

ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА

на диссертационное исследование Давлатзода Гулджахон Кобил на тему «Роль аудита критических случаев в улучшении качества помощи матерям с акушерскими кровотечениями и тяжелыми преэклампсиями» представленную на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальностям 14.02.03 - Общественное здоровье и здравоохранение и 14.01.01 –Акушерство и гинекология. – город Душанбе, 2025 г. – 321 стр.

Соответствие темы диссертации паспорту научной специальности.

Диссертационная работа соответствует паспорту ВАК при Президенте Республики Таджикистан: **14.02.03 – Общественное здоровье и здравоохранение:** подпункт 1. – теоретические проблемы охраны здоровья населения и здравоохранения, теории и концепции развития здравоохранения; подпункт 5. – организация медицинской помощи населению, разработка новых организационных моделей и технологий профилактики, оказание медицинской помощи и реабилитации населения, оценка качества стационарной медицинской помощи; подпункт 7. – оценка деятельности медицинских работников; подпункт 9. – планирование и финансирование в здравоохранение; подпункт 11. – совершенствование системы учета и статистики в здравоохранение. **14.01.01 – Акушерство и гинекология:** 3.1. Акушерство, подпункт 3.1.2. – определение состояния плода; подпункт 3.1.5. – Отклонения в течение беременности: гестозы беременных, кровотечения во время беременности.

Актуальность темы исследования. Наиболее важные стратегии современного здравоохранения направлены на профилактику и снижение материнской и детской смертности. Снижение материнской смертности - одна из целей Стратегии охраны здоровья населения Республики Таджикистан на период до 2030 года, утвержденной Постановлением Правительства Республики Таджикистан, №414 от 30 сентября 2021 года. Согласно международным стандартам, качество оказания медицинской помощи, ее доступность, удовлетворенность и адекватность запросам

пациента являются приоритетными в оценке научно-практической деятельности акушерско-гинекологической службы. Хороший или высокий уровень качества помощи матерям способствует снижению показателя материнской смертности. Уровень качества медицинской помощи является индикатором состояния благополучия общества и интегральным показателем эффективности деятельности не только родовспомогательных учреждений, но и всей системы здравоохранения.

Как известно, вопросам охраны материнского здоровья и материнской смертности начали уделять международное внимание с конца 80-х гг. прошлого столетия. Это привело к принятию глобальных соглашений и программ, таких как Программа действий Международной конференции по народонаселению и развитию (1994), Пекинская декларация и Платформа действий (1995), Декларация тысячелетия ООН (2000).

Государства-участники обязывались снизить уровень материнской смертности в мире за период 1990–2000 гг. на 50%, а затем с 2000 г. по 2015 г. еще на 25%. Сегодня мониторингом достижений поставленных целей занимаются две группы исследователей: межведомственная группа ООН, которая объединяет специалистов ВОЗ, ЮНИСЕФ, ЮНФПА и Всемирного банка и группа экспертов Института показателей и оценки здоровья (США).

В последние годы возрастает интерес к случаям, потенциально опасным для жизни. ВОЗ ввела такое понятие, как *near miss* в переводе «едва выжившие» - критическое состояние женщины близкое к смерти, во время беременности, родов или в течение 42 дней после родов. Случаи «едва выжившие» (NM) относятся к тяжелым материнским исходам. В целом, как к случаям материнской смертности, так и к случаям *near miss* могут приводить одинаковые причины. Поэтому анализ случаев «едва выживших» женщин является «компонентом общей системы мониторинга показателей здоровья, заключающегося в выявлении, регистрации, подсчете, установлении причин и предотвратимости с целью определения мер, необходимых для их дальнейшего предотвращения.

Актуальность проведенного исследования обусловлена необходимостью разработки и оптимизации инструментов оценки качества помощи матерям и детям, использование которых будет способствовать снижению уровня материнской смертности. на сегодняшний день проведено более 10 глобальных оценок материнской смертности в различных странах, согласно которым показатели материнской смертности остаются серьезной медико-социальной проблемой в развивающихся и бедных государствах. На их долю приходится более 90% всех случаев материнских смертей в мире, большинство из которых были предотвратимыми. Этим объясняется направление на них основных международных научных усилий и финансовых инвестиций.

Наиболее распространенными причинами материнской смертности являются кровотечения и гипертензивные нарушения во время беременности, родов и в послеродовом периоде. Поэтому исследования по оптимизации использования аудита критических случаев акушерских кровотечений и гипертензивных нарушений являются весьма актуальным направлением научных исследований. С 2015 года в Таджикистане, как и в других странах Европейского региона ВОЗ, все усилия направлены на решение задач Целей устойчивого развития тысячелетия. Одной из них является ускорение темпов снижения материнской смертности к 2030 году, поэтому диссертационная работа Давлатзода Гулджахон Кобил является особенно актуальной, так как посвящена изучению вопросов повышения качества и доступности медицинской помощи матерям и детям, что будет способствовать снижению материнской и младенческой смертности в Республике Таджикистан.

Степень научной новизны результатов диссертации и положений, выносимых на защиту. Впервые в Таджикистане, установлена частота массивных кровотечений и тяжёлыхпреэклампсий в стационарах 2-го, так и в стационарах 3-го уровня. Впервые проведена систематизация выявленных основных причин упущенных возможностей, и это позволило планировать

организационные мероприятия по снижению частоты критических случаев и случаев материнской смертности. Изучены общие и различающиеся факторы риска развития критических кровотечений и тяжёлых преэклампсий. Доказана связь улучшения качества помощи пациентам с акушерскими кровотечениями и тяжёлыми преэклампсиями с уровнем качества методологии аудита критических случаев. Доказано, что интервью и принятие во внимание «голоса женщин» играют важную роль в поиске причин упущенных возможностей развития критических случаев. На основе анализа полученных данных, автор подтвердила целесообразность внедрения технологии аудита критических случаев во всех стационарах страны, поскольку наряду с улучшением качества медицинской помощи данная методика аудита принесла с собой и не малую социальную и экономическую выгоду. Разработана и апробирована балльная карта оценки внедрения АКС

Степень изученности научной темы. Автором проанализированы многочисленные научные источники, касающиеся методик оценки качества помощи матерям, что позволило выделить противоречивые и дискуссионные и недостаточно изученные аспекты данной темы. Актуальным остается изучение эффективности внедрения и использования новых технологий по оценке качества медицинской помощи. Необходимо дальнейшее изучение значения данных интервью едва выживших пациенток для качественного использования АКС. Мало изучены вопросы клинической и экономической эффективности использования аудита критических случаев. Учитывая, что тяжелые акушерские кровотечения и преэклампсия являются одними из ведущих причин предотвратимой материнской смертности, особое значение приобретает выявление факторов риска их развития и совершенствование качества оказания медицинской помощи в критических ситуациях.

Объем и структура диссертации. Диссертация изложена на 321 странице компьютерного текста, состоит из введения, общей характеристики

работы, обзора литературы, главы о материале и методах исследования, клинической характеристики обследованных женщин, глав с результатами собственных исследований, обсуждения, выводов, практических рекомендаций и списка использованной литературы, включающего 325 источников. Диссертация иллюстрирована 53 рисунками и содержит 40 таблиц.

Диссертационная работа построена на достоверных и репрезентативных данных исследования, обусловленных соответствующей выборкой с использованием современных методов статистической обработки и анализа результатов на принципах доказательной медицины. Объем материала достаточный, объектом исследования явились учреждения разного уровня, в которых исследование охватывает период с 2018 по 2023 годы. Материал исследования представлен проспективно обследованными женщинами с тяжелыми преэклампсиями и акушерскими кровотечениями, среди которых выделены критические случаи, статистическими показателями учреждений, протоколами аудита критических случаев, картами оценки использования АКС, картами оценки использования интервьюирования женщин, претестами и посттестами специалистов учреждений. Достоверность представленного диссертационного исследования обеспечена благодаря использованию современных инструментов статистики. Среди параметрических: t -критерий Стьюдента, однофакторный дисперсионный анализ. Для номинальных данных таблицы сопряженности и динамических рядов использовались χ^2 -квадрат Пирсона и χ^2 -квадрат с поправкой Йетса (или поправка непрерывности), точный критерий Фишера, направленные на предотвращение ошибок, допущенной в процессе обработки и анализа полученных материалов. Выводы и практические рекомендации сформулированы адекватно, подтверждены достаточным количеством публикаций в рецензируемых журналах.

Оценка содержания диссертации.

Во введении диссертации обоснована актуальность темы диссертационной работы, представлены направления исследования, сформулированы основные положения, выносимые на защиту, научная новизна и практическая значимость полученных результатов.

В главе 1 автор проанализировала источники литературы по вопросам акушерских кровотечений, тяжелых преэклампсий, аудиту критических случаев этих осложнений беременности. Автор подошел критично к анализу вопросов изучаемой проблемы, определил вопросы, требующие дальнейшего изучения и обосновал выбранные задачи собственного исследования.

Глава 2 Проспективный материал исследования описан тщательно с критериями включения и исключения, что обеспечивает чистоту исследования. Ретроспективное исследование проведено в 14 учреждениях родовспоможения, использующих методику оценки качества помощи матерям и детям.

Методы исследования, которые автор применил, современны и информативны. Статистическая обработка полученных данных проведена с использованием современных приемов медицинской статистики.

Глава 3 посвящена изучению факторов риска критических акушерских кровотечений и критических тяжелых преэклампсий. Автор установила и идентифицировала идентичные факторы риска развития критических тяжелых преэклампсий и акушерских кровотечений которыми являются сельское место жительства, низкий уровень образования, низкий социальный статус, низкий индекс здоровья, гинекологическая патология в анамнезе. Также исследователь установила специфические для акушерских кровотечений и тяжелых преэклампсий факторы риска, которые приводят к развитию критических состояний. В практическом плане результаты этой

главы очень важны, так как настороженное ведение пациенток с факторами риска снижает частоту критических состояний, а следовательно является резервом снижения материнской смертности .

В главе 4 автором проанализировала и определила подходы подготовки специалистов к использованию аудита критических случаев. Выявлена роль обучения специалистов методологии и принципам АКС, а также периодической оценки использования данной методики.

В главе 5 представлены изучения клинической, социальной и экономической эффективности использования АКС. Клиническая эффективность оценена путем анализа динамики изменения показателей в учреждениях. Социальная значимость использования АКС доказана уменьшением случаев материнской смертности в учреждениях, эффективно использующих АКС. Экономическая эффективность использования АКС подтверждена снижением расходов на выхаживание женщин с критическими акушерскими кровотечениями и критическими тяжелыми преэклампсиями за счет уменьшения количества таких случаев. и гинекологии и общественное здоровье и здравоохранение.

Систематизация истинных причин упущенных возможностей показала главные области, в которые необходимо вмешиваться в системе охраны материнства, чтобы улучшить качество помощи матерям и детям – уровень подготовки кадров, организация службы родовспоможения, усовершенствование клинических руководств.

6 глава – обзор полученных результатов. В данной части диссертации автор представила ключевые моменты , которые определились в результате проведенного исследования и сравнила эти результаты с ранее проведенными исследованиями в этой области. Итогом обсуждения полученных результатов явилось разработка рекомендаций, направленных на повышение качества помощи матерям в Таджикистане.

Заключение состоит из 17 пунктов и основаны на научном анализе результатов проведенного исследования. Материал каждой главы соответствует ее названию, рисунки и таблицы – излагаемому тексту.

Научная, практическая, экономическая и социальная значимость диссертации. Научно-практическая значимость данного исследования определяется получением обоснованного и репрезентативного материала, который может быть рекомендован при принятии управленческих решений на уровне страны, областных управлений здравоохранения, центральных городских и районных центральных и номерных больниц, в т.ч. учреждений ПМСП.

Данная квалификационная работа имеет несомненно важную научную и практическую значимость. Результаты ее направлены на повышение эффективности инновационных процессов в системе здравоохранения, уровня и качества медицинской помощи оказываемой женщинам с акушерским кровотечением, преэклампсией и практику по снижению перинатальной детской смертности.

Таким образом, полученные диссертантом научные результаты являются существенным теоретическим и практическим вкладом в науку общественного здоровья и здравоохранения, включая - акушерство и гинекологию.

Данная квалификационная работа по содержанию, объему полученных результатов, практической значимости и стилю изложения является уникальной научной работой за годы независимости страны. При этом, их реализация в практическую деятельность родовспомогательных учреждений, а также системы ПМСП будет способствовать улучшению доступности, раннему выявлению беременности, качества медико-социальной помощи, снижению акушерских кровотечений, преэклампсией, септических состояний, уровня материнской и детской смертности.

Разработка и реализация рекомендаций направлены как на совершенствование имеющихся стандартов и протоколов, так и на улучшение структуры и организации медицинской помощи. По результатам проведенного национального аудита публикуются отчеты, периодичность которых составляет два года, и на основании которых должны приниматься соответствующие управленческие и административные решения на всех уровнях управления.

Публикации результатов исследования по теме диссертации. По теме диссертации опубликовано 25 научных работ, в том числе 14 – в научных журналах и изданиях, рекомендованных в списке ВАК при Президенте РТ. Разработаны 6 рационализаторских предложений.

Соответствие автореферата диссертации. Автореферат диссертации соответствует всем требованиям Порядка присуждения ученых степеней, утвержденного постановлением Правительства Республики Таджикистан от 30 июня 2021 года за № 267.

Общая оценка диссертационной работы Давлатзода Гулджахон Кабил положительная, принципиальных замечаний и вопросов нет.

**Заключение о соответствии диссертации критериям, установленным
Положением о порядке присуждения ученых степеней**

Диссертационная работа Давлатзода Гулджахон Кабил на тему «Роль аудита критических случаев в улучшении качества помощи матерям с акушерскими кровотечениями и тяжелыми преэклампсиями», представленная на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальностям 14.02.03 - Общественное здоровье и здравоохранение и 14.01.01 – Акушерство и гинекология, является новым законченным научно-квалифицированным трудом, в котором на основании выполненных автором исследований решена актуальная проблема – изучена возможность снижения частоты критических акушерских кровотечений и тяжелых преэклампсий в

Республике Таджикистан. По своей актуальности, научной новизне, теоретической и практической значимости, достоверности полученных результатов, обоснованности выводов и практических рекомендаций диссертационная работа соответствует требованиям пункта 32, 33, 34 и 35 «Порядка присуждения учёных степеней», утверждённого Постановлением Правительства Республики Таджикистан № 267 от 30 июня 2021 г., предъявляемым к докторским диссертациям и ее автор – Давлатзода Гулджахон Кобил – заслуживает присуждения учёной степени доктора медицинских наук по специальностям 14.02.03 - Общественное здоровье и здравоохранение и 14.01.01 – Акушерство и гинекология.

Официальный оппонент: доктор медицинских наук, профессор
Раджабзода Салохиддин Раджаб,
директор ГУ «Республиканский учебно-клинический
центр семейной медицины»



Дата 30.06. 2025 год

Адрес: 734002 Республика Таджикистан, город Душанбе
проспект Рудаки, 130 кв. 2
Тел- 931964334
E-mail: srajabzoda.r@mail.ru

Подпись Раджабзода С.Р. подтверждаю:

начальник отдела кадров Сафарова Ф.Х.

адрес учреждения

734025, Республика Таджикистан, город Душанбе

улица Нарзикулов 8

Тел:2210706

E-mail:rtcfdc@mail.ru

Дата 30 июня 2025 год