

О Т З Ы В

официального оппонента на диссертацию Кабочкина Андрея Александровича на тему **«Медико-социальное исследование здоровья беременных, рожениц и родильниц в крупном промышленном центре»**, представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.02.03 – «Общественное здоровье и здравоохранение»

Охрана и улучшение репродуктивного здоровья – задача, имеющая общегосударственное значение, которая рассматривается как один из важнейших факторов национальной безопасности. Задача по обеспечению роста численности населения Российской Федерации, решению демографических проблем не может быть решена без научного обоснования мероприятий по обеспечению высокого уровня здоровья женщины-матери. Оптимальная система оказания квалифицированной медицинской помощи в прегравидарный период, во время беременности, родов и послеродовом периоде должна строиться на современных представлениях о факторах риска нарушений репродуктивного здоровья: социально-экономических; экологических; особенностях образа жизни; уровня медицинской грамотности населения; состоянии организации и качество медицинской помощи. Развитие акушерско-гинекологической помощи, несомненно, имеет выраженные особенности, отражающие современное состояние репродуктивного здоровья женщин, специфику диспансеризации беременных и родильниц, включая их обследование, динамическое наблюдение и лечение.

Несмотря на большое количество работ, посвященных организации медицинской помощи женщинам, беременным и родильницам научно-практическую значимость имеют исследования, посвященные изучению медико-социальных аспектов репродуктивного здоровья женщин с учетом их медицинской активности, организации профилактики осложнений беременности, родов и послеродового периода, в том числе у жительниц крупных городов с развитой промышленностью. Указанное и определяет актуальность данной работы.

Цель диссертационной работы А.А.Кабочкина - разработка научно-

обоснованного комплекса мероприятий по оптимизации медико-социальной помощи беременным, роженицам и родильницам в крупном промышленном центре на основе изучения и оценки их здоровья и диспансерного наблюдения.

В соответствии с поставленной целью были сформулированы и успешно решены все задачи исследования. Диссертантом получена медико-социальная характеристика акушерско-гинекологической патологии у женщин репродуктивного возраста, проживающих в условиях крупного промышленного центра (на примере города Рязани). В ходе выполнения работы была изучена медицинская активность женщин и проведена оценка диспансерной работы с беременными с позиций профилактики осложнений беременности и родов. Кроме того, проанализировано мнение акушеров-гинекологов и неонатологов о предотвратимости перинатальных и материнских потерь в современных условиях. В итоге по результатам исследования был предложен научно-обоснованный комплекс мероприятий по профилактике осложнений беременности, родов и послеродового периода, а также совершенствованию медико-социальной помощи беременным и родильницам.

Не вызывает сомнения научная новизна работы, в которой получена новая научная информация об особенностях течения беременности и родов у жительниц крупного промышленного центра, в том числе работниц предприятий, с учетом их медицинской активности и эффективности проведения диспансерной работы с беременными. Диссертантом дополнены данные о поведенческих факторах риска перинатальных и материнских потерь, «зонах неэффективности» используемых в настоящее время организационных технологий. Получены новые данные о дефектах в оказании медицинской помощи беременным и родильницам, в том числе при обследовании, лечении и проведении экспертизы временной нетрудоспособности. Выявленные проблемные зоны в диспансерной работе и оказании медицинской помощи беременным и родильницам явились

основой для разработки мер по их устранению. Все это позволило диссертанту предложить комплекс мероприятий по совершенствованию диспансерной работы и медико-социальной помощи беременным и родильницам, включая создание специальных центров по оказанию социально-психологической, психотерапевтической помощи и других видов поддержки лиц в кризисных ситуациях.

Практическая значимость работы заключается в том, что на основании полученных диссертантом данных стало возможным определить и использовать в практике здравоохранения медико-организационные приоритеты в области профилактики поведенческих факторов риска, своевременности диагностики и адекватности лечения женщин и новорожденных. Для повышения эффективности медико-социальной помощи женщинам предложено создание специальных центров по оказанию социально-психологической, психотерапевтической помощи и других видов поддержки беременных и молодых матерей, оказавшихся в кризисных жизненных ситуациях. Полученные в ходе исследования результаты позволяют обосновать комплекс организационных мероприятий, направленных на совершенствование диспансерной работы, что можно использовать и на других территориях с учетом местных особенностей.

