«УТВЕРЖДАЮ»
Директор Федерального государственного бюджетного научного учреждения «Национальный научно-исследовательский институт общественного здоровья имени Н.А. Семашко» доктор медицинских наук, профессор
А.Б. Зудин
«25» декабря 2019 г.

ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

о научно-практической значимости диссертации Османова Руслана Эседуллаевича на тему «Научное обоснование совершенствования организации офтальмологической помощи пациентам с миопией, осложненной регматогенной отслойкой сетчатки», представленной к защите на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 14.02.03 - Общественное здоровье и здравоохранение

Актуальность темы диссертации

Одной из важнейших задач системы здравоохранения является охрана здоровья граждан, снижение заболеваемости, инвалидности, смертности, повышение трудоспособности и ожидаемой продолжительности жизни.

Сложившаяся в последние десятилетия ситуация, связанная с низкой доступностью и качеством первичной медико-санитарной помощи, дефицитом специалистов, особенно в сельской местности, недостаточным уровнем знаний специалистов первичного звена по вопросам профилактики, диагностики и лечения заболеваний, а также низким уровнем обеспечения необходимым оборудованием и четких механизмов маршрутизации больных, привела к необходимости совершенствования региональной системы здравоохранения.

При этом, несмотря на широкое освещение проблем, связанных с необходимостью развития подходов к ведению пациентов с НИЗ, в настоящее время не обеспечивается необходимый уровень медицинской помощи при офтальмопатологии, в том числе при миопии. По утверждению исследователей, миопия уже приняла характер эпидемии.

Медико-социальная и экономическая значимость миопии обусловлена не только снижением качества жизни больного, но и возникновением осложнений, из которых лидирующей является регматогенная отслойка сетчатки, занимающая значимое место в структуре причин слабовидения, слепоты и инвалидизации среди лиц трудоспособного возраста. По данным отечественных и зарубежных авторов, первичная заболеваемость РОС составляет в среднем 15

случаев 100 тыс. населения, а инвалидность по причине отслойки сетчатки доходит до 30% среди всех причин инвалидности по зрению.

Регматогенная отслойка сетчатки является одним из тяжелых заболеваний глаза, т.к. эффективность хирургического лечения зависит не только от вида применяемого оперативного лечения, но и от правильно построенных мероприятий по организации качества и доступности офтальмологической помощи населению при данной патологии, использования методов профилактики, в первую очередь на уровне первичного звена здравоохранения.

В этом аспекте, особую роль в достижении результата профилактики РОС приобретает активная ранняя выявляемость групп риска путем скрининговой диагностики с оценкой влияния окружающей среды, медико-социальных, социально-гигиенических факторов на здоровье населения с миопией, при этом концепция управления рисками в настоящее время рассматривается как один из ведущих механизмов создания эффективной платформы охраны здоровья популяции. Необходимо отметить, что современное отечественное законодательство определяет медицинскую профилактику как одну из первостепенных задач развития здравоохранения.

В то же время в литературе отсутствуют исследования, посвященные обоснованию организации офтальмологической помощи населению с миопией для предотвращения развития регматогенной отслойки сетчатки, что сдерживает процесс повышения эффективности деятельности по охране здоровья и управления здравоохранением на региональном и муниципальном уровне.

Работа Османова Р.Э. направлена на разрешение именно этих вопросов, что и определяет ее актуальность.

Научная новизна исследования и полученных результатов, выводов и рекомендаций

Научная задача, решенная в ходе выполнения диссертационной работы, связана с решением важной проблемы – профилактика развития регматогенной отслойкой сетчатки среди пациентов с миопией, основанная на методике стратификации пациентов с миопией на группы, в зависимости от уровня риска развития регматогенной отслойки сетчатки. Османовым Р.Э. установлены факторы, оказывающие влияние в течение длительного периода времени на развитие регматогенной отслойки сетчатки, что позволяет использовать их на практике для снижения риска развития данного осложнения. Установленные закономерности формирования заболеваемости регматогенной отслойкой сетчатки среди населения области, их демографические характеристики определяют основные направления развития офтальмологической службы региона.

Разработанные автором в ходе настоящего исследования мероприятия по совершенствованию офтальмологической помощи установили эффективность в

профилактике регматогенной отслойки сетчатки у пациентов с миопией, что позволяет уменьшить заболеваемость данной тяжелой офтальмопатологии, приводящая к снижению зрения и слепоте.

Значимость, полученных соискателем результатов для развития соответствующей отрасли науки

Диссертационная работа обладает высокой научно-практической значимостью, которая определяется растущей потребностью в эффективных управленческих решениях для совершенствования офтальмологической помощи населению с миопией, осложненной регматогенной отслойкой сетчатки.

Определенные автором уровень и динамика заболеваемости миопией и регматогенной отслойкой сетчатки среди населения региона, в зависимости от демографических характеристик, позволили выявить закономерности, необходимые для планирования работы органов здравоохранения.

