

ОТЗЫВ

доктора медицинских наук, доцента факультета непрерывного медицинского образования медицинского института Федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования «Российский университет дружбы народов имени Патриса Лумумбы» на диссертацию Апресяна Артура Юрьевича «Научные основы оптимизации оказания медицинской помощи при заболеваниях периферических артерий», представленную на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 3.2.3. Общественное здоровье, организация и социология здравоохранения, медико-социальная экспертиза (медицинские науки)

Актуальность диссертации

Заболевания периферических артерий в структуре сердечно-сосудистых заболеваний представляют группу распространенных, часто несвоевременно диагностируемых заболеваний, характеризующихся развитием неблагоприятных медико-социальных и экономических последствий на фоне инвалидизирующих осложнений у пациентов. Заболевания периферических артерий ежегодно наносят невосполнимый вред всем отраслям народного хозяйства и представляют актуальную медико-социальную и экономическую проблему.

В настоящее время не решены задачи организации активного выявления и динамического наблюдения пациентов с заболеваниями периферических артерий и выбора безопасной стратегии лечения. Не утверждены единые подходы к адекватному медико-статистическому учету заболеваний этой группы, что не позволяет сформировать базу информационно-аналитического регистра пациентов в целях обеспечения продуктивного контроля состояния их здоровья. Высокая потребность организации доступности специализированной первичной медико-санитарной медицинской помощи пациентам с заболеваниями периферических артерий, в условиях прогрессирующего старения населения и индивидуального накопления хронических сердечно-сосудистых заболеваний, также обуславливает актуальность данного исследования.

Согласно результатам медико-социальных исследований, пациенты с заболеваниями периферических артерий не удовлетворены качеством амбулаторно-поликлинической помощи, включая сложности записи на консультативный прием к врачу-специалисту, недостаточность получаемой информации от лечащего врача о причинах возникновения, прогрессирования и методах профилактики заболевания. Указанные обстоятельства требуют систематизации медико-организационных процессов, создания оптимальной клинико-управленческой модели для повышения доступности и преемственности медицинской помощи на основе применения данных медико-статистического регистра, содержащего сведения о пациентах с заболеваниями периферических

артерий об оказанной им медицинской помощи, назначенном лечении, реабилитации и регламенте профилактических мероприятий.

С учетом изложенных обстоятельств научно-методическое обоснование оптимизации оказания медицинской помощи при заболеваниях периферических артерий является актуальной проблемой общественного здоровья и здравоохранения.

Цель исследования соответствует теме диссертации и заключается в разработке научно-обоснованного комплекса мероприятий по оптимизации и преемственности медицинской помощи пациентам с болезнями, включенными в группу заболеваний периферических артерий.

Семь задач логически вытекают из поставленной цели.

Научная новизна исследования

Автором впервые проведен медико-статистический учет пациентов с заболеваниями периферических артерий, проанализированы нормативно-правовое обеспечение и эффективность медицинской помощи, оценена удовлетворенность пациентов качеством медицинской помощи. Обоснован и предложен состав и структура «амбулаторного» и «стационарного» модулей медико-статистического регистра пациентов с заболеваниями периферических артерий. Установлено, что медико-статистический учет заболеваний периферических артерий проводится не корректно, что подтверждается резкими колебаниями показателя заболеваемости по данной группе болезней в различных регионах Российской Федерации при схожем уровне заболеваемости болезнями системы кровообращения. Научно обоснованы подходы к урегулированию порядка оказания медицинской помощи при заболеваниях периферических артерий, включая диспансеризацию и специализированную медицинскую помощь, что может быть использовано для совершенствования нормативно-правовых документов на уровне федерального органа исполнительной власти Российской Федерации. Рассчитана потребность в койках круглосуточного стационара для пациентов с заболеваниями периферических артерий, которая составила 0,039 на 1000 взрослого населения. Доказано, что качество и доступность медицинской помощи при заболеваниях периферических артерий, информированность пациентов о профилактике заболевания могут быть повышены путем активизации компетенций врачей в процессе непрерывного медицинского образования на основе разработанного учебно-методического комплекса.

Степень обоснованности и достоверность научных положений, выводов и рекомендаций

Полученные в исследовании результаты и выводы обоснованы и достоверны, что подтверждается значительным репрезентативным объемом проанализированных единиц наблюдения (39 841 единиц) в различных регионах Российской Федерации. По основным направлениям исследования автором

проанализирована генеральная совокупность. Разработанный дизайн исследования реализован многослойной ступенчатой методикой, которая позволила в полной мере решить поставленные задачи и достичь цель исследования.

По теме диссертации опубликовано 34 научных статей, включая 13 работ в журналах, рекомендованных Высшей аттестационной комиссией для публикации результатов диссертаций по специальности 3.2.3. «Общественное здоровье, организация и социология здравоохранения, медико-социальная экспертиза». Результаты исследования доложены на международных конференциях.

Оценка содержания диссертации

Диссертация состоит из введения, 8 глав, заключения, выводов, практических рекомендаций и списка литературы, включающего 458 источников, из которых 253 – отечественных и 205 – зарубежных авторов. Работа иллюстрирована 46 рисунками, включает 31 таблицу и 26 приложений.

Первая глава посвящена анализу доступной научной литературы по исследуемой проблеме организации первичной медико-санитарной и стационарной медицинской помощи при заболеваниях периферических артерий в Российской Федерации и в зарубежных странах. В динамике проанализированы показатели заболеваемости болезнями системы кровообращения и периферических артерий за период более 10 лет. Проанализированы данные об объемах медицинской помощи пациентам этой группы, и мнения пациентов и врачей по вопросам доступности и качества медицинской помощи, что было положено в основу разработки предложений по их совершенствованию.

Во второй главе представлена характеристика баз и методология исследования. Обозначены предмет и объекты исследования, единицы и объемы наблюдений. Примененные методы, включая статистический, социологический, аналитический и организационного эксперимента, адекватны поставленным задачам.

В третьей главе проанализирована динамика заболеваемости и распространенности болезней системы кровообращения и периферических артерий в Российской Федерации и г. Санкт-Петербурге. Проведена оценка объемов медицинской помощи пациентам с заболеваниями периферических артерий в г. Санкт-Петербурге.

Автором установлено, что за период 2010-2022 гг. наблюдается стабильно высокий уровень заболеваемости болезнями системы кровообращения в Российской Федерации с тенденцией к росту с 27275 до 30724 на 100 тыс. населения. Ведущую долю в структуре болезней системы кровообращения занимают болезни, ассоциированные с заболеваниями периферических артерий, включая, повышенное кровяное давление – 38,7 %, цереброваскулярные болезни – 25,5 % и ишемическую болезнь сердца – 22,5 %.

Существующая система статистического учета заболеваний периферических артерий не позволяет объективно оценить их распространенность, поскольку предусматривается возможность учета только таких заболеваний как эндартериит и тромбангиит облитерирующий. Согласно результатам авторского анализа, распространенность заболеваний периферических артерий в субъектах Российской Федерации составляет от 51 до 410 на 100 тыс. населения, что подтверждает различия в подходах к учету.

Детальный анализ, проведенный на примере г. Санкт-Петербурга, позволил получить сведения о фактической структуре заболеваний периферических артерий в 2022 г., в которой преобладал облитерирующий атеросклероз артерий конечностей (79,7%).

В четвертой главе исследованы нормативно-правовое регулирование и методическое сопровождение при организации первичной врачебной медико-санитарной помощи пациентам с заболеваниями периферических артерий. Установлено, что в нормативных документах Министерства здравоохранения Российской Федерации должностные обязанности по лечению пациентов с заболеваниями периферических артерий возложены на врача-кардиолога, врача-терапевта, врача-хирурга или сердечно-сосудистого хирурга, что не способствует объективности статистического учета. Порядок организации диспансеризации пациентов с заболеваниями периферических артерий также четко не регламентирован.

Однако, ввиду значимости амбулаторно-поликлинического наблюдения пациентов с заболеваниями периферических артерий, последние контролируемо привлекаются для прохождения диспансеризации, уровень которого в регионах Российской Федерации варьирует от 45,5% до 76,3%.

В условиях отсутствия нормативно утвержденного врача-специалиста для управления качеством амбулаторно-поликлинического наблюдения пациентов с заболеваниями периферических артерий, автором проведена оценка фактических случаев оказания медицинской помощи, показавшая, что наибольшая доля исследуемых пациентов обращается к врачам-хирургам – 82,5 % и врачам общей практики – 13,1 %.

В пятой главе автором представлены результаты анализа стационарной медицинской помощи пациентам с заболеваниями периферических артерий. Автором установлено, что объем оказания специализированной медицинской помощи в последние годы снизился – количество случаев стационарного лечения составило в 2021 году 66,5% к уровню 2016 года. Наряду с этим отмечено снижение средней длительности госпитализации с 11,8 до 9,9 дней ($t = 3,6$, $p < 0,05$).

