

## ОТЗЫВ

члена диссертационного совета Гржибовского Андрея Мечиславовича на диссертацию Горбунова Алексея Леонидовича на тему «Социально-демографические детерминанты медицинской активности пациентов хирургического профиля», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.2.3. Общественное здоровье, организация и социология здравоохранения.

### **Актуальность темы диссертационного исследования**

Повышение медицинской активности пациента рассматривается как один из перспективных путей увеличения эффективности медицинской помощи на всех уровнях ее оказания. Сама же медицинская активность зависит от многих факторов и детерминант, воздействие на которые и может способствовать ее повышению. Работы по поиску методов и способов воздействия на обозначенные факторы и детерминанты существуют, однако вопрос продолжает оставаться актуальным и в настоящее время, что требует проведения дополнительных исследований.

Уровень образования человека часто рассматривается как одна из базовых детерминант здоровья. Естественно, что прямого воздействия уровень образования на показатели здоровья человека не оказывает и проследить такую связь крайне сложно, однако, не вызывает сомнения, что уровень образования сильно влияет на образ жизни, который, в свою очередь, через факторы риска может определять, как индивидуальное, так и общественное здоровье. Во многих исследованиях показано, что человек, имеющий более высокий уровень образования, меньше болеет, и его самооценка здоровья выше, чем у человека, имеющего более низкий образовательный уровень. Такие данные получены в отношении беременных, детей, воспитывающихся в семьях с различным уровнем образования родителей, старших возрастных групп.

Так как механизмы воздействия уровня образования на здоровье населения до конца не ясны, остается актуальным поиск промежуточных

этапов такого влияния. В качестве таких этапов можно рассматривать и медицинскую активность. Исследования, выполненные в отношении старших возрастных групп, показали, что высокий уровень образования представителей старших возрастных групп независимо от гендерной принадлежности определяет более ответственное отношение к собственному здоровью и способствует изменению поведения в сторону большей распространенности активного стиля поведения в отношении поводов обращения за медицинской помощью.

Также остаются неисследованными вопросами влияния возраста и пола пациента на характеристики его медицинской активности.

Вышесказанное определило актуальность и своевременность настоящего исследования.

#### **Достоверность, новизна и степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформированных в диссертации**

Достоверность результатов, полученных автором в ходе работы, основывается на использовании современных методов исследования и обработки данных. Автором диссертационной работы была выбрана адекватная методика исследования, основанная на научных подходах. Используются корректные для поставленных задач методы исследования (монографический, аналитический, математического моделирования, социологический, статистический, экспертных оценок), которые были адекватны поставленным задачам. Особого внимания заслуживает использованный автором системный подход к анализу материала на всех этапах исследования, что позволило комплексно рассмотреть проблему и обосновать наиболее перспективные пути ее решения.

Важность полученных научных результатов подтверждается и их внедрением в деятельность медицинских организаций системы здравоохранения г. Москвы и г. Сургута и публикациями по теме диссертации. Всего опубликовано 11 работ, из которых 9 - в журналах,

рекомендованных ВАК для публикаций результатов диссертационных исследований на соискание ученой степени доктора и кандидата наук.

### **Научная новизна исследования**

Научная новизна полученных результатов исследования заключается в получении новых данных о характеристиках медицинской активности пациентов хирургического профиля в зависимости от пола и возраста. Были дополнены представления о степени комплаентности пациентов хирургического профиля. Расширены представления о влиянии образования как социальной детерминанты медицинской активности пациентов хирургического профиля. В итоге была определена информационная ценность социально-демографических характеристик пациента в части выделения группы риска по высокой или низкой приверженности к лечению среди пациентов хирургического профиля.

### **Теоретическая и практическая значимость диссертации**

Полученные в ходе данного исследования результаты о характеристиках медицинской активности пациентов хирургического профиля можно использовать при планировании мероприятий по вторичной профилактике у исследованного контингента. Сведения о степени комплаентности пациентов хирургического профиля актуальны при организации работы хирургической службы, как на этапе стационарного лечения, так и на последующих этапах диспансерного наблюдения. Представления о влиянии социально-демографических характеристик на показатели медицинской активности могут быть использованы при планировании необходимых объемов медицинской помощи. Доказанная информационная ценность социально-демографических характеристик позволяет строить прогноз приверженности к лечению среди пациентов хирургического профиля.

Результаты работы внедрены в практику здравоохранения, доложены и обсуждены на различных научно-практических конференциях. Результаты исследования используются при подготовке клинических ординаторов и аспирантов в медицинских Вузах.