Автором разработана методика оценки и стратификации риска развития регматогенной отслойкой сетчатки среди населения с миопией, которая позволила оптимизировать организацию лечебно-профилактических мероприятий данному контингенту лиц. Данная методика позволяет специалистам первичного звена здравоохранения своевременно выявить пациентов с высоким уровнем риска развития регматогенной отслойкой сетчатки и проводить в отношении их профилактические мероприятия по разработанному алгоритму.

Результаты работы нашли применение в работе ТОГБУЗ «Городская клиническая больница города Котовска» и ТОГБУЗ «Тамбовская ЦРБ, Тамбовского филиала ФГАУ «НМИЦ «МНТК «Микрохирургия глаза» им. акад. С.Н. Федорова» МЗ РФ, учебном процессе факультета последипломного образования ФГБОУ ВО «Астраханский государственный медицинский университет», медицинского института ФГБОУ ВО «Тамбовский государственный университет им. Г.Р. Державина» в процессе обучения аспирантов, ординаторов, в процессе повышения квалификации организаторов здравоохранения, офтальмологов.

Личный вклад автора

Диссертантом самостоятельно сформулирована цель и задачи исследования, проведен анализ литературных источников, нормативно-правовых актов по теме диссертации, разработана программа исследования, анкета социологического опроса, лично собраны первичные данные, проведена статистическая обработка полученного материала, разработана методика расчета уровня риска развития регматогенной отслойки сетчатки и комплекс медико-организационных мероприятий по своевременному выявлению риска

развития данного заболевания. Проведена интерпретация полученных результатов, формулировка выводов и практических рекомендаций. Личный вклад автора подтверждается участием в трех международных и всероссийских конференциях, семью публикациями.

Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертационной работы

Полученные Османовым Р.Э. в ходе диссертационного исследования результаты могут быть использованы в рамках оказания первичной медико-санитарной помощи для укрепления здоровья и благополучия населения с офтальмопатологией, а именно для выявления лиц с высоким риском развития регматогенной отслойки сетчатки и осуществление в отношении их целенаправленных профилактических мероприятий, что позволяет существенно снизить вероятность развития регматогенной отслойки сетчатки.

Методика оценки и стратификации риска развития регматогенной отслойки сетчатки среди населения с миопией рекомендована к включению в программу диспансеризации взрослого населения, а также диспансерного наблюдения пациентов с миопией.

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

Характеристика публикаций автора

По теме диссертации опубликовано 7 печатных работ, в том числе 4 печатных работ в изданиях, включенных в Перечень рецензируемых научных журналов, утвержденный ВАК Минобрнауки России, разработаны методические рекомендации.

Оценка содержания диссертации и ее завершенности

Диссертационная работа написана в соответствии с требованиями ВАК ГОСТ Р 7.0.11-2011. Диссертационная работа написана на 173 листах, сопровождается 38 рисунками, 36 таблицами, включает в себя введение, пять глав, заключение, выводы, практические рекомендации, библиографический список литературы, состоящий из 183 источников, приложений.

Содержание диссертационной работы Османова Руслана Эседуллаевича, представленной к защите на соискание учёной степени кандидата медицинских, полностью соответствует специальности 14.02.03 – Общественное здоровье и здравоохранение.

Достоинства и недостатки в содержании и оформлении диссертации

Диссертация выполнена в традиционном стиле. 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 распространенности миопии и регматогенной отслойки сетчатки как в России, так и в мире в целом А также проблемы офтальмологической помощи данному контингенту лиц.

По результатам аналитического обзора автор раскрывает современное состояние в организации офтальмологической помощи. Остро стоят вопросы кадрового обеспечения медицинских учреждений врачами-офтальмологами, отсутствия необходимого медицинского оборудования, низкой доступности офтальмологической помощи в связи с высокой нагрузкой врачей-офтальмологов. Мало изучены методы выявления факторов риска развития РОС.

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 проведен эпидемиологический анализ распространенности, динамики миопии и регматогенной отслойки сетчатки среди населения Центрально-Черноземного региона за 2006-2017 гг.

Данные, полученные в диссертационном исследовании свидетельствуют, что уровень общей и первичной заболеваемости по обращаемости миопией среди населения Центрально-Черноземного региона за исследуемый период времени снижается, так же, как и в Российской Федерации в целом. Однако происходит увеличение количества обратившихся пациентов с миопией и с регматогенной отслойкой сетчатки в Тамбовский филиал ФГАУ «НМИЦ «МНТК «Микрохирургия глаза» им. акад. С.Н. Федорова» Минздрава России, что свидетельствует как об отсутствии должной регистрации данного заболевания в государственных медицинских организациях, так и об оттоке пациентов с офтальмопатологией в частные медицинские организации. Следует отметить, что автор по результатам прогнозирования показывает об увеличении пациентов с регматогенной отслойкой сетчатки в ближайшем будущем, что

диктует необходимость разработки целенаправленных мероприятий по профилактике данного заболевания.

Результаты исследования позволили установить, что наибольшее количество случаев миопии, осложненной регматогенной отслойкой сетчатки зафиксировано в возрастной категории старше 50 лет, и чаще страдают женщины данной возрастной категории. Автором показано, что в большинстве возрастных категорий сельские жители региона страдают регматогенной отслойкой сетчатки чаще, по сравнению с городскими жителями.

