

УТВЕРЖДАЮ

Директор ФГБНУ  
«Национальный НИИ  
общественного здоровья  
имени Н.А. Семашко»,  
доктор медицинских наук

А.Б. Зудин

2022 г.



### ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

**о научно-практической значимости диссертации Прокопова Алексея Юрьевича на тему «Научное обоснование модели трехэтапной организации медицинской помощи женщинам, страдающим бесплодием», представленной к защите в диссертационный совет 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 от 31.01.2020 г. № 0094/Р, на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 14.02.03 - Общественное здоровье и здравоохранение**

**Актуальность темы исследования.** Процесс модернизации службы родовспоможения, разработка механизмов, обеспечивающих повышение доступности и качества акушерско-гинекологической службы населению привел к позитивным тенденциям в уровне показателей материнской и младенческой смертности, абортот, но вместе с тем процесс оказания медицинской помощи женщинам с бесплодием в настоящее время остается вне центра внимания, хотя восстановление репродуктивного здоровья является значительным резервом повышения рождаемости.

По результатам эпидемиологических исследований, проведенных в отдельных регионах России, установлено, что частота женского бесплодия варьирует в пределах 20-25%. Вместе с тем, развитие современной медицины, в том числе и в области лечения бесплодия привело за последние 10-15 лет к росту количества детей, рожденных при помощи вспомогательных

репродуктивных технологий (ВРТ). Так в развитых странах при помощи методов ВРТ рождаются от 0,4 до 4,0% детей.

Диссертационное исследование Прокопова Алексея Юрьевича посвящено совершенствованию организации медицинской помощи женщинам, страдающим бесплодием.

Бесплодие является одной из наиболее острых медико-социальных проблем современного общества в сфере репродуктивного здоровья, влияющая на демографическую ситуацию. По оценкам, бесплодие затрагивает 8-12% пар репродуктивного возраста во всем мире, причем в 50-80% случаев из них это женское бесплодие.

Развитие вспомогательных репродуктивных технологий (ВРТ) дало возможность многим пациентам преодолеть бесплодие. Общеизвестно, что ВРТ являются наиболее эффективным методом лечения бесплодия.

Вместе с тем, несмотря на большие успехи медицины в лечении бесплодия, эта проблема по-прежнему имеет много нерешенных вопросов.

Анализируя степень разработанности проблемы, А.Ю. Прокопов отмечает, что, согласно литературным данным, за медицинской помощью обращается лишь половина пациентов с бесплодием, связанное с низкой доступностью и качеством медицинской помощи, низкой комплаентности самих пациентов, обусловленное психологическими, финансовыми, социальными и другими факторами. Вполне очевидно, что, несмотря на достижения науки, вопросы организации медицинской помощи женщинам, страдающим бесплодием, в настоящее время изучены недостаточно и требуют дальнейшего исследования.

В соответствии с вышеизложенным, диссертационное исследование Прокопова А.Ю. на тему «Научное обоснование модели трехэтапной организации медицинской помощи женщинам, страдающим бесплодием», имеет прикладное научно-практическое значение и является актуальным и своевременным.



Целью проведённого исследования явилось обоснование необходимости формирования организационных мероприятий, обеспечивающих совершенствование медицинской помощи женщинам с бесплодием, и определяет актуальность темы настоящего исследования.

Для достижения указанной цели автором был сформулирован ряд адекватных задач, свидетельствующих о последовательности в проведении исследования и его комплексности.

### **Степень обоснованности использованных методов, научных положений, полученных результатов**

Методология исследования базировалась на системном и комплексном подходе с применением общенаучных методов: изучения и обобщения опыта, монографического описания, аналитического, статистического, социологического, сравнительного анализа, метода экспертных оценок.

Достоверность и надежность результатов данного исследования базируется на четко сформированном дизайне, достаточном количестве наблюдений, использовании адекватных задачам и цели методам оценки результатов. Основные положения и выводы обоснованы полученными результатами, убедительно аргументированы с привлечением современных данных научной литературы.

### **Научная новизна, теоретическая и практическая значимость результатов исследования**

Научная новизна диссертационного исследования Прокопова А.Ю. и полученные им результаты не вызывают сомнения. В ходе настоящего исследования автором показано возрастающее влияние женского бесплодия на динамику демографических процессов в регионе.

Автором установлены закономерности формирования уровня и структуры женского бесплодия в регионе за десятилетний период времени, выявлены причины бесплодия, установлены возрастные особенности женщин, страдающих бесплодием, определена потребность населения в методах ВРТ.

Разработанная методика скринингового исследования, позволяет активно

выявить женщин фертильного возраста, у которых имеются проблемы с зачатием ребенка. Установленные диссертантом факторы риска и степень их влияния на комплаентность к обследованию и лечению бесплодия среди женщин, позволили разработать программу расчета индивидуальной вероятности прекращения обследования и лечения бесплодия среди женщин фертильного возраста.

На основе полученных результатов автором разработана модель трехэтапной организации медицинской помощи женщинам с бесплодием в регионе, которая в дальнейшем успешно апробирована в условиях практического здравоохранения.

**Значимость для развития отрасли полученных результатов диссертационного исследования** заключается в том, что выдвигаемые соискателем теоретические и методологические положения, а также сформированные в диссертации выводы и предложения, как результаты исследования, дополняют знания в области общественного здоровья и здравоохранения и являются научной основой для формирования региональной модели организации медицинской помощи женщинам с нарушениями репродуктивного здоровья.

Научно-практическая значимость заключается в том, что по результатам настоящего исследования получены данные о динамике демографических процессов в регионе, об уровне женского бесплодия и ее причинах, медико-социальных характеристик женщин, страдающих бесплодием, установлены факторы риска, снижающие комплаентность женщин к лечению бесплодия, выявлена реальная потребность в методах ВРТ, которая в несколько раз превышает имеющиеся возможности. Автором разработана методика скрининга женского бесплодия, использование которой позволит активно выявлять женщин, а также формировать у них целевые установки о необходимости обследования и лечения бесплодия. Внедрение авторской модели организации медицинской помощи будет способствовать повышению качества и доступности медицинской помощи женщинам с бесплодием, а также



повысить их комплаентность к лечению.

**Значимость для развития отрасли полученных результатов диссертационного исследования** заключается в том, что рекомендации, полученные в ходе диссертационного исследования, могут быть использованы в системе практического здравоохранения при планировании мероприятий по совершенствованию медицинской помощи женщинам, страдающим бесплодием. Методика скрининговой диагностики женского бесплодия рекомендована к включению в программу диспансеризации взрослого населения.

Результаты исследования нашли применение в работе Перинатального центра имени преподобной Марфы Тамбовской, ТОГБУЗ «Тамбовская ЦРБ», ТОГБУЗ «Котовская городская клиническая больница», ТОГБУЗ «Городская клиническая больница № 3», в учебный процесс факультета последипломного образования ФГБОУ ВО «Астраханский государственный медицинский университет» в процессе обучения аспирантов, ординаторов, повышения квалификации организаторов здравоохранения.

Результаты исследования опубликованы в 7 научных работах, в том числе 2 статьи – в изданиях из Перечня Университета/Перечня ВАК при Минобрнауки России, 1 статья в журналах, включенных в базу данных Scopus, в иных изданиях – 4 статьи.

**Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертационной работы**

Результаты исследования могут быть использованы в системе высшего и дополнительного профессионального медицинского образования в процессе подготовки врачей клинических специальностей, а также организаторов здравоохранения.

Внедрение разработанного автором комплекса мер, позволяющих повысить эффективность медицинской помощи женщинам региона, страдающим бесплодием, может быть рекомендовано в других субъектах

Российской Федерации при наличии соответствующего правового обеспечения создания новой формы организации с учетом их региональных особенностей.

### **Структура и содержание работы.**

Диссертация написана на 205 листах, сопровождается 29 рисунками, 33 таблицами, включает в себя введение, шесть глав, заключение, выводы, практические рекомендации, библиографический список литературы, состоящий из 213 отечественных и 33 зарубежных источников, приложений. Цели и задачи сформулированы четко и соответствуют теме работы. Содержание диссертации является логичным и соответствует изучаемой проблеме. Автор излагает текст с соблюдением причинно-следственной связи и последовательности, структура работы обеспечивает достижение цели.

Во введении обоснована актуальность исследования, научная новизна, формулируются цель и задачи исследования, представлены основные положения работы.

Первая глава посвящена анализу литературы, нормативно-правовых актов по теме исследования. В обзоре литературы освещены вопросы, характеризующие распространенность бесплодия как в России, так и в мировом масштабе. По результатам аналитического обзора автор раскрывает современное состояние в организации медицинской помощи женщинам при бесплодии. Остро стоят вопросы кадрового обеспечения медицинских учреждений врачами-гинекологами, отсутствие необходимого медицинского оборудования, низкой доступности медицинской помощи, высокой нагрузки врачей-гинекологов.

Вторая глава посвящена описанию материалов и методов исследования, использованных в работе. Автор достаточно подробно описывает этапы работы, использованные методы исследования и статистический анализ, что дает представление о высокой квалификации автора как научного работника, профессионально владеющего современными методами научного исследования.

В третьей главе автором проведен анализ динамики репродуктивных



потерь в результате младенческой смертности и в результате аборт, а также потенциальных потерь рождений в результате смертности женщин фертильного возраста и женского бесплодия. В результате анализ автором установлено, что в структуре репродуктивных потерь и потенциальных потерь рождений доля потерь в результате женского бесплодия за анализируемый период времени увеличивается, в итоге занимая первое место в общей структуре и в будущем будет увеличиваться. Также в рамках третьей главы автором проведен анализ уровня женского бесплодия и структуры причин бесплодия, с учетом возраста и длительности заболевания.

В четвертой главе автор оценивал распространенность и динамику женского бесплодия в муниципальных районах Тамбовской области, анализировал доступность и качество медицинской помощи, основанной на оценке кадровых ресурсов муниципальных образований региона, укомплектованности и обеспеченности врачами-акушерами-гинекологами, их уровня квалификации, обеспеченности женщин фертильного возраста больничными койками гинекологического профиля круглосуточного и дневного пребывания. Автором проводилось изучение эффективности программ ВРТ, динамики объемов предоставленной медицинской помощи по ВРТ с учетом источников финансирования, а также установлена потребность в данном виде медицинской помощи для населения региона.

В рамках пятой главы Прокоповым А.Ю. установлены основные причины прекращения женщинами обследования и лечения бесплодия, изучались их медико-демографические и социальные характеристики.

Шестая глава посвящена разработке региональной модели трехэтапной организации медицинской помощи женщинам с бесплодием, которая успешно апробирована в условиях практического здравоохранения.

Выводы отражают содержание диссертации и соответствуют поставленным задачам. Практические рекомендации обоснованы, закономерно вытекают из представленного материала и позволяют применить их в

современной системе оказания первичной медико-санитарной и стационарной помощи женщинам позднего репродуктивного возраста.

Автореферат соответствует содержанию диссертации.

Принципиальных замечаний к работе нет. Однако следует отметить обилие рисунков и таблиц, что в целом не умаляет ценность диссертационного исследования.

Вопрос к автору:

1. В 1 главе Вы описываете трехуровневую систему организации медицинской помощи, а название звучит как трехэтапная организация медицинской помощи. В Вашем исследовании Вы имели в виду создание трехуровневой или трехэтапной системы организации медицинской помощи беременным женщинам, страдающим бесплодием?

### **Заключение**

Диссертация Прокопова Алексея Юрьевича на тему «Научное обоснование модели трехэтапной организации медицинской помощи женщинам, страдающим бесплодием» является актуальной, законченной самостоятельной научно-квалификационной работой, имеющей научную новизну и научно-практическую значимость, в которой автором решена актуальная и важная организационная задача – совершенствование организации медицинской помощи женщинам с бесплодием, что имеет существенное значение для специальности «общественное здоровье и здравоохранение».

По своей актуальности, научной новизне, методическому уровню выполнения, теоретической и научно-практической значимости полученных результатов, обоснованности выводов, данная диссертация в полной мере соответствует критериям, установленным требованиями 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 от 31.01.2020 г. № 0094/Р, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а ее автор - Прокопов Алексей Юрьевич, достоин присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.02.03 - общественное здоровье и здравоохранение.

Настоящий отзыв на диссертацию Прокопова А. Ю. подготовлен ведущим научным сотрудником ФГБНУ «Национальный НИИ общественного здоровья имени Н.А. Семашко», доктором медицинских наук, доцентом Н.Ю. Стасевич

Отзыв о научно-практической ценности диссертации Прокопова Алексея Юрьевича обсужден и одобрен на заседании кафедры общественного здоровья и здравоохранения ФГБНУ «Национальный НИИ общественного здоровья имени Н.А. Семашко» (Протокол № 1 от «26» января 2022 года).

Ведущий научный сотрудник ФГБНУ «Национальный НИИ общественного здоровья имени Н.А. Семашко», доктор медицинских наук, доцент

Стасевич Наталья Юрьевна

Подпись доктора медицинских наук, доцента Н.Ю.Стасевич заверяю:

Директор ФГБНУ «Национальный НИИ общественного здоровья имени Н.А. Семашко», доктор медицинских наук



А.Б. Зудин

Федеральное государственное бюджетное научное учреждение «Национальный НИИ общественного здоровья имени Н.А. Семашко» (ФГБНУ «Национальный НИИ общественного здоровья имени Н.А. Семашко»)

Адрес: 105064, Российская Федерация, г. Москва, ул. Воронцово поле, д.12, строение 1.

Тел.: (495) 917-90-41, факс: (495) 916-03-98, e-mail: [info@nriph.ru](mailto:info@nriph.ru), сайт: [www.nriph.ru](http://www.nriph.ru)