ОТЗЫВ

официального оппонента доктора медицинских наук, профессора Борщука Евгения Леонидовича на диссертационную работу Османова Руслана Эседуллаевича «Научное обоснование совершенствования организации офтальмологической помощи пациентам с миопией, осложненной регматогенной отслойкой сетчатки», представленной к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.02.03 – Общественное здоровье и здравоохранение

Актуальность избранной темы

Актуальность проблемы. Диссертационная работа Османова Р.Э. лежит в русле актуальной научной проблемы. К числу важных медико-социальных проблем относится охрана зрения населения, борьба со слепотой. Статистические данные показывают, что миопия имеет высокую распространенность и приобрела характер эпидемии, особенно у детского населения.

Отслойка сетчатки представляет собой широко распространенную тяжелую офтальмологическую патологию, как в России, так и за рубежом. Регматогенная отслойка сетчатки - заболевание, которое является медико-социальной и экономической проблемой, т.к. занимает одно из значимых мест в структуре первичной инвалидности вследствие слабовидения и слепоты

Популяционная частота встречаемости регматогенной отслойки сетчатки составляет от 10 до 15 случаев на 100000 человек. Учитывая то обстоятельство, что средняя продолжительность жизни на планете составляет около 74 лет, то регматогенная отслойка сетчатки развивается у 0,7% населения. Социальная значимость проблемы обусловлена тем, что 89% больных с этой патологией составляют лица трудоспособного возраста.

У пациентов с миопией высокой степени с рефракцией 6,0 и более диоптрий, риск развития регматогенной отслойки сетчатки увеличивается в 10 раз. Известно, что 42 % пациентов с регматогенной отслойкой сетчатки имеют миопию высокой степени.

Результаты оперативного лечения регматогенной отслойки сетчатки зависят не только от вида применяемого оперативного лечения, но и от правильно построенных мероприятий по организации офтальмологической помощи населению, в том числе и профилактических.

Адекватно организованная работа специалистов, первичного звена здравоохранения по охране здоровья и профилактике заболеваний среди населения приводит к значительному экономическому эффекту. Однако, в настоящее время профилактическая работа среди населения находится на начальном этапе своего становления, что связано в своем большинстве с отсутствием научно-обоснованных разработок, позволяющих проводить профилактические мероприятия по той или иной нозологии. Данное высказывание во всех отношениях относится и к населению с миопией, в связи с тем, что в настоящее время в Российской Федерации отсутствуют недорогие и эффективные скрининговые методики выявления пациентов с миопией, у которых имеется высокий риск развития осложнения в виде регматогенной отслойки сетчатки, а также алгоритмы профилактической работы с такими пациентами.

Таким образом, представленное диссертационное исследование Османова Р.Э. по научному обоснованию совершенствования организации офтальмологической помощи пациентам с миопией, осложненной регматогенной отслойкой сетчатки, в настоящее время является актуальным.

Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций

Представленные в диссертации научные положения, выводы и рекомендации основаны на репрезентативном клиническом материале, логично обоснованы, лаконичны, выполнены на высоком методическом уровне.

Автором с целью выявления и оценки влияния, наиболее распространенных медико-социальных факторов риска развития регматогенной отслойки сетчатки среди населения было изучено 633 амбулаторных карт и историй болезней пациентов с миопией, проводилась оценка качества медицинской помощи 214 пациентам с регматогенной отслойкой сетчатки, использованы современные методы биостатистики, что позволило Османову Р.Э. полностью реализовать поставленную цель и задачи исследования.

Выводы логически вытекают из материалов исследования, основаны на полученных автором данных и подтверждают правомерность основных положений, выносимых на защиту. Практические рекомендации сформулированы четко,

информативны и имеют существенное значение для практического здравоохранения.

Достоверность и новизна исследования, полученных результатов

Достоверность данных, полученных в результате научного исследования обусловлена грамотным отбором единиц исследования и использованием достаточного объема выборки, корректным использованием статистических методов исследования, обеспечивающих надежность и репрезентативность полученной информации. Личное участие автора в проведении исследования не вызывает сомнений. Считаю, что объем проведенного исследования позволяет говорить о достоверности полученных результатов и сформулированных выводов.