Четвертая глава посвящена анализу эффективности организации и качества офтальмологической помощи населению Тамбовской области с миопией, осложненной регматогенной отслойкой сетчатки.

Автором выявлены в медицинских организациях муниципальных районов Тамбовской области ряд проблемных вопросов, как низкий уровень обеспеченности населения региона врачами-офтальмологами, высокая частота ошибок, допущенных офтальмологами первичного звена здравоохранения при установлении диагноза регматогенной отслойкой сетчатки, отсутствие необходимого диагностического оборудования для выявления данного заболевания.

Также автором установлена большая частота (53,3 %) позднего обращения (более 1-го месяца) пациента с симптомами регматогенной отслойкой сетчатки за медицинской помощью, что существенно снижает эффективность лечения.

В рамках пятой главы автором установлены медико-социальные и гигиенические факторы риска, которые на протяжении всего периода после дебюта миопии, оказывают значимое влияние на развитие регматогенной отслойки сетчатки. Разработана методика стратификации пациентов с миопией в зависимости от уровня риска регматогенной отслойкой сетчатки. На основании полученных данных были разработаны мероприятия по совершенствованию офтальмологической помощи населению с миопией.

Полученные автором в результате диссертационного исследования данные позволили разработать научно-обоснованные мероприятия по совершенствованию офтальмологической помощи населению с миопией, внедрение которых в систему первичного звена здравоохранения позволяет своевременно выявить пациентов, у которых имеется высокий уровень риска развития регматогенной отслойки сетчатки и в соответствии с разработанной маршрутизацией организовать профилактические мероприятия.

В заключении резюмируются основные результаты исследования.

Выводы и практические рекомендации основаны на фактическом материале и соответствуют задачам, поставленным диссертантом.

Автореферат оформлен в соответствии с предъявляемыми требованиями, отражает основные положения 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 ответы на следующие вопросы:

1. В диссертации рассматривалась офтальмологическая помощь только первичного звена, но почему не показаны проблемы оказания помощи второго и третьего уровня медицинских организации?
2. Почему заболеваемость регматогенной отслойки сетчатки в Тамбовской области изучалась только по данным отчетных форм Тамбовского филиала ФГАУ «НМИЦ «МНТК «Микрохирургия глаза» им. акад. С.Н. Федорова» МЗ РФ?
3. Какую пользу для пациента приносит разработанная методика стратификации уровня риска развития регматогенной отслойки сетчатки?

Данные вопросы носят уточняющий характер, ни в коей мере не умаляют достоинства работы.

Заключение

Диссертация Османова Руслана Эседуллаевича на тему «Научное обоснование совершенствования организации офтальмологической помощи пациентам с миопией, осложненной регматогенной отслойкой сетчатки», представленная к защите на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 14.02.03 – общественное здоровье и здравоохранение, является законченной научно-квалификационной работой, в которой решена научная задача – разработаны мероприятия, позволяющие специалистам первичного звена здравоохранения, в рамках диспансеризации взрослого населения, без специального оборудования, выявить среди пациентов страдающих миопией различный уровень риска развития регматогенной отслойки сетчатки, стратифицировать их на группы, и в соответствии с разработанным алгоритмом проводить маршрутизацию данного контингента лиц.

Диссертация не содержит недостоверных сведений об опубликованных соискателем ученой степени работах, в которых изложены основные научные результаты диссертации и по своей актуальности, научной новизне, объёму выполненных исследований, обоснованности выводов и практической значимости полученных результатов соответствует требованиям п. 9 Положения о присуждении учёных степеней, утверждённого Постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 года № 842 (в редакции Постановления Правительства РФ от 21.04.2016 г., № 355), предъявляемым к диссертациям на соискание учёной степени кандидата наук, а её автор достоин

присуждения искомой степени по специальности 14.02.03 – Общественное здоровье и здравоохранение.

Отзыв о научно-практической значимости диссертации обсуждён и одобрен на заседании научных сотрудников Федерального государственного бюджетного научного учреждения «Национальный научно-исследовательский институт общественного здоровья имени Н.А. Семашко», протокол заседания №4 от 18.04. 2019 года.

Доктор медицинских наук
(14.02.03 – общественное здоровье и здравоохранение), заведующий отделом исследований общественного здоровья ФГБНУ «Национальный научно-исследовательский институт общественного здоровья имени Н.А. Семашко»

ФИО
/Берсенева Е.А./

Сведения о ведущей организации:
Федеральное государственное бюджетное научное учреждение «Национальный научно-исследовательский институт общественного здоровья имени Н.А. Семашко»
Директор: доктор медицинских наук,
Зудин Александр Борисович
Адрес: 105064, г. Москва, Воронцово поле 12 строение 1
Тел.: (495) 917-48-86, факс: (495) 916-03-98
Email: institute@nriph.ru, www.nriph.ru

Подпись Берсеневой Е.А. подтверждаю.
Ученый секретарь института, к.эн, доц.
Зайцева Т.Н.