

ОТЗЫВ

официального оппонента доктора медицинских наук, профессора Герасимовой Людмилы Ивановны, заведующей учебно-методическим кабинетом Государственного бюджетного учреждения здравоохранения города Москвы «Городская клиническая больница им. В.В. Виноградова Департамента здравоохранения города Москвы» 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. В настоящее время бесплодие считается одной из самых актуальных проблем общественного здравоохранения во всем мире. Согласно исследованиям ВОЗ, около 8-10% пар так или иначе сталкиваются с проблемами, связанными с фертильностью, а это означает, что примерно 50-70 миллионов пар сталкиваются с этой проблемой во всем мире. Бесплодие может быть вызвано различными факторами, включая биологические, физиологические, экологические или социальные.

Несмотря на неуклонный рост показателей бесплодия, современная и своевременная диагностика и лечение нарушений фертильности у женщин в учреждениях первичной медико-санитарной помощи на довольно низком уровне. В этой связи, исследование, направленное на решение важной научной задачи по разработке мероприятий по совершенствованию организации медицинской помощи женщинам с бесплодием, является актуальным для общественного здоровья и здравоохранения.

Научная новизна проведенного исследования обусловлена тем, что проведенный автором анализ демографических процессов в Тамбовской области с учетом репродуктивных потерь и потерь потенциальных рождений,

автором установлен уровень женского бесплодия в регионе с учетом возраста женщин и длительности бесплодия. Полученные автором новые данные, несомненно подчеркивают возрастающее социальное и экономическое значение женского бесплодия. Прокоповым А.Ю. проведена комплексная оценка организации медицинской помощи женщинам, страдающим бесплодием, установлены факторы риска прекращения обследования и дальнейшего лечения бесплодия, выявлена потребность в методиках ВРТ.

Диссертант разработал методику скринингового исследования женщин фертильного возраста для выявления среди них нарушения фертильности, а также методику расчета уровня комплаентности к обследованию и лечению бесплодия. Разработанная модель трехэтапной организации медицинской помощи женщинам с бесплодием в субъекте Российской Федерации, успешно апробирована в медицинских организациях региона. Полученные автором результаты позволили научно обосновать мероприятия по совершенствованию организации медицинской помощи женщинам, страдающим бесплодием на примере субъекта Российской Федерации.

Научно-практическая значимость работы. Представленные в исследовании результаты и сформированные на их основе выводы и практические рекомендации имеют теоретическое и практическое значение, которое заключается в том, автором разработаны научно-обоснованные подходы к совершенствованию организации медицинской помощи женщинам, страдающим бесплодием. Внедрение в практику предлагаемого комплексного подхода способствует повышению эффективности проводимых лечебно-диагностических мероприятий.

Результаты диссертационного исследования внедрены в практическую деятельность медицинских организаций, а также в образовательный процесс, о чем свидетельствуют акты внедрения.

Обоснованность и достоверность результатов исследования, выводов и рекомендаций. Научные положения, выводы и рекомендации,

представленные в диссертации обоснованы, лаконичные, выполнены на высоком методическом уровне. Автор полностью реализовал в диссертации поставленную цель и задачи исследования. Выводы логически вытекают из материалов исследования. Достоверность полученных результатов подтверждается достаточным количеством наблюдений на каждом этапе исследования, использованием современных методов исследования, в том числе статистических, которые позволили автору интерпретировать результаты и сделать обоснованные выводы.

Практические рекомендации сформулированы четко, информативны и имеют существенное значение для практического здравоохранения.

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

Личный вклад автора подтверждается участием в международных научных конференциях и 7 публикациями, отражающими основные результаты диссертации, из которых 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.

Оценка структуры и анализ содержания диссертации. Диссертация представляет собой завершённое научное исследование, включает в себя введение, шесть глав, заключение, выводы, практические рекомендации, библиографический список литературы, состоящий из 246 источников, приложений. Основной текст диссертации изложен на 202 листах, сопровождается 29 рисунками и 33 таблицами.

Во введении обоснована актуальность исследования, научная новизна,

формулируются цель и задачи исследования, представлены основные положения работы.

Первая глава традиционно посвящена анализу литературы, нормативно-правовых актов по теме исследования. Обзор литературы дает представление об эпидемиологии бесплодия в России и за рубежом, освещены существующие подходы и нерешенные вопросы по организации оказания медицинской помощи женщинам при бесплодии.

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

Использованный в диссертации статистический анализ данных позволяет судить о репрезентативности полученных автором результатов и обоснованности выводов и практических рекомендаций.

В третьей главе автором проводится эпидемиологический анализ и прогноз медико-демографических процессов в Тамбовской области, по результатам которого обоснованно делается вывод о растущей медико-социальной значимости женского бесплодия в регионе.

В четвертой главе автор проводит сравнительный анализ уровня женского бесплодия в муниципальных районах Тамбовской области с учетом укомплектованности и обеспеченности врачами акушерами-гинекологами медицинских организаций. Диссертантом анализируются показатели обеспеченности женщин фертильного возраста больничными койками гинекологического профиля круглосуточного и дневного пребывания, изучается эффективность проводимых программ ВРТ, потребность населения региона в методах ВРТ.

Пятая глава посвящена анализу причин прекращения обследования и лечения бесплодия среди женщин. Заслуживает внимания изучение факторов риска, которые послужили причиной отказа от дальнейшего обследования и лечения бесплодия. Установленные факторы позволяют использовать их для разработки программ повышения комплаентности к лечению. К ним 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 шестой главе приводятся новые научно-обоснованные медико-организационные технологии для совершенствования первичной специализированной медико-санитарной помощи женщинам, страдающим бесплодием. Автор разработал и внедрил модель трехэтапной организации медицинской помощи женщинам, страдающим бесплодием с последующей оценкой результатов внедрения. В результате установлена положительная медицинская и социальная эффективность разработанной модели.

В заключении представлено краткое научное обобщение результатов диссертационной работы.

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

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

Автореферат оформлен в соответствии с предъявляемыми требованиями, отражает основные положения диссертации.

Достоинства и недостатки в содержании и оформлении диссертации. Принципиальных замечаний к работе нет. Можно отметить наличие в тексте диссертации немногочисленных опечаток и стилистических ошибок.

В качестве дискуссии хотелось бы получить от автора ответ на

следующие вопросы:

1. Вы приводите следующие данные об эффективности ВРТ - после лечения данным методом зачали ребенка 27,8% женщин, из которых закончили беременность родами 72,4%, то есть из числа женщин, которые зачали ребенка, 27,6% не смогли выносить ребенка. Можно ли по этим данным судить о низком качестве оказанной медицинской помощи в период беременности женскими консультациями в Тамбовской области?

2. Сравните, пожалуйста, представленные Вами данные об эффективности ВРТ с аналогичными показателями в других регионах Российской Федерации.

Заключение

Диссертационное исследование Прокопова Алексея Юрьевича на тему: «Научное обоснование модели трехэтапной организации медицинской помощи женщинам, страдающим бесплодием», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, является законченной самостоятельно выполненной научно-квалификационной работой, в которой содержится решение актуальной научной задачи по научному обоснованию и разработке мер по совершенствованию организации медицинской помощи женщинам, страдающим бесплодием, что имеет важное значение для общественного здоровья и здравоохранения.

По актуальности темы, методическому уровню исполнения, объему проведенного исследования, научной новизне, 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 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),
профессор, заведующий учебно-методическим кабинетом
государственного бюджетного учреждения
здравоохранения города Москвы
«Городская клиническая больница
им. В.В. Виноградова Департамента
здравоохранения города Москвы»

Герасимова Людмила Ивановна

«21» января 2022 года

Подпись доктора медицинских наук, профессора Герасимовой Людмилы Ивановны заверяю:

Начальник отдела кадров государственного бюджетного учреждения здравоохранения города Москвы «Городская клиническая больница им. В.В. Виноградова Департамента здравоохранения города Москвы»

«21» января 2022 года

Е.В. Усачева



Государственное бюджетное учреждение здравоохранения города Москвы «Городская клиническая больница им. В.В. Виноградова Департамента здравоохранения города Москвы»

Почтовый адрес: 117292, г. Москва, ул. Вавилова, д. 61

Тел: 8 (495) 103-46-66, E-mail: info@gkb64.ru Веб-сайт: <https://gkb64.ru/>