

УТВЕРЖДАЮ

Проректор по научной работе
Федерального государственного
бюджетного образовательного
учреждения высшего образования
«Саратовский государственный
медицинский университет
имени В.И. Разумовского»
Министерства здравоохранения
Российской Федерации
доктор медицинских наук,
доцент

А.С. Федонников
« 15 » мая 2026 г.



ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Саратовский государственный медицинский университет имени В.И. Разумовского» Министерства здравоохранения Российской Федерации о научно-практической значимости диссертационной работы Виноградовой Майи Тофиковны на тему: «Медико-социальные проблемы состояния здоровья военнослужащих (войск национальной гвардии) и разработка системы мероприятий по совершенствованию медицинского освидетельствования», представленной для защиты на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.2.3. Общественное здоровье, организация и социология здравоохранения, медико-социальная экспертиза

Актуальность выполненной работы

В современных условиях здоровье военнослужащего, в том числе войск национальной гвардии, является не только индивидуальной характеристикой, но и важнейшим ресурсом кадровой устойчивости, профессиональной надежности, боеготовности, эффективности выполнения поставленных задач и имеет прямое отношение к обеспечению национальной безопасности страны.

Войска национальной гвардии Российской Федерации выполняют широкий круг задач, связанных с обеспечением общественной безопасности, охраной правопорядка, участием в специальных мероприятиях и деятельностью в условиях повышенной

физической и психоэмоциональной нагрузки. Указанные обстоятельства обуславливают необходимость постоянного совершенствования медицинского обеспечения и военно-врачебной экспертизы как ключевого механизма оценки годности военнослужащих к службе и сохранения кадрового потенциала ведомства.

Особую значимость теме придаёт рост распространенности хронических неинфекционных заболеваний, полиморбидной патологии, метаболических нарушений, стресс-ассоциированных состояний и факторов риска, способных снижать качество жизни, трудоспособность и профессиональную пригодность военнослужащих. При этом традиционная нозологически ориентированная модель медицинского освидетельствования не всегда в полной мере позволяет оценивать функциональные резервы, профессиональную надежность и риск неблагоприятного прогноза службы, не направлена на профилактику медико-социальных потерь, недостаточно реализует преимущества цифровизации.

В этой связи диссертационная работа, **целью** которой является научное обоснование мероприятий по оптимизации экспертной медицинской деятельности, в части медицинского освидетельствования, на основе изучения состояния здоровья военнослужащих войск национальной гвардии за 2017 - 2023 гг., является своевременной, актуальной и практически значимой.

Связь работы с планом соответствующих отраслей науки и народного хозяйства

Связь работы с практическими задачами здравоохранения и народного хозяйства проявляется в ее направленности на сохранение профессионального здоровья военнослужащих, снижение медицинских потерь личного состава, повышение эффективности ведомственной системы медицинского обеспечения и рациональное использование кадрового ресурса. Диссертация выполнена в рамках плана научно-исследовательских работ Института лидерства и управления здравоохранением Сеченовского Университета и в соответствии с паспортом научной специальности 3.2.3. Общественное здоровье, организация и социология здравоохранения, медико-социальная экспертиза. Результаты диссертационной работы соответствуют пунктам 5, 9, 10, 13, 15 паспорта научной специальности.

Научная новизна исследования и полученных результатов

Научная новизна диссертации заключается в том, что автором систематизированы данные о распространённости поведенческих и социальных факторов риска среди

военнослужащих, проходящих службу по контракту в войсках национальной гвардии Российской Федерации, включая уровень физической активности, нарушения режима труда и отдыха, несбалансированное питание и уровень стрессовых нагрузок. Проведена оценка качества жизни и расчет индекса трудоспособности у освидетельствованных военнослужащих, доказана высокая информативность интегральных показателей как объективизирующих критериев экспертной оценки, представлены типичные модели полиморбидной патологии с выделением индекса полиморбидности. Научно обоснован комплекс профилактических мероприятий по оптимизации профессиональной среды и профилактике заболеваний среди военнослужащих. На основе результатов исследования в клиническую практику внедрены элементы системы мониторинга факторов риска и методика расчёта индекса трудоспособности для военнослужащих, проходящих службу в условиях интенсивной служебной нагрузки. Результаты интеллектуальной деятельности оформлены в виде свидетельства о государственной регистрации программы для ЭВМ «Интеллектуальная информационно-аналитическая система поддержки управленческих решений в сфере мониторинга и контроля состояния общественного здоровья».

