

АННОТАЦИЯ

**диссертации на соискание степени доктора философии (PhD) по образовательной программе «8D10101 – Общественное здравоохранение»
Таушановой Майи Карибаевны
«Совершенствование динамического наблюдения больных глаукомой на уровне первичной медико-санитарной помощи»**

Актуальность темы исследования:

Глаукома является важной медико-социальной проблемой на глобальном уровне. Глобальное количество людей с глаукомой составило около 76 миллионов на 2020 год, а к 2040 году прогнозируется увеличение до 112 миллионов (Tham Y.C., 2014).

Актуальная тенденция увеличения заболеваемости глаукомой, наблюдаемая во всем мире, характерна и для Казахстана. Число случаев инвалидности из-за глаукомы увеличилось в 3,7 раза, что привело к её подъему с пятого на второе место среди причин инвалидности по зрению. С 2014 года 37,8% слепых людей в стране страдают глаукомой, а каждый пятый инвалид (21,6%) — человек трудоспособного возраста (Buribayeva Z., 2016). Рост распространенности глаукомы напрямую связан с увеличением доли пожилого населения, что делает глаукому значимой социальной и экономической проблемой (Tashtitova L., 2022; Chan E., 2016).

Для эффективного контроля прогрессирования глаукомы важную роль играет динамическое наблюдение. Оно включает проведение систематических диагностических мероприятий и активное участие пациентов в процессе лечения, например, через образовательные программы, такие как Школа глаукомы. Эти программы обучают пациентов основам их заболевания, разъясняют важность соблюдения врачебных рекомендаций и оказывают психоэмоциональную поддержку (Абдуллина В., 2015; Wahyuni A., 2023).

Цель исследования: Формирование научно-обоснованных подходов к совершенствованию динамического наблюдения пациентам с глаукомой на уровне ПМСП.

Задачи исследования:

1. Провести ретроспективный анализ основных показателей заболеваемости и инвалидности больных с глаукомой в Актыбинской области

2. Изучить организационные проблемы, с которыми сталкиваются офтальмологи на уровне первичной медико-санитарной помощи при динамическом наблюдении пациентов с глаукомой.

3. Разработка образовательной программы «Школа глаукомы» и оценка ее эффективности в повышении приверженности лечению и улучшении качества жизни пациентов с глаукомой.

4. Разработать научно-обоснованные рекомендации по совершенствованию динамического наблюдения пациентов с глаукомой на уровне ПМСП.

Материалы и методы исследования:

В рамках данной диссертационной работы применен комбинированный дизайн исследования (Combined Research Design), включающий одномоментное поперечное исследование, а также нерандомизированное экспериментальное исследование.

Для выполнения поставленных задач диссертационной работы исследование было разделено на несколько этапов:

1-этап. Проведен ретроспективный анализ заболеваемости и инвалидности по глаукоме на основе статистических данных (2015–2023 гг.) Актюбинского областного филиала РГП на ПХВ «Национальный научный центр развития здравоохранения имени Салидат Каирбековой» МЗ РК и РГУ «Департамент Комитета регулирования и контроля в сфере социальной защиты населения по Актюбинской области» МТСЗН РК (форма №7).

2-этап. Для исследования мнений офтальмологов о организации динамического наблюдения за пациентами с глаукомой использовалась авторская анкета (авторы М. А. Казанфарова, 2018 г.). Для использования анкеты было получено согласие автора.

Критерии включения врачей в анкетирование: врачи-офтальмологи, работающие в организациях ПМСП; наличие информированного согласия на участие в исследовании. Критерии исключения: отсутствие опыта работы с пациентами с глаукомой; офтальмологи, работающие с детьми; отказ от участия в исследовании.

3-этап. В рамках исследования была разработана образовательная программа «Школа глаукомы» для пациентов, совместно с ведущими офтальмологами и областным глаукоматологом. Программа была внедрена в городских поликлиниках №1 и №4 города Актобе.

Для оценки эффективности образовательной программы «Школа глаукомы» было проведено нерандомизированное экспериментальное исследование по типу «до-после».

