**АННОТАЦИЯ**

диссертации на соискание ученой степени доктора философии (PhD)

по специальности6D110200 – Общественное здравоохранение

Жоламановой Айнур Амангельдыевны

«**Методико-организационные аспекты профилактической помощи контингенту с пограничными состояниями на уровне ПМСП**»

**Актуальность темы исследования:**

Согласно данным зарубежных эпидемиологических исследований последних десятилетий значительная, доля пациентов, с психическими расстройствами накапливается в учреждениях первичного медицинского звена. Выявляемая в современных исследованиях высокая распространенность и типологическое разнообразие психической патологии и психосоматических соотношений (30 - 45%) определяют необходимость модернизации теоретических и методологических подходов, традиционно ориентированных на изучение узкого круга расстройств в организациях здравоохранения общего профиля. Данные расстройства как правило проявляются в виде психосоматических расстройств у амбулаторных и стационарных больных соматического профиля. Не учет психического фактора в диагностике и лечении соматических заболеваний приводит к их утяжелению, затягиванию сроков лечения, частым госпитализациям, росту затрат на обследование, лечение, содержание коечного фонда и др.Оптимизация лечебно-реабилитационной работы больных с психическими нарушениями представляется давно назревшей задачей. Внедрение стандартизованных подходов к. диагностике, в терапии; психических расстройств, в общесоматической сети трудноосуществимо без системного подхода к усовершенствованию медицинской помощи. В настоящее время необходимо ставить актуальную задачу интеграции специализированных видов медицинской помощи в систему первичной медико - санитарной помощи с целью повышения ее качества.

**Цель исследования** – оценить эффективность проведения профилактических психотерапевтических мероприятий на уровне ПМСП

**Задачи исследования**

1. Изучить клинико-психологический статус больных с расстройствами желудочно-кишечного тракта и сердечно-сосудистой системы.
2. Разработать клинико-экономическую эффективную модель психопрофилактики психосоматических расстройств на уровне ПМСП.
3. Провести рандомизированное, контролируемое клиническое исследование, с применением разработанной комплексной модели психопрофилактики.
4. Оценить медико-социальную эффективность проведения психопрофилактических мероприятий на уровне ПМСП среди пациентов с психосоматическими расстройствами.
5. Разработать алгоритм психопрофилактических мероприятий, основанный на оптимизированном применении на уровне ПМСП.

**Научная новизна**

1. Предложена современная технология психотерапии сомато­формных расстройств, на примере психопрофилактики заболеваний желудочно-кишечного тракта и сердечно-сосудистой системы для использования на уровне ПМСП.
2. На основании проведенного исследования, установлена реальная

потребность в психотерапевтических вмешательствах контингента больных, в условиях ПМСП, с учетом эффективности и безопасности всего спектра психотерапевтических методик, рекомендованных с учетом психосоматической патологии.

1. Научно доказана эффективность комплексной модели психотерапии в профилактических целях.Рациональность двусторонней направленности работы врачей общей практики с активным участием врачей психотерапевтов в лечении и динамическом наблюдении больных с психосоматической патологией.

**Практическая, теоретическая значимость** выполненной работы заключается в:

1. Особое значение для практики здравоохранения приобретает выделение апробированных на клиническом материале категорий психосоматических нозогений; прогнозировать динамику психосоматических соотношений, поведение в болезни, тяжесть социальных последствий.
2. Обобщенные результаты работы позволили выявить преимущества модели психотерапевтической помощи организациях ПМСП, основанной на междисциплинарном (двустороннем) подходе к диагностике и, лечению больных с широким кругом психосоматических расстройств.
3. В возможности внедрения в отечественное здравоохранение эффективной комплексной модели психотерапии для амбулаторного лечения больных с соматоформными желудочно-кишечными и сердечно-сосудистыми расстройства­ми.
4. Разработана модель психопрофилактической помощи и алгоритм действия врача, позволяющая снизить сроки лечения, достичь стойкой и длительной ремиссии и уровня социальной адаптации больных и снизить затраты медицинского обеспечения.

**Положения, выносимые на защиту**

1. Диагностика клинико-психологического статуса подтверждает наличие в числе диспансерного контингента ПМСП, пациентов с психосоматическими расстройствами.
2. Применение психотерапевтической помощи позволит повысить эффек­тивность оказываемой медицинской помощи при психосоматических расстройствах желудочно-кишечного тракта и сердечно-сосудистой системы на уровне ПМСП, а также снизить число госпитальных случаев в рамках этих нозологий.
3. Медицинская помощь оказываемая пациентам, страдающим психосоматическими расстройствами, может включать не толь­ко медикаментозную терапию, но также может быть подкреплена соответствующим психотерапевтическим вмешательством.
4. Применение комплексной модели психотерапевтической помощи на уровне ПМСП, позволит повысить доступность психотерапии для нуждающейся в ней категории пациентов.
5. Создание комплексной модели профилактической психотерапии основано на учете специфических клинико-психологических и соматической концепции заболевания позволит обеспечивать повышение качества оказываемых медицинских услуг.