Значимость для науки и практики полученных автором результатов

Теоретическая значимость диссертационного исследования состоит в развитии научных представлений о медико-социальных особенностях состояния здоровья военнослужащих войск национальной гвардии Российской Федерации. Работа расширяет понимание военно-врачебной экспертизы не только как механизма установления категории годности, но и как инструмента медико-социального мониторинга, выявления групп риска и осуществления соответствующей профилактики.

Полученные автором результаты имеют значение для развития научных основ ведомственной медицины, общественного здоровья и медико-социальной экспертизы. Диссертация позволяет рассматривать состояние здоровья военнослужащих через призму нозологического диагноза, с учетом полиморбидности, факторов риска, качества жизни, трудоспособности и организационных условий медицинского освидетельствования.

Практическая значимость исследования заключается в разработке конкретных направлений совершенствования медицинского освидетельствования военнослужащих войск национальной гвардии. Предложенные автором мероприятия могут быть использованы для повышения объективности экспертных решений, снижения вариабельности заключений ВВК, раннего выявления военнослужащих групп риска,

профилактики хронических неинфекционных заболеваний и оптимизации диспансерного динамического наблюдения.

Практическую ценность имеют рекомендации по внедрению медико-социального мониторинга; оценке факторов риска, использованию индекса трудоспособности, совершенствованию внутреннего аудита качества экспертной деятельности, развитию цифровых инструментов поддержки управленческих решений и повышению квалификации врачей, участвующих в ВВЭ.

Важно отметить, что полученные результаты уже используются в практической деятельности Главного военного клинического госпиталя Росгвардии, а также в образовательном процессе Сеченовского университета, что подтверждено актами внедрения.

Личный вклад автора

Автору принадлежит ведущая роль в выборе направлений исследования, определению его цели и задач, разработке программы выполнения, обоснованию положений, выносимых на защиту. Им самостоятельно проведены анализ отечественной и зарубежной научной литературы, нормативных правовых актов и ведомственных документов, регулирующих вопросы состояния здоровья, медико-социального сопровождения и военно-врачебного освидетельствования военнослужащих, проходящих военную службу по контракту в войсках национальной гвардии Российской Федерации, анкетирование военнослужащих и врачей ВВК, в том числе оценка индекса трудоспособности (WAI), качества жизни (по шкале SF-36), распространённости факторов риска и полиморбидности, аналитическая и статистическая обработка полученных материалов.

На основе результатов исследования диссертантом научно обоснованы приоритетные направления совершенствования системы ВВЭ и предложен комплекс мероприятий, включающий стандартизацию процедур освидетельствования, его цифровизацию, развитие системы повышения квалификации специалистов, совершенствование правового сопровождения и интеграцию ВВЭ в профилактическую и диспансерную модели медицинского обеспечения.

Рекомендации по использованию результатов работы и выводов диссертационной работы

Результаты диссертационного исследования целесообразно использовать в практической деятельности медицинских организаций и подразделений, осуществляющих медицинское обеспечение и военно-врачебное освидетельствование военнослужащих войск национальной гвардии Российской Федерации. В первую очередь материалы диссертации могут быть внедрены в деятельность:

- ФГКУЗ «Главный военный клинический госпиталь войск национальной гвардии Российской Федерации» — для совершенствования порядка медицинского освидетельствования, оценки трудоспособности, выявления факторов риска хронических неинфекционных заболеваний, формирования индивидуальных профилей риска и организации профилактического наблюдения военнослужащих;
- Центра военно-врачебной экспертизы войск национальной гвардии Российской Федерации — для разработки и совершенствования методических подходов к экспертной оценке, стандартизации заключений ВВК, внедрения алгоритмов внутреннего контроля качества и повышения воспроизводимости экспертных решений;
- военно-врачебных комиссий медицинских организаций Росгвардии — для практического использования предложенных подходов при вынесении экспертных заключений;
- медицинских служб соединений и воинских частей Росгвардии — для организации раннего выявления военнослужащих групп риска, диспансерного наблюдения, профилактики хронических неинфекционных заболеваний и снижения медицинского выбытия личного состава;
- ФГБВОУ ВО «Военно-медицинская академия имени С.М. Кирова» Министерства обороны Российской Федерации в г. Санкт-Петербурге и ее филиала в г. Москве – для обучения врачей-специалистов, участвующих в проведении военно-врачебной экспертизы, и организации выездных образовательных циклов.

Кроме того, результаты работы могут быть использованы в других силовых структурах Российской Федерации, где имеются сходные задачи по оценке годности к службе и сохранению профессионального здоровья личного состава.

Публикации

По результатам исследования автором опубликовано 9 работ, в том числе 1 научная статья в журнале, включенном в Перечень рецензируемых научных изданий Сеченовского

Университета / Перечень ВАК при Минобрнауки России, в которых должны быть опубликованы основные научные результаты диссертаций на соискание ученой степени кандидата наук; 3 статьи в издании, индексируемом в международной базе Scopus, 1 иная публикация по результатам исследования, 4 публикации в сборниках материалов всероссийских и международных научных конференций.

Структура и содержание диссертации

Диссертация изложена на 245 страницах печатного текста и состоит из введения, 5 глав, заключения, выводов, практических рекомендаций, списка сокращений и условных обозначений, списка литературы и 8 приложений. Работа иллюстрирована 40 таблицей и 24 рисунками. Список литературы включает 280 библиографических источников, из которых 200 работ принадлежат отечественным и 80 работ зарубежным авторам.

Во введении обоснована актуальность темы, раскрыта степень ее разработанности, сформулированы цель и задачи исследования, определены его научная новизна, теоретическая и практическая значимость, методологическая база, личный вклад автора, положения, выносимые на защиту, степень достоверности и сведения о внедрении результатов.

В первой главе (Теоретические основы и актуальные медико-социальные проблемы состояния здоровья военнослужащих – 16-57 стр.) представлен анализ отечественной и зарубежной литературы по вопросам состояния здоровья военнослужащих, влияния военной службы на здоровье, медико-социальных проблем здоровья военнослужащих войск национальной гвардии Российской Федерации и роли военно-врачебной экспертизы в обеспечении профессионального здоровья.

Во второй главе (Материалы и методы исследования – 58-79 стр.) изложены программа, материалы и методы исследования, включая проведение зонтичного систематического обзора, ретроспективного анализа медицинских освидетельствований, оценки полиморбидной патологии, качества жизни, трудоспособности, факторов риска и мнений врачей-экспертов, а также SWOT-анализа. Методы статистического анализа полученных результатов отражены во Введении в рубрике «Степень достоверности и апробация результатов».

В третьей главе (Динамика и структура заболеваемости по материалам медицинского освидетельствования военнослужащих и моделирование профиля полиморбидной патологии – 80-110 стр.) представлены результаты анализа динамики и структуры заболеваемости по материалам медицинского освидетельствования

военнослужащих за 2017–2023 гг., а также моделирование профиля полиморбидной патологии. Наиболее неблагоприятная динамика выявлена по категории «Д» (не годен к военной службе). Удельный вес данной категории увеличился более чем в два раза — с 7,2% в 2017 г. до 14,6% в 2023 г. В структуре причин утраты годности, несмотря на снижение доли болезней системы кровообращения — с 27,1% в 2017 г. до 16,4%, они занимают 1 ранговое место. Зафиксирован рост удельного веса травм и последствий внешних воздействий с 5,6% в 2017 г. до 16,4% в 2023 г. Наиболее тяжёлые варианты характеризовались сочетанием артериальной гипертензии, ожирения и заболеваний органов пищеварения (индекс CIRS 8,81 (ДИ 8,19; 9,44), индекс CIRS-SI 1,7 (ДИ 1,62; 1,78)) — модель 1 и сахарного диабета с сердечно-сосудистой и костно-мышечной патологией (индекс CIRS 8,73 (ДИ 7,97; 9,49); CIRS-SI 1,54 (ДИ 1,48; 1,61)) — модель 3.

