

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. Душанбе, 2025 г. — 321 стр.

Диссертационная работа Давлатзода Гулджахон Кобил полностью соответствует паспорту ВАК при Президенте Республики Таджикистан по специальности **14.02.03 – Общественное здоровье и здравоохранение** (подпункты 1, 5, 7, 9, 11) и **14.01.01 – Акушерство и гинекология** (подпункты 3.1.2 и 3.1.5). Тематика исследования охватывает теоретические и прикладные вопросы организации акушерской помощи, оценки ее качества, а также совершенствования управления системой охраны здоровья матерей и детей.

Актуальность темы исследования. Материнская смертность является важнейшим индикатором состояния здравоохранения и уровня социального развития страны. В структуре причин материнской смертности Республики Таджикистан, как и во многих странах мира, ведущее место занимают акушерские кровотечения и тяжелые формы преэклампсии. С учётом приоритетности задач по снижению материнской смертности в рамках Целей устойчивого развития ООН, исследования в области оптимизации медицинской помощи при этих осложнениях имеют высокую государственную и международную значимость.

Особую актуальность работе придает использование методологии ВОЗ «аудит критических случаев» (АКС) как инструмента системной оценки и повышения качества акушерской помощи. В условиях постконфликтного социально-экономического развития Таджикистана и необходимости модернизации системы здравоохранения эта тема приобретает стратегическое значение.

Научная новизна. В диссертации получены новые для Республики Таджикистан научные результаты:

- впервые проведена масштабная оценка частоты и структуры критических акушерских кровотечений и тяжелых преэклампсий в стационарах 2-го и 3-го уровней;

- выявлены основные факторы риска развития данных осложнений (социально-демографические, акушерско-гинекологические и клиничко-лабораторные);
- разработана и апробирована балльная карта оценки внедрения АКС;
- доказана прямая зависимость между качеством реализации методологии АКС и улучшением клинических исходов;
- впервые проведен анализ экономической эффективности применения аудита критических случаев;
- обоснована значимость учета «голоса женщин» (мнения пациенток) при анализе причин упущенных возможностей в оказании медицинской помощи.

Степень изученности научной проблемы. Автором проведен обстоятельный анализ отечественной и зарубежной литературы (325 источников), что позволило определить нерешенные вопросы и обосновать необходимость собственного исследования. В частности, мало изучены аспекты влияния аудита на клинические исходы и его экономическая эффективность, что делает данное исследование особенно значимым.

Материалы, методы и объем исследования. Исследование охватывает 130 случаев тяжелых преэклампсий и массивных акушерских кровотечений, проанализированных в 14 родовспомогательных учреждениях (10 – 2-го уровня и 4 – 3-го уровня). Используются современные методы клинической оценки, документального анализа и медицинской статистики, что обеспечивает высокую достоверность результатов.

Основные результаты и их практическая значимость. В ходе исследования доказана эффективность применения АКС:

- снижены частота критических кровотечений и связанных с ними гистерэктомий, объем гемотрансфузий, уровень полиорганной недостаточности;
- сокращено вдвое число случаев материнской смертности от тяжелых преэклампсий;
- экономическая выгода внедрения АКС в одном из крупных стационаров составила 107 569,9 сомони в год.

Разработанные практические инструменты (балльная карта, методика расчета экономической эффективности) рекомендованы для широкого использования в родовспомогательных учреждениях страны. Внесены поправки в национальные протоколы ведения пациенток.

Структура и оформление работы. Диссертация изложена на 321 странице, включает введение, 6 глав, выводы (17 пунктов), практические

рекомендации и список литературы (325 источников). Иллюстрирована 53 рисунками и 40 таблицами. Стиль изложения грамотный, научный и доступный.

Во введении диссертации Давлатзода Гулджахон Кобил обоснована исключительная актуальность исследования, связанная с высокой частотой материнской смертности от акушерских кровотечений и тяжелых форм преэклампсии в Республике Таджикистан и необходимостью поиска эффективных организационно-клинических инструментов для её снижения. Автор убедительно показала, что данные осложнения беременности остаются ведущими причинами предотвратимой материнской смертности и требуют комплексного подхода, включающего не только совершенствование клинических протоколов, но и внедрение современных методов анализа качества медицинской помощи.