Автором продемонстрировано, что преемственность медицинской помощи при госпитализации пациентов с заболеваниями периферических артерий низкая.

Среди пациентов, госпитализированных в стационар с заболеваниями периферических артерий, 41,4% обратились самостоятельно без медицинского направления врача поликлиники, и у 22,2% пациентов установлено расхождение клинического диагноза и диагноза направляющей медицинской организации.

Шестая глава диссертации посвящена оценке пациентами качества организации медицинской помощи при заболеваниях периферических артерий. Результаты опроса выявили ограничения доступности медицинской помощи для пациентов этой группы. По результатам опроса пациентов в различных регионах Российской Федерации установлено, что только 11,4 % состоят на диспансерном учете по поводу заболеваний периферических артерий, 57,1 % пациентов с заболеваниями периферических артерий никогда не приглашали в медицинскую организацию для прохождения профилактических осмотров. Ограничения доступности медицинской помощи исследуемые пациенты ставят на первое место среди причин неудовлетворенности качеством медицинской помощи – коэффициент значимости 27,7. Среди иных причин неудовлетворенности установлены отсутствие возможности получить консультацию сердечно-сосудистого хирурга или длительные сроки ее ожидания – коэффициенты значимости 25,5 и 16, соответственно; препятствия в выполнении диагностических исследований – коэффициент значимости 14,4 и в выполнении лабораторных исследований – коэффициент значимости 13,6.

Представленный в **седьмой главе** анализ мнения врачей об организации медицинской помощи пациентам с заболеваниями периферических артерий подтвердил ограничения доступности медицинской помощи для пациентов этой группы. Особый интерес представляет балльная оценка специалистами этого вопроса. На отлично оценили организацию медицинской помощи только 5,9% опрошенных врачей. Оценки «хорошо» и «удовлетворительно» выставили 42,9% и 38,6% врачей, соответственно. Оценили организацию медицинской помощи как плохую 7,2%, а как очень плохую – 5,4% опрошенных.

Результаты анкетирования врачей-специалистов позволили сделать вывод об актуальности разработки и внедрение на федеральном уровне порядка по оказанию медицинской помощи пациентам с заболеваниями периферических артерий (подтвердили 87,5% опрошенных). 56,9 из 100 врачей выразили суждение о потребности в совершенствовании компетенций в целях повышения качества медицинской помощи пациентам этой группы по вопросам лечения (56,9 на 100 опрошенных), что особенно важно в условиях отсутствия нормативно утвержденного специалиста, ответственного за координацию лечения.

Профессиональное мнение большинства врачей, принявших участие в опросе, было обращено на конкретизацию объема исследований при амбулаторно-поликлинической консультации пациентов с заболеваниями периферических артерий в рамках диспансеризации, в частности, его расширение за счет

включения в соответствующий перечень ультразвукового исследования сосудов конечностей.

Внимание 82,3 % врачей было обращено на необходимость разработки и внедрения цифрового автоматизированного медико-статистического регистра пациентов с заболеваниями периферических артерий, как инструмента контролируемого обеспечения преемственности при оказании медицинской помощи.

Результаты опроса были использованы автором при подготовке предложений по оптимизации организации медицинской помощи пациентам с заболеваниями периферических артерий.

Восьмая глава является итоговой в диссертации, в которой представлено обоснование и система конкретизированных пациент ориентированных процессов по совершенствованию порядка предоставления, доступности, качества и преемственности медицинской помощи при заболеваниях периферических артерий. Предложенные автором мероприятия включают:

- совершенствование системы статистического учета заболеваний периферических артерий путем расширения перечня конкретных нозологий, регистрируемых в формах федерального статистического наблюдения;

- создание условий по обеспечению динамического амбулаторно-поликлинического наблюдения пациентов в рамках диспансеризации с учетом разработанной маршрутизации и профилактических мероприятий;

- улучшение информированности пациентов в целях формирования их приверженности процессам здорового образа жизни, регуляционной мотивации к своевременному прохождению профилактических осмотров путем проактивного индивидуального информирования;

- создание модели медико-статистического регистра пациентов с заболеваниями периферических артерий в целях обеспечения преемственности оказания медицинской помощи на всех этапах, обеспечения ее своевременности и доступности (на основе автоматизированного медико-информационного обмена между медицинскими организациями, оказывающими медицинскую помощь пациентам на различных этапах);

- развитие компетенций врачей на основе непрерывного медицинского образования по разработанной программе повышения квалификации «Основы диагностики и лечения заболеваний периферических артерий» в целях повышения качества контроля выполнения пациентами с заболеваниями периферических артерий рекомендаций сердечно-сосудистых хирургов;

- совершенствование системы взаимодействия медицинских организаций при оказании медицинской помощи пациентам с заболеваниями периферических артерий на основе преемственности медицинской помощи в целях повышения удовлетворенности пациентов.