В четвертой главе (Медико-социальная характеристика факторов риска, оценка трудоспособности и качества жизни военнослужащих войск национальной гвардии — 111-141 стр.) дана медико-социальная характеристика факторов риска хронических неинфекционных заболеваний, метаболических нарушений, качества жизни и трудоспособности военнослужащих войск национальной гвардии. Наиболее сильные ассоциации установлены для недостаточной продолжительности сна менее 7 часов (OR=12,39; ДИ 3,76–40,92), положения сидя более 6 часов в сутки (OR=6,17; ДИ 2,79–13,63), злоупотребления алкоголем (OR=6,62; ДИ 1,36–10,27), наличия хронической боли (OR=4,63; ДИ 1,86–11,55) и хронического стресса (OR=3,29; ДИ 1,59–6,80). Протективное влияние оказывали регулярная умеренная физическая нагрузка (OR=0,35) и ежедневное употребление овощей и фруктов (OR=0,30).

Оценка качества жизни по опроснику MOS SF-36 показала, что по мере ухудшения категории годности отмечалось статистически значимое ($p < 0,001$) снижение характеристик всех шкал качества жизни, наиболее выраженное для показателей физического компонента. Установлены статистически значимые сильная отрицательная корреляционная связь между индексом WAI и категорией годности ($- 0,75$), а также умеренно сильная отрицательная связь между индексом WAI и индексом полиморбидности ($- 0,50$). Наиболее тесная положительная корреляция выявлена между WAI и физическим компонентом качества жизни ($\rho = 0,80$; $p < 0,0001$)

В пятой главе (Приоритетные направления организационно-методического развития системы военно-врачебной экспертизы — 142-173 стр.) обоснованы приоритетные направления организационно-методического развития системы военно-врачебной экспертизы, включая результаты анализа мнений врачей, SWOT-анализа и предложения по повышению эффективности военно-врачебной экспертизы. Анализ причин не утверждения

свидетельств, представленных на военно-врачебную комиссию, показал, что в 2016-2019 гг. доля неутверждённых заключений составляла 2,7-3,1%, в 2020 г. возросла до 5,3%, в 2021-2022 гг. сохранялась на уровне 3,3-3,4%. В 2023-2024 гг. зафиксировано снижение доли неутвержденных свидетельств до минимальных значений (1,2-0,8%), что соответствовало периоду проведения апробации результатов исследования, в частности внедрения информационно-аналитической системы поддержки управленческих решений, повышении согласованности и эффективности процедур медицинского освидетельствования.

Заключение диссертации содержит краткое обобщение результатов проведенного исследования.

Выводы соответствуют сформулированным цели и 6 задачам исследования.

Практические рекомендации логично вытекают из содержания диссертации, соответствуют выводам и результатам работы, направлены на решение имеющихся проблем сохранения здоровья военнослужащих войск национальной гвардии Российской Федерации.

Список литературы представлен в соответствии с ГОСТом.

Автореферат оформлен согласно установленным требованиям и в полной мере отражает материалы, изложенные в публикациях автора и диссертации.

Достоинства и недостатки в содержании и оформлении диссертации

Достоинством работы является использование современных методических подходов, включая зонтичный систематический обзор литературы, валидизированные инструменты оценки качества жизни и трудоспособности, статистический анализ динамики заболеваемости, изучение полиморбидности и организационно-методических проблем военно-врачебной экспертизы.

Положительной оценки заслуживает практическая направленность исследования. Автор не ограничивается констатацией выявленных проблем, а предлагает комплекс мероприятий по совершенствованию медицинского освидетельствования, включающий стандартизацию экспертных процедур, повышение квалификации специалистов, цифровизацию, внутренний аудит качества, правовое сопровождение и интеграцию ВВЭ в профилактическую модель медицинского обеспечения.