Обоснование выбора темы тесно связано с национальными и международными приоритетами в области охраны материнства и детства, а также с целями устойчивого развития в части снижения материнской смертности. Введением определены цель исследования, детализированы задачи, сформулированы научная новизна и практическая значимость работы, что обеспечивает логическую и методологическую основу всей диссертации. Таким образом, введение задает целостный вектор исследования и отражает его значимость для системы здравоохранения Таджикистана.

Закключение по главе 1. Обзор литературы. Анализ отечественных и зарубежных источников показал, что материнская смертность, связанная с акушерскими кровотечениями и тяжелыми формами преэклампсии, продолжает оставаться одной из наиболее актуальных медико-социальных проблем, особенно для стран с ограниченными ресурсами, к числу которых относится Республика Таджикистан. Выявлены недостатки в существующих исследованиях, касающиеся применения аудита критических случаев (АКС) как инструмента повышения качества медицинской помощи, особенно в части оценки его влияния на клинические и экономические исходы. Отмечена слабая изученность роли мнения пациенток («голоса женщин») в анализе упущенных возможностей оказания помощи. На основании проведенного анализа автор обосновал необходимость проведения комплексного исследования по внедрению и оценке эффективности АКС в акушерской практике республики.

Закключение по главе 2. Материал и методы исследования. Автором разработан и обоснован дизайн исследования, включающий анализ 130 случаев массивных акушерских кровотечений и тяжелых преэклампсий, зарегистрированных в 14 родовспомогательных учреждениях Республики

Таджикистан. Приведено четкое разграничение исследуемых учреждений по уровням (2-й и 3-й), что позволило оценить эффективность методики АКС в различных условиях оказания помощи. Использованы современные методы медицинской статистики, документального анализа и социологического опроса, что обеспечило достоверность и репрезентативность результатов. Проведение исследования в динамике на протяжении нескольких лет позволило выявить устойчивые тенденции в организации акушерской помощи.

Заключение по главе 3. Факторы риска развития критических состояний. В результате проведенного анализа автором установлены как общие, так и специфические факторы риска развития массивных акушерских кровотечений и тяжелых преэклампсий. К числу общих факторов отнесены: низкий уровень образования, сельское место жительства, низкий социально-экономический статус (домохозяйки), гинекологическая патология в анамнезе и низкий индекс здоровья. Специфическими для тяжелой преэклампсии оказались: первая беременность, раннее начало заболевания, сочетание гинекологической патологии с ранним развитием преэклампсии и выраженные нарушения маточно-плацентарно-плодового кровотока. Специфическими для массивных акушерских кровотечений стали: возраст старше 30 лет, многократные роды, осложненное течение беременности (преэклампсия, многоводие), предлежание плаценты и преждевременная отслойка нормально расположенной плаценты. Полученные данные имеют высокую клиническую значимость и позволяют выделять группы высокого риска для проведения превентивных мероприятий.

Заключение по главе 4. Внедрение методологии аудита критических случаев. Исследование показало, что внедрение технологии АКС в 14 родовспомогательных учреждениях республики позволило значительно улучшить организацию медицинской помощи женщинам с критическими состояниями. Автором разработана и апробирована балльная карта оценки внедрения АКС, обеспечившая объективную и стандартизированную оценку работы учреждений. Установлено, что успешность применения методологии напрямую связана с качеством подготовки медицинских кадров и организацией системного обучения персонала. Особое внимание уделено вовлечению пациенток («голоса женщин») в процесс анализа упущенных возможностей, что позволило выявить дополнительные аспекты, влияющие на качество медицинской помощи.

Заключение по главе 5. Клиническая, социальная и экономическая эффективность АКС. Внедрение АКС в практику родовспоможения

Республики Таджикистан привело к значимому улучшению клинических исходов: уменьшению частоты гистерэктомий и критических гипотонических кровотечений, сокращению числа гемотрансфузий и случаев полиорганной недостаточности, а также двукратному снижению числа смертей от тяжелой преэклампсии. Проведена оценка экономической эффективности, показавшая, что применение АКС только в одном крупном стационаре (ТНИИ АГиП) обеспечило экономию средств в размере 107 569,9 сомони в год. Таким образом, методика АКС доказала свою целесообразность не только в клиническом, но и в экономическом аспекте, обеспечив социальную и финансовую выгоду для системы здравоохранения.

