

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

доктора медицинских наук, профессора Майканаева Болота Бекташевича, члена экспертной комиссии диссертационного совета Д 14.23.690 при Кыргызской государственной медицинской академии им. И. К. Ахунбаева, соучредитель Кыргызско-Российский Славянский университет им. Б. Н. Ельцина по диссертации Бабаева Фариза Ганифа Оглы на тему «Пути совершенствования экстракорпорального метода лечения хронических заболеваний почек в Азербайджане» представленной на соискание ученой степени доктора наук по специальности 14.02.03 - общественное здоровье и здравоохранение

Рассмотрев представленную Бабаевым Ф.Г. диссертацию пришел к следующему заключению:

1. Соответствие работы специальности, по которой дано право диссертационному совету принимать диссертации к защите.

Представленная докторская диссертация соответствует профилю диссертационного совета 14.02.03 – общественное здоровье и здравоохранение. Содержание материала диссертации посвящено решению проблемы совершенствования организации экстракорпорального метода лечения хронических заболеваний почек в Азербайджане, что в полной мере отвечает паспорту специальности 14.02.03 - общественное здоровье и здравоохранение.

2. Целью диссертации является научное обоснование комплекса мероприятий по совершенствованию организации экстракорпорального метода лечения хронической болезни почек в Азербайджане.

Цель диссертации достигнута решением поставленных задач в работе:

1. Проанализировать становление гемодиализной помощи, в аспекте принятых государственных Программ по хронической почечной недостаточности, в Азербайджане.

2. Оценить значимость возрастного состава численности населения, средней продолжительности жизни и наиболее ведущих заболеваний в развитии хронической болезни почек.

3. Проанализировать показатели гемодиализной помощи в Азербайджане.

4. Изучить частоту осложнений и психоэмоциональных нарушений у больных на гемодиализе, а также оценить прогностические факторы риска хронической болезни почек и доступность экстракорпорального метода лечения в Азербайджане.

5. Провести расчет средней продолжительности жизни больных на гемодиализе, средний срок лечения и экономические затраты на экстракорпоральный метод лечения в Азербайджане.

6. Разработать пути совершенствования организации экстракорпорального метода лечения хронической болезни почек, как основного жизненно необходимого вида медицинской помощи.

Возможности достижения цели согласно поставленным задачам (этапы, средства и методы достижения и т.д.).

Исследование проводилось поэтапно. Проведен ретроспективный анализ историй болезни больных, получавших гемодиализ в Республиканской клинической урологической больницы имени академика М. Д. Джавад-заде (n=230) и в экономических районах Азербайджана (n=1124). Прогностические факторы риска изучены по 1265 анкетам больных, обратившихся в Республиканскую клиническую урологическую больницу имени академика М. Д. Джавад-заде. Оценка качества и доступности изучена на данных 38 анкет больных Республиканской клинической урологической больницы имени академика М. Д. Джавад-заде и 1124 анкет больных экономических районов Азербайджана.

Статистическая обработка результатов.

При обработке материалов исследования проводилось вычисление показателей относительной и средней величин. Достоверность различий между группами определяли с помощью критерия Стьюдента, ошибки репрезентативности. Автором проведен многофакторный анализ с вычислением критерия достоверности Фишера, для определения достоверности получены доли воздействия, рассчитывался коэффициент корреляционного отношения для определения направления и силы связи между изучаемыми факторами. В работе применялся метод вычисления динамических рядов, расчет относительного риска развития хронической болезни почек. Наличие корреляционной взаимосвязи сравниваемых показателей определялось путем вычисления коэффициента корреляции, вычислялся коэффициент детерминации. Рассчитаны средняя продолжительность жизни больных на гемодиализе, средний срок лечения и экономические затраты на экстракорпоральный метод лечения, включая суммарное экономическое бремя хронической болезни почек. Весь объем информации обработан на персональном компьютере с использованием программы приложения Microsoft- Statistica 6,0 и программы Microsoft Excel.

Использование современных методов статистической обработки материала позволили получить достоверные данные и достичь цель диссертационной работы.

Соответствие объекта исследования диссертации цели и задачам диссертации: Объектом исследования явились пациенты с хронической болезнью почек, получающие гемодиализ в Республиканской клинической урологической больнице имени академика М. Д. Джавад-заде и медицинских организациях экономических районов Азербайджана, что полностью соответствует цели и задачам диссертации.

Соответствие методов исследования задачам диссертации – по каждой задаче.

