

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Экспертной комиссии диссертационного совета 6D.KOA-053 по защите диссертации на соискание учёной степени кандидата медицинских наук при ГОУ «Таджикский государственный медицинский университет имени Абуали ибни Сино» по диссертационной работе Раджабзода Мирзоали Мирали на тему **«Некоторые медико-социальные аспекты травматизма и пути его профилактики среди населения Кулябского региона Хатлонской области Республики Таджикистан»** по специальности 140203 - Общественное здоровье и здравоохранение.

Экспертная комиссия в составе: председателя – Нурова Р.М., д.м.н., членов комиссии – Султонова М.Ш., д.м.н., Тохтаходжаева С.Т., к.м.н., рассмотрев представленную соискателя учёной степени кандидата медицинских наук Раджабзода М. М., диссертацию на тему: «Некоторые медико-социальные аспекты травматизма и пути его профилактики среди населения Кулябского региона Хатлонской области Республики Таджикистан» по специальности 6D 110 203 - Общественное здоровье и здравоохранение:

1. Соответствие работы специальности, по которой дано право диссертационному совету, проводить защиту.

Данная работа посвящена отсутствию четкой системы организации единой концепции подхода и её эффективного мониторинга в решении вопроса целесообразности применения того или иного способа оказания специализированной и квалифицированной помощи больным с травмами костно-мышечной системы при получении множественных и сочетанных повреждений. По всему миру на сегодняшний день наблюдается рост частоты получения травм. Частота летального исхода среди лиц трудоспособного возраста в результате получения повреждений или иных внешних воздействий представляет большую проблему для системы здравоохранения по всему миру в том числе в нашей республике.

Большую проблему на уровне государственного значения представляют вопросы оказания специализированной помощи пациентам с травмами, полученными в результате ДТП. На лечение больных с сочетанными повреждениями и их реабилитацию затрачиваются значительные финансово-материальные средства, по этой причине нередко приходится использовать дорогие протезные конструкции и имплантаты, обладающие менее эффективными качествами при их эксплуатации, а в ряде случаев приходится прибегнуть только к консервативным методам лечения.

Работа выполнена в рамках реализации Национальной программы «Профилактика травматизма и совершенствование медицинской помощи при травмах и их последствиях в Республике Таджикистан на 2010-2015 годы», утвержденной постановлением Правительства Республики Таджикистан №224 от 03 мая 2010 года и «О Перспективах профилактики и контроля неинфекционных заболеваний и травматизма в Республике Таджикистан на

2013 - 2023 годы, утвержденным постановлением Правительства Республики Таджикистан № 676 от 3 декабря 2012 года и соответствует специальности: 140203 – Общественное здоровье и здравоохранение.

2.Актуальность темы диссертации (обоснование актуальности темы диссертационного исследования).

В Республике Таджикистан, как и в большинстве стран мира, приоритетными направлениями деятельности в деле охраны здоровья является профилактика и организация эффективной помощи пострадавшим с травмами как наиболее важной причиной высокой инвалидизации и преждевременной смерти современного урбанизированного населения. Растущая интенсивность современных транспортных коммуникаций влечет за собой увеличение тяжести повреждений множественного и сочетанного характера при дорожно-транспортных происшествиях, сопровождающихся рядом специфических осложнений, высокой инвалидизацией и летальностью.

Оказание специализированной медицинской помощи пострадавшим в дорожно-транспортных происшествиях уже давно перешло в ранг проблемы государственного уровня.

Учитывая вышесказанное, несмотря на достигнутые успехи в хирургии повреждений, проблема оказания специализированной и квалифицированной помощи пациентам с травмами остаётся актуальной и далека от разрешения, что определяет необходимостью проведения комплексного изучения деятельности службы и разработки эффективных алгоритмов совершенствования и оптимизации системы управления и оказания медицинской помощи травматологической службе на современном этапе её развития, особенно в зависимости от её региональных особенностей.

Потому исследования по решению вышеуказанных проблем и связанных с ним состоянием здоровья населения, являются весьма актуальной и этой проблеме посвящена диссертационная работа Раджабзода Мирзоали Мирали.

3. Полученные научные результаты.

