

## ОТЗЫВ

доктора медицинских наук, профессора, профессора кафедры общественного здоровья и здравоохранения имени Н.А. Семашко ФГАОУ ВО «Первый МГМУ им. И.М. Сеченова» Минздрава России (Сеченовский Университет) Османова Эседуллы Маллаалиевича на диссертационную работу Фроловой Ирины Анатольевны на тему «Влияние предшествующей терапии хронических неинфекционных заболеваний и доступности медицинской помощи на течение и прогноз новой коронавирусной инфекции у госпитализированных пациентов», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям по специальностям 3.1.18. Внутренние болезни, 3.2.3. Общественное здоровье, организация и социология здравоохранения, медико-социальная экспертиза.

**Актуальность темы диссертационного исследования.** Вопрос пандемии новой коронавирусной инфекции (COVID-19) крайне актуален, так как вот уже более двух лет остается вызовом для систем здравоохранения всех стран, обусловленный глобальным характером угрозы человечеству эпидемиологическими особенностями вируса SARS-CoV-2, в частности его контагиозностью и мутагенностью, которые приводят к высокой заболеваемости и смертности.

Ситуация усугубляется еще и тем, что пандемия коронавирусной инфекции наложилась на существующую эпидемию хронических неинфекционных заболеваний (ХНИЗ), на долю которой приходится 72% смертей в мире. Хронические неинфекционные заболевания, как правило, имеют продолжительное течение и являются результатом воздействия комбинации генетических, физиологических, экологических и поведенческих факторов. К основным типам ХНИЗ относятся сердечно-сосудистые заболевания, онкологические заболевания, хронические респираторные заболевания, сахарный диабет. В структуре смертности от ХНИЗ наибольшая доля приходится на сердечно-сосудистые заболевания, от которых каждый год умирает 17,9 миллионов человек. За ними следуют онкологические

заболевания (9 млн. случаев), респираторные заболевания (3,9 млн. случаев) и диабет (1,6 млн. случаев).

Все это определило актуальность и значимость настоящего научного исследования, целью которого явилось оценка влияния качества лечения хронических неинфекционных заболеваний на догоспитальном этапе и изменения доступности медицинской помощи в период пандемии новой коронавирусной инфекции на тяжесть течения COVID-19 у госпитализированных пациентов по данным локального регистра.

**Степень обоснованности и достоверности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации** подтверждается проведенным глубоким анализом зарубежных и отечественных источников литературы по изучаемой проблеме, применением методов исследования, необходимых для достижения поставленных задач, правильным выбором критериев для определения статистической значимости наблюдаемых различий.

Сформулированные автором научные положения, выводы и рекомендации согласуются с задачами и целью исследования, полностью аргументированы и объективно отражают полученные результаты. Научные положения диссертационного исследования соответствуют паспорту специальности 3.2.3 - Общественное здоровье, организация и социология здравоохранения, медико-социальная экспертиза.

**Новизна исследования, полученных результатов, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации.**

Достоверность результатов исследования обусловлена достаточной выборкой включенной группы пациентов, адекватностью примененных методов обследования, корректным применением методов статистической обработки полученных результатов. Статистический анализ проводился в соответствии с основными правилами и нормами. По итогам проведенного исследования представлены результаты анализа качества лечения

сопутствующих ХНИЗ на догоспитальном этапе (соответствие современным клиническим рекомендациям, регулярность приема препаратов, достижение целевых показателей) и выявлены особенности и различия в тяжести течения инфекции в зависимости от качества лечения сопутствующих заболеваний у пациентов, госпитализированных с COVID-19, а также доступности/ухудшения доступности медицинской помощи пациентам с ХНИЗ, госпитализированных с COVID-19 в период пандемии новой коронавирусной инфекции. Разработана прогностическая модель, позволяющая оценить риск госпитальной летальности пациентов с COVID-19, имеющих сопутствующие ХНИЗ, а также качество получаемой ими базисной терапии на догоспитальном этапе.

**Значимость полученных результатов для науки и практики.** Результаты, полученные автором в ходе настоящего исследования, подтвердили практическую значимость мероприятий по дальнейшему совершенствованию организации оказания медицинской помощи пациентам с ХНИЗ, госпитализированных с COVID-19 в период пандемии новой коронавирусной инфекции.

Представленный методологический подход оценки качества лечения сопутствующих ХНИЗ на догоспитальном этапе (соответствие современным клиническим рекомендациям, регулярность приема препаратов, достижение целевых показателей) и выявлены особенности и различия в тяжести течения инфекции в зависимости от качества лечения сопутствующих заболеваний у пациентов, госпитализированных с COVID-19, а также доступности/ухудшения доступности медицинской помощи пациентам с ХНИЗ, госпитализированных с COVID-19 в период пандемии новой коронавирусной инфекции может быть использован не только в Нижегородской области, но и в других субъектах РФ.

Материалы настоящего диссертационного исследования использованы в практической деятельности нескольких отделений (терапевтического, кардиологического и инфекционного) «Приволжского окружного

медицинского центра» ФМБА России, ФГБУЗ «Клинической больницы №50» ФМБА России, а также в обучении врачей и студентов на кафедрах терапии и кардиологии, социальной медицины и организации здравоохранения ФГБОУ ВО «ПИМУ» Минздрава России.

**Структура и содержание диссертации.** Работа выполнена в соответствии с требованиями ВАК РФ ГОСТ Р 7.0.11-2011, построена по классическому принципу и включает в себя: оглавление, введение, шесть глав, выводы, практические рекомендации, список литературы, представленный 280 источниками: 48 ссылок на отечественные и 232 ссылок на иностранные источники литературы. Текст диссертации изложен на 147 страницах машинописного текста, иллюстрирован достаточным количеством таблиц (21), рисунков (17) и формул (3).

**В первой главе** представлен обзор литературы по этиологии и патогенезу новой коронавирусной инфекции, механизмам острого повреждения внутренних органов у пациентов с COVID-19, а также по диагностике острого повреждения внутренних органов у пациентов с COVID-19. Изучено течение новой коронавирусной инфекции у пациентов с хроническими неинфекционными заболеваниями и влияние лекарственных препаратов, применяемых при лечении хронических неинфекционных заболеваний на патогенез новой коронавирусной инфекции. Проанализирована доступность медицинской помощи пациентам с хроническими неинфекционными заболеваниями во время пандемии COVID-19 и установлено практическое значение оценки доступности и качества лечения пациентов с хроническими неинфекционными заболеваниями во время пандемии COVID-19.

**Вторая глава** диссертационного исследования посвящена материалам и методам исследования, использованным для решения поставленных задач. В своей работе автор использовал целый комплекс научных методов, среди которых: методы общеклинического обследования, лабораторно-инструментального исследования, анкетирование, методы контент-анализа,

статистический, аналитический, социологический. Используемые методы обоснованы и хорошо описаны.

**Третья глава** посвящена изучению влияния качества лечения хронических неинфекционных заболеваний на тяжесть течения коронавирусной инфекции. Изучена распространенность соматических заболеваний и их влияние на тяжесть течения новой коронавирусной инфекции у госпитализированных пациентов. Установлена частота и варианты острого повреждения внутренних органов и их влияние на тяжесть течения новой коронавирусной инфекции у госпитализированных пациентов. Показана корреляция между тяжестью течения новой коронавирусной инфекции и развитием острого повреждения внутренних органов в зависимости от качества лечения исходных ХНИЗ у пациентов, госпитализированных с COVID-19.

**В четвертой главе** представлен анализ доступности медицинской помощи пациентам с ХНИЗ, госпитализированных с COVID-19 в период пандемии новой коронавирусной инфекции и оценки влияние доступности медицинской помощи пациентам с хроническими неинфекционными заболеваниями на тяжесть течения новой коронавирусной инфекции.

Анализ доступности медицинской помощи пациентам с ХНИЗ, госпитализированных с COVID-19, проводившийся на основании анкетирования выявил, что ухудшение самочувствия за период пандемии отметила половина из опрошенных пациентов 66 (50%). Среди пациентов, получающих терапию на догоспитальном этапе, у 46 % возникла потребность в коррекции базисной терапии. Потребность в стационарной помощи в период пандемии по поводу обострения ХНИЗ возникла у 16% опрошенных. Субъективно ухудшение доступности мед помощи отметили 42% всех опрошенных. Причины, по которым медицинская помощь не была доступна: отсутствие специалиста, невозможность записаться на прием (73%), перепрофилирование медицинских учреждений (24%).

Среди пациентов, получающих терапию по поводу ХНИЗ, оказалось, что доля пациентов, считающих свое лечение достаточным, является равной

78 %. И только 12% пациентов, получающих лечение отменили самостоятельно себе терапию во время пандемии. Самой частой причиной отмены препаратов являлось ухудшение финансового положения и увеличение стоимости лечения: 66% опрошенных, страх идти в аптеку из-за опасности заражения вирусом назвали только 2 человека.

