

## **ОТЗЫВ**

официального оппонента доктора медицинских наук, профессора Мингазовой Эльмиры Нурисламовны, на диссертационную работу Аюповой Илюзы Ильдусовны на тему «Качество жизни, связанное со здоровьем, у госпитализированных с коронавирусной инфекцией COVID-19 пациентов, на этапах лечения и реабилитации», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.2.3 - Общественное здоровье, организация и социология здравоохранения

### **Актуальность диссертационного исследования**

Работа автора посвящена изучению качества жизни, связанного со здоровьем, у пациентов с COVID-19 внутри инфекционного стационара и представляет собой интерес с точки зрения принятия решений с позиций организаторов здравоохранения и клиницистов.

Диссертационная работа обладает высочайшей степенью актуальности для организации при оказании медицинской помощи в период пандемий, приводящих к исключительным социальным потрясениям. Серьезными проблемами для систем организации здравоохранения в подобные периоды являются задачи по экстренной мобилизации ресурсов для оказания медицинской помощи, а также по ранней сортировке пациентов для последующей реабилитации с сохранением и увеличением потенциала их работоспособности. В этой связи диссертационная работа Аюповой Илюзы Ильдусовны, целью которой явилось научное обоснование совершенствования организации медицинской помощи пациентам с COVID-19 на этапах лечения и реабилитации, представляется особо актуальной. Особенность работы в том, что основана она на опыте полученном в медицинской организации ГБУЗ ММКЦ «Коммунарка» ДЗМ», которая первая в России начала оказание медицинской помощи в период пандемии COVID-19.

Ценность работы в том, что автору удалось решить ряд важнейших и неотложных теоретических и практических задач общественного здоровья и

здравоохранения, в том числе снижение летальности как в стационаре, так и в постгоспитальном периоде, за счёт уточнения прогнозных тенденций на ранних этапах госпитализации с помощью самооценки потерь своего здоровья пациентами.

В работе Аюповой Илюзы Ильдусовны была применена международная методология измерения качества жизни у пациентов, связанного со здоровьем EQ-5D-5L в условиях инфекционного стационара. Достоинством работы является то, что автором исследования был разработан алгоритм организационных мероприятий, реализация которого позволяет планировать материальные и кадровые ресурсы систем здравоохранения на ранних этапах массового поступления пациентов.

**Научная новизна исследования,** выполненного Аюповой Илюзой Ильдусовной, заключается в: полученных сведениях о динамике показателей качества жизни пациентов с COVID-19 в первые сутки и последние сутки лечения в условиях инфекционного стационара, а также в постгоспитальном периоде - через 10, 30 и 180 дней; выявлении прямой взаимосвязи потерь качества жизни, связанного со здоровьем, с уровнями тревоги и депрессии, количеством фоновых заболеваний, индексом Коморбидности (*Index Carlson*), возрастом пациентов; выявлении обратной взаимосвязи необходимости лечения в отделении реанимации с величиной потерь качества жизни.

На основе полученных результатов автором обоснованы предложения по организации оказания медицинской помощи госпитализированным с COVID-19 пациентам на основе объективных клинических данных и количественных показателей их самооценки здоровья.

**Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации.** Автор диссертационного исследования опирался на существующий опыт, описанный в научных отечественных и зарубежных источниках. Теоретической и

методологической основой послужили материалы отечественных и зарубежных исследований качества жизни, связанного со здоровьем у пациентов с инфекционными и не инфекционными заболеваниями.

Содержащиеся в диссертационной работе положения, выносимые на защиту, выводы и практические рекомендации сформулированы и обоснованы в соответствии с целью и задачами исследования.

Для решения поставленных использованы методы исследования: аналитический, статистический, социологический, факторные и иерархические регрессионные виды анализа данных.

### **Теоретическая и практическая значимость работы:**

1. Автором исследовано качество жизни в условиях инфекционного стационара, которое расширяет понимание факторов, обеспечивающих динамику самооценки здоровья пациентами с COVID-19, причем как на этапах лечения, так и на этапах реабилитации.