-Доказана полная зависимость исхода лечения от времени с момента получения травмы до начала получения лечения, оперативной доставки, уровня подготовки медперсонала, степени оснащённости, квалификации медперсонала и наличие специализированного отделения.

- Систематизация и обобщение полученных результатов проведенных исследований показали, что, несмотря на рост ДТП, элементы первой экстренной медицинской помощи пострадавшим (в виде само и взаимопомощи) в Кулябском регионе Хатлонской области сведены до минимума. Основная масса больных поступала в медицинские учреждения

путем самообращения при помощи попутных транспортных средств без оказанной первой медицинской помощи (79%), что свидетельствует об отсутствии в эффективном использовании имеющихся крайне ограниченных ресурсов и программ предупреждения, лечения травм и ортопедических заболеваний.

- Доказано, что в структуре травматизма Кулябского региона Хатлонской области преобладает бытовой (77,4%). Далее следуют уличный (14,1%), спортивный (4,4%) и дорожно-транспортный (3,4%). Меньше всего отмечается травм связанных с производством (1,7%), обусловленных практически бездействием большинство объектов промышленности.

- Основными недостатками в организации и управлении службы травматологической помощи населению Кулябского региона Хатлонской области являлись: ненадлежащее исполнение пунктов приоритетных действий Концепции реформы здравоохранения Республики Таджикистан, утвержденной постановлением Правительства Республики Таджикистан 04.03.2002 г. №94 и Национальной программы «Профилактика травматизма и совершенствование медицинской помощи при травмах и их последствиях в Республике Таджикистан на 2010–2015 гг.», утвержденной постановлением Правительства Республики Таджикистан №224 от 03 мая 2010 года, неадекватное финансирование (полная зависимость службы от частных соплательщиков, восполняющих дефицит финансирования), отсутствие планирования и политики подготовки кадров по последовательному устранению географического дисбаланса, низкое качество подготовки и управления кадровыми ресурсами, отсутствие межсекторального сотрудничества.

- Выявлен существующий финансовый дефицит, диспропорция финансирования служб СМП, проблемы оснащения службы СМП санитарным транспортом, современными средствами связи, обеспечением лекарствами и медицинским оборудованием и отсутствие в Концепции и Программе специального раздела по развитию скорой медицинской помощи (СМП), посвященного оптимизации оказания медицинской помощи пострадавшим в дорожно-транспортных происшествиях, низкая доступность специализированной медицинской помощи населению, наличие диспропорции в обеспеченности специалистами высшего и среднего звена, отсутствие нормативно-правовых документов, регламентирующих деятельность службы, включая её обеспеченность специалистами, койками, помещениями, современным лечебно-диагностическим оборудованием в зависимости от уровня оказываемой помощи, отсутствие надлежащей службы как таковой вообще в некоторых из обследуемых районов, что диктует необходимость их разработки в проведении мероприятий, направленных на изменение структуры службы, подготовки кадров, а также её финансирования.

На основе полученных результатов за период 2015-2019 гг. автором предложено в мае 2022 г. два предложения для внедрения в лечебный

процесс «О поэтапном использовании Damage Control Orthopedics при сочетанных переломах опорно-двигательного аппарата», что успешно внедрено в отделение травматологии и ортопедии Городского медицинского центра №3 г. Душанбе с мая 2018 года, и второе предложено внедрение в лечебный процесс по теме: «Ранний остеосинтез сочетанных открытых переломов длинных костей с помощью стержневых систем в остром периоде сочетанной травмы», что внедрено с марта 2015 года в отделение травматологии и ортопедии Городской клинической больницы №3 г. Душанбе, и используют аппарат внешней фиксации при сочетанных открытых переломах длинных костей конечностей.

Также предложен акт для внедрения в учебный процесс «Damage Control Orthopedics при сочетанных переломах опорно-двигательного аппарата», что внедрено на кафедре травматологии и ортопедии ГОУ «Институт последипломного образования в сфере здравоохранения Республики Таджикистан» с января 2015 года и одно предложение акта для внедрения в научный процесс по теме: «Реанимационный остеосинтез сочетанных открытых переломов конечностей с помощью аппарата внешней фиксации», результаты данной научной работы используются на кафедре травматологии и ортопедии при выполнении научно-исследовательской работы аспирантами, соискателями и докторантами с 2015 года по настоящее время.