Научная новизна исследования заключается в том, что диссертантом разработаны и научно-обоснованы мероприятия, позволяющие медицинским работникам оказывающим первичную медико-санитарную помощь, проводить скрининговую диагностику для выявления пациентов, имеющих высокий риск развития осложнения миопии – регматогенной отслойки сетчатки, стратифицировать их на группы риска и в дальнейшем проводить профилактику развития данного осложнения по разработанному алгоритму.

- проведена оценка распространенности и динамики миопии и регматогенной отслойки сетчатки среди населения субъекта Российской Федерации;
- выявлены организационные факторы, существенно ограничивающие доступность и качество офтальмологической помощи пациентам, такие как низкая укомплектованность врачами-офтальмологами, отсутствие необходимого оборудования для диагностики регматогенной отслойки в муниципальных районах Тамбовской области.
- разработаны бальная оценка уровня риска развития регматогенной отслойки сетчатки, а также комплекс медико-организационных мероприятий по совершенствованию офтальмологической помощи населению с миопией, позволяющая в рамках диспансерного наблюдения проводить по разработанному алгоритму лечебно-профилактические мероприятия данному контингенту лиц.

Значимость исследования для науки и практики

Значимость представленной работы связана, прежде всего, с высокой частотой неблагоприятного клинического исхода миопии как регматогенной

отслойкой сетчатки, которая в своем большинстве приводит к снижению зрения и слепоте. Значение выполненного диссертационного исследования для науки и практики заключается в получении достоверных результатов, позволяющих внедрить в деятельность лечебных учреждений научно-обоснованные мероприятия, способствующие повышению эффективности офтальмологической помощи лицам с миопией.

Следует отметить, что практическая значимость исследования подтверждается внедрением основных положений диссертации в работу ТОГБУЗ «Городская клиническая больница города Котовска» и ТОГБУЗ «Тамбовская ЦРБ, Тамбовского филиала ФГАУ «НМИЦ «МНТК «Микрохирургия глаза» им. акад. С.Н. Федорова» МЗ РФ, в учебный процесс факультета последипломного образования ФГБОУ ВО «Астраханский государственный медицинский университет», медицинского института ФГБОУ ВО «Тамбовский государственный университет им. Г.Р. Державина» в процесс обучения аспирантов, ординаторов, повышения квалификации организаторов здравоохранения, офтальмологов.

Достоинства и недостатки в содержании и оформлении диссертации

Диссертация написана лаконичным традиционным языком на 173 страницах, состоящая из введения, обзора литературы, пяти глав, заключения, выводов, практических рекомендаций, списка литературы из 183 источников, приложений. Работа иллюстрирована 38 рисунками, 36 таблицами. Структура диссертации соответствует требуемым стандартам.

Введение диссертации посвящено актуальности темы исследования, сформулированы цель и задачи исследования, научная новизна и практическая значимость работы, основные положения, выносимые на защиту.

В первой главе «Современное состояние проблемы организации офтальмологической помощи населению» проводится анализ публикаций, касающихся эпидемиологии миопии и регматогенной отслойки сетчатки, рассмотрены современное состояние организации офтальмологической помощи пациентам с миопией, осложненной регматогенной отслойки сетчатки. Диссертант, в результате анализа литературы по избранной теме, обоснованно приходит к выводу о необходимости совершенствования офтальмологической помощи лицам с миопией и регматогенной отслойкой сетчатки. Следует отметить, что в библиографическом указателе, в основном, представлены публикации последних 10 лет.

Во второй главе «Материалы и методы исследования» изложен дизайн исследования. Исследование проводилось на достаточном объеме для обоснования

результатов исследования. Представлены критерии включения и исключения из исследования. Данная глава хорошо структурирована, программа исследования обобщена в таблице.

В третьей главе приводятся данные о распространенности и динамике миопии и регматогенной отслойки сетчатки среди населения Тамбовской области за десятилетний период времени. Также автором выявлены демографические и гендерные различия в заболеваемости регматогенной отслойкой сетчатки среди населения разных административных территорий региона.

Установленные закономерности позволяют подтвердить актуальность изучения проблемы и обоснованно подойти к разработке мероприятий по совершенствованию офтальмологической помощи данной категории лиц.