Критерии включения пациентов в исследование: пациенты старше 18 лет, у которых был поставлен диагноз глаукома; наличие информированного согласия на участие в образовательной программе «Школа глаукомы»; пациенты, находящиеся на динамическом наблюдении на уровне ПМСП. Критерии исключения: пациенты младше 18 лет с диагнозом глаукома; беременные женщины; Пациенты с нарушениями когнитивных функций; лица, потерявшие зрение; лица, отказавшиеся от участия в исследовании.

Пациентам было предложено заполнить анкеты до и после обучения в «Школе глаукомы». оценки приверженности к лечению использовался опросник MMAS-8. Для изучения качества жизни использовался опросник NEI VFQ-25.

4 - этап. На последнем этапе исследования, основываясь на результатах диссертационной работы и синтезе полученных данных, были разработаны научно обоснованные рекомендации по совершенствованию системы динамического наблюдения за пациентами с глаукомой на уровне ПМСП.

Основные положения, выносимые на защиту:

1. Ретроспективный анализ первичной и общей заболеваемости, а также показателей инвалидности вследствие глаукомы в Актыбинской области выявил их устойчивую тенденцию к росту. Актыбинская область занимает первое место в Республике Казахстан по уровню первичной инвалидности. За последние пять лет показатель первичной заболеваемости оказался в 1,68 раза выше республиканского уровня.

2. Выявлены основные проблемы и недостатки в организации динамического наблюдения за пациентами с глаукомой на уровне первичной медико-санитарной помощи: нехватка времени приема у офтальмологов, недостаточная оснащенность рабочих мест материально-техническими ресурсами, сокращение периодичности и кратности обследований пациентов, находящихся под динамическим наблюдением, а также необходимость повышения квалификации врачей.

3. Разработана и внедрена в поликлиниках города Актобе образовательная программа «Школа глаукомы», эффективность которой доказана в улучшении приверженности лечению и повышении качества жизни пациентов.

4. На основании полученных данных и анализа международного опыта предложены научно обоснованные рекомендации по совершенствованию системы динамического наблюдения за пациентами с глаукомой.

Результаты исследования:

1. В ходе исследования, проведенного в 2015–2023 годах, выявлена устойчивая тенденция к росту заболеваемости и инвалидности вследствие глаукомы в Актыбинской области и городе Актобе. Темп прироста первичной заболеваемости в городе Актобе составил 16,03%, а в области – 23,48%. Темп прироста общей заболеваемости составил 11,14% и 11,17% соответственно. Темп прироста первичной инвалидности достиг 43,8%, а общей инвалидности – 28,6%.

2. Основными причинами снижения качества динамического наблюдения за пациентами с глаукомой на уровне первичной медико-санитарной помощи (ПМСП) были выявлены: недостаточное время приема офтальмологов, недостаточное материально-техническое оснащение рабочих мест, сокращение периодичности и кратности обследований пациентов, а также необходимость повышения квалификации врачей.

3. По результатам исследования было выявлено, что после прохождения школы глаукомы средние баллы приверженности лечению у пациентов повысились с 47 (± 16) до 53 (± 16), а медиана увеличилась с 48 (35; 6) до 55 (4; 66), $p < 0,001$. Эти результаты свидетельствуют о значительном улучшении приверженности лечению после прохождения школы глаукомы, что указывает на её эффективность. Исследование показало, что после прохождения школы глаукомы у пациентов наблюдается значительное улучшение в качестве жизни. Улучшения также отмечены в снижении глазной боли (с 40 до 41.9), деятельности, связанной со зрением вблизи (с 38.1 до 50) и вдаль (с 41.6 до 45.8), социальном функционировании (с 33.6 до 38.9), ролевых ограничениях

(с 52.3 до 55.1), вождении (с 24.3 до 30.4) и цветоощущении (с 29 до 34.9). Суммарная оценка качества жизни повысилась с 38.4 до 42.1, $p < 0,001$.

4. На основе полученных данных разработаны научно обоснованные рекомендации по совершенствованию системы динамического наблюдения за пациентами с глаукомой на уровне ПМСП. В частности, предложены меры по организации «Школы глаукомы», повышению квалификации медицинских работников, усилению приверженности пациентов лечению и развитию профилактических мероприятий в системе здравоохранения. Внедрение данных мероприятий способствует снижению заболеваемости и инвалидности, повышению приверженности лечению, улучшению качества жизни пациентов, снижению нагрузки на систему здравоохранения и укреплению общественного здоровья.