2. Выявленные причины взаимосвязи потерь качества жизни с клиническими проявлениями заболевания COVID-19, предоставляют возможность раннего прогнозирования его исходов и разработки превентивных мер профилактики нарушений состояния здоровья пациентов.

3. Результаты, полученные в ходе исследования, могут быть использованы для решения лечебно-диагностических и экспертных задач в практике организации общественного здоровья и социологии здравоохранения при работе с больными с COVID-19, пролеченными в стационарных условиях, в ходе построения индивидуальных программ лечения и реабилитации с последующей оценкой их эффективности.

4. Дополнения предложений по реабилитации пациентов с COVID-19 могут быть учтены при разработке социальных программ планирование объёмов и методов социальной поддержки маломобильных, одиноких и пожилых пациентов.

5. Обоснование методов интегрирования информации по самооценке пациентами показателей своего здоровья способствуют более полному восприятию врачами клинических проявлений заболевания COVID-19.

6. Предложения по организации оказания медицинской помощи для улучшения качества жизни пациентов с COVID-19 могут способствовать моделированию нагрузки на системы здравоохранения в период пандемии, с учетом течения и исходов заболевания.

### **Результаты диссертационного исследования.**

На основании результатов диссертационной работы утверждены методические рекомендации «Качество жизни, связанное со здоровьем, пациентов с COVID-19 в стационаре», апробированные в Государственном бюджетном учреждении здравоохранения города Москвы «Московский многопрофильный клинический центр «Коммунарка» Департамента здравоохранения города Москвы» (ГБУЗ «ММКЦ «Коммунарка» ДЗМ») и Государственном бюджетном учреждении здравоохранения города Москвы «Инфекционная клиническая больница № 1 Департамента здравоохранения города Москвы» (ГБУЗ «ИКБ № 1 ДЗМ»).

Практическое руководство «Социологическое исследование качества жизни, связанного со здоровьем, у пациентов в «Красной зоне» инфекционного стационара» внедрено в учебный процесс в Государственном автономном образовательном учреждении высшего образования «Московский городской университет управления Правительства Москвы имени Ю. М. Лужкова» (ГАОУ ВО «МГУУ Правительства Москвы»).

**Апробация результатов диссертации.** Материалы диссертационной работы были представлены на российских и международных конференциях – международной Ассамблее ESMED-21 (Assembly ESMED-21) постерный доклад на тему «HRQoL in patient COVID-19 of the red zone of the Hospital» (г. Берлин, 07.12.2021), Международной конференции «Эволюция системы

здравоохранения через человекоцентричную трансформацию» Фонда международного медицинского кластера Сколково, (г. Москва, 20 декабря 2022 г.); в программе Института дополнительного профессионального образования и управленческого консалтинга региональной Академии госслужбы и Государственного автономного образовательного учреждения высшего образования «Московский городской университет управления Правительства Москвы имени Ю. М. Лужкова» по профессиональной переподготовки «Эффективный руководитель медицинской организации» для главных врачей Республики Коми (г. Сыктывкар, 10.05–10.10.2022 г.); Медицинском Совете ГБУЗ «ММКЦ «Коммунарка» ДЗМ» (г. Москва, 20 июня 2022 года); Ученом Совете ГБУЗ «ММКЦ «Коммунарка» ДЗМ» (г. Москва, 26 декабря 2022 года).

**Соответствие диссертации паспорту научной специальности.**

Научные положения и результаты диссертации соответствуют специальности 3.2.3 - Общественное здоровье, организация и социология здравоохранения, медико-социальная экспертиза.

**Публикации.** По результатам исследования опубликовано 5 научных работ в изданиях, включенных в перечень ВАК при Министерстве высшего образования и науки Российской Федерации, изданы методическое и практическое руководства.

**Объем и структура диссертации.** Диссертационная работа состоит из введения, 6 глав, заключения, выводов, списка использованной литературы, содержащая 67 отечественных и 65 зарубежных источников, приложений в количестве 11. Работа проиллюстрирована 47 рисунками, содержит 20 таблиц. Объем основного текста диссертации составляет 159 страниц.

