

**Рецензия**  
**на диссертационную работу Бапаевой Магрипы Каденовны на тему:**  
**«Оценка состояния и эффективности высокотехнологичной**  
**интервенционной аритмологической помощи населению крупного города»,**  
**представленную на соискание степени доктора философии (Phd) по**  
**специальности 6D110200 – Общественное здравоохранение**

**1. Актуальность темы исследования и соответствие направлениям развития науки, государственным программам**

Важной проблемой мирового общественного здравоохранения являются болезни системы кровообращения (БСК), занимая во многих экономически развитых странах, в том числе Казахстане, первое место по вкладу в заболеваемость и смертность.

Нарушения ритма и проводимости сердца занимают одно из ведущих мест в структуре сердечно-сосудистой заболеваемости и могут проявляться как самостоятельные нозологические формы или как осложнения, в том числе и жизнеугрожающие (Богачевский А.Н., Асеева Ю.И., 2017).

Современная интервенционная аритмология - динамично развивающееся направление сердечно-сосудистой хирургии. Течение многих БСК сопровождаются и осложняются аритмиями и блокадами сердца – нарушениями сердечного ритма и проводимости, которые являются не только ведущими симптомами, но и нозологическими формами. Наиболее распространенной аритмией сердца является фибрилляция предсердий (ФП), т.е. мерцательная аритмия. В отечественных исследованиях, также, изучены медико-социальные аспекты организации помощи по профилактике инсультов у пациентов с ФП (Акпанова Д.М., 2018).

Реализация действующей в настоящем и предшествующих Государственных программы развития здравоохранения Республики Казахстан и ряда нормативных актов по оказанию и развитию кардиологической и кардиохирургической помощи населению обеспечила совершенствование отечественной системы здравоохранения, включая основные направления высокотехнологичной аритмологии, а также сердечной недостаточности с имплантацией электрокардиостимуляторов (ЭКС), кардиовертеров-дефибрилляторов и аппаратов для сердечной ресинхронизирующей терапии, проведение радиочастотной абляции.

С каждым годом количество манипуляций по имплантации устройств ЭКС, ИКД, СРТ, проведению РЧА, соответственно увеличивается. Медико-социальный портрет лиц, которым проводилась имплантация как аппаратов типа ИКД, так и типа СРТ, выявил средний возраст пациентов в пределах  $60,5 \pm 7,5$  лет трудоспособного возраста, что, безусловно, характеризует социальную значимость исследования.

И так, нарушения ритма сердца приводят к наиболее тяжёлым осложнениям в развитии сердечно - сосудистой патологии - внезапной смерти,

системным и церебральным тромбоэмболиям. В этой связи, вопрос об усовершенствовании и разработке планов по организации аритмологической службы в Республике Казахстан становится приоритетным.

Таким образом, тема данного исследования актуальной на сегодняшний день и не вызывает сомнений, соответствует государственным программам развития системы здравоохранения, полностью отвечает современным запросам практики и развития общественного здравоохранения Республики Казахстан.

## **2. Научные результаты в рамках требований к диссертациям**

В диссертационной работе, на основе комплексной оценки состояния и эффективности оказания высокотехнологичной интервенционной аритмологической помощи населению определены и научно обоснованы приоритетные направления ее совершенствования. А также решены следующие научные задачи: проанализировано состояние организации медицинской помощи больным с аритмиями и сердечной недостаточностью в мире и отечественном здравоохранении; дана медико-социальная характеристика пациентам, которым имплантированы устройства типа ЭКС, ИКД, CRT-D; проведена оценка медицинской и социальной эффективности высокотехнологичной интервенционной аритмологической помощи населению.

На основании полученных данных разработаны рекомендации по совершенствованию системы оказания высокотехнологичной интервенционной аритмологической помощи населению.

Основные положения, выносимые на защиту, результаты и выводы обосновывают цель и задачи исследования. Научно-исследовательская работа соответствует всем требованиям, предъявляемым к диссертациям, состоит из следующих структурных частей: введение, обзор научно-литературных источников, материалы и методы исследования, главы собственного исследования, заключение, выводы, практические рекомендации, список использованных литератур, приложения.

Научной основой методики проведения диссертационного исследования стал системный подход к изучению организации и деятельности высокотехнологичной интервенционной аритмологической службы Республики Казахстан на примере города Алматы с выделением этапов и основных элементов системы медицинской помощи.

Развернутая медико-социальная информация о контингенте больных, которым имплантированы ЭКС, ИКД и CRT взята по 734 пациентам ГКЦ (г. Алматы): ЭКС – 581, ИКД – 110, CRT-D – 43.

Для оценки выживаемости и определения комплекса факторов, влияющих на медицинскую эффективность помощи больным проведен мониторинг 704 пациентов ГКЦ в течение 5 лет после проведенной операции.

Для оценки удовлетворенности и качества жизни пациентов, проведен анкетный опрос 160 пациентов с имплантированными устройствами типа ЭКС, ИКД, CRT-D уровнем и качеством медицинской помощи. Также осуществлен мониторинг 171 пациента, которым проведена имплантация ЭКС – 104, ИКД –

37, CRT-D – 30 в течение 1,5 лет после проведенной операции с помощью опросника Medical Outcomes Study Form (SF-36).

Основными результатами диссертационной работы являются:

- анализ состояния высокотехнологичной интервенционной аритмологической помощи в мире и РК по общепринятым критериям требует совершенствования отечественной системы здравоохранения в данном направлении.
- использование медико-социальных характеристик пациентов с ЭКС, ИКД, CRT-D позволяет совершенствовать организацию медицинской помощи данному контингенту больных.
- на медицинскую и социальную эффективность оказания высокотехнологичной интервенционной аритмологической помощи больным после имплантации ЭКС, СРТ и ИКД влияет комплекс факторов, учет которых способен улучшить показатели выживаемости и качества жизни пациентов.

Таким образом, исследовательская работа Бапаевой Магрипы Каденовны содержит важные научные результаты и представляет практическую ценность в решении прикладных задач исследования.

### **3. Степень обоснованности и достоверности результатов, выводов и заключения, сформулированных в диссертации**

В диссертационной работе использовались современные методы научных исследований. Сбора и анализ данных, статистическая обработка результатов исследования осуществлены с применением компьютерной технологии. В результате исследования получены обоснованные и достоверные данные, что изложено в содержании работы, которое логично отражено в заключении и выводах диссертационной работы.

Методология исследования предполагала поэтапное выполнение следующих методов в соответствии с поставленными задачами: исторический, информационно-аналитический, социологический, контент-анализ, статистический и метод экспертных оценок.

Для достоверности данных, наряду с количественными, были использованы и качественные методы исследования. Описаны методики их применения в данной исследовательской работе. Анкетный опрос проводился в соответствии с приказом Министра здравоохранения РК «Об утверждении Методических рекомендаций по проведению анкетирования граждан в целях определения степени удовлетворенности уровнем и качеством оказываемой медицинской помощи» от 22 июля 2011 года № 468 .

Для изучения качества жизни в исследовании использована русифицированная версия международного сертифицированного опросника Medical Outcomes Study Form (SF-36).

Статистическая обработка полученных данных осуществлялась с применением методов описательной, параметрической и непараметрической статистики.

Различия медико-социально-демографических характеристик пациентов сравнивали между подгруппами с учетом хи-квадрата для категориальных переменных и критерия Стьюдента для непрерывных переменных. Также была

использована Модель логистической регрессии для выявления значимых независимых прогностических факторов.

#### **4. Степень новизны каждого научного результата выводов и заключения, сформулированных в диссертации**

Научная новизна представленной работы заключается в том, что впервые в отечественной науке проведено исследование по организации высокотехнологичной интервенционной аритмологической помощи. Впервые на основании большого числа наблюдений изучена популяционная характеристика контингента больных с нарушением ритма сердца, с сердечной недостаточностью с имплантированными устройствами типа ЭКС, ИКД, СРТ. Впервые проведена оценка эффективности оказания высокотехнологичной интервенционной аритмологической помощи: медицинской (выживаемость пациентов с ЭКС, ИКД, СРТ) и социальной (удовлетворенность пациентов, качество жизни, потеря трудоспособности пациентов с ЭКС, ИКД, СРТ). Впервые показано влияние социально-медицинских и клинико-организационных факторов, вида интервенционного вмешательства на выживаемость пациентов с ЭКС, ИКД, СРТ.

Полученные результаты, выводы и заключения позволили научно обосновать рекомендации по совершенствованию организации кардиологической помощи пациентам с нарушением ритма сердца, с сердечной недостаточностью, и тем самым вносят весомый вклад в развитие науки.

#### **5. Оценка внутреннего единства полученных результатов**

Диссертационная работа обладает внутренним единством, все основные разделы структурированы и логически взаимосвязаны. Основные положения, научные результаты, выводы и разработанные по ним рекомендации вытекают из поставленной цели и задач. Выбор базы и объектов исследования обоснованы, изложения материала исследования имеет логическую последовательность. Поэтапная реализация задач нацелена на достижение единой цели исследования. Доказательная база, сформированная в ходе исследования, в свою очередь, послужила важной информацией для заключения обоснованных выводов и практических рекомендаций.

Таким образом, данную диссертационную работу следует рассматривать как завершенное научное исследование, изложенное в логической последовательности.

#### **6. Направленность полученных результатов на решение соответствующей актуальной проблемы или прикладной задачи**

В соответствии с трехуровневой системой оказания медицинской помощи (согласно статье 116 Кодекса РК «О здоровье народа и системе здравоохранения» представлена модель организации медицинской помощи больным с нарушением ритма, с сердечной недостаточностью.

Согласно разработанной модели, оказание медицинской помощи пациентам с нарушениями ритма и с сердечной недостаточностью

осуществляется в соответствии с порядками организации плановой и экстренной медицинской помощи взрослому населению при БСК кардиологического профиля и/или кардиохирургического профиля.

При разработке предложений по совершенствованию организации высокотехнологичной аритмологической помощи, также, учитывается экономический эффект от внедрения инновационных технологий интервенционной аритмологической помощи, обоснованный ежегодным улучшением показателей использования коечного фонда и значительной экономией денежных средств от сокращения сроков пребывания больного на койке.

#### **7. Подтверждение опубликования основных результатов научной работы, а также наличия ссылок на собственные работы**

Основные положения, результаты, заключение и выводы диссертационной работы опубликованы в 10 публикациях, в том числе 5 – в журналах, рекомендованных Комитетом по обеспечению качества в сфере образования и науки Министерства образования и науки Республики Казахстан, 2 – в международном научном журнале, индексируемом в базе данных Scopus, 3 – в материалах международных конференций, включая 2 – в материалах зарубежных конференций.

В диссертации приведены ссылки на источники собственных научных трудов.

#### **8. Недостатки по содержанию и оформлению диссертации**

Данная диссертационная работа изложена грамотно, согласно требованиям выполнения диссертационных работ. Содержит 117 страниц компьютерного текста, состоит из введения, 5 разделов, заключения, практических рекомендаций, списка использованной литературы, включающего 131 источник, из которых 78 на русском и 53 на иностранном языках. Диссертация иллюстрирована 31 таблицей, 31 рисунком, содержит 2 приложения.

По структуре и содержанию диссертационной работы имеются следующие замечания:

1. Международный опыт по оказанию высокотехнологичной аритмологической помощи представлен не четко, хотя считается необходимым, так как все области знания и науки ориентированы на передовой практический опыт ведущих зарубежных стран.

2. Изучение экономической эффективности от внедрения инновационных технологий интервенционной аритмологической помощи не входило в задачи исследования. Однако, при разработке модели оказания помощи больным БСК кардиологического профиля, данный вид эффективности приводится как обоснованный.

3. Отдельные пункты выводов и практических рекомендаций по диссертационной работе требуют конкретизации и лаконичной формулировки.

Принципиальные замечания по содержанию и оформлению диссертации отсутствуют. Высказанные замечания носят рекомендательный характер и не умаляют достоинства выполненной исследовательской работы

### 9. Заключение

Диссертационная работа Бапаевой Магрипы Каденовны на тему: «Оценка состояния и эффективности высокотехнологичной интервенционной аритмологической помощи населению крупного города», представленная на соискание степени доктора философии (Phd) по специальности 6D110200 – Общественное здравоохранение, является самостоятельно выполненной, завершённой научной работой. По актуальности, объёму исследований, степени обоснованности, научной новизне и практической значимости результатов исследования отвечает всем требованиям «Правил присуждения степеней Комитета по обеспечению качества в сфере образования и науки МОН РК.», а автор заслуживает присвоения искомой степени доктора философии (Phd) по специальности 6D110200 – Общественное здравоохранение.

### Официальный рецензент

Профессор Школы общественного  
здоровья и биомедицины  
НАО «Медицинский университет Караганды»,  
доктор медицинских наук

Д.Б.Кулов

Подпись профессора Д.Б.Кулова заверяю:

