

РЕЦЕНЗИЯ

доктора медицинских наук, профессора, ректора Государственного медицинского университета города Семей Рахыпбекова Толебая Косиябековича на диссертационную работу Ашимовой Боты Серикболовны на тему «Модель организации и проведения долговременных эпидемиологических исследований в группах радиационного риска», представленной на соискание степени доктора философии PhD по специальности 6D110200 – «Общественное здравоохранение»

1. Актуальность темы исследования и ее связь с общенаучными и общегосударственными программами (запросами практики и развития науки и техники)

В последние годы одной из важных проблем национального здравоохранения является изучение состояния здоровья населения, подвергшегося облучению в результате радиационных катастроф: аварийные выбросы и сброс радиоактивных отходов производства в районе действия предприятия "Маяк" и Семипалатинского полигона, последствия аварии на Чернобыльской АЭС и другие различные случаи профессионального, медицинского и иных видов облучения. Оценка на популяционном уровне медицинских последствий малых доз ионизирующего излучения (до 0,2 Зв) остается одним из наиболее актуальных вопросов.

Изучение влияния дозового фактора на качество регистрации состояния здоровья ликвидаторов, включая комплексный анализ первичной медицинской документации из различных источников (первичные документы регистра, амбулаторные карты и данные санаторно-курортных документальных источников), является в настоящее время одной из актуальных проблем, решение которой позволит не только повысить эффективность специализированной медицинской помощи ликвидаторам, но и получить новые данные о состоянии здоровья населения, подвергшегося облучению в малых дозах вследствие радиационных аварий.

Эпидемиологические исследования являются инструментами, определяющими распространенность заболеваний и показатели смертности в группах лиц, подвергавшихся воздействию различных факторов риска, а так же дают возможность устанавливать модифицирующий вклад этих факторов в уровень и динамику показателей заболеваемости, тем самым, рассчитывать ежегодный ущерб здоровью декретированного населения.

Таким образом, проблема проведения долговременных эпидемиологических исследований в группах радиационного риска является актуальной на сегодняшний день и не вызывает сомнений.

2. Научные результаты в рамках требований к диссертациям

Работа написана в традиционном стиле, состоит из введения, обзора литературы, глав собственных исследований, выводов и практических рекомендаций и списка литературы. Во введении раскрыта актуальность изучаемой проблемы, четко определены цели и задачи исследования, показаны новизна и практическая значимость, точно сформулированы положения, выносимые на защиту.

Соответственно современным требованиям соискатель сформировал ряд результатов, отвечающих на поставленные цели и задачи исследования. К наиболее важным и значимым результатам можно отнести следующие материалы.

В частности, в рамках исследования был проведен эпидемиологический анализ динамики распространенности уровней заболеваемости лиц исследуемых групп за период с 2006-2012 гг. На всем протяжении исследования общая распространенность заболеваний в основной группе и группе сравнения составляла - 3192,8; 2887,2 случая на 1000 населения; в контрольной группе - 2132,9 случая ($RR=1,5; 1,35$ ($p<0,05; 0,05$) соответственно). По восьми классам заболеваний в основной группе и группе сравнения их уровни распространенности были достоверны выше, чем в контрольной группе. Относительные риски в основной группе колебались в пределах 1,35-1,86; в группе сравнения 1,27-1,64.

Одним из основных результатов работы явился расчет ежегодного ущерба здоровью лиц, подвергавшихся радиационному воздействию и их потомков. Расчет ущерба здоровью экспонированного радиацией населения и их потомков, устанавливался по рассчитанным дополнительным к ожидаемым радиогенным случаям заболеваний и показателей смертности, на основании, которого сделан вывод, что из среднегодового уровня восьми классов заболеваний, среди лиц основной группы - 2602,0 случая на 1000 населения, ущерб здоровью составил - 1020,0 дополнительных к ожидаемым случаев (39,2%). Из среднегодового уровня для лиц группы сравнения (также для восьми классов заболеваний)- 2307,5 случая на 1000 населения, ущерб здоровью составил - 680,0 дополнительных к ожидаемым радиогенных случаев (29,5%).

Разработанная автором модель долговременных эпидемиологических исследований в группах радиационного риска определяет источники информации, методы исследований, изучаемые показатели и последующее прогнозирование. Полученные данные должны быть использованы в краткосрочном и долгосрочном прогнозировании и определять объемы и характер адресной медицинской помощи, а также формирование реабилитационных программ и мероприятий среди населения, подвергавшегося действию ионизирующей радиации.

