Отзыв
официального оппонента д.м.н., профессора Гурова Андрея Николаевича о диссертации Красильникова Сергея Валентиновича, на тему «Совершенствование медицинской помощи жителям Архангельской области с сердечно-сосудистыми заболеваниями, требующими хирургических методов диагностики и лечения», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.02.03 — общестное здоровье и здравоохранение

Актуальность работы

Актуальность темы представленной работы определяется крайне высокой распространенностью кардиологической патологии среди населения — по состоянию на 2015 год было зарегистрировано практически 25000 заболеваний на 100000 населения, а так же тем, что на протяжении длительного периода времени болезни системы кровообращения занимают первое место в структуре смертности населения. Кроме того, именно в Архангельской области наблюдается один из самых высоких показателей заболеваемости сердечно-сосудистой патологией. Важным звеном в оказании кардиологической помощи является стационарный этап. Неэффективность консервативного лечения приводит к необходимости хирургического вмешательства.

Возможности современной кардиохирургии, такие как коронарное шунтирование, стентирование и прочие, позволяют минимизировать травматичность оперативного вмешательства, а так же снизить риск послеоперационных осложнений. Тем не менее, на настоящий момент данные методы являются дорогостоящими для системы здравоохранения. Важно отметить, что, несмотря на довольно широкий уровень ресурсного обеспечения кардиохирургических стационаров, а так же рост сети кардиохирургических клиник, наблюдается недостаточный уровень хирургической активности в связи с неэффективностью использования ресурсной базы. В сложившихся условиях поиск путей решения проблем эффективного использования ресурсов, как материальных, так и финансовых представляется чрезвычайно важным, а выбранная тема диссертационной работы является, несомненно, актуальной.

Оценка содержания диссертации

Диссертационная работа состоит из введения, обзора научной литературы, включающего более 180 источников, 6 глав, заключения, выводов
и практических рекомендаций, приложений.

С большим интересом читается первая глава работы. В главе описывается распространенность кардиохирургической патологии и современные тенденции оказания медицинской помощи пациентам с сердечно-сосудистыми заболеваниями.

Важным является то, что автору удалось провести анализ основных проблем организации оказания помощи пациентам с кардиохирургической патологией в стационарных условиях.

Во второй главе представлена методология и методы исследования. Для проведения исследования была составлена специальная программа, теоретической и методологической основой которой послужил комплексный всесторонний подход с учетом использования социально-гигиенического метода, медико-организационного и историко-аналитического методов. При этом важно отметить оригинальность подходов к проведению исследования, а так же масштабность исследования, автором было проанализировано 11558 первичных документов.

Проведенное автором исследование построено из 7 логически вытекающих друг из друга этапов. На первом и втором этапах автор проанализировал распространенность болезней системы кровообращения и на основании данных литературы выделил основные проблемы организации медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями, требующими диагностики или лечения с применением хирургических и рентгеновских методов. На третьем этапе автор изучил организационные основы оказания кардиологической помощи жителям Архангельской области. Четвертый и пятый этапы были посвящены анализу ресурсной базы и анализу деятельности ГКБ №1 г. Архангельска. Шестой этап характеризует систему оказания реабилитационных мероприятий больным, перенесшим кардиохирургические операции. Седьмой этап представляет собой своего рода квинтэссенцию данного исследования, т. е. обосновывается эффективность лично разработанного автором комплекса научно-обоснованных мероприятий по оптимизации кардиохирургической помощи населению города Архангельска и области.

Третья глава посвящена вопросу распространенности сердечно-сосудистой патологии среди населения Архангельской области, которая
требует диагностики и лечения с применением хирургических методов. Автором проанализирована динамика показателей заболеваемости и смертности населения Архангельской области от сердечно-сосудистой патологии за десятилетие. Так по данным автора — заболеваемость болезнями системы кровообращения среди населения возросла на 17,8% с 2007 года, что является существенно выше среднего значения по Российской Федерации (7,8%). Автор отмечает снижение смертности по причине заболеваемости системы органов кровообращения среди жителей Архангельской области (на 11,4%), однако подчеркивает, что показатели смертности населения от болезней системы кровообращения в Архангельской области превышают аналогичные показатели в целом по Российской Федерации.

Автор особенно выделяет такие проблемы как дефицит кадров врачей, оказывающих помощь кардиологическим больным на всех этапах лечения, а так же демонстрирует существенное снижение доли высокотехнологичных кардиохирургических операций, необходимых пациентам интересующей патологией.

Четвертая глава посвящена анализу организации медицинской помощи больным с заболеваниями органов кровообращения. Автор выявил проблему недостаточной укомплектованности штатов ГКБ №1 г. Архангельска, кроме того соотношение врачей и медицинского персонала является крайне низким — 1:1,9. Так же автор отмечает, что в больнице работает высокая доля врачей старше 60 лет (12,2%). При этом, объем медицинской помощи по больнице возрос на 33,6%, возросло и количество проведенных операций (на 9,4%). Важно, что обеспеченность пациентов диагностическими исследованиями, таким как рентгенологические, интервенционные, ультразвуковые и прочие исследования, снизилась. Автор указывает и научно обосновывает причины более высокой летальности при лечении традиционными методами, по сравнению с эндосистемными методами лечения болезней системы кровообращения.

