одно из ключевых мест, что обусловлено широкой распространенностью, снижением качества жизни пациентов, высокой инвалидизацией и смертностью. Согласно первому глобальному отчету о распространенности почечных заболеваний один из десяти человек в мире имеет признаки ХБП. Среди стран с высоким доходом наибольшая встречаемость ХБП (по 24%) зарегистрирована в Саудовской Аравии и Бельгии, за ними следуют Польша (18%), Германия (17%), Великобритания (16%) и Сингапур (16%). В тоже время, наименьшая частота ХБП в странах с высоким доходом отмечена в Норвегии и Нидерландах (5%). Несмотря на то, что в странах с высоким доходом только 0,1–0,2% населения получают гемодиализ или трансплантацию, на эти цели тратится примерно 4% государственного бюджета, выделяемого органам здравоохранения. Важно подчеркнуть, что глобальный рост заболеваемости ХБП обусловлен, прежде всего, увеличением частоты распространенности таких болезней как артериальная гипертензия, ожирение, сахарный диабет, а также общим старением населения. Неизбежным исходом ХБП является терминальная почечная недостаточность, которая является экономическим и социальным бременем для современного общества, поскольку требует проведения дорогостоящих методов лечения (диализ или трансплантация почки). Численность больных с терминальной стадией ХБП в 2010 и 2020 годах составила 2,500 млн и 7,083 млн, соответственно. Факторы, способствующие формированию и прогрессированию ХБП, разделяются на неиммунные и иммунные. Нужно подчеркнуть, что механизмы, посредством которых конкретные факторы усиливают или уменьшают риск формирования и прогрессирования ХБП в городской или

сельской местности изучены недостаточно (Johnson R.J. et al., 2019; Aguilar D.J., et al., 2019; Orantes C., et al., 2021).

Высокая распространенность ХБП, частота неблагоприятных исходов и высокий процент осложнений обосновывают важность совершенствования оказания медицинской помощи пациентам с данной патологией. Информированность населения о проблеме ХБП и ее возможных последствиях, разработка методов своевременного выявления, стратификация больных с ХБП на группы риска, может значительно улучшить здоровье пациентов на популяционном уровне.

В этой связи диссертационное исследование Габаева Мурата Исаевича является своевременным и актуальным.

Соответствие содержания диссертации, указанной на титульном листе специальности. В представленной диссертационной работе продемонстрированы данные по распространенности и клинико-экономическим особенностям формирования ХБП у жителей городской и сельской местности в Чеченской Республике, что в полной мере отвечает паспорту специальностей 14.01.29 – Нефрология и 14.02.03 – Общественное здоровье и здравоохранение. Цель диссертации изложена лаконично, четко и заключается в повышении эффективности качества оказания медицинской помощи пациентам с хронической болезнью почек в Чеченской Республике, путем разработки организационной модели управленческих решений на основе клинико-экономического обоснования своевременности назначения нефропротективной терапии.

Научная новизна исследования заключается впервые проведенной оценке распространенности ХБП с учетом стадирования в Чеченской Республике; на существенном клиническом материале обоснована эффективность нефропротективной терапии у пациентов с терапевтической патологией. Установлено значительное повышение эффективности данной терапии при своевременном назначении.

Проведенный автором анализ организационных подходов в проведении нефропротективной терапии у пациентов с ХБП в России и за рубежом, распространенности различных модифицируемых и не модифицируемых рисков развития и прогрессирования ХБП, подходов к оценке эффективности терапии и ее влияние на длительность и качество жизни пациентов позволит выявить существенные региональные особенности принципов проведения нефропротективной терапии, а также критериев ее назначения и мониторинга эффективности.

Научно-практическая значимость исследования заключается в том, что на основании проведенного анализа пролонгированного сравнения эффективности нефропротективной терапии у пациентов с терапевтической патологией, в зависимости от своевременности ее назначения, исследования распространенности

ХБП в Чеченской Республике, обоснована эффективность проведения нефропротективной терапии у пациентов с терапевтической патологией, установлено достоверная нормализация клинико-лабораторных показателей при своевременном назначении нефропротективной терапии у пациентов с ХБП; выявлено, что показатели качества жизни пациентов, которым нефропротективная терапия назначалась своевременно достоверно выше, чем у пациентов с несвоевременным назначением терапии.

Достоверность и обоснованность научных положений, выводов и рекомендаций. Обоснованность, достоверность и объективность научных положений, выводов и рекомендаций обусловлены использованием комплексного подхода при выполнении диссертационного исследования. В соответствии с поставленной целью и задачами исследования автором были использованы современные методы исследования согласно поставленным задачам. Объем выборочной совокупности при проведении исследований превышал необходимые значения. Автор использовал адекватные методы математической статистики. Выводы и практические рекомендации логично вытекают из полученных результатов исследования.

Внедрение в практику результатов исследования. Результаты, полученные в ходе исследования, уже используются в практической деятельности УКБ № 3 Клинического центра им. И.М. Сеченова, ГБУ «Гудермская 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», что подтверждается Актом внедрения № 000010 от 04.03.2022.

Личный вклад автора включает разработку дизайна исследования, разработку инструментальных исследований, контент-анализ литературы и нормативных правовых актов, обработку и аналитику собранных сведений в рамках всех задач, формулировку выводов, практических рекомендаций, а также непосредственное участие автора в обследовании, наблюдении и лечении пациентов, включенных в исследование. Лично проводил тестирование пациентов с ХБП и врачей, согласно используемым опросникам.