Научная новизна исследования:

1. Впервые проведен ретроспективный анализ показателей заболеваемости и инвалидности среди пациентов с глаукомой в Актыбинской области, выявлены региональные особенности распространения глаукомы и факторы риска.

2. Впервые систематизированы и проанализированы организационные проблемы динамического наблюдения за пациентами с глаукомой на уровне первичной медико - санитарной помощи.

3. Впервые разработана образовательная программа «Школа глаукомы» для пациентов на уровне первичной медико - санитарной помощи и оценено ее влияние на улучшение соблюдения лечения и качества жизни пациентов.

Теоретическое и практическое значение исследования:

1. Разработка научно обоснованных рекомендаций по совершенствованию динамического наблюдения за пациентами с глаукомой на уровне первичной медико - санитарной помощи способствует углублению теоретических знаний о структуре и организации данного вида помощи.

2. Систематизация знаний о факторах, влияющих на соблюдение лечения пациентами с глаукомой, а также о взаимосвязи этих факторов с качеством их жизни, внесет вклад в развитие теории медицинской профилактики и подхода, ориентированного на пациента в здравоохранении.

3. Методологическая база, основанная на разработке образовательных программ, направленных на повышение информированности пациентов о своем заболевании, может быть использована в исследованиях, посвященных профилактике и управлению хроническими неинфекционными заболеваниями.

4. Проведение ретроспективного анализа заболеваемости и инвалидности среди пациентов с глаукомой в Актыбинской области предоставляет возможность разработать и внедрить эффективные меры профилактики и стратегии раннего выявления заболевания на региональном уровне.

5. Внедрение образовательной программы «Школа глаукомы» способствует повышению информированности пациентов о своем

заболевании, улучшению соблюдения лечения, а также снижению риска осложнений и улучшению качества жизни.

6. Разработанные рекомендации по совершенствованию динамического наблюдения могут быть внедрены в практику первичной медико - санитарной помощи, что позволит улучшить контроль за течением глаукомы, а также снизить частоту осложнений, связанных с поздней диагностикой и неэффективным лечением.

7. Повышение квалификации медицинских работников, участвующих в динамическом наблюдении за пациентами с глаукомой, посредством внедрения наших научно обоснованных рекомендаций может способствовать улучшению качества медицинской помощи.

Личный вклад докторанта:

Личный вклад автора включает разработку теоретической и методологической программы, формулирование цели и задач исследования, организацию и проведение работы. Автор участвовала во всех этапах: статистической обработке данных, написании разделов диссертации, интерпретации результатов, формулировании положений, выносимых на защиту, а также разработке выводов и практических рекомендаций.

Апробация диссертации: Основные результаты диссертационного исследования были представлены на следующих научных мероприятиях:

Международная конференция «Современная медицина: новый подход и актуальные исследования» (Актобе, 20 октября 2021 г.); Международная научно-практическая конференция «Актуальные вопросы медицины и IV спутниковый форум по общественному здоровью и политике здравоохранения» (Баку, Азербайджан, 27–28 апреля 2023 г.); LXII Международная научная конференция молодых ученых «Наука: вчера, сегодня, завтра» (Актобе, 2023 г.).

Публикации по теме диссертации:

По теме диссертации опубликовано 24 научных работы, в том числе: статьи в международных журналах, индексируемых в базах данных Scopus и Web of Science Core Collection – 2 ; статьи в журналах, рекомендованных Комитетом по обеспечению качества в сфере образования и науки Министерства высшего образования и науки РК – 4; тезисы на международных научно-практических конференциях – 11; свидетельства о внесении данных в Государственный реестр прав на объекты авторского права – 7.

Объем и структура диссертации:

Диссертация состоит из следующих разделов: определения, условные обозначения и сокращения, введение, литературный обзор, методы и материалы исследования, результаты исследования и обсуждения, заключение, список использованной литературы и приложения. Диссертационная работа включает 155 страницы компьютерной печати. Структура работы включает 32 таблицы и 34 рисунка. Список использованной литературы состоит из 231 источников, из которых 48 — отечественные, 183 — зарубежные.