**Публикации.**Результаты диссертационного исследования изложены в 6 научных статьях, рекомендованных ВАК(2012-2013гг).Основные положения диссертации представлены на 2-х зарубежных конференциях: «Международной научно-практической конференции "Интеллектуальный потенциал XXI века: ступени познания". Новосибирск. РоссийскаяФедерация (2014г) иМеждународнойнаучно-практическойконференции «9thConference «EuropeanAppliedSciences: modernapproachesinscientificresearches». Штутгард. Германия. (2014 г), а также результаты исследования были опубликованы в научно-исследовательском журнале «Archivesofpsychiatryandpsychotherapy» индексированном в EMBASE/ExcerptaMedica, PsycINFO, EBSCO, IndexCopernicus (6,78p), 8 pointsMNiSW, PBL/GBL, DOAJ, CrossrRef/DOI, CochraneLibary, SCOPUS, ERIH PLUS (2015).

АйнұрАмангелдіқызы Жоламанованың

6D110200 – Қоғамдық денсаулық сақтау мамандығы бойынша

философия докторы ғылыми дәрежесін алу (PhD)диссертациясына

**АННОТАЦИЯСЫ**

**«БМСҚ деңгейіндешектес жағдайлары барконтингентке профилактикалық көмектің әдістемелік-ұйымдастырушылық аспектілері**»

**Зерттеу тақырыбының өзектілігі:** Шетелдік эпидемиологиялық зерттеулер деректеріне сәйкес соңғы онжылдықта алғашқы медициналық көмек мекемелерінде психикалық ауытқулары бар пациенттердің үлесі едәуір. Заманауи зерттеулерде анықталған психикалық патология мен психосоматикалық арақатынастың (30 - 45%) жоғары таралымдығы мен типологиялық әркелкілігі, жалпы бағыттағы денсаулық сақтау ұйымдарындағы ауытқулардың тар аясын зерттеуге бағдарланған теориялық және методологиялық тәсілдерді модернизациялау қажеттігін айқындайды. Осы ауытқулар әдетте соматикалық бағыттағы амбулаторлық және стационарлық науқастардың психосоматикалық ауытқулары түрінде байқалады.Соматикалық ауруларды диагностикалау мен емдеудегі психикалық факторды есепке алмау, оның асқынуына және емдеу мерзімінің созылуына, науқастардың ауруханаға жиі түсуіне, тексеруге жұмсалатын шығынның өсуіне, емдеуге, керует қорын ұстауға және т.с.с. алып келіп жатады. Психикалық ауытқулары бар науқастарды емдеу-сауықтыру жұмыстарын оңтайландыру бұрыннан-ақ пісіп-жетілген міндет болып табылады. Психикалық ауытқулардың диагностикасына, терапиясына, жалпы соматикалық желіге қатысты стандартталған тәсілдерді енгізуде медицаналық көмекті жетілдіруге қатысты жүйелі тәсілсіз жүзеге асыру қиын. Бүгінгі таңда бастапқы медициналық-санитарлық көмек жүйесіне оның сапасын арттыру мақсатында медициналық көмектің мамандандырылған түрлерін ықпалдастыру тәрізді өзекті міндет қою керек.

**Зерттеу мақсаты** – БМСҚ деңгейінде профилактикалық психотерапиялық іс-шараларды жүргізу тиімділігін бағалау.

**Зерттеу міндеттері**

1. Асқазан-ішек жолдары мен жүрек-қан тамырлары ауруларымен ауыратын науқастардың клиникалық-психологиялық мәртебесін зерттеу.
2. БМСҚ деңгейінде психосоматикалық ауытқылар психопрофилактикасының клиникалық-экономикалық тиімді моделін жасау.
3. Жасалған психопрофилактиканың кешенді моделін қолданып, клиникалық зерттеулермен бақыланатын рандомизация жүргізу.
4. БМСҚ деңгейінде психосоматикалық ауытқылары бар пациенттер арасында психопрофилактикалық іс-шаралар жүргізудің медициналық-әлеуметтік тиімділігін бағалау.
5. БМСҚ деңгейінде оңтайландырылған қолдануға негізделген психопрофилактикалық іс-шаралар жүргізу алгоритімін жасау.

