

**Отзыв на диссертационную работу
Мирзахметовой Динары Досалыевны на тему
«Инновационное развитие перинатальной помощи
в Южном регионе Республики Казахстан»
представленной на соискание степени доктора философии (PhD)**

Претендент на соискание докторской степени Мирзахметова Динара Досалыевна предоставила диссертационную работу, в которой проведена комплексная оценка перинатальной помощи в Южном регионе Казахстана.

Актуальность данного исследования не вызывает сомнений, поскольку вопрос организации перинатальной помощи является одним из приоритетных направлений в здравоохранении Республики Казахстан. Стратегия развития Республики Казахстан до 2050 года рассматривает вхождение Казахстана в тридцатку самых развитых стран мира, что означает выполнение международных обязательств по достижению Целей развития тысячелетия ООН - снижение материнской и детской смертности.

На протяжении последнего десятилетия в организации перинатальной помощи произошли системные изменения, достигнуты определенные успехи в системе организации перинатальной помощи, внедряются международные стандарты и современные информационные технологии. Вместе с тем, новый этап реформирования требует поиска новых подходов, направленных на изучение потребностей населения.

Поэтому данная диссертационная работа посвящена разработке и внедрению модели инновационного развития перинатальной службы Южного региона Казахстана на основе изучения закономерностей развития перинатальных и акушерских рисков и изучения качества перинатальной помощи при социологическом опросе как пациенток, так и врачей.

Диссертант изучила различные международные исследования, посвященные данной проблеме. Были спланированы этапы исследования, которые включали изучение демографической ситуации и основных показателей перинатальной помощи в Южном регионе Казахстана, далее был проведен социологический опрос пациенток и врачей региона. На основании проведенного анализа была разработана модель инновационного развития перинатальной помощи и на заключительном этапе - оценена ее эффективность.

В ходе диссертационного исследования докторантом получен ряд значимых: результатов:

- выявлены высокие уровни перинатальных и акушерских рисков: низкая ранняя явка от 79,6 до 88,5%, высокая частота преэклампсии от 2,7 до 13,3%, экстрагенитальной патологии, в том числе сердечно-сосудистые заболевания от 1,92 до 4,26%, болезни органов дыхания от 0,6% до 5,3%, заболевания почек и мочевыводящих путей от 7% до 12,4%, болезни органов пищеварения от 0,4 до 2,3%, невынашивание беременности от 13,3% до 20,3%, преждевременные роды от 6,4 до 15,1%, акушерские кровотечения от 1% до 2,1%.

- выявлены поведенческие особенности женщин репродуктивного возраста - 20,5% женщин поздно встают на учет и 0,7% – вообще не состояли на учете по беременности; при этом 100% опрошенных женщин имели экстрагенитальные заболевания, 18,3% имели патологию беременности.

По результатам проведенного анализа диссертант предложил новую модель развития перинатальной помощи, включающую последовательные этапы и полный цикл оказания медицинской помощи: амбулаторно-поликлиническая помощь беременным; стационарная акушерская помощь беременным, роженицам и родильницам; повышение клинической эффективности неонатальной помощи новорожденным и повышение результативности перинатальной помощи. В основе модели лежит развитие цифровизации, внедрение новых технологий диагностики, лечения и профилактики, внедрение новых технологий управления перинатальной помощью – разработка стандартов лечения и образовательных программ.

Внедрение модели позволило снизить перинатальные и акушерские риски за счет повышения охвата ранней явкой беременных в женскую консультацию, тенденции снижения частоты преэклампсий, снижения частоты оргоуносящих операций. Пренатальный скрининг на преэклампсию, включающий доплерометрию маточных артерий, определение среднего артериального давления и уровня плацентарного фактора роста материнской сыворотки позволил выявить до 6,0% беременных группы высокого риска по развитию преэклампсии. Разработанная схема профилактического применения витамина К в комплексе с эффективными перинатальными технологиями у новорожденных с риском реализации неонатальных инфекций способствовала статистически значимому уменьшению частоты геморрагических осложнений по сравнению с контрольной группой.

Эффективность модели отразилась на снижении показателей материнской и перинатальной смертности во всех областях Южного региона.

Результаты исследования были опубликованы согласно требованиям, предъявляемым к диссертационным работам, доложены на международных конференциях, получены авторские права.

Полагаю, что практическая значимость работы не вызывает сомнений, результаты работы использованы как уровне системы здравоохранения, так на уровне медицинской организации, что отражено в актах внедрения. Материалы данного исследования являются основой для разработки новых стандартов оказания акушерско-гинекологической помощи и клинических протоколов, учебных пособий при медицинском образовании врачей, организаторов здравоохранения.

Результаты работы докторанта имеют научную значимость и вносят определенный вклад в развитие научного направления.

Я считаю, что выполненная диссертационная работа соответствует действующим требованиям, предъявляемым к диссертациям на соискание степени доктора философии по специальности 6D110200 – «Общественное здравоохранение» и рекомендую для присвоения искомой степени Мирзахметовой Динаре Досалыевне.

Зарубежный консультант,
MD, PhD, профессор



[Handwritten signature]

Падайга Жильвинас