

УТВЕРЖДАЮ

Генеральный директор Федерального государственного бюджетного учреждения «Государственный научный центр Российской Федерации - Федеральный медицинский биофизический центр имени А.И. Бурназяна», член-корреспондент РАН, доктор медицинских наук, профессор



А.С. Самойлов

2024г.

### **ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ**

**Федерального государственного бюджетного учреждения  
«Государственный научный центр - Федеральный медицинский  
биофизический центр имени А.И. Бурназяна»**

**о научно-практической значимости диссертационной работы Першиной  
Елены Игоревны на тему: «Организация системы оказания  
медицинской помощи лицам, испытавшим воздействие ионизирующего  
излучения ядерных технологий», представленной на соискание ученой  
степени кандидата медицинских наук  
по специальности 3.2.3. - Общественное здоровье, организация и  
социология здравоохранения, медико-социальная экспертиза**

#### **Актуальность исследования**

Развитие ядерных технологий, особенно военного назначения, сопровождалось в нашей стране увеличением контингента, подвергающегося радиационному воздействию. К этому контингенту относятся военнослужащие подразделений особого риска (ПОР), участвовавшие в испытаниях ядерного оружия и в учениях с применением такого оружия, военные моряки, служившие на атомных подводных лодках, сборщики 5 ядерных зарядов (до 31 декабря 1961 года), участники процессов утилизации радиоактивных отходов и другие военнослужащие.

До радиационной аварии на Чернобыльской атомной электростанции, произошедшей 26 апреля 1986 года, все вопросы, связанные с деятельностью ПОР, не подлежали обсуждению. После аварии на ЧАЭС ситуация изменилась и 27 декабря 1991 года вышло Постановление Верховного Совета

Российской Федерации № 2123-1 «О распространении действия закона РСФСР "О социальной защите граждан, подвергшихся воздействию радиации вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС» на граждан из подразделений особого риска», подтвердившее соответствующий статус ветеранов ПОР.

С этого времени началось накопление данных о состоянии здоровья представителей этой группы населения. Работы, обобщающие данные о первичной и общей заболеваемости участников ПОР, пока немногочисленны, но очень важны для экспертов региональных и Федерального межведомственных экспертных советов, призванных принимать решения о связи имеющихся отклонений в состоянии здоровья и облучения во время пребывания в ПОР. Результаты диссертационной работы Першиной Е.И. с этой точки зрения имеют большое значение, так как проведено изучение доминирующих диагнозов и их динамики в течение длительного периода времени (18 лет) в большой группе участников ПОР (259 человек).

Несмотря на активное изучение состояния здоровья различных групп населения, подвергшихся облучению без развития лучевых поражений, как в нашей стране, так и в странах ближайшего зарубежья, до настоящего времени не разработана система оказания медицинской помощи участникам ПОР.

Исходя из вышесказанного, сформулированы **цель исследования** - разработка организационной структуры системы оказания медицинской помощи лицам, испытавшим воздействие ионизирующего излучения ядерных технологий, и **задачи исследования:**

определить доминирующие в настоящее время диагнозы заболеваемости лиц, испытавших воздействие ионизирующего излучения при использовании ядерных технологий в прошлом (до 1990 года);

обосновать модель системы оказания медицинской помощи лицам, подвергшихся действию ионизирующего излучения ядерных технологий, учитывающую клинические и социально-психологические аспекты;



оценить реализацию клинических аспектов оказания медицинской помощи в рамках модели системы;

оценить реализацию социально-психологических аспектов оказания медицинской помощи в рамках модели системы.

**Методологической основой исследования** послужили труды отечественных и зарубежных ученых в области организации здравоохранения, нормативные правовые акты Российской Федерации. При разработке и реализации программы исследования была использована методология системного подхода к разработке модели системы оказания медицинской помощи участникам ПОР.

**Примененный комплекс методов исследования** полностью отвечает поставленной цели и задачам работы.

Проведенное Е.И.Першиной исследование и полученные результаты отличает несомненная **новизна**, так как впервые дана оценка динамике доминирующих диагнозов заболеваний лиц, испытавших воздействие ионизирующего излучения ядерных технологий в прошлом (до 1990 года), при оказании медицинской помощи в настоящее время в г. Санкт-Петербурге, определена организационная структура модели системы оказания медицинской помощи участникам ПОР, учитывающая клинические и социально-психологические аспекты оказания медицинской помощи, проведена оценка эффективности применения трехуровневой системы медицинского обслуживания в рамках организационной структуры модели системы оказания медицинской помощи и определена необходимость применения дополнительной информации, учитывающей социально-психологические аспекты оказания медицинской помощи.