**Ғылыми жаңашылдығы**

1. БМСҚ деңгейінде асқазан-ішек жолдары мен жүрек-қан тамырлары жүйесі ауруларының психопрофилактикасы мысалында сомато­формдық ауытқулар психотерапиясының заманауи технологиясы ұсынылды.
2. Жүргізілген зерттеулер негізінде, психосоматикалық патологияны ескере отырып ұсынылған психотерапиялық әдістемелердің бүкіл шоғырының тиімділігі мен қауіпсіздігін есепке алып, БМСҚ деңгейінде науқастар контингентіне психотерапиялық араласудың нақты қажеттілігі анықталды.
3. Психотерапияның кешенді моделінің профилактикалық мақсаттағы тиімділігі, психосоматикалық патологиясы бар науқастарды емдеуде және динамикалық бақылауда психотерапевт дәрігерлердің белсене қатысуымен, жалпы тәжірибе дәрігерлері жұмысының екі жақты бағытының ұтымдылығы ғылыми дәлелденді.

**Орындалған жұмыстың практикалық, теориялық маңыздылығы келесі аталғандарды қамтиды:**

1. Денсаулық сақтау тәжірибесі үшін клиникалық материалдарда сыналған психосоматикалық нозогений санатын бөлу; психосоматикалық арақатынастар динамикасын болжау, аурудың сипаттамасы, әлеуметтік салдардың ауырлығы айрықша маңызға ие болды.
2. Жұмыстың талдап жинақталған нәтижелері, диагностикалаудағы пәнаралық (екі жақты) тәсілге және көп психосоматикалық ауытқушылықтарының бар науқастарды емдеуге негізделген БМСҚ ұйымдарындағы психотерапиялық көмек моделінің артықшылықтарын анықтауға мүмкіндік берді.
3. Сомато­формдық асқазан-ішек жолдары мен жүрек-қан тамырлары жүйесінің аурулары бар науқастарды амбулаториялық емдеу үшін психотерапияның тиімді кешенді моделін отандық денсаулық сақтау саласына енгізу мүмкіндігі.
4. Емдеу мерзімін азайтуға, тұрақты және ұзақ ремиссияға және науқастардың әлеуметтік бейімделу деңгейі мен медициналық қамсыздандыру шығынын төмендетуге қол жеткізуге мүмкіндік беретін психопрофилактикалық көмек пен әрекет ету алгоритмінің моделі жасалды.

**Қорғауға берілетін жағдайлар**

1. Клиникалық-психологиялық мәртебені диагностикалау, психосоматикалық ауытқулары бар пациенттердердің БМСҚ диспансерлік контингенті арасында болуын растайды.
2. Психотерапиялық көмекті пайдалану, асқазан-ішек жолдары мен жүрек-қан тамырлары жүйесінің аурулары болған жағдайда, БМСҚ деңгейінде көрсетілетін медициналық көмектің тиімділігін арттыруға, сондай-ақ бұл нозологиялар аясында гиспитальдық оқиғалар санын азайтуға мүмкіндік береді.
3. Психосоматикалық ауытқулары бар пациенттерге медициналық көмек көрсету, тек дәрі-дәрмектпен емдеуді ғана қамтып қоймайды, сондай-ақ ол сәйкес психотерапиялық араласумен де күшейтілуі мүмкін.
4. БМСҚ деңгейінде психотерапиялық көмектің кешенді моделін қолдану, оған мұқтаж пациенттер үшін психотерапияның қол жетімділігін арттыруға мүмкіндік береді.
5. Профилактикалық психотерапияның кешенді моделін жасау, аурудың ерекше клиникалық-психологиялық және соматикалық тұжырымдамасы есебіне негізделген және көрсетілетін. Медициналық көмектің сапасын арттыруды қамтамасыз етуге мүмкіндік береді.

**Диссертация тақырыбы бойынша жарияланымдар**

Диссертациялық зерттеулер нәтижелері ЖАК (2012-2013жж) ұсынған 6 ғылыми баяндамаларда баяндалған. Диссертацияның негізгі ережелері 2 шетелдік конференцияларда ұсынылған: «ХХІ ғасырдағы зияткерлік әлеует: таным сатысы». Новосибирск. Ресей Федерациясы (2014 ж) және «9th Conference «European Applied Sciences: modern approaches in scientific researches» Халықаралық ғылыми-тәжірибелік конференциясы. Штутгард. Германия. (2014 ж), сондай-ақ зерттеулердің нәтижелері EMBASE/Excerpta Medica, PsycINFO, EBSCO, Index Copernicus (6,78p), 8 points MNiSW, PBL/GBL, DOAJ, CrossrRef/DOI, Cochrane Libary, SCOPUS, ERIH PLUS индекстелген «Archives of psychiatry and psychotherapy» ғылыми-зерттеу журналында жарияланған (2015).