3. Степень обоснованности и достоверности каждого результата (научного положения), выводов и заключения соискателя, сформулированных в диссертации

Научные результаты и положения, сформулированные диссертантом, основаны на репрезентативном материале, обработанном с применением комплекса современных статистических и эпидемиологических методов анализа, адекватных задачам исследования. Программа, методика, объем и этапы исследования отвечают требованиям классического подхода к научной разработке изучаемой проблемы.

Таким образом, полученные результаты в ходе настоящего исследования являются научно обоснованными и достоверность их не вызывает сомнений. Заключение и выводы логически корреспондируются и вытекают из результатов, полученных в соответствии с поставленными задачами и целью.

4. Степень новизны каждого научного результата (положения), вывода и заключения соискателя, сформулированных в диссертации

Каждый вывод диссертационной работы характеризуется новизной и является впервые разработанным.

Автором впервые оценены отдаленные последствия ионизирующего излучения на заболеваемость и смертность населения, подвергавшихся радиационному воздействию.

Установлено трехкратное превышение количества микроядер лейкоцитов среди лиц I поколения, по сравнению с таковыми в контрольной группе. Среди потомков во II и III поколениях существенной разницы в количестве микроядер, по сравнению с контрольной группой не установлено.

Впервые разработана модель мониторинга по контролю за состоянием здоровья населения, проживающего в зоне радиационного риска.

Установленные риски отдельных классов заболеваний, а так же показателей смертности позволяют формировать основные направления медицинских мероприятий на региональном уровне, направленные на снижение негативного влияния факторов радиационного риска в группах лиц, подвергавшихся прямому облучению. Подобный подход может быть использован при аналоговых радиационно-гигиенических ситуациях на других территориях РК.

Следовательно, результаты и выводы настоящего исследования являются в подавляющем большинстве новыми и их можно классифицировать как весомый вклад в практику общественного здоровья и здравоохранения.

5. Оценка внутреннего единства полученных результатов

Диссертационное исследование Ашимовой Б.С. является в целом законченным научным трудом, проведено в основном с позиций системного подхода, обеспечивая внутреннее единство полученных

результатов. Основные положения и выводы работы вытекают из комплекса полученных в ходе работы результатов исследования, взаимосвязаны между собой и отражают цель и задачи исследования.

6. Направленность полученных соискателем результатов на решение соответствующей актуальной проблемы, теоретической или прикладной задачи

Диссертационная работа Ашимовой Б.С. содержит значимые результаты, имеющие практическое значение для общественного здоровья и здравоохранения. Разработанные диссертантом методологические подходы являются эффективными при оценке наследования детерминированных эффектов ионизирующего излучения, в группах потомков рожденных от облученных родителей, что, в свою очередь, позволит разрабатывать профилактические и реабилитационные программы.

Результаты исследования базируются на научных теоретически обоснованных методологических подходах, а разработанные соискателем технологии могут быть использованы в любом регионе республики

7. Подтверждение опубликованных основных положений, результатов, выводов и заключения диссертации

Соискателем опубликовано 11 печатных работ. Из них, 5- в материалах международных научно-практических конференций, 3 статьи в научных изданиях, рекомендованных Комитетом по контролю в сфере образования и науки МОН РК, 1 тезис в журнале «Journal of Hypertension» (США) с импакт - фактором 3,806, 1 статья в журнале, индексируемом в базе данных Scopus «Проблемы социальной гигиены, здравоохранения и истории медицины», 1- методические рекомендации.

8. Недостатки по содержанию и оформлению диссертации

Как любое многоплановое исследование, рецензируемая диссертационная работа наряду с положительной ее оценкой имеет отдельные недоработки и недостатки, как по содержанию, так и по оформлению.

Замечания по содержанию:

Желательно было бы несколько шире интерпретировать практическую ценность диссертационной работы, включая внедрение практических результатов.

Отдельные пункты выводов и практических рекомендаций по диссертационной работе требуют конкретизации и лаконичной формулировки.

Замечания и пожелания не носят принципиального характера и не умоляют достоинств диссертационной работы, не влияют на ее положительную оценку в целом.

9. Соответствие диссертации, предъявляемым требованиям

Диссертационная работа Ашимовой Б.С. на тему: «Модель организации и проведения долговременных эпидемиологических исследований в группах радиационного риска», представленная на соискание степени доктора философии PhD по специальности 6D110200 – общественное здравоохранение, является законченным научным трудом, посвященным актуальной и приоритетной проблеме общественного здоровья и здравоохранения, основана на репрезентативном материале, современных методологических и методических подходах, соответствует требованиям, предъявляемым к докторским диссертациям по специальности 6D110200 – общественное здравоохранение.

Рецензент,

Ректор Государственного
медицинского университета Семей
д.м.н., профессор



Т.К.Рахыпбеков