Диссертационная работа А.А.Кабочкина состоит из введения с изложением цели, задач, научной новизны, научно-практической значимости и положений, выносимых на защиту, обзора литературы, главы с изложением материалов и методов исследования, трех глав, содержащих описание результатов собственных исследований, заключения, выводов, практических рекомендаций и списка литературы. Диссертация хорошо иллюстрирована рисунками и таблицами.

Исследование соответствует паспорту специальности 14.02.03 «Общественное здоровье и здравоохранение» п.2 «...исследование структур заболеваемости, воздействия социальных, демографических факторов и факторов внешней среды на здоровье населения, его отдельных групп» и п.3

«Исследование организации медицинской помощи населению, разработка новых организационных моделей и технологий профилактики, оказания медицинской помощи и реабилитации населения...».

Во введении дано обоснование актуальности темы, указаны цель и задачи, научная новизна, научно-практическая значимость исследования, изложены основные положения, выносимые на защиту.

В первой главе представлен критический анализ отечественной и зарубежной литературы, посвященной состоянию здоровья женщин репродуктивного возраста, медико-социальным аспектам аборт и современного контрацептивного поведения женщин, а также проблемам организации и оказания медицинской помощи беременным, роженицам и родильницам. По результатам изучения автором выделены нерешенные проблемы, рассмотрение которых и стало предметом настоящего исследования.

Во второй главе отражены организационно-методические особенности выполненного исследования. Используемые автором методические подходы адекватны цели и задачам исследования, в ходе которого выполнен сбор, разработка и статистический анализ значительного по объему первичного материала.

В основу работы положен многоэтапный принцип сбора, статистической обработки и анализа полученной информации. В соответствии с программой исследования использовался комплекс методов: социально-гигиенический, социологический, математико-статистический, экспертный. Используются данные выкопировки из учетно-отчетной медицинской документации.

Третья и четвертая глава посвящена изучению распространенности и структуры осложнений беременности и родов в г.Рязани и Рязанской области. Показано, что в регионе частота заболеваний и патологических состояний, предшествовавших или возникших во время беременности в 2010-2013 гг. имела устойчивую тенденцию к снижению (с 143,2 до 113,7).

Однако, автор отмечает, что в г. Рязани по сравнению с районами области распространенность отеков, протеинурии и гипертензивных расстройств, анемии и аномалий родовой деятельности выше, чем в сельских районах. Автор доказал, что у работниц промышленных предприятий г. Рязани, по сравнению с женщинами других профессий, чаще имели место анемия беременных (в 1,4 раза), хроническая фетоплацентарная недостаточность (в 1,9 раза), токсикозы первой половины беременности и гестозы (соответственно в 1,3 и 1,5 раза). Кроме того, чаще встречались угроза прерывания беременности и рождение недоношенных детей.

В пятой главе приводятся данные научного обоснования совершенствования системы оказания акушерско-гинекологической медицинской помощи. Диссертантом предложено проводить систематическое проведение экспертной оценки качества диспансерной работы в женских консультациях и медицинской помощи беременным и родильницам с использованием предлагаемых экспертных карт.

Автор доказал эффективность интерактивных форм обучения беременных по вопросам течения и гигиены беременности, подготовки к родам, преимуществ партнерских родов, течения послеродового периода и грудного вскармливания, используя интернет-ресурсы учреждений родовспоможения.

Данные, полученные в ходе исследования, свидетельствуют, что акушерам-гинекологам женских консультаций, центров планирования семьи и репродукции в своей работе по профилактике нарушений репродуктивного здоровья, перинатальных и материнских потерь необходимо учитывать результаты экспертных оценок, а также выявленные особенности медицинской активности, репродуктивных установок и поведения жительниц крупного промышленного центра. При этом особое внимание должно уделяться профилактике у работниц промышленных предприятий, прежде всего контактирующих с профессиональными вредностями, хронической фетоплацентарной недостаточности, токсикозов

первой половины беременности и гестозов, анемии беременных, а также угрозы прерывания беременности.

Кроме того, автор доказательно обосновывает необходимость развития в субъектах Российской Федерации сети комплексных центров социального обслуживания населения «Семья», оказывающих наряду с другими услугами социально-психологическую и психотерапевтическую помощь беременным и молодым матерям в кризисных ситуациях. При этом целесообразно использовать имеющийся положительный опыт работы подобного центра в г. Рязани.

