

## **Отзыв**

**официального оппонента, доктора медицинских наук (14.00.33 – «Медико-социальная экспертиза и медико-социальная реабилитация», 14.00.54 – «Общественное здоровье и здравоохранение»), руководителя-главного эксперта по медико-социальной экспертизе Федерального казенного учреждения «Главное бюро медико-социальной экспертизы по г. Москве» Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации, доцента Запария Сергея Петровича на диссертационную работу Горяйнова Игоря Владимировича на тему: «Медико-социальная реабилитация детей-инвалидов с нарушением функции слуха с учётом биопсихосоциальной модели инвалидности», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности: 14.02.06 – Медико-социальная экспертиза и медико-социальная реабилитация**