К достоинствам оформления следует отнести логичную структуру диссертации, последовательное изложение материала, достаточную иллюстративность, наличие таблиц, рисунков и приложений, а также соответствие содержания работы поставленным задачам.

Вместе с тем имеются замечания, не снижающие общей положительной оценки диссертационного исследования: отдельные редакционные неточности; обзор литературы мог быть менее обширным (43 стр.); в разделе «Заключение» было бы уместно провести сравнительный анализ полученных результатов с данными других авторов.

В процессе анализа диссертационного исследования возникли вопросы:

1. Почему незаслуженно мало внимания в тексте диссертации уделяется обоснованию и использованию интересной и важной интеллектуальной информационно-аналитической системы поддержки управленческих решений? Возможно, было бы целесообразнее разместить её описание и сценарий внедрения не в Приложении Е, а в основных главах?

2. На основании результатов каких исследований осуществлялась разработка электронной карты медико-социального мониторинга состояния здоровья военнослужащего, кто, кроме диссертанта, принимал в этом участие?

Заключение

Диссертационная работа Виноградовой Майи Тофиковны на тему: «Медико-социальные проблемы состояния здоровья военнослужащих (войск национальной гвардии) и разработка системы мероприятий по совершенствованию медицинского освидетельствования» является завершённым научно-квалификационным исследованием, выполненным на актуальную тему, имеющую существенное значение для общественного здоровья, организации ведомственного здравоохранения, медико-социальной экспертизы и военно-врачебной экспертизы.

По актуальности, научной новизне, объёму выполненного исследования, методическому уровню, достоверности полученных результатов, теоретической и практической значимости диссертационная работа соответствует требованиям п. 16 Положения о присуждении ученых степеней в федеральном государственном автономном образовательном учреждении высшего образования Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет), утвержденного приказом ректора № 0692/Р от 06.06.2022 г. (с изменениями, утвержденными: приказом №1179/Р от 29.08.2023 г., приказом №0787/Р от 24.05.2024 г., приказом №1085/Р от 10.07.2025 г.),

предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор, Виноградова Майя Тофиковна, заслуживает присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.2.3. Общественное здоровье, организация и социология здравоохранения, медико-социальная экспертиза.

Отзыв о научно-практической значимости диссертации Виноградовой М.Т. обсужден и утверждён на заседании кафедры общественного здоровья и здравоохранения (с курсами правоведения и истории медицины) Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Саратовский государственный медицинский университет имени В.И. Разумовского» Министерства здравоохранения Российской Федерации (Протокол заседания № 10 от 15.05.2026 г.).

Отзыв составил:

Заведующий кафедрой общественного здоровья и здравоохранения
(с курсами правоведения и истории медицины)
Федерального государственного бюджетного образовательного
учреждения высшего образования «Саратовский государственный
медицинский университет имени В.И. Разумовского»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
доктор медицинских наук (3.2.3. Общественное здоровье, организация и
социология здравоохранения, медико-социальная экспертиза)
профессор

Адрес места работы: 410012, г. Саратов, ул. Большая Казачья, 112;
Тел.: +7(8452)27-33-70, e-mail: lab48@yandex.ru

« 15 » мая 2026 г.

Еругина Марина Васильевна

Подпись доктора медицинских наук, профессора Еругиной Марины Васильевны заверяю:
Учёный секретарь ФГБОУ ВО СГМУ им. В.И. Разумовского, доктор медицинских наук,
доцент



Липатова Татьяна Евгеньевна

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Саратовский государственный медицинский университет имени В. И. Разумовского» Министерства здравоохранения Российской Федерации; ректор - доктор медицинских наук, профессор Еремин Андрей Вячеславович
Адрес: Российская Федерация, 410012, Приволжский федеральный округ, Саратовская область, г. Саратов, ул. Большая Казачья, 112

Телефон: +7 (8452) 27-33-70; e-mail: meduniv@sgmu.ru, сайт организации: <https://sgmu.ru/>