**В пятой главе** представлена оценка влияния качества и доступности медицинской помощи пациентам с ХНИЗ на госпитальную летальность от новой коронавирусной инфекции. Оптимальная удовлетворенность качеством медикаментозного лечения ХНИЗ пациентами, опрошенными в «красной зоне» подтверждена результатами проведенного в период пандемии контент-анализа удовлетворенности качеством терапии ССЗ, который установил, что практически все сообщения за небольшим исключением (96,4%) имели нейтральный характер, авторы обсуждали показания к назначению тех или иных препаратов, побочные эффекты, а также проблемы организации медицинской помощи, в том числе и кадровые.

В группе пациентов, опрошенных в «красной зоне» и отметивших в целом ухудшение доступности медицинской помощи пациентам с ХНИЗ в период пандемии, наблюдались более длительное пребывание в ОРИТ, более частое развитие септического шока, выше потребность в ИВЛ и большая смертность, по сравнению с пациентами, удовлетворенными доступностью медицинской помощи в период пандемии.

В группах пациентов, отметивших ухудшение самочувствия, требующего коррекции терапии ХНИЗ, не довольных лечением ХНИЗ и отменивших самостоятельно базисные препараты в период пандемии наблюдалось более неблагоприятное течение инфекции в стационаре и более высокую летальность в отличие от пациентов, не отметивших данные проблемы в анкете.

**В шестой главе** представлено обсуждение результатов исследования. Установлено, что большинство госпитализированных пациентов с COVID-19 (76%) имеют сопутствующие ХНИЗ, среди которых преобладают сердечно-сосудистые заболевания. Проанализирована распространенность ХНИЗ среди

пациентов, госпитализированных с коронавирусной инфекцией и выявлены особенности госпитального течения COVID-19 у таких пациентов, в зависимости от качества получаемой ими терапии в период, предшествующий госпитализации. Установлено, что наиболее неблагоприятное течение и прогноз коронавирусной инфекции в стационаре у пациентов с сопутствующим ожирением, сахарным диабетом 2 типа, хронической сердечной недостаточностью, фибрилляцией предсердий, онкологическим заболеванием. Изучены лабораторно-инструментальные предикторы внутригоспитальной летальности у пациентов с COVID-19, к которым относятся: возраст, сочетание мужского пола с возрастом более 60 лет и наличием в анамнезе таких сопутствующих заболеваний как ФП, онкологическое заболевание и ожирение. Установлено, что доля пациентов с повышенным уровнем печеночных трансаминаз в среднем составила 69%, нарушением углеводного обмена от 18% до 38%, уровень смертности статистически значимо выше в группе пациентов с неоптимальной исходной терапией ХНИЗ, негативное влияние пандемии на доступности медицинской и лекарственной помощи населению, а также отсутствие специалиста и невозможность записаться на прием.

**Публикации автора по теме диссертации.** По теме диссертации опубликовано 7 научных работ, в том числе 4 статьи в изданиях, рекомендованных ВАК Минобрнауки России РФ для публикации материалов диссертационных исследований, из которых 2 статьи в изданиях, включенных в международные базы цитирования Scopus и Web of Science.

**Замечания и вопросы по содержанию и оформлению диссертационного исследования.** Принципиальных замечаний к диссертационной работе нет. По тексту работы имеются отдельные стилистические замечания, не влияющие на общий смысл и целостность работы. Однако, возникло несколько вопросов, которые носят

дискуссионный характер и не снижают достоинств и значимости представленного диссертационного исследования.

1. В настоящее время ученые многих стран проводят научные исследования, связанные с определением доступности, улучшением качества медицинской помощи и повышением удовлетворенности населения медицинскими услугами. Считаете ли Вы возможным предложить изменения нормативной базы стандарта медицинской помощи пациентам с хроническими неинфекционными заболеваниями?
2. Чем обусловлен проведения в период пандемии контент-анализа удовлетворенности пациентов качеством терапии именно ССЗ?

Резюмируя, можно заключить, что данная диссертация является завершенным научным исследованием.

### **Заключение**

Диссертационное исследование Фроловой Ирины Анатольевны «Влияние предшествующей терапии хронических неинфекционных заболеваний и доступности медицинской помощи на течение и прогноз новой коронавирусной инфекции у госпитализированных пациентов», является научно-квалифицированной работой, выполненной на высоком уровне.

Совокупность сформулированных автором научных положений, выводов и практических рекомендаций следует расценивать как решение актуальной научной задачи общественного здоровья и здравоохранения - разработки комплекса научно обоснованных мероприятий, направленных на совершенствование организации медицинской помощи пациентам с ХНИЗ. Диссертация Фроловой Ирины Анатольевны соответствует требованиям п. 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 г. №842 (с изменениями в редакции постановлений Правительства Российской Федерации № 335 от 21.04.2016г., № 748 от 02.08.2016г., № 650 от 29.05.2017г., № 1024 от