### **Рекомендации по внедрению результатов диссертации**

Практические рекомендации, сформулированные в диссертационном исследовании, могут быть использованы в работе медицинских организаций системы здравоохранения Российской Федерации при планировании мероприятий по вторичной профилактике у пациентов хирургического профиля, а теоретические положения возможно использовать в учебно-педагогическом процессе в рамках до дипломной подготовки врачей и в программах последипломного образования. Предлагаемая модель рекомендуется использовать в медицинских организациях для определения уровня приверженности пациентов к лечению.

### **Объем и структура работы**

Основное содержание диссертации изложено на 185 страницах печатного текста и состоит из введения, 5 глав; заключения, выводов, практических рекомендаций, списка литературы и приложения; список литературы включает 219 отечественных и 117 зарубежных источников. Диссертация иллюстрирована 18 таблицами и 18 рисунками.

Во введении содержится обоснование актуальности темы, формулируется цель и основные задачи исследования, представлены сведения, характеризующие научную новизну и практическую значимость исследования, определены основные положения, выносимые на защиту.

Первая глава посвящена теоретическому анализу отечественной и зарубежной литературы, по вопросам социально-экономических детерминант приверженности к лечению в российской и зарубежной практике. Показана актуальность исследования, выделены нерешенные вопросы. Можно

отметить достаточный по широте и глубине анализ, который позволил четко определить направления и выстроить методику исследования.

Во второй главе представлены программа и материалы проведенного исследования, подробно освещаются его этапы и организация исследования. Перечислены источники первичных данных, используемых в настоящем исследовании. Объем первичного материала позволяет формулировать доказательные выводы, а адекватные методы исследования решать поставленные автором задачи.

В третьей главе представлены результаты анализа показателей медицинской активности пациентов хирургического профиля в возрастнополовом аспекте. Медицинская активность определена в отношении моделей поведения пациента при обращении за медицинской помощью, взаимодействию с врачом во время лечения, отношению к самолечению и соблюдению рекомендаций врача. Это позволило дать полную и исчерпывающую характеристику поведения пациента в процессе получения медицинской помощи.

В четвертой главе представлен анализ приверженности к лечению пациентов хирургического профиля в зависимости от уровня образования. Особенно важны результаты анализа источников информации, которые использует пациент при принятии решения о самостоятельном назначении лекарственных препаратов.

В пятой главе представлен прогноз приверженности к лечению пациентов хирургического профиля. Прогноз построен на основе вероятностной модели с использованием адекватного математического инструментария, что позволило получить значимые с точки зрения науки и практики результаты.

В заключении подводятся итоги проведенного исследования, свидетельствующие о решении сформулированных задач и достижении поставленной цели.

Выводы представляют собой краткое изложение результатов исследования, которые положены в основу практических рекомендаций.

Благодаря качественно проведенному анализу отечественных и зарубежных публикаций, посвященных проблемам влияния социально-демографических характеристик на медицинскую активность пациентов, четко сформулированным задачам, использованным методам исследования, диссертанту в полном объеме удалось достичь поставленной цели.

#### **Дискуссионные положения диссертационного исследования**

Работа написана доступным языком и производит хорошее впечатление. Принципиальных замечаний к диссертационной работе нет. Замечания по диссертации в большей степени носят редакционный характер (имеются орфографические, пунктуационные, стилистические и технические погрешности).

Наряду с отмеченными сильными сторонами диссертационного исследования, следует отметить некоторые дискуссионные положения работы.

В ходе рассмотрения диссертации возникли следующие вопросы:

1. Какие методы Вы считаете оптимальными для анализа степени влияния уровня образования как социальной детерминанты на приверженность пациентов хирургического профиля к лечению?
2. Почему Вы использовали вероятностный подход при анализе влияния демографических характеристик на показатели медицинской активности пациентов хирургического профиля?

#### **Соответствие диссертации критериям, установленным**

##### **Положением о присуждении ученых степеней**

Диссертация Горбунова Алексея Леонидовича на тему: «Социально-демографические детерминанты медицинской активности пациентов

хирургического профиля» соответствует основным требованиям, установленным Приказом от 19.11.2021 № 11181/1 «О порядке присуждения ученых степеней в Санкт-Петербургском государственном университете», соискатель Горбунов Алексей Леонидович заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по научной специальности 3.2.3. Общественное здоровье, организация и социология здравоохранения. Нарушения пунктов 9 и 11 указанного Порядка в диссертации не установлены.

Член диссертационного совета, Dr.Med (PhD)

Профессор КазНУ им. аль-Фараби (г. Алматы)

Почетный доктор МКТУ (г. Туркестан)

Почетный профессор МУС (г. Семей)

Андрей Мечиславович Гржибовский

28 » апреля 2023 г.

Подлинность подписи  
Гржибовского А.М. заверяю!

Декан факультета  
медицины и здравоохранения  
КазНУ имени аль-Фараби,  
д.м.н., проф.



Калиматова  
Жанна  
Амантаевна<sup>7</sup>