Предложено:

1. Устранить дефицит линейных бригад скорой медицинской помощи, проводить на постоянной основе повышение квалификации врачей - травматологов и хирургов по вопросам политравмы.
2. Организация в каждом районе травматологических пунктов и дневных стационаров при них, а при появлении возможности во всех регионах при больницах открыть отделения множественной и сочетанной травм (политравмы) с разной мощностью.
3. Принять меры по первоочередному выделению средств из местного бюджета для оснащения приёмных, травматологических и хирургических отделений ЦРБ, городских и областных больниц необходимым оборудованием и средствами для оказания в полном объёме медицинской помощи больным с тяжелой изолированной травмой и политравмами, а в случае отсутствия возможности финансирования сокращение государственных обязательств.

4. Шире внедрять новые стационарозамещающие технологии (дневные стационары для долечивания и реабилитации, стационары на дому) и малоинвазивные инновационные (высокотехнологичные) методы лечения травм и ортопедических заболеваний, совершенствование системы оказания помощи с позиции доказательной медицины.
5. С целью рационального использования коечного фонда травматолого-ортопедической службы ужесточить требования к обоснованной госпитализации.

4. Степень обоснованности и достоверности каждого результата (научного положения), выводов и заключения соискателя, формулированных в диссертации.

Ценность и новизна научных результатов автора обусловлена, что представленная научно-исследовательская работа проведена в соответствии с международными руководствам и является одной из первых в Республике Таджикистан на примере травматологической службы городов и районов Кулябского региона Хатлонской области проанализирована и дана комплексная оценка организации и развитию медицинской помощи на догоспитальном и госпитальном этапах больных с травмами.

Разработаны научно обоснованные научные, учебные и лечебные рекомендации, а также комплекс мероприятий по дальнейшему совершенствованию существующей системы оказания медицинской помощи больным с травмами на современном этапе в новых социально - экономических условиях, что позволило определить пути эффективного совершенствования мер профилактики и снижения удельного веса, летальности и инвалидности путем уменьшения воздействия факторов риска травматизма с учетом климато-географического расположения Кулябского региона Хатлонской области. Выявленные недостатки и определенные достижения в работе службы вскрыли необходимость проведения мероприятий, направленных на её развитие и непрерывное эффективное совершенствование, что обусловило выбор темы настоящего исследования.

Научные положения, заключение и практические рекомендации научно обоснованы, достоверны, вытекают из достоверностью данных и достаточным объемом материалов исследования, статистической обработкой результатов исследований и публикациями. Выводы и рекомендации основаны на научном анализе данных государственной статистической отчетности и уровня дорожно-транспортного травматизма.

Результатами социологического опроса, всесторонним объективным и статистическим их анализом, правильно выбранным направлением исследования, сравнением полученных данных с результатами современных методов исследования отечественных и зарубежных авторов, разработкой

учебно-методических пособий, публикацией полученных результатов в авторитетных рецензируемых журналах Республики Таджикистан и за её пределами.

Статистическая обработка материалов исследования проводилась общепринятыми методами с использованием статистического метода анализа. В ходе проведения исследования были применены Законы Республики Таджикистан, Постановления Правительства Республики Таджикистан, Национальные программы и статистические материалы.

5. Степень новизны каждого научного результата (положения), выводов и заключения соискателя, сформулированных в диссертации.

Полученные результаты по изучению влияния подтверждается достоверностью данных и достаточным объемом материалов исследования, статистической обработкой результатов исследований и публикациями. Выводы и рекомендации основаны на научном анализе данных государственной статистической отчетности и уровня дорожно-транспортного травматизма и имеют большое практическое значение для прогноза проблемами травматизма в результате дорожно-транспортных происшествий Представленная научно-исследовательская работа является одной из первых в РТ, посвящённая проблеме травматизма в результате дорожно-транспортных происшествий, которая проведена в соответствии с международными принятыми стандартами. Впервые в Республике Таджикистан была применена международная методология оценки рисков здоровью населения, признанная ВОЗ; выявлены особенности травматизма в результате дорожно-транспортных и дана оценка систем здравоохранения населения Кулябского региона Хатлонской области Республики Таджикистан; дана оценка фактическому Кулябской регионе Хатлонской области Республики Таджикистан.