Заключение по главе 6. Обсуждение результатов. Автор сопоставил полученные данные с результатами отечественных и зарубежных исследований, подтвердив высокую результативность методологии АКС в снижении частоты материнской смертности от тяжелых акушерских осложнений. В работе научно обоснованы предложения по совершенствованию системы охраны материнства и детства, пересмотру клинических протоколов и внедрению постоянного профессионального обучения специалистов. Сформулированы управленческие и клинические рекомендации, направленные на дальнейшее повышение качества акушерской помощи в республике.

Публикации. Анализ опубликованных научных работ Давлатзода Гулджахон Кобил по теме диссертации свидетельствует о том, что основные результаты исследования, полученные автором, нашли полное отражение в 25 публикациях, включая 14 статей в рецензируемых научных журналах и изданиях, рекомендованных Высшей аттестационной комиссией при Президенте Республики Таджикистан, а также 6 рационализаторских предложений. В публикациях изложены ключевые положения диссертации: результаты анализа факторов риска развития критических акушерских состояний, обоснование и эффективность применения технологии аудита критических случаев, клинические и экономические эффекты внедрения данной методологии, а также разработанные автором инструменты оценки качества медицинской помощи. Таким образом, опубликованные работы адекватно отражают структуру, содержание и основные выводы диссертации.

Содержание автореферата полностью соответствует структуре и основным положениям диссертационной работы. В автореферате корректно и полно изложены цели и задачи исследования, научная новизна, основные результаты и практические рекомендации, что обеспечивает достоверное представление сути проведенной работы. Представленные в автореферате

данные не противоречат материалам диссертации и отражают её результаты в сокращённой форме, соответствующей установленным требованиям.

На основании проведенного анализа можно заключить, что публикации автора и автореферат полностью соответствуют содержанию диссертационного исследования, а также требованиям, предъявляемым к такого рода научным трудам.

Несмотря на высокую научную и практическую значимость исследования, диссертация Давлатзода Гулджахон Кобил имеет отдельные замечания:

1. В ряде разделов недостаточно подробно представлены применённые методы статистического анализа, что затрудняет воспроизводимость отдельных этапов исследования.
2. Обзор международного опыта внедрения аудита критических случаев требует более развернутого анализа и сопоставления с результатами, полученными в условиях Республики Таджикистан.
3. Недостаточно полно освещены долгосрочные последствия внедрения методологии АКС для системы здравоохранения в целом.
4. Социально-психологический аспект, связанный с восприятием пациентками качества оказанной медицинской помощи, представлен в ограниченном объёме, что могло бы дополнительно усилить прикладную ценность работы.

Сделанные замечания не умаляют достоинств диссертационной работы, не влияют на общую положительную оценку и не снижают научной и практической значимости полученных результатов.

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

Диссертационная работа Давлатзода Гулджахон Кобил 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 завершённым научно-квалификационным трудом, в котором решена актуальная научно-практическая задача повышения качества акушерской помощи и снижения частоты критических акушерских осложнений на основе внедрения технологии аудита критических случаев в родовспомогательных учреждениях Республики Таджикистан.

По своей актуальности, научной новизне, теоретической и практической значимости, обоснованности выводов и рекомендаций, а также по уровню

методологического сопровождения и полноте представленных материалов диссертация соответствует требованиям, установленным пунктами 32, 33, 34 и 35 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Республики Таджикистан от 30 июня 2021 г. № 267, предъявляемым к докторским диссертациям.

Автор диссертации Давлатзода Гулджахон Кобил заслуживает присуждения ученой 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, декан факультета международного образования Самаркандского государственного медицинского университета Республики Узбекистан Мамараджабов Собирджон Эргашович

Дата 30 июня 2025 год

Адрес: 140101, Узбекистан, Самарканд, ул. Амира Темура, 18

Тел: +998 (91) 5247998

Факс: +998 (66) 2337175

E-mail: sobirjon_mamarajabov@mail.com

Домашний адрес: 140101, Узбекистан, Самарканд, ул. Авесто, 2

Подпись Мамараджабова С. Э. подтверждаю:

Начальник отдела кадров (подпись)

Асқаров Р.

Адрес учреждения: 140101, Узбекистан, Самарканд, ул. Амира Темура,

18

Тел: +998 (66) 2330841

Факс: +998 (66) 2337175

E-mail: sammu@sammu.uz

Дата 30 июня 2025 год