**Степень обоснованности и достоверности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации**

Применение адекватных и современных эпидемиологических и анкетно-опросных методов исследования с применением методологии научного анализа и статистической обработки данных, а также анализ

большого объема медицинской информации для больших групп обследуемых лиц были достаточными для установления закономерностей.

Исзуемая группа ветеранов ПОР включала 259 человек, контрольная группа из прикрепленного контингента СЗОНКЦ – также 259 человек. Для анкетного опроса были сформированы группы из 103 участников ПОР и 2 группы по 101 человеку прикрепленного контингента (подвергшиеся облучению и не подвергшиеся облучению).

Для пятилетнего периода 2015 – 2019 годов были получены данные по первичной заболеваемости исследуемой группы ветеранов ПОР и группы прикрепленного контингента. Для исследуемой группы ветеранов ПОР и группы прикрепленного контингента были рассчитаны данные по первичной и общей заболеваемости за период 2017 – 2019 годов. Для анкетирования были разработаны 2 вида опросников. 103 участника ПОР и 202 человека из прикрепленного контингента прошли анкетирование для оценки качества оказания медицинской помощи. Обработка данных, полученных при анкетировании, выполнялась методами описательной статистики.

Задачи исследования логично сформулированы, четко отражают 5 основных этапов исследования и соответствуют поставленной цели. Выводы полностью отражают полученные результаты, но их количество (12) значительно превышает количество поставленных задач (4). В целом выводы свидетельствуют о достижении поставленной в работе цели.

Автор лично занималась поиском и подготовкой аналитического обзора источников отечественной и зарубежной литературы по изучаемой проблеме, составлением программы исследования. Автором выполнен отбор пациентов для ретроспективного анализа исследуемой и контрольной групп, произведено извлечение необходимых материалов из базы данных лечебного учреждения, выполнена статистическая обработка данных и осуществлен анализ полученной информации, сделаны выводы о результатах оказания медицинской помощи. Автором выполнен отбор пациентов для опроса группы ветеранов ПОР и анкетирования двух групп представителей



прикрепленного контингента СЗОНКЦ, произведена обработка полученных данных на предмет оценки качества оказания медицинской помощи и других оценок опрошенных. Автором выполнена разработка предложений по организации системы оказания медицинской помощи участникам ПОР.

### **Апробация работы, публикации**

Результаты диссертационной работы доложены автором на 4 научных конференциях.

По материалам исследования опубликовано 7 печатных работ, в том числе 2 статьи в журналах, рекомендованных ВАК Минобрнауки России для публикации результатов научных исследований. Получено свидетельство о регистрации интеллектуальной собственности – «Государственная регистрация базы данных «Данные анкетирования ветеранов подразделений особого риска с помощью авторского опросника». Получен Акт о внедрении результатов диссертационного исследования «Организация системы оказания медицинской помощи лицам, испытавшим воздействие ионизирующего излучения ядерных технологий»

### **Оценка содержания диссертации**

Диссертация состоит из введения, 4 глав, заключения, выводов, практических рекомендаций, перспектив развития темы, списка сокращений и списка литературы, содержащего 129 источников, из них 104 отечественных и 25 зарубежных, 6 приложений. Значительный объем проведенных исследований обуславливает и большой объем представленной работы. Диссертация изложена на 185 страницах машинописного текста, содержит 32 таблицы, иллюстрирована 30 рисунками.

### **Соответствие содержания диссертации паспорту специальности**

Содержание диссертации в полной мере соответствует Паспорту специальности 3.2.3. - Общественное здоровье, организация и социология здравоохранения, медико-социальная экспертиза - по пунктам:

5. Медико-социальное исследование показателей заболеваемости населения, определение закономерности их изменения. Изучение важнейших

социально значимых заболеваний и заболеваний, представляющих опасность для окружающих, с целью разработки основных направлений медико-социальной профилактики их распространения.

9. Образ жизни отдельных групп населения и его значение в формировании здоровья населения. Изучение качества жизни и здоровья, определение критериев оценки качества жизни. Разработка профилактических программ оздоровления населения с использованием рекомендаций по здоровому образу жизни.

16. Исследование медико-социальных и этических аспектов деятельности медицинского персонала, изучение мнения пациентов о качестве оказания медицинской помощи.

