

ОТЗЫВ

Члена диссертационного совета д.м.н., доцента Мироненко Ольги Васильевны на диссертацию Гвоздецкого Антона Николаевича на тему: «Стандартизованная оценка и пути повышения качества ремиссии рекуррентной депрессии», представленную на соискание ученой степени кандидата наук по специальностям 14.01.06 Психиатрия и 14.02.03 Общественное здоровье и здравоохранение

Актуальность избранной темы

Тема диссертационного исследования является крайне актуальной, так как в Российской Федерации повышение результативности работы государственных медицинских организаций является одной из ключевых тем проблем системы здравоохранения, что обусловлено не в последнюю очередь недостаточностью материального, кадрового и лекарственного обеспечения. Вышеуказанные проблемы в психиатрии усугубляются отсутствием объективных средств измерения, лабораторно-инструментальных подтверждений клинических гипотез. В этой связи остро встаёт проблема квалификации состояния больных, так как она зависит во многом от личных качеств врача. Отсутствие единообразного подхода к оценке состояния затрудняют переход от деклараций о необходимости профилактики рецидива к реальным и действенным методам профилактики. Неспособность системы здравоохранения справиться с данной проблемой усугубляет денежный дефицит, вынуждает пациентов искать помощь у различных специалистов. Эти проблемы свидетельствуют об недостаточной доступности и качестве медицинской помощи. Учитывая социальную незащищённость больных, рост нетрудоспособности из-за депрессий во всём мире, в том числе и в России, потребность в стандартизации оценки качества ремиссии и внедрение мер по его повышению безоговорочно обозначают актуальность выбранной темы и её практическую значимость.

Достоверность, новизна и обоснованность научных положений, выводов и рекомендаций, сформированных в диссертации

Достоверность и степень обоснованности представленных результатов в диссертационном исследовании А. Н. Гвоздецкого обеспечена всесторонним литературным анализом источников, грамотно сформулированной целью и поставленными задачами, достаточностью выборки (81 наблюдение), которая является репрезентативной, а также квалифицированным математическим анализом. Нулевые гипотезы основаны на выполненной математико-статистической модели полученных данных. Для методов редукции данных, у которых нет нулевой гипотезы как таковой, автором использовались специально разработанные меры качества репрезентации. Оригинальным решением видится использование метода перебора, который позволил вскрыть достаточно тонкие взаимоотношения между изучаемыми параметрами. Байесовский подход к статистике проявился в использовании крайне необычного и низкого значения уровня статистической значимости - 0,005, который в десять раз меньше общепринятого уровня ($p < 0,05$). Столь жёсткий подход для тестирования гипотез повышает ценность полученных выводов и результатов.

Автор использовал системный подход к анализу материала на всех этапах исследования. Из текста выполненного исследования следует, что в начале пациенты обследовались

клинически без какой-либо априорной квалификации состояния. Только после математического обоснования выбора оптимального критерия ремиссии проводилось традиционное межгрупповое сравнение. Дальнейший анализ сфокусирован на количественном определении качества ремиссии, вокруг которого строились различные регрессионные модели. После того как было установлено, что действующее лечение по стандартам было нерелевантным международному опыту, была сформирована статистическая модель, с помощью которой были обоснованы предлагаемые поправки в стандарты. Таким образом, виден целостный подход к рассматриваемой проблеме.

По результатам исследования опубликовано 7 печатных работ. Три работы опубликованы в журналах, которые рекомендованы ВАК, 1 работа опубликована в журнале, индексируемым в международной базе Scopus. Наличие такой публикации также повышает ценность результатов исследования и указывает на высокий методический уровень выполненной работы.