Результаты исследования внедрены в практическую работу здравоохранения РТ, служб государственного медицинского надзора Министерства здравоохранения и социальной защиты населения РТ, а также использованы в учебно-методическом процессе кафедрами хирургии,

травматологии и ортопедии и кафедры общественного здоровья и здравоохранения при чтении лекций и проведении практических занятий.

6. Оценка внутреннего единства и направленности полученных результатов на решение соответствующей актуальной проблемы, теоретической и прикладной задачи.

Работа имеет существенное научно-практическое значение, она посвящена проблеме оценки системы здравоохранения РТ, служб государственного медицинского надзора Министерства здравоохранения и социальной защиты населения РТ, а также будут использованы в учебно-методическом процессе кафедрами хирургии, травматологии и ортопедии и кафедры общественного здоровья и здравоохранения.

Поставленные автором задачи исследования, изложение материалов и выводов имеют внутреннее единство и отвечают требованиям ВАК при Президенте Республики Таджикистан к кандидатским диссертациям.

7. Практическая значимость полученных результатов.

На основе полученных результатов разработаны рекомендации по практическому использованию результатов и комплекс мероприятий по профилактике травматизме в Республике Таджикистан, а также публикации статей и тезисов. Результаты исследования внедрены в практическую работу здравоохранения РТ, служб государственного медицинского надзора Министерства здравоохранения и социальной защиты населения РТ, а также будут использованы в учебно-методическом процессе кафедрами хирургии, травматологии и ортопедии, кафедры общественного здоровья и здравоохранения.

8. Подтверждение опубликования основных положений, результатов и выводов диссертации.

Содержание диссертации отражено в следующих публикациях:

Статьи в рецензируемых журналах:

1. Миралиев М.Р. Влияние факторов риска на развитие осложнений в раннем посттравматическом периоде у больных с переломами длинных костей / А.Ахмедов, К.Х.Сироджов // Журнал Здравоохранение Таджикистана. – Душанбе. – 2013. - №2. С.43-50.

2. Миралиев М.Р. Травматизм – основной фактор инвалидности / А.Ахмедов, К.Х.Сироджов //Журнал Здравоохранение Таджикистана. – Душанбе. – 2014. - № 1 (320). С.11 - 16.
3. Миралиев М.Р. Особенности течения повреждений голени у больных с политравмой и оптимизация ее лечения / К.Х.Сироджов, Ш.А. Исупов / //Журнал Здравоохранение Таджикистана. – Душанбе. – 2014. - № 4. С.44 - 51.
4. Раджабзода М.М. / Результаты оценки современного ведения и тактика лечения пострадавших при дорожно – транспортных происшествиях //Журнал Здравоохранение Таджикистана Душанбе – 2022. С. 84-89.

Статьи и тезисы в сборниках конференции

5. Миралиев М.Р. Пути совершенствования оценки эффективности и управления общественным здоровьем в Республике Таджикистан / А.Г. Гаибов, Н.Б. Лукьянов, К.Д. Пулотов // Материалы научно-практической конференции «Развитие межсекторального сотрудничества – основа профилактики инвалидности» - Куляб. - 2013. - С. 19 - 29.
6. Миралиев М.Р. Структура травматизма и особенности оказания медицинской помощи на разных уровнях здравоохранения при костно-мышечных заболеваниях / К.Х. Сироджов, А.Т. Рахимов, Ш.М. Ахмедов // Материалы – исследовательской конференции «Развитие межсекторального сотрудничества – основа профилактики инвалидности» - Куляб. - 2013. - С. 149 - 154.
7. Миралиев М.Р. Рушди соҳаи тандурустӣ дар давраи истиқлолияти Љумњурии Тоҷикистон / Маводи конференсияи байналмилалӣ бахшида ба муносибати 20-солагии Сарқонуни Љумњурии Тоҷикистон «Мушкилоти татбиқи технологияҳои информатсионӣ дар соҳаи тибби муосир» - Кӯлоб. - 2014. - С. 4-9.
8. Миралиев М.Р. Истифодаи технологияҳои муосир дар ташхиси бемориҳои саратонӣ / Д.Р. Атоев, Л.С. Рустамова, Н.М. Холматов // Маводи конференсияи байналмилалӣ бахшида ба муносибати 20-солагии Сарқонуни Ҷумҳурии Тоҷикистон «Мушкилоти татбиқи технологияҳои информатсионӣ дар соҳаи тибби муосир» - Кӯлоб. - 2014. - С. 12 - 14.
9. Миралиев М.Р. Применение инновационной и дистанционной технологии в улучшении выявления МТ+больных и повышении квалификации специалистов / Р.Джумаев, У.Сироджидинова, М.Турсунова // Маводи конференсияи байналмилалӣ бахшида ба муносибати 20-солагии Сарқонуни Љумњурии Тоҷикистон «Мушкилоти татбиқи технологияҳои информатсионӣ дар соҳаи тибби муосир» - Кӯлоб. - 2014. - С. 14-15.
10. Рачабзода М.М. Рушди соҳаи тандурустии шаҳру ноҳияҳои минтақаи Кӯлоб / С. Баротҷонов // Материалы научно-практической