17. Разработка теоретических и методологических основ обеспечения для населения доступности, качества и безопасности медицинской помощи.

#### **Значимость результатов диссертации для науки и практики**

**Теоретическая значимость исследования** заключается в том, что показано наличие преобладания в составе доминирующих заболеваний лиц, испытавших воздействие ионизирующего излучения при использовании ядерных технологий, по прошествии восемнадцатилетнего периода. Получены статистически значимые различия между исследуемой и контрольной группами по частотам регистрации диагнозов первичных заболеваний системы кровообращения, нервной системы, костно-мышечной системы и соединительной ткани, дыхательной системы.

Не вызывает сомнения **практическая значимость исследования**, заключающаяся в применении рассмотренной модели организации системы оказания медицинской помощи лицам, облученным при использовании ядерных технологий, что позволяет повысить качество медицинского обслуживания пациентов и способствует повышению качества жизни лиц указанной категории. По результатам проведенного исследования получен акт о внедрении результатов исследования «Организация системы оказания



медицинской помощи лицам, испытавшим воздействие ионизирующего излучения ядерных технологий»

### **Достоинства и недостатки в содержании и оформлении диссертации**

Принципиальных замечаний по диссертации нет. Исследование отличается последовательностью в используемых приемах и методах анализа, концептуальностью и взаимосвязанностью выводов.

Оценивая, в целом, диссертационную работу положительно, следует отметить, что есть положение, которое требует дополнительного разъяснения:

1. Чем можно объяснить последнее место среди доминирующих диагнозов в группе участников ПОР злокачественных новообразований, развитие которых считается основным отдаленным последствием канцерогенного действия ионизирующего излучения?

Вопрос носит дискуссионный характер и не уменьшает значимости и научной ценности работы.

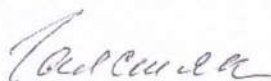
### **Заключение о соответствии диссертации критериям, установленным Положением о присуждении ученых степеней**

Диссертационная работа Першиной Елены Игоревны «**Организация системы оказания медицинской помощи лицам, испытавшим воздействие ионизирующего излучения ядерных технологий**» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук является законченной научно-квалификационной работой, в которой содержится решение важнейшей проблемы разработки модели трехуровневой системы оказания медицинской помощи ветеранам ПОР и представителям прикрепленного контингента СЗОНКЦ, имеющей несомненную научную значимость для специальности 3.2.3. - Общественное здоровье, организация и социология здравоохранения, медико-социальная экспертиза.

По актуальности темы, новизне исследования и полученным результатам, обоснованности и достоверности научных положений, выводов,


теоретической и практической значимости, представленная работа полностью соответствует требованиям пп. 9-14 «Положения о порядке присуждения учёных степеней», утверждённого постановлением Правительства Российской Федерации от 24 сентября 2013 г. №842 (в ред. Постановления Правительства РФ от 01 октября 2018г. № 1168, с изменением от 26.05.2020г.), предъявляемым к диссертациям на соискание учёной степени кандидата наук, а ее автор заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.2.3. - Общественное здоровье, организация и социология здравоохранения, медико-социальная экспертиза. Диссертация и отзыв обсуждены и одобрены на заседании Секции по клиническим и биомедицинским технологиям Ученого совета ФГБУ ГНЦ ФМБЦ им А.И. Бурназяна ФМБА России, протокол заседания № 147А от 04.10.2024 г.

Заведующий лабораторией клинической  
радиационной медицины  
ФГБУ ГНЦ ФМБЦ  
им. А.И. Бурназяна ФМБА России,  
доктор медицинских наук



И.А.Галстян

Подпись доктора медицинских наук И.А.Галстян заверяю:  
Заведующий Научно-организационным отделом –  
Ученый секретарь  
ФГБУ ГНЦ ФМБЦ  
им. А.И. Бурназяна ФМБА России  
Д.М.Н.



Е.В. Голобородько

Федеральное государственное бюджетное учреждение «Государственный научный центр Российской Федерации - Федеральный медицинский биофизический центр имени А. И. Бурназяна» (ФГБУ ГНЦ ФМБА им. А.И. Бурназяна ФМБА России)

Адрес

123182, г. Москва, ул. Живописная, д. 46

Тел/факс (499) 190-95-78, 190-85-73

E-mail: [fmbsc@fmbamail.ru](mailto:fmbsc@fmbamail.ru)

<http://fmbafmbsc.ru>