Для решения первой задачи проведен анализ становления гемодиализной помощи в аспекте принятых государственных Программ по хронической почечной недостаточности в Азербайджане (2006-2010, 2010-2016, 2016-2020 годы).

Решение второй задачи достигнуто оценкой значимости возрастного состава численности населения, средней продолжительности жизни и наиболее ведущих заболеваний в развитии хронической болезни почек.

По третьей задаче изучены показатели гемодиализной помощи в Азербайджане: частота больных на гемодиализе; региональное распределение больных; динамика числа диализных аппаратов; динамика частоты проведенных диализных сеансов; динамика обеспеченности урологами, нефрологами и средним медицинским персоналом диализных центров; число диализных аппаратов, число диализных сеансов, средняя нагрузка на одно диализное место; потребность больных с хронической почечной недостаточностью в диализных местах; обеспеченность диализными аппаратами, потребность в диализных местах и фактическое число от потребности; число проведенных трансплантаций почек по возрастным группам в Азербайджане с 2014 по 2019 годы.

Для решения четвертой задачи автором изучены сроки начала гемодиализа, частота осложнений, психоэмоциональных нарушений у больных на гемодиализе, летальность пациентов на гемодиализе, оценены показатели дисперсионного анализа: прогностические факторы риска хронической болезни почек и доступность экстракорпорального метода лечения. Частота осложнений изучена у больных, находящихся на гемодиализе в Республиканской клинической урологической больнице имени академика М. Д. Джавад-заде (n=38) и у больных с хронической почечной недостаточностью в отделениях гемодиализа экономических районов республики (n=1124).

Для определения характера связи фактора риска, в частности заболевания на развитие хронической болезни почек рассчитан относительный риск.

Подготовка к гемодиализу больных экономических районов Азербайджана и Республиканской клинической урологической больницы имени академика М. Д. Джавад-заде рассмотрена по следующим параметрам: коррекция сниженного уровня гемоглобина; нарушение обмена кальция и фосфора; вакцинация от гепатита В; коррекция пониженного питания.

Согласно пятой задачи проведен расчет средней продолжительности жизни больных на гемодиализе, средний срок лечения, экономические затраты на экстракорпоральный метод лечения, выживаемость.

Проведено анонимное анкетирование с целью изучения распространенности факторов риска хронической болезни почек и оценке качества и доступности экстракорпорального метода лечения.

Решение шестой задачи решалось исходя из решений всех предыдущих задач. Использованные методы исследования полностью соответствуют задачам диссертации. Методы исследования современны и достаточно информативны.

Актуальность темы диссертации. Хроническая болезнь почек одна из актуальных проблем современной системы здравоохранения, имеющей медицинское, социально-экономическое значение в группе хронических неинфекционных болезней, вызывающая тяжелые осложнения, связанные не только с потерей трудоспособности, но и необходимостью высоких затрат на лечение. Широко распространена (10-13% населения), необратима, прогрессирует и связана с более высоким сердечно-сосудистым риском. Пациенты с этой патологией остаются бессимптомными большую часть времени, представляя осложнения, типичные для почечной дисфункции, только на более поздних стадиях.

По-прежнему, основным методом лечения является замещение утраченной функции почек специализированными методами лечения: гемодиализ, перитонеальный диализ, гемодиализация и трансплантация почки. Количество трансплантаций донорской почки остается низким, что определяет диализ как основной метод лечения почечной недостаточности. Около 80% пациентов с терминальной стадией почечной недостаточности находятся на лечении программным гемодиализом.

Таким образом, вышеизложенное предопределило актуальность и своевременность данного научного исследования.

3. Научные результаты. В работе представлены новые научно-обоснованные результаты, совокупность которых имеет немаловажное значение для системы общественного здоровья и здравоохранения и гемодиализной службы.

3.1. Научная новизна полученных результатов в рамках современной науки. Научная новизна полученных результатов в рамках современной науки заключается в том, что на основе комплексного исследования разработаны пути совершенствования организации оказания экстракорпорального метода лечения в Азербайджане, позволившие улучшить организацию, повысить качество и доступность медицинского обслуживания больных с хронической почечной недостаточностью.

3.2. Обоснование достоверности научных результатов (способы сбора материала и аргументация научных выводов):

Высокая степень обоснованности и достоверности исследования базируется на большом объеме фактического результатов материала, которая включает исследование больных, находящихся на гемодиализе в Республиканской клинической урологической больнице имени академика М. Д. Джавад-заде (n=38) и в отделениях гемодиализа экономических районов республики (n=1124).