- конференции травматологов и ортопедов Хатлонской области с международным участием «Актуальные вопросы травматологии – ортопедии и хирургии повреждений» - Куляб. - 2016. - С. 8 - 12.
11. Раджабзода М.М. Диагностика и лечение переломов костей голени на уровне дистального эпиметафиза и их последствий / С. Баротчонов, С. Мансуров, Ш.Н. Нуров, Ч. Рачабов // Материалы научно-практической конференции травматологов и ортопедов Хатлонской области с международным участием «Актуальные вопросы травматологии – ортопедии и хирургии повреждений» - Куляб. - 2016. - С. 312 - 313.
 12. Раджабзода М.М. Консервативное и оперативное лечение переломов дистального отдела плеча / С. Баротчонов, Ч.Ш. Рачабов, Ш.Н. Нуров, С. Мансуров // Материалы научно-практической конференции травматологов и ортопедов Хатлонской области с международным участием «Актуальные вопросы травматологии – ортопедии и хирургии повреждений» - Куляб. - 2016. - С. 314 - 315.
 13. Раджабзода М.М. Оценка организации и деятельности травматологической службы Кулябского региона Хатлонской области Республики Таджикистан / А.Ахмедов, К.Х.Сироджов, И.Д.Холов // Материалы научно-практической конференции травматологов и ортопедов Хатлонской области с международным участием «Актуальные вопросы травматологии – ортопедии и хирургии повреждений» - Куляб - 2016. - С. 316 - 317.
 14. Раджабзода М.М. Состояние организации специализированной травматолого-ортопедической помощи Кулябского региона Хатлонской области Республики Таджикистан / А.Ахмедов, К.Х.Сироджов, И.Д.Холов // Материалы научно-практической конференции травматологов и ортопедов Хатлонской области с международным участием «Актуальные вопросы травматологии – ортопедии и хирургии повреждений» - Куляб. - 2016. - С. 317 - 325.
 15. Миралиев М.Р. Оптимизация диагностики нарушений некоторых аспектов метаболической активности головного мозга у больных с политравмой / К.Х. Сироджов, М.С. Сироджзода, А. Сафаров // Материалы научно-практической конференции травматологов и ортопедов Хатлонской области с международным участием «Актуальные вопросы травматологии – ортопедии и хирургии повреждений» - Куляб. - 2016. - С. 369 - 370.
 16. Миралиев М.Р. Оптимизация лечения голени у больных с политравмой / К.Х. Сироджов, Ш.А. Исупов, Д.И. Холов // Материалы научно-практической конференции травматологов и ортопедов Хатлонской области с международным участием «Актуальные вопросы травматологии – ортопедии и хирургии повреждений» - Куляб. - 2016. - С. 372 - 374.

17. Миралиев М.Р. Системный подход к лечению переломов с учетом нарушений некоторых аспектов липидного спектра у больных политравмой / К.Х. Сироджов, А.Т.Рахимов, Г.Ф. Махмадалиев // Материалы научно-практической конференции травматологов и ортопедов Хатлонской области с международным участием «Актуальные вопросы травматологии – ортопедии и хирургии повреждений» - Куляб. - 2016. - С. 374 - 376.
18. Миралиев М.Р. Лечение переломов голени у больных с политравмой на основе системного подхода / К.Х. Сироджов, Ф. Хонджонов, Д.И. Холов, Ш.А. Исупов // Материалы научно-практической конференции травматологов и ортопедов Хатлонской области с международным участием «Актуальные вопросы травматологии – ортопедии и хирургии повреждений» - Куляб. - 2016. - С. 429 - 432.