В четвертой главе «Анализ эффективности организации и качества офтальмологической помощи населению Тамбовской области с миопией, осложненной регматогенной отслойки сетчатки» выявлены проблемы в организации офтальмологической помощи населению Тамбовской области, связанные с недостаточной обеспеченностью населения врачами-офтальмологами, отсутствием необходимого офтальмологического оборудования на уровне первичного звена здравоохранения, что обуславливает рост пациентов с осложнением миопии, а также ошибками в диагностике регматогенной отслойки сетчатки. При этом у пациентов отсутствует настороженность и обращаются за медицинской помощью спустя долгий срок после развития регматогенной отслойки сетчатки, что что существенно снижает эффективность лечения.

Положительной стороной является увеличение средств бюджетного финансирования на оперативное лечение регматогенной отслойки сетчатки, однако потребность в квотах остается высокой, т.к. происходит рост пациентов с данной патологией.

Таким образом, автором раскрыты проблемные вопросы оказания офтальмологической помощи населению с миопией в Тамбовской области, решение которых позволит повысить качество медицинской помощи и своевременность профилактических мероприятий.

В пятой главе «Совершенствование организации офтальмологической помощи населению Тамбовской области с миопией» диссертантом установлены факторы риска развития регматогенной отслойки сетчатки у лиц с миопией, на основании которых разработана эффективная методика, позволяющая на индивидуальном уровне с высокой степенью точности, чувствительности и специфичности провести скрининговую диагностику риска развития регматогенной отслойки сетчатки. Данная методика в рамках первичной медико-санитарной помощи является действенным инструментом выявления пациентов с высоким

риском регматогенной отслойки сетчатки. Стратификация пациентов с миопией по разработанной методике позволяет целенаправленно проводить профилактику развития регматогенной отслойки сетчатки в рамках диспансерного наблюдения.

В заключении резюмированы основные итоги исследования.

Выводы сформулированы четко и полностью отражают решение поставленных задач и подтверждают правомерность основных положений, выносимых на защиту, являются итогом анализа большого массива данных.

Практические рекомендации вытекают из полученных результатов исследования.

Автореферат диссертации оформлен в соответствии с установленными требованиями и полностью соответствует основным положениям диссертации.

Диссертация и автореферат написаны хорошим литературным языком и оформлены в соответствии с предъявляемыми требованиями.

Результаты диссертационного исследования достаточно полно изложены в 7 публикациях, в том числе 4 публикации в изданиях, рекомендованных ВАК Минобрнауки России.

Замечания по диссертации касаются в большей степени стилистики и редакции (автор нередко формулирует сложносочиненные и сложноподчиненные предложения, что затрудняет восприятие), которые не имеют характера принципиальных замечаний и не отражаются на общей оценке рецензируемой работы.

При рецензировании работы, в порядке дискуссии, возникли следующие вопросы:

1. Как производилась выборка пациентов и определялась репрезентативность выборки?
2. В диссертационной работе приводятся факты об отсутствии врачей-офтальмологов в муниципальных районах, но не отражены уровни оказания офтальмологической помощи населению, в том числе как организована функция доврачебного оказания медицинской помощи этапа населению Тамбовской области?
3. Почему использованы такие факторы риска развития регматогенной отслойки сетчатки, как гипертоническая болезнь, курение, степень

прогрессирования миопии, однако вы не упомянули сахарный диабет, глаукому, травму глаза и другие факторы?

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Таким образом, диссертационная работа Османова Руслана Эседуллаевича на тему «Научное обоснование совершенствования организации офтальмологической помощи пациентам с миопией, осложненной регматогенной отслойкой сетчатки» представленная к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук является научно-квалификационной работой, в которой содержится решение актуальной задачи по совершенствованию офтальмологической помощи населению с миопией, что имеет существенное значение для специальности «общественное здоровье и здравоохранение».

Диссертационная работа по своей актуальности, научной новизне, практической значимости полностью соответствует требованиям пункта 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением правительства Российской Федерации от 24 сентября 2013 г. № 842 (в редакции постановления Правительства РФ от 01.10.2018 № 1168), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а автор исследования Османов Руслан Эседуллаевич заслуживает присуждения 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 кафедрой общественного здоровья и здравоохранения № 1 Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации

Борщук
Евгений Леонидович

«25» апреля 2019 г.

Адрес: 460000, г. Оренбург, ул. Советская 6,
Тел.: 8(3532) 500-606
E-mail: K_pubzdrav1@orgma.ru

Личную подпись Е. Л. Борщука
заверяю
Начальник отдела кадров Воронцова