3.3. Теоретическое значение работы (новая теория или обогащение существующей научной теории, или концепции).

Теоретическая значимость проведенного диссертационного исследования обуславливается тем, что научные положения, обоснованные в диссертации, представляют научную ценность и являются основой дальнейшего совершенствования оптимальной модели организации заместительной почечной терапии.

Сформулированные выводы в диссертации использованы при разработке мероприятий по совершенствованию организации экстракорпорального метода лечения хронических заболеваний почек в Азербайджане.

3.4. Соответствие квалификационному признаку.

Представленная диссертационная работа Бабаева Ф.Г. является индивидуальной научно-квалификационной работой, содержание которой соответствует решению научной проблемы организации экстракорпорального метода лечения хронических заболеваний почек путем разработки научно-обоснованных мероприятий, внедрение которой вносит особо крупный вклад в развитие медицинской отрасли науки и практического здравоохранения.

4. Практическая значимость полученных результатов.

Полученные результаты имеют большую практическую значимость, заключающуюся в разработке научно-обоснованных мероприятий совершенствования организации оказания экстракорпорального метода лечения в Азербайджане. Данные об основных тенденциях динамики наиболее значимых заболеваний, способствующих развитию хронической почечной недостаточности использованы при разработке государственных программ по хронической почечной недостаточности (2016-2020 годы) в Азербайджане. Результаты исследования внедрены в работу Республиканской урологической больницы им. академика Джавад-заде. Внедрение предложенного республиканского регистра больных хронической болезнью почек (2016 год), позволяет проводить учет и динамический контроль за больными хронической почечной недостаточностью, находящихся на экстракорпоральном методе лечения.

Предложенная схема движения пациентов с хронической болезнью почек, в рамках данного проведенного исследования, позволяющая выявлять больных и определять эпидемиологические особенности распространенности хронической почечной недостаточности внедрена в работу Республиканской урологической

больницы им. академика Джавад-заде. Данные о потребности и стоимости заместительной почечной терапии, полученные в результате проведенного исследования, позволяют более эффективно использовать финансовые ресурсы. Полученные данные социологического исследования больных на гемодиализе, используются при разработке управленческих решений по оказанию гемодиализной помощи.

Материалы диссертации использованы в следующих документах, материалах и разработках.

Результаты исследования внедрены в практическую деятельность Ленкоранского лечебно-диагностического центра (акт внедрения от 20.10.2020 г.), Сиязанского лечебно-диагностического центра (акт внедрения от 20.09.2019 г.). Республиканской клинической урологической больницы имени академика М. Д. Джавад-заде (акт внедрения от 20.12.2022 г.).

5. Соответствие автореферата содержанию диссертации.

Автореферат полностью соответствует содержанию диссертации, поставленной в ней цели и задачам исследования.

6. Замечания. Принципиальных замечаний, влияющих на положительную оценку диссертации нет. Тем не менее, в процессе научной дискуссии прошу ответить на следующие вопросы:

1. При расчете выживаемости больных на гемодиализе, какая методика Вами использована?

2. Согласно Вашим результатам исследования прогностический риск умереть в течении каждого года наблюдения выше, чем фактическое число умерших от 1,3 до 1,9 разы. Фактическая выживаемость гемодиализных больных превышает прогностическую. С чем это связано?

7. Предложения. Необходимо привести в порядок нумерацию таблиц и рисунков, есть не совпадения. Дополнить список русскоязычной литературы. В работе встречаются ряд стилистических и орфографических ошибок, следует устранить.

8. Рекомендации. Назначить:

- в качестве ведущей организации Федеральное государственное бюджетное научное учреждение «Национальный научно-исследовательский институт общественного здоровья имени Н.А. Семашко» (г. Москва), где работают доктора медицинских наук по специальности 14.02.03 – общественное здоровье и здравоохранение».

- первым официальным оппонентом – доктора медицинских наук **Биялиеву Гульмиру Самарбековну**, директора Медицинской клиники Международной высшей школы медицины (специальность по автореферату - 14.02.03 – общественное здоровье и здравоохранение), которая имеет публикации, близкие к проблеме исследования:

1. **Биялиева, Г. С.** Роль этического комитета КБ УДПП КР в продвижении концепции страхования профессиональной ответственности медицинских работников [Text] / Г. С. Биялиева, Ж. К. Кулекова // Вестник Международного Университета Кыргызстана. – 2018. – № 3 (36). – С. 125-130.