9. Учебно–методические пособия

Рекомендации по практическому использованию результатов.

1. Устранить дефицит линейных бригад скорой медицинской помощи, проводить на постоянной основе повышение квалификации врачей - травматологов и хирургов по вопросам политравмы.
2. Организация в каждом районе травматологических пунктов и дневных стационаров при них, а при появлении возможности во всех регионах при больницах открыть отделения множественной и сочетанной травм (политравмы) с разной мощностью.
3. Принять меры по первоочередному выделению средств из местного бюджета для оснащения приёмных, травматологических и хирургических отделений ЦРБ, городских и областных больниц необходимым оборудованием и средствами для оказания в полном объёме медицинской помощи больным с тяжелой изолированной травмой и политравмами, а в случае отсутствия возможности финансирования сокращение государственных обязательств.
4. Шире внедрять новые стационарозамещающие технологии (дневные стационары для долечивания и реабилитации, стационары на дому) и малоинвазивные инновационные (высокотехнологичные) методы лечения

травм и ортопедических заболеваний, совершенствование системы оказания помощи с позиции доказательной медицины.

5. С целью рационального использования коечного фонда травматолого-ортопедической.

10. Замечания каждого эксперта незначительны.

В основном они касались оформления, орфографии и стилистики диссертации. Диссертантом все замечания учтены и устранены.

11. Обоснованность предложения о назначении ведущей организации и официальных оппонентов.

Ведущей организацией предлагается: Государственное учреждение «Таджикский научно-исследовательский институт профилактической медицины» Министерство здравоохранения и социальной защиты населения республики Таджикистана.

Официальными оппонентами предлагаются:

1. д.м.н., Назарзода Файзали Насрулло
2. д.м.н., Курбонов Сайбилло Хушвахтович

Заключение:

Комиссия, рассмотрев представленные материалы, пришла к следующему, что представленная диссертация Раджабзода Мирзоали Мирали на тему «Некоторые медико-социальные аспекты травматизма и пути его профилактики среди населения Кулябского региона Хатлонской области Республики Таджикистан» соответствует требованиям раздела 3 п. 31 «Порядок присуждения учёных степеней», утверждённого постановлением Правительства Республики Таджикистан от 30 июня 2021 года № 267, предъявляемым к диссертациям на соискание учёной степени соискателя учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 6D110203– Общественное здоровье и здравоохранение, соответствующей профилю диссертационного совета 6D.KOA-053 при ГОУ «Таджикский государственный медицинский университет имени Абуали ибни Сино». Работа обладает научной новизной и практической значимостью, является законченным научно-исследовательским трудом, в которой сформулированы и обоснованы научные положения и выводы, обладающие определённой новизной и имеющие значение для практического здравоохранения,

соответствует паспорту специальности, по которой предполагается защита:
6D 110203 - Общественное здоровье и здравоохранение.

Комиссия рекомендует диссертационному совету по защите диссертации на соискание учёной степени кандидата медицинских наук при ГОУ «ТГМУ им. Абуали ибни Сино» принять диссертацию Раджабзода Мирзоали Мирали на тему «Некоторые медико-социальные аспекты травматизма и пути его профилактики среди населения Кулябского региона Хатлонской области Республики Таджикистан» по шифру 6D 110203 - Общественное здоровье и здравоохранение для следующего этапа проведения его защиты.

Председатель комиссии:

Нурова Р.М., д.м.н.

Члены комиссии:

Султонов М.Ш., д.м.н.

Фохтаходжаева С.Т.,
к.м.н., дотсент.



имзои/подпись
<i>Мухоммадҷаев С.Т.</i>
ТАСДИҚ МЕНАМОЯМ/ЗАВЕРЯЮ САРДОРИ БАХШИ КАДРИИ ҒРК/ НАЧАЛЬНИК ОТДЕЛА КАДРОВ
<i>С.Т. Фохт.</i>
"24" 06 2024