Автором представлены результаты проведенного комплексного организационного эксперимента, в рамках которого были апробированы предложенные мероприятия, которые имели положительный эффект, что подтверждено сравнительными результатами оценки показателей деятельности медицинских организаций.

В заключении автор проводит сравнительное обобщение результатов проведенного исследования.

Выводы и практические рекомендации логично следуют из содержания работы и раскрывают поставленные задачи. Автореферат кратко отражает содержание работы. Задачи исследования полностью решены, результаты полноценно отражены в опубликованных автором работах. Диссертация и автореферат написаны хорошим литературным языком, оформлены в соответствии с требованиями. Оценивая работу в целом следует отметить высокий уровень методического, научного и практического содержания и выполнения.

Принципиальных замечаний к диссертационной работе нет.

В ходе изучения диссертации возникли вопросы, не снижающие научно-практической и теоретической значимости исследования:

1. Вами установлено, что значительная доля пациентов с заболеваниями периферических артерий при госпитализации недостаточно обследованы на этапе первичной медико-санитарной помощи и проходят дообследование в условиях стационара, что увеличивает продолжительность их госпитализации. Какие причины сложившейся закономерности? Какие исследования выполняют пациентам в стационаре, с какой целью? Какие Вы видите пути решения задачи оптимального обследования пациентов с заболеваниями периферических артерий на амбулаторно-поликлиническом уровне?

2. В ходе исследования Вами сформулированы предложения по совершенствованию статистического учета заболеваний периферических артерий. В чем будет практический смысл таких нововведений? С помощью каких клинко-организационных мероприятий будет решена задача выявления бессимптомных пациентов с заболеваниями периферических артерий?

Заключение

Диссертация Апресяна Артура Юрьевича на тему «Научные основы оптимизации оказания медицинской помощи при заболеваниях периферических артерий», представленная на соискание ученой степени доктора медицинских наук, является самостоятельной законченной научно-квалификационной работой, в которой содержится решение научной проблемы – совершенствование системы организации медицинской помощи при сердечно-сосудистых заболеваниях, в частности при болезнях периферических артерий. Автором на основании выполненных исследований разработаны подходы к совершенствованию организации медицинской помощи при заболеваниях периферических артерий, внедрение которых будет способствовать своевременному оказанию медицинской помощи, снижению преждевременной смертности населения от болезней системы кровообращения, что имеет важное социально-экономическое значение для укрепления здоровья нации Российской Федерации и вносит существенный вклад

в решение проблем общественного здоровья, организации и социологии здравоохранения.

По актуальности проблемы, степени обоснованности научных положений и выводов, научной новизне, теоретической и практической значимости диссертация Апресяна Артура Юрьевича соответствует требованиям пункта 9 Положения о присуждении ученых степеней, утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 № 842 (в ред. постановления Правительства РФ от 25.01.2024), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени доктора наук, а ее автор – Апресян Артур Юрьевич достоин присуждения искомой ученой степени доктора медицинских наук по специальности 3.2.3 – Общественное здоровье, организация и социология здравоохранения, медико-социальная экспертиза (медицинские науки).

Официальный оппонент:

доцент кафедры кардиологии, рентгенэндоваскулярных и гибридных методов диагностики и лечения

ФГАОУ ВО «Российский университет дружбы народов имени Патриса Лумумбы»
Министерства науки и высшего образования Российской Федерации

доктор медицинских наук (14.02.03 – Общественное здоровье и здравоохранение)

Голощапов-Аксёнов Роман Сергеевич

«10» апреля 2025г.

Подпись д.м.н., Голощапова-Аксенова Р.С. заверяю:

Ученый секретарь Ученого совета

медицинского института ФГАОУ ВО «Российский университет дружбы народов имени Патриса Лумумбы» Министерства науки и высшего образования Российской Федерации,

доцент

«10» апреля 2025г.



Максимова Т.В.

Адрес организации: 117198, Российская Федерация, г. Москва, ул. Миклухо-Маклая, д. 6. Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования «Российский университет дружбы народов имени Патриса Лумумбы» Министерства науки и высшего образования Российской Федерации

Телефон: +7(495)434-70-27, e-mail: rudn@rudn.ru., сайт организации: <http://www.rudn.ru>