Научная новизна исследования

В ходе проведённого исследования получены новые данные, касающиеся подхода к определению ремиссии. Впервые были проанализированы критерии ремиссии в рамках dimensionalного и категориального подходов, в ходе которого установлено преимущественно dimensionalного подхода к определению ремиссии. Обоснована гетерогенность понятия ремиссии, которое во многом определяет качество жизни, социальное функционирование, трудоспособность пациентов. Достоверно обосновано, что излишне широкие границы ремиссии, которые различными авторами трактуются как неполная ремиссия, не следует относить к ремиссии, что вытекает из различий риска рецидива при ремиссии и субдепрессии. Впервые апробирован и валидизирован «Индекс качества ремиссии» в российских условиях. Доказана его интегрирующая роль между когнитивными функциями, трудоспособностью и риском рецидива. Также с помощью этого параметра была доказана неоднозначность к терапевтическим подходам, которые приняты в реальной клинической практике и в действующих стандартах. Доказана ошибочность объединения стандартов для лечения биполярного аффективного расстройства с лечением рекуррентной депрессии. Всё это легко в основу разработки поправок в стандарты, которые выигрывают за счёт своей экономичности и сбалансированности.

Практическая значимость исследования

Практическая значимость исследования состоит в полученных данных о конкретных диапазонах баллов по шкале MADRS, на основе которых можно квалифицировать состояние пациентов. Обоснованы предложения по оценке качества ремиссии и инструментарий для её оценки. Разработанные математические модели позволяют быстро оценивать вероятность рецидива и принимать своевременные решения. Предложенные автором поправки в стандарты позволяют регламентировать процесс помощи больным и, несомненно, влияют на качество медицинской помощи.

Рекомендации по внедрению результатов исследования

Результаты работы могут быть внедрены в работу любого психиатрического учреждения, Российской Федерации. Диссертант все расчёты выполнил на языке программирования R, и это дает возможность исходные модели интегрировать в автоматизированные рабочие места врачей, медицинских психологов и других специалистов, оказывающих помощь данной категории пациентов. Создание массива данных позволит оценивать процесс помощи на современном доказательном уровне. При формировании нормативно-правовой базы психиатрической службы учитывать внесенные автором поправки в действующие стандарты. Это крайне актуально, так как в условиях пандемии здравоохранение испытывает серьёзную нагрузку и нехватку денежных средств.

Объём и структура работы

Диссертация написана корректным научным языком, в которой последовательно изложен исследовательский процесс и его результаты. Текст диссертации изложен на 142 страницах машинописного текста, содержит 10 рисунков, 41 таблицу, приложения. Структура включает в себя введение, три главы с подглавами, заключение, выводы, практические рекомендации, приложения, список литературы. Список литературы состоит из 202 источников. Значительная часть проанализированных источников опубликована в течение последних 5 лет.

Результаты работы опубликованы в печати в рекомендованных ВАК журналах, сборниках конференций, международных журналах, что повышает ценность работы.

Вопросы и дискуссионные положения по содержанию и оформлению диссертации

Принципиальных замечаний к тексту и оформлению работы нет.

Вопросы к соискателю:

1. Дать детальную характеристику опросника и критерии выбора пациентов для опроса, объем выборки
2. Прошу дать пояснения о внесенных поправках в стандарты
3. Вы проводите работу по двум специальностям, прошу пояснить ее научную значимость в сфере общественного здравоохранения

Заключение о соответствии диссертации Гвоздецкого А.Н. критериям, установленным Положением «О порядке присуждения учёных степеней в Санкт-Петербургском государственном университете»

Диссертация Гвоздецкого Антона Николаевича на тему «Стандартизованная оценка и пути повышения качества ремиссии рекуррентной депрессии» соответствует основным требованиям, установленных Приказом СПбГУ от 01.09.2016 № 6821/1 «О порядке присуждения учёных степеней в Санкт-Петербургском государственном университете». Соискатель Гвоздецкий Антон Николаевич заслуживает присуждения учёной степени

кандидата медицинских наук по специальностям 14.01.06 Психиатрия и 14.02.03
Общественное здоровье и здравоохранение. Пункт 11 указанного Порядка не нарушен.



Член диссертационного совета

Доктор медицинских наук, профессор

Мироненко О.В.

«30» августа 2021 г.