2. **Биялиева, Г. С.** Социально-психологический климат в медицинских организациях как фактор, влияющий на качество и доступность медицинской помощи [Text] / А. В. Ким, О. Ж. Узаков, Г. С. Биялиева // Здравоохранение Кыргызстана. – 2019. – № 4 – С. 72-82.

3. **Биялиева, Г. С.** Правовое регулирование механизма страхования профессиональной ответственности медицинских работников [Текст] / А. А. Айдаралиев, Г. С. Биялиева, Р. Ж. Келдибеков, С. М. Ахунбаев // Известия ВУЗов Кыргызстана. – 2023. – № 2. – С. 100-104

- вторым официальным оппонентом - доктора медицинских наук, профессора **Кульжанова Максута Каримовича**, профессора кафедры менеджмента и политики здравоохранения Казахского Национального медицинского университета им. С. Д. Асфендиярова, специальность по автореферату 14.02.03 - общественное здоровье и здравоохранение, который имеет научные труды, близкие к проблеме исследования:

1. **Kulzhanov, M.** Modification of cardiovascular risk with a combination of metabolic syndrome and vegetative nervous dysfunction [Text] / [A. Tursynbekova, K. Karibaev, M. Kulzhanov et al.] // Georgian Med News. – 2019. – Vol. 286. – P. 61-66.

2. **Kulzhanov, M.** A global public health convention for the 21st century [Text] / [J. H. Duff, A. Liu, M. Kulzhanov et al.] // The Lancet Public Health. – 2021. – Т. 6, Issue 6. – P. e428-e433.

3. **Kulzhanov, M.** An effective pandemic treaty requires accountability [Text] / [G. F. Faviero, B. M. Stocking, M. Kulzhanov et al.] // Lancet Public Health. – 2022. – Vol. 7 (9). – P. e730-e731.

- третьим официальным оппонентом - доктора медицинских наук **Шамшиева Абдилатип Абдрахмановича**, директор южного филиала Центра укрепления здоровья Министерства здравоохранения Кыргызской Республики, специальность по автореферату 14.02.03 - общественное здоровье и здравоохранение, который имеет научные труды, близкие к проблеме исследования:

1. **Шамшиев, А. А.** Кыргыз Республикасынын Ош облусунда калктын ооруга чалдыгуусунун негизги көрсөткүчтөр [Текст] / Н. Ж. Шериева, А. А. Шамшиев // Наука. Образование. Техника. – 2019. – № 3. – С. 104-109.

2. **Шамшиев, А. А.** Жалпы (үй-бүлөлүк) дарыгерлер практикасына адистерди даярдоо [Текст] / Д. К. Исраилова, А. А. Шамшиев, Ы. А. Алдашукуров // Вестник ОшГУ. – 2022. – № 3. – С. 38-43.

3. **Шамшиев, А. А.** Вопросы профилактических осмотров в семейной медицине [Текст] / Д. К. Исраилова, Г. А. Аскарбекова, А. А. Шамшиев // Вестник КРСУ. – 2022. – Т. 22, № 9. – С. 175-179.

9. Заключение. Диссертационная работа Бабаева Фариза Ганифа Оглы является завершенной индивидуальной научно-квалификационной работой по актуальной теме, результаты которого имеют существенное значение в области общественного здоровья и здравоохранения, гемодиализной службы.

По актуальности, научной новизне, теоретической и практической значимости, а также достоверности полученных результатов и обоснованности выводов, диссертационная работа соответствует требованиям НАК при Президенте КР, предъявляемым к докторским диссертациям, и соответствует шифру специальности 14.02.03 - общественное здоровье и здравоохранение.

10. Эксперт диссертационного совета, рассмотрев документы рекомендует диссертационному совету Д 14.23.690 при Кыргызской государственной медицинской академии им. И. К. Ахунбаева, соучредитель Кыргызско-Российский Славянский университет им. Б. Н. Ельцина принять диссертацию на тему «Пути совершенствования экстракорпорального метода лечения хронических заболеваний почек в Азербайджане», представленной на соискание ученой степени доктора наук по специальности 14.02.03 - общественное здоровье и здравоохранение.

**Эксперт,
д.м.н., профессор**

Б. Б. Майканаев

Подпись эксперта диссертационного совета заверяю:

**Ученый секретарь
диссертационного совета
кандидат медицинских наук, доцент**



Д. Д. Ибраимова

15.05.2024 г.