**Во введении** обоснована актуальность темы, анализ ее разработанности другими исследователями, приведены цель и задачи исследования, научная

новизна и практическая значимость, проиллюстрированная таблицей дизайн исследования, описаны положения, выносимые на защиту, отражен личный вклад автора, сведения об апробации работы, число публикаций по теме диссертации.

## **Глава I – «Качество жизни, связанное со здоровьем. Обзор литературы.»**

Представлен аналитический обзор зарубежной и отечественной литературы, посвященный историческим аспектам изучения качества жизни, связанного со здоровьем (HRQoL), методологии оценки HRQoL, принципам выбора опросников и основных правил анкетирования. Публикации об оценке HRQoL пациентов с COVID-19 в условиях инфекционного стационара в русско- и англоязычных реферативных базах данных найдены не были. Сведения об использовании HRQoL для прогнозирования исходов заболевания пациентов с различными патологиями позволили использовать данные опросника EQ-5D-5L пациентов, госпитализированных с COVID-19, для прогнозирования исходов заболевания на этапах лечения и реабилитации.

**Глава II – «Материалы и методы исследования».** В главе изложены основные методические подходы, использованные в ходе проведения исследования. Работа выполнена в соответствии с государственным заданием ФГБУ «ЦНИИОИЗ» Минздрава России на базе ГБУЗ «ММКЦ «Коммунарка» ДЗМ» в 2021–2023 гг., которая первая в России была перепрофилирована под приём пациентов с COVID-19. На 15 апреля 2023 г. с начала запуска Центра с нарастающим итогом пролечено 60 663 пациентов с COVID-19. Программа диссертационного исследования, методы сбора, анализа и обработки информации, объём исследовательского материала (дизайн исследования) представлены в таблице 1. Набор пациентов с COVID-19 проходил в период с 24 марта по 14 ноября 2021 г. Сбор данных был завершён в 26 апреля 2022 г.

Объект исследования – пациенты, госпитализированные с COVID-19. Предмет исследования – качество жизни, связанное со здоровьем, у пациентов с COVID-19 на этапах лечения и реабилитации. Единицы наблюдения: пациент, факторы, оказывающие влияние на субъективную самооценку пациентов, госпитализированных с COVID-19. Объем исследования – выборочная совокупность 809 пациентов на этапе госпитализации. Расчётная выборка 571 человек. Гипотеза исследования – по результатам субъективной самооценки HRQoL пациентов, госпитализированных с COVID-19, возможно прогнозирование тяжести течения и исходов заболевания. Для сбора мнений пациентов о состоянии своего здоровья выбрана международная методика EuroQol Group, опросник EQ-5D-5L. Время опроса занимало не более 2–3 минут, что позволило использовать его в инфицированной зоне в период пандемии COVID-19.

**Глава III – «Профиль качества жизни, связанного со здоровьем, у пациентов с COVID-19».** В главе представлены расчёты показателей HRQoL, проведена оценка по шкалам: NEWS– 2, Index Charlson и HADS. В исследовании на 1 этапе приняло участие 386 мужчин и 423 женщины.

Анализ полученных данных позволил установить, что COVID-19 оказывает отрицательное воздействие на качество жизни госпитализированных пациентов. Наибольшие потери HRQoL выявлены среди пожилых пациентов. Самые высокие показатели качества здоровья пациенты обеих полов отмечали через 30 дней после выписки. Во всех возрастных группах у пациентов с COVID-19 обоих полов установлена обратная взаимосвязь между уровнями Тревоги и Депрессии с интегральным показателем потерь HRQoL (Index EQ).

**Глава IV – «Факторы и их влияние на качество жизни, связанное со здоровьем, пациентов с COVID-19»** – с помощью математических моделей иерархической регрессии был осуществлён поиск факторов, влияющих на величину потерь HRQoL. Определена обратная взаимосвязь уровня *Index EQ*

при госпитализации пациентов с COVID-19 с такими исследуемыми факторами, как: тревога, депрессия, наличие и количество фоновых заболеваний, уровень коморбидности, возраст, мужской пол, койко-день, и необходимость лечения в реанимации: чем больше ухудшались психологическое (тревога, депрессия) и соматическое (коморбидность) состояния, тем больше потерь своего здоровья отмечали пациенты.