Пятая глава посвящена разработке путей маршрутизации и реабилитации пациентов с заболеваниями сердечно-сосудистой системы, которые получили лечение с применением хирургических и рентгеноэлектрозвакулярных методов в ГКБ №1 г. Архангельск.

Первым этапом является направление пациента терапевтом поликлиники
в кардиоцентре на консультацию. Непосредственно в кардиоцентре проводится отбор пациентов на операцию, а так же устанавливаются объем и сроки выполнения оперативного вмешательства. Важно отметить, что до введения порядков маршрутизации данной категории пациентов, разработанной автором, сроки ожидания оперативного вмешательства составляли более 60 дней, теперь же сроки ожидания сократились и составляют менее 30 дней. Следующим этапом является непосредственно плановая высокотехнологическая операция. Крайне важными этапами являются этап реабилитации и диспансерное наблюдение пациентов. К 2014 году доля пациентов, выписанных с улучшением из отделения реабилитации, составила 100%.

В шестой главе описываются разработанные пути совершенствования эффективности лечения пациентов с заболеваниями сердечно-сосудистой системы, нуждающиеся в лечении с применением хирургических и рентгенэндоваскулярных методов. Должное внимание автор уделяет опыту ведения регистра больных с острым коронарным синдромом в г. Архангельске и вопросам необходимости применения медицинских информационных систем.

В заключение работы подытожены основные ее положения, обобщены и продемонстрированы основные результаты исследования.

Достоверность и новизна научных положений

Научная новизна положений, отраженных в диссертации, заключается в том, что на основании изученных тенденций заболеваемости населения г. Архангельска, анализа показателей деятельности лечебно-профилактических учреждений кардиохирургического профиля Архангельской области разработана система маршрутизации пациентов с сердечно-сосудистой патологией, создан порядок регистра кардиологических больных с острым коронарным синдромом в Архангельской области.

Достоверность положений исследования не вызывает сомнений и подтверждается использованием современных статистических методов обработки полученных материалов. Нельзя не отметить объективность выбранных объектов и баз исследования и использованных для организации исследования разработанных автором учетных документов.
Обоснованность научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

Научные положения диссертации, а так же сделанные на их основе выводы и рекомендации обоснованы автором в полной мере, что обусловлено комплексным системным подходом к анализу полученных автором данных. Разработанная и апробированная автором модель маршрутизации пациентов с сердечно-сосудистой патологией построена на основе детального анализа заболеваемости населения и анализа деятельности лечебно-профилактических учреждений, оказывающих кардиохирургическую помощь. Выводы исследования логично вытекают из представленных в работе научных положений. Практические предложения в полной мере могут быть использованы для принятия управленческих решений органами исполнительной власти в сфере здравоохранения.

Диссертация и автореферат написаны хорошим литературным языком и оформлены в соответствии с предъявляемыми требованиями. Работа широко апробирована и отражена в большом количестве публикаций, в том числе в ведущих рецензируемых изданиях.

В ходе рецензирования работы возникли следующие вопросы:
1. Из Вашего исследования очевидно, что в Архангельской области заболеваемость болезнями системы кровообращения среди населения возросла на 17,8% с 2007 года, что является существенно выше среднего значения по Российской Федерации (7,8%). Как Вы можете объяснить данную ситуацию?
2. Назовите причины снижения количества прооперированных пациентов в отделении кардиохирургии.

Заключение

Диссертационное исследование Красильникова Сергея Валентиновича на тему «Совершенствование медицинской помощи жителям Архангельской области с сердечно-сосудистыми заболеваниями, требующими хирургических методов диагностики и лечения», является научно-квалификационной работой, в которой содержится новое решение актуальной задачи по разработке и оценке комплексных медико-социальных мероприятий по оказанию кардиохирургической помощи пациентам с болезнями системы
кровообращения.

По своей актуальности, новизне, научно-практической значимости диссертация Красильникова Сергея Валентиновича на тему «Совершенствование медицинской помощи жителям Архангельской области с сердечно-сосудистыми заболеваниями, требующими хирургических методов диагностики и лечения» соответствует требованиям, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук согласно п. 9 Положения о присуждении ученых степеней, утвержденного Постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 № 842 (в ред. Постановлений Правительства РФ № 335 от 21.04.2016, № 748 от 02.08.2016), а сам автор Красильников С.В. 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 кафедрой организации здравоохранения и общественного здоровья Государственного бюджетного учреждения здравоохранения Московской области «Московский областной научно-исследовательский клинический институт им. М.Ф. Владимирского» 129110, г. Москва, ул. Щепкина, 61/2, корп.3, 8(495) 684-45-87, angurov1@mail.ru

Гуров Андрей Николаевич

«18 » 12 2017 г.

Подпись Гурова А.Н. заверяю:
Ученый секретарь Государственного бюджетного учреждения здравоохранения Московской области «Московский областной научно-исследовательский клинический институт им. М.Ф. Владимировского» кандидат медицинских наук

Куликов Дмитрий Александрович