Исследование отличается актуальностью, научной новизной и высоким уровнем исполнения. Материалы диссертации объективны, полученные результаты достоверны. Выводы и предложения соискателя отвечают на поставленные задачи и представляют большую научно-практическую значимость.

Результаты исследования достаточно полно отражены в 13 публикациях, 3 из которых, опубликованы в изданиях, рекомендованных ВАК РФ. Акты внедрения свидетельствуют об использовании результатов диссертационной работы в практическом здравоохранении. Фрагменты работы докладывались на научно-практических конференциях различного уровня.

Принципиальных замечаний по работе нет. Однако, при анализе заболеваемости следовало бы использовать терминологию, предусмотренную международной классификацией болезней (десятый пересмотр). Кроме того, желательно отразить в списке использованной литературы больше источников за последние два-три года.

Заключение

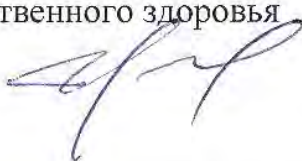
Таким образом, диссертационная работа Кабочкина Андрея Александровича на тему «Медико-социальное исследование здоровья беременных, рожениц и родильниц в крупном промышленном центре» является законченной научно-квалификационной работой и выполнена на

достаточном методическом уровне. В ней решена имеющая существенное значение для общественного здоровья и здравоохранения задача по разработке медико-организационных подходов к совершенствованию специализированной помощи беременным, роженицам и родильницам.

Основные положения диссертационной работы Кабочкина Андрея Александровича «Медико-социальное исследование здоровья беременных, рожениц и родильниц в крупном промышленном центре» обоснованы, обладают новизной, имеют научную и практическую значимость. Работа полностью соответствует требованиям пункта 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утверждённого Постановлением Правительства Российской Федерации от 24 сентября 2013 г. № 842, предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор заслуживает присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.02.03 – общественное здоровье и здравоохранение.

Официальный оппонент:

доктор медицинских наук,
главный научный сотрудник
сектора координации
научных исследований и информации
Федерального государственного
Бюджетного научного учреждения
Национальный НИИ общественного здоровья
имени Н.А.Семашко



Сергей Николаевич Черкасов

Подпись Черкасова Сергея Николаевича заверяю:
Ученый секретарь ФГБНУ «Национальный НИИ
общественного здоровья имени Н.А.Семашко»



О.Н.Гаенко

04.02.2015

105064, г. Москва, ул. Воронцово поле, д. 12, строение 1
Телефон 8 (495) 917 – 48 – 86
e-mail: institute@nrph.ru

ОТЗЫВ

официального оппонента на диссертацию Кабочкина Андрея Александровича на тему «Медико-социальное исследование здоровья беременных, рожениц и родильниц в крупном промышленном центре», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.02.03 – «Общественное здоровье и здравоохранение»

По данным официальной статистики, в Российской Федерации наблюдается значительный рост заболеваемости беременных женщин. При этом имеет место рост анемий беременных, дисфункций щитовидной железы, патологии почек, заболеваний системы кровообращения. В свою очередь, интенсивный рост у беременных экстрагенитальной патологии является важнейшим фактором, обуславливающим нарушение здоровья рождающихся детей.

С учетом сказанного, в современных условиях особую научно-практическую значимость приобретает задача по повышению медицинской активности женщин, организации эффективной профилактики осложнений беременности, родов и послеродового периода, в том числе у жительниц крупных городов с развитой промышленностью.

Все это и определяет актуальность диссертационного исследования А.А.Кабочкина, цель которого заключалась в разработке научно-обоснованного комплекса мероприятий по оптимизации медико-социальной помощи беременным, роженицам и родильницам в крупном промышленном центре на основе изучения и оценки их здоровья и диспансерного наблюдения.

В соответствии с поставленной целью были сформулированы и последовательно решены четыре логически связанные между собой задачи исследования.

Научная новизна исследования А.А.Кабочкина заключается в том, что в результате проведенного исследования была получена новая научная информация об особенностях течения беременности и родов у жительниц крупного промышленного центра, в том числе работниц предприятий, с учетом их медицинской активности и диспансерной работы с беременными. Диссертантом изучено мнение врачей акушеров-гинекологов

и неонатологов о таких определяющих возможность предотвращения в современных условиях перинатальных и материнских потерь направлений, как профилактика поведенческих факторов риска, своевременность диагностики и адекватность лечения. Выявлены слабые стороны диспансерной работы и дефекты в оказании медицинской помощи беременным и родильницам, в том числе при обследовании, лечении и проведении экспертизы временной нетрудоспособности.

