

ОТЗЫВ

члена диссертационного совета, доктора медицинских наук, профессора Григорьева Степана Григорьевича на диссертацию Заступовой Анны Алексеевны на тему: «Состояние и научное обоснование улучшения антенатальной охраны плода в условиях женской консультации», представленную на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности: 3.2.3. Общественное здоровье, организация и социология здравоохранения, медико-социальная экспертиза

Актуальность темы диссертационного исследования

Несмотря на достижение значительных успехов в оказании медицинской помощи, уровень заболеваемости новорожденных детей остается довольно высоким. Как следствие, возникает острая необходимость дальнейшего совершенствования медицинской помощи беременным женщинам и детям. В условиях применения высоких технологий показателем качества оказания медицинской помощи является антенатальная охрана плода в условиях женской консультации.

Представленное к защите диссертационное исследование соответствует основным стратегическим задачам развития Российской Федерации, реализуемых в Национальных проектах «Развитие здравоохранения» и приоритетный проект по улучшению медицинской помощи новорожденным и женщинам в период беременности и после родов, предусматривающее, в том числе, развитие сети перинатальных центров в Российской Федерации. Здоровье матери напрямую влияет на здоровье ребенка, поэтому необходим комплексный подход к охране здоровья беременных женщин.

В связи с этим, диссертационное исследование Заступовой А.А. представляет исследование актуальной задачи, имеющей важное значение в вопросах организации медицинской помощи женщинам в период беременности.

Обоснованность основных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

Научные положения диссертации соответствуют паспорту научной специальности 3.2.3. Общественное здоровье, организация и социология здравоохранения, медико-социальная экспертиза. Основные положения, выносимые автором на защиту, а также выводы и практические рекомендации научно обоснованы, убедительно аргументированы, соответствуют цели и задачам проведенного исследования, основаны на результатах проведенных исследований и дают полное представление о концепции работы.

Результаты исследования представлены и обсуждались на научно-практических конференциях, изложены в публикациях автора.

Личный вклад автора

Диссертантом сформулированы цель и задачи исследования, определены этапы и тактика проведения исследования, проведен анализ источников и нормативно-правовых документов, регламентирующих основные вопросы, касающиеся исследуемой темы. Разработаны анкеты для проведения социологического опроса, выполнен сбор материала, проведен его статистический анализ.

По теме диссертационного исследования опубликованы 18 научных работ, в том числе 8 в рецензируемых научных изданиях, рекомендованных ВАК Минобрнауки России.

Структура диссертационного исследования

Диссертация изложена на 180 страницах и состоит из введения, обзора литературы по теме исследования, 5 глав, заключения, выводов, практических рекомендаций, перспектив дальнейшей разработки темы, списка литературы и приложений. Материалы и результаты исследования изложены последовательно и логично. Дизайн исследования соответствует поставленной цели и сформулированным на ее основе задачам.

В главе 1 изложены медико-социальные и организационные проблемы медицинской помощи беременным женщинам в Российской Федерации, в

частности, приведен анализ литературы по текущей проблематике, рассмотрена организация системы оказания медицинской помощи беременным в мегаполисе.

Во второй главе изложены база и программа исследования, лежащего в основе диссертации.

В третьей главе приведена оценка состояния здоровья матери и ребёнка.

В основе четвертой главы лежит оценка медико-социальной характеристики, акушерского анамнеза и качества жизни беременных с патологией плода на амбулаторном этапе.

Пятая глава посвящена анализу доступности акушерско-гинекологической помощи и сравнительной оценке показателей деятельности женской консультации по антенатальной охране плода на территории Российской Федерации, СФЗО и Санкт-Петербурга.

В заключении кратко представлены основные результаты, полученные в ходе проведенного исследования.

Выводы соответствуют задачам проводимого исследования. Практические рекомендации основаны на результатах исследования и имеют высокую значимость для практического здравоохранения.

Дискуссионные положения диссертационного исследования

При анализе диссертации принципиальных замечаний нет. В качестве дискуссии прошу ответить на следующий вопрос:

1. Есть ли принципиальные отличия в структуре перинатальной смертности мегаполиса от структуры перинатальной смертности в России?
2. Какие факторы риска в медико-социальной характеристике родителей по, Вашему мнению, оказывают наибольшее влияние на возникновение патологии плода?

Соответствие диссертации критериям, установленным Положением о присуждении ученых степеней