**ABSTRACT**

Dissertation for the Doctor of Philosophy Degree (PhD)

In 6D110200 - Public Health Care

byZholamanovaAinurAmangeldievna

**“Methodical and organizational aspects of preventive care for contingent with borderline states in primary healthcare”**

**Actuality:** According to foreign epidemiological studies of the last decades a significant, proportion of patients with mental disorders accumulate in the primary care level. High prevalence and typological variety of mental pathology and psychosomatic relations (30 - 45%),detected in current research,determine necessity for modernization of the theoretical and methodological approaches, that have traditionally focused on the study of a narrow range of disorders in primary health care organizations.These disorders usually manifest in the form of psychosomatic disorders in outpatient and inpatient physical profile. Not keeping a mental factor in the diagnosis and treatment of somatic diseases leads to their weighting, increasing the duration of treatment, more frequent hospitalization, increased costs for examination, treatment, maintenance of hospital beds, etc.Optimization of treatment and rehabilitation of patients with psychosomatic disorders is long overdue task. It’s difficult to achieve the introduction of standardized approaches to diagnosis, treatment of mental disorders in primary healthcare without a systematic approach. It is necessary to put the actual task of integration of specialized types of medical care into primary healthcare services in order to improve its quality.

**Goal of the study**: to evaluate the effectiveness of preventive psychotherapeutic interventions in primary care

**Study tasks**

1. To investigate the clinical and psychological status of patients with gastrointestinal or cardiovascular systemdisorders.
2. Develop clinical and cost effective psychoprophylaxismodel for psychosomatic disorders in primary healthcare.
3. Perform a randomized controlled clinical trial using a comprehensive psychoprophylaxis model.
4. Rate medico-social efficiency of psychoprophylaxis among patients with psychosomatic disorders in primary healthcare level.
5. To develop optimization-based algorithm for psychoprophylaxis in primary healthcare level

**Scientificnovelty**

1. A modern psychotherapy technology developed on the basis of gastrointestinal tract and cardiovascular system psychosomatic disorders for use in primary healthcare level.
2. Defined study-based necessity for psychotherapy intervention in the primary healthcare level, taking into account the efficiency and security of the entire spectrum of psychotherapeutic techniques, recommended given psychosomatic pathology.
3. Scientific proof of integrated psychotherapy model as a preventive measure; rationality of two-way orientation to general practitioners with the active participation of psychotherapists in the treatment and follow-up of patients with psychosomatic disorders.

**Practical, theoretical importance of the work**

1. Particular importance for public health is in the selection of clinical-proved categories of psychosomatic nozogeny; the ability to predict the dynamics of psychosomatic relations, behavior during disease, the severity of the social consequences.
2. Results revealed the advantages of the psychoprophylaxismodel based on the multidisciplinary (two-way) approach to the diagnosis and treatment of patients with a wide range of psychosomatic disordersin primary health care.
3. Possibility of introducing of complex therapy model for outpatient treatment of somatoform gastrointestinal and cardiovascular disordersinto national healthcare system.
4. New model of psychoprophylaxyand algorithm can reduce treatment time, achieve long-term remission, increase level of social adaptation and reduce the cost of medical support.

**Propositions**

1. Diagnosis of clinical and psychological status confirms the presence of patients with psychosomatic disordersamong primary healthcare outpatient.
2. Application of psychotherapy helpsnot only to enhance the effectiveness of psychosomatic disorders of gastrointestinal tract and cardiovascular system treatment at the level of primary health care, but also reduce hospitalization number.
3. Medical care provided to patients suffering from psychosomatic disorders, can include not only the medication, but may also be supported by appropriate psychotherapeutic intervention.
4. The application of an integrated model of psychotherapeutic care at the primary healthcare level will increase it’s availability to patients who need it.
5. Createdclinical, psychological and somatic specifications-based model of preventive therapy allows ensuring improvement of the quality of medical services.

**Dissertation related publications**

Following the dissertation materials are published in journals recommended by the Education and Science Control Committee of the Ministry of Education and Science of the Republic of Kazakhstan (2012-2013), 2 publications were included into international foreign conference information packages:international scientific-practical conference “Intellectual potential of the XXI century: stage of cognition” Novosibirsk, Russian Federation (2014) and International Scientific and Practical Conference «9th Conference European Applied Sciences: modern approaches in scientific researches». Stuttgart. Germany 2014). The results of the study were published in the research journal «Archives of psychiatry and psychotherapy» indexed in EMBASE / ExcerptaMedica, PsycINFO, EBSCO, Index Copernicus (6,78p), 8 points MNiSW, PBL / GBL, DOAJ, CrossrRef / DOI, Cochrane Libary, SCOPUS, ERIH PLUS. (2015)