Диссертация построена по классическому типу, состоит из введения, 5 глав, заключения, выводов, практических рекомендаций и списка литературы. Работа хорошо иллюстрирована таблицами и рисунками. Библиографический список включает 298 источников, из них 94 зарубежных.

В работе представлен критический анализ отечественных и зарубежных литературных источников по изучаемой проблеме. Написанный в монографическом стиле обзор характеризует не только научную эрудицию автора, но и глубину знаний современной литературы по изучаемой проблеме.

Диссертантом четко определены предмет, объект исследования и единица наблюдения. Исследование выполнено на достаточном по объему фактическом материале, обеспечивающем репрезентативность полученных данных. Проведенные исследования и выбор методик соответствуют цели и задачам исследования. В работе использовались социально-гигиенический, математико-статистический, социологический, экспертных оценок, выкопировки данных из медицинской документации. При обработке и оценке достоверности результатов исследования были использованы адекватные математико-статистические методы.

В ходе выполнения исследования установлено, что в г. Рязани по сравнению с районами области имеют место повышенные показатели частоты отеков, протеинурии и гипертензивных расстройств (соответственно 15,3 и 8,9 на 100 женщин, закончивших беременность), анемии (35,3 и 15,6), слабости родовой деятельности (7,2 и 4,4).

Согласно полученным данным, у работниц промышленных предприятий г. Рязани, по сравнению с женщинами других профессий, чаще

имели место анемия беременных (в 1,4 раза), хроническая фетоплацентарная недостаточность (в 1,9 раза), отеочно-гипертензивные расстройства (в 1,5 раза). Кроме того, чаще встречались угроза прерывания беременности и рождение недоношенных детей.

С увеличением числа беременностей в анамнезе возрастал удельный вес таких исходов, как искусственные и самопроизвольные аборты. При этом, имели осложнения после искусственного прерывания беременности 11,9% респонденток, лечились по поводу невынашивания беременности 9,1% опрошенных.

Научно-практическая значимость исследования определяется тем, что получена комплексная оценка медицинской активности жительниц г. Рязани репродуктивного возраста и диспансерной работы с беременными. Выявлены проблемные зоны в диспансерной работе и оказании медицинской помощи беременным и родильницам, что является основой для разработки мер по их устранению.

Ранняя постановка на диспансерный учет беременных по Рязанской области в 2010-2013 гг. составляла 86,2-87,6%. При этом наибольший удельный вес женщин, вставших под наблюдение женской консультации по поводу беременности при ее сроке до 12-ти недель, отмечался в г. Рязани. Женщины, чья беременность была запланирована, в 88,5% случаев рано встали на учет в женскую консультацию, тогда как величина данного показателя среди лиц с нежеланной беременностью в 1,3 раза ниже.

При этом регулярно посещали женскую консультацию 79,3% беременных, не регулярно – 20,7%. Среди женщин с запланированной беременностью удельный вес лиц, регулярно посещавших женскую консультацию, в 2,5 раза превышает долю таковых с нежеланной беременностью. Выполняли все врачебные назначения, полученные в женской консультации, 86,4% респонденток. При этом посещали «Школу беременных» всего лишь 12,9% женщин из числа опрошенных. Выявлена широкая распространенность среди респонденток вредных привычек.

С учетом сказанного А.А.Кабочкиным выработаны рекомендации по внедрению интерактивных форм обучения беременных по вопросам течения и гигиены беременности, подготовки к родам, особенностей

послеродового периода с использованием интернет-ресурсов учреждений родовспоможения.

Положительной оценки заслуживает проведенная экспертиза качества медицинской помощи беременным и родильницам. Согласно данным экспертных оценок, дефекты оказания медицинской помощи беременным и родильницам выявлены в 46,6%. В среднем итоговая сумма балла составила 0,81. Замечания по блоку «Обследование» были сделаны в 43,9% случаев, по блоку «Диагностика» - в 12,8%, по блоку «Лечение» - в 29,1%, и по блоку «Экспертиза временной нетрудоспособности» - в 11,5% случаев.

Диссертантом изучено мнение акушеров-гинекологов и неонатологов о предотвратимости перинатальных и материнских потерь в современных условиях, что позволяет определить медико-организационные приоритеты в области профилактики поведенческих факторов риска, своевременности диагностики и адекватности лечения женщин и новорожденных.

При оценке перинатальной смертности как полностью предотвратимой, на первом месте находилась внутриутробная гипоксия и асфиксия, как ее причина (на нее указали 34,2% врачей), далее следовали родовая травма, внутриутробная пневмония и респираторные нарушения. С позиции предотвратимости материнской смертности, по мнению акушеров-гинекологов, большое значение имеет своевременная диагностика и адекватное лечение сепсиса, внематочной беременности и других угрожающих жизни состояний. Полученные в ходе исследования результаты позволяют разработать комплекс мероприятий, направленных на совершенствование диспансерной работы и медико-социальной помощи беременным и родильницам, на основе принятия научно обоснованных организационно-управленческих решений.

Для повышения эффективности медико-социальной помощи женщинам предложено создание специальных центров по оказанию социально-психологической, психотерапевтической помощи и других видов поддержки беременных и молодых матерей, оказавшихся в кризисных жизненных ситуациях. Выработанные предложения могут быть использованы на других территориях с учетом местных особенностей.

Разработанные с учетом результатов диссертационного исследования

рекомендации по совершенствованию организации и оказания лечебно-профилактической помощи беременным и родильницам используются в практической деятельности акушерско-гинекологической службы Рязанской области. Предложения по совершенствованию организации и оказания медико-социальной помощи беременным и молодым матерям в кризисных ситуациях внедрены в практику работы службы социальной защиты населения муниципальных образований Рязанской области.

Материалы диссертации использовались при подготовке и издании информационного письма «Медицинская активность и диспансерное наблюдение беременных» (Рязань, 2014). Результаты исследования внедрены в учебный процесс ряда медицинских вузов.

Содержание работы Кабочкина Андрея Александровича достаточно полно отражено в 13 опубликованных научных работах, из которых 3 в изданиях, рекомендованных ВАКом РФ. Основные положения диссертации докладывались на всероссийских и региональных научно-практических форумах и конференциях.

Таким образом, выдвинутые автором задачи решены, а поставленная цель достигнута. Выводы и практические рекомендации вытекают из результатов исследования, обоснованы, последовательны, основываются на глубоком анализе материалов исследования с использованием современных научных методов. Материал диссертации изложен в логической последовательности и отвечает задачам исследования. Содержание автореферата соответствует основным положениям диссертации.

Принципиальных замечаний по работе нет. В то же время хотелось бы уточнить, почему в работе использовалась старая классификация заболеваний и состояний, осложнивших течение беременности. Данное замечание не снижает научно-практической значимости диссертационной работы А.А.Кабочкина в целом.

Заключение

Таким образом, диссертационная работа Кабочкина Андрея Александровича на тему «Медико-социальное исследование здоровья беременных, рожениц и родильниц в крупном промышленном центре» является законченной научно-квалификационной работой, которая содержит

новое решение актуальной задачи по оптимизации медико-социальной помощи беременным и родильницам, что имеет существенное значение для общественного здоровья и здравоохранения.

Диссертационная работа Кабочкина Андрея Александровича по актуальности темы, форме и содержанию, полноте поставленных и решенных задач, совокупности новых научных результатов и практической значимости соответствует требованиям пункта 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации от 24 сентября 2013 г. № 842, предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор заслуживает присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.02.03 – «Общественное здоровье и здравоохранение».

Официальный оппонент:

доктор медицинских наук, профессор главный научный сотрудник отдела медико-социальных исследований, мониторинга и курации ФГБУ Ивановский НИИ материнства и детства им. В.Н.Городкова» Минздрава России, Заслуженный врач РФ
Васильева Татьяна Павловна *Татьяна Васильева*

153045, г. Иваново, ул. Победы, 20, ФГБУ Ивановский НИИ материнства и детства им. В.Н.Городкова» Минздрава России,
Телефон 8 (4932) 33 – 62 – 58

Подпись профессора Васильевой Татьяны Павловны заверяю:
Заместитель директора по лечебной работе ФГБУ «Ивановский НИИ материнства и детства им. В.Н. Городкова» Минздрава России, к.м.н.
Песикин О.Н.



Татьяна Васильева
05 февраля 2015 г.

e-mail: vasileva_tp@mail.ru