Структура, объем и содержание диссертационной работы. Диссертация Габаева М.И. изложена на 124 страницах печатного текста и состоит из введения, обзор литературы («Специализированная медицинская помощь пациентам с хронической болезнью почек»), глав «Дизайн, материалы и методы исследования», «Особенности организации нефрологической службы в Чеченской Республике и

оказания специализированной помощи пациентам с хронической болезнью почек», «Роль ренопротективной терапии в алгоритме лечения пациентов с различными стадиями хронической болезни почек», «Стратегия совершенствования качества оказания нефрологической помощи населению», заключения, выводов, практических рекомендаций и списка литературы. Работа иллюстрирована 10 таблицами и 20 рисунками. Список литературы содержит 165 источников, из которых 52 отечественных и 113 зарубежных.

Во **введении** достаточно обоснованы актуальность темы исследования, четко сформулированы цели и задачи, определения научной новизны, практической значимости работы, а также представления основных положений диссертационной работы, выносимых на защиту.

В **первой главе** подчеркиваются современные представления о ХБП, факторах его риска развития и прогрессирования, возможности лабораторной диагностики ХБП на современном уровне. Заболевание ХБП рассмотрено как медико-социальная проблема, отражены нерешенные вопросы оказания таким пациентам квалифицированной медицинской помощи, включая высокотехнологическую помощь. Диссертант данными научной литературы обосновывает актуальность настоящего исследования.

Во **второй главе** автор подробно описывает программу, материалы и методику исследования. В данной главе определены объект и предмет исследования, единицы наблюдения. Автором дана характеристика баз исследования. Очень подробно описаны используемые методы математической статистики. Диссертант также обосновывает объем выборочной совокупности.

В **третьей главе** представлена геополитическая и медико-социальная характеристики Чеченской Республики, дана оценка состоянию системы здравоохранения, а также деятельности гемодиализа в Республике.

В **четвертой главе** «Роль ренопротективной терапии в алгоритме лечения пациентов с различными стадиями хронической болезни почек», представлена оценка эффективности ренопротективной терапии в группах больных с ХБП, а также проанализированы методические подходы к созданию оптимальных условий для назначения и проведения своевременной нефропротективной терапии пациентам с терапевтической патологией.

В **пятой главе** «Стратегия совершенствования качества оказания нефрологической помощи населению» представлены мнения врачей о возможности совершенствования качества медицинской помощи пациентам с нефрологической патологией и дана клинико-экономическая оценка лечения хронической болезни почек, в зависимости от ее стадии у пациентов Республики Чечни.

В **заключении** обобщаются и обсуждаются основные результаты исследования, подводятся его итоги, которые свидетельствуют о решении поставленных задач. Выводы полностью соответствуют поставленным задачам и заявленной цели исследования. Вынесенные на защиту положения полностью научно обоснованы, согласно полученным результатам. Практические

рекомендации отличаются конкретикой, четко сформулированы, имеют большое значение для нефрологов и терапевтов.

Характеристика публикаций автора по теме диссертации. Результаты исследования широко опубликованы в открытой печати, в том числе и в рецензируемых профильных журналах, рекомендованных ВАК при Министерстве науки и высшего образования Российской Федерации для публикаций основных результатов диссертаций на соискание ученой степени кандидата медицинских наук.

Основные положения работы докладывались на профильных конференциях, включая конференции с международным участием.

Автореферат составлен в соответствии с установленными требованиями и полностью отражает материалы диссертационного исследования. Работа написана хорошим литературным языком, легко и с интересом читается. Она грамотно структурирована и оформлена, проиллюстрирована таблицами и наглядными рисунками.

Соответствие диссертации паспорту научной специальности. Диссертация соответствует паспортам научных специальностей 14.02.03 – Общественное здоровье и здравоохранение (пункты 1,3,8), 14.01.29 – Нефрология (пункты 6, 11).

Вопросы и замечания.

Принципиальных замечаний по содержанию и оформлению диссертации нет. При анализе диссертации возникли следующие вопросы, которые носят уточняющий характер и не ставят под сомнение общую положительную оценку работы:

1. Какие факторы Вами были выявлены, которые влияют на уровень оказания специализированной помощи пациентам с ХБП в Чеченской Республике?
2. Сколько диализных мест в Чеченской Республике на сегодняшний день?
3. Какое количество в среднем составляет обеспеченность заместительной почечной терапии по актуальным данным российского диализного общества?

Замечания отсутствуют.

Заключение

Диссертация Габаева Мурата Исаевича на тему «Совершенствование организации оказания медицинской помощи пациентам с хронической болезнью почек (на примере Чеченской Республики)», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по 14.02.03 – Общественное здоровье и здравоохранение, 14.01.29 – Нефрология, является законченным научно-квалификационным трудом, содержащим решение актуальной научной задачи по повышению эффективности медицинской помощи пациентам с хронической болезнью почек.

Диссертационная работа полностью 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 ФГБОУ ВО Первый МГМУ им И.М. Сеченова (Сеченовского Университета) от 31.01.2020 № 0094/Р, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а его автор – Габаев Мурат Исаевич, заслуживает ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 14.02.03 – Общественное здоровье и здравоохранение, 14.01.29 – Нефрология.

Официальный оппонент:

Доктор медицинских наук, профессор,
заведующий нефрологическим отделением
ГБУЗ «Городская клиническая больница №24
Департамента здравоохранения города Москва»

Федосеев Анатолий Николаевич

Подпись Федосеева Анатолия Николаевича заверяю

Зам.главного врача по терапии

ГКБ 24 ДЗ г.Москвы

д.м.н. профессор

06.06.2022 г.



Сирянов Сергей Кенсаринвич