Полученные результаты позволили обосновать разработку математических моделей в логике обратной каузации, которые представлены в 5 главе диссертационного исследования.

**Глава V – «Прогноз тяжести течения и исходов заболевания у пациентов с COVID-19»** Было доказано, что чем больше уровень значения *Index EQ* при госпитализации, тем меньше вероятность необходимости перевода в реанимацию на этапах лечения. Выявлены факторы прогнозирования исходов COVID-19. Группа факторов позволяющих прогнозировать необходимость лечения в условиях ОРИТ. Полученные результаты диссертационной работы позволили разработать рекомендации по организации медицинской помощи пациентам с COVID-19, которые представлены в VI главе.

**Глава VI – «Предложения по улучшению организации оказания медицинской помощи пациентам с COVID-19».** В главе представлено обоснование модели принятия решений по маршрутизации пациентов с COVID-19 на этапах лечения и реабилитации, были разработаны рекомендации для маркировки пациентов: при  $Index EQ < 0,687$  у.е. – высокие уровень потерь HRQoL и риск неблагоприятного исхода COVID-19; при  $Index EQ > 0,69$  у.е. – низкий уровень потерь HRQoL и риск летального исхода.

Разработанная модель рекомендаций для принятия управленческих решений в процессе организации оказания медицинской и социальной помощи на этапах реабилитации, госпитализированных с COVID-19



пациентов, акцентирует внимание на необходимость принятия решений, как на основе объективной оценки тяжести состояния пациентов с COVID-19, так и с учётом показателей качества жизни, связанного со здоровьем. Ориентиром для определения группы риска служат результаты международного опросника EQ-5D-5L.

Автором проведена апробация предложенного подхода на уровне медицинских организаций, что позволило медицинским организациям применять результаты в процессе организации деятельности по оказанию медицинской помощи пациентам с COVID-19.

**В заключении** кратко описаны все этапы проведенного исследования и отражены наиболее значимые научные положения диссертационной работы.

**Выводы и практические рекомендации** соответствуют поставленным задачам и полученным результатам, правомерны и научно обоснованы.

Таким образом, все разделы диссертационного исследования дают полное представление о решении поставленных задач. Материалы каждой главы взаимосвязаны, выводы и практические рекомендации вытекают из содержания диссертации, соответствуют задачам исследования, научно аргументированы, опираются на достаточный объем статистических данных.

### **Заключение**

Диссертационная работа Аюповой Илюзы Ильдусовны на тему «Качество жизни, связанное со здоровьем, у госпитализированных с коронавирусной инфекцией COVID-19 пациентов, на этапах лечения и реабилитации» является завершённой, самостоятельно выполненной научно-квалификационной работой, в которой содержится новое решение актуальной научно-практической задачи как одного из инструментов планирования ресурсов системы здравоохранения при организации оказания медицинской помощи пациентам с COVID-19, а также в период пандемий неизвестных заболеваний. По актуальности, научной новизне, теоретической и практической значимости диссертационная работа полностью соответствует

требованиям пп.9-14 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденным Постановлением Правительства Российской Федерации №842 от 24.09.2013 г., предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор Аюпова Илюза Ильдусовна заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.2.3 - Общественное здоровье, организация и социология здравоохранения, медико-социальная экспертиза.

### Официальный оппонент

доктор медицинских наук, профессор,  
главный научный сотрудник отдела  
стратегического анализа в здравоохранении  
ФГБНУ «Национальный научно-  
исследовательский институт общественного  
здоровья имени Н.А. Семашко»

Мингазова Эльмира  
Нурисламовна

Подпись доктора медицинских наук, профессора Мингазовой Эльмиры  
Нурисламовны заверяю

Директор ФГБНУ «Национальный  
научно-исследовательский институт  
общественного здоровья имени Н.А. Семашко»,  
доктор медицинских наук



Зудин Александр Борисович

07.11.2023

ФГБНУ «Национальный научно-исследовательский институт общественного  
здоровья имени Н.А. Семашко» Министерства науки и высшего образования  
Российской Федерации

105064, г. Москва, ул. Воронцово поле, д.12. стр.1

Тел. + 7 495 917 20 87, e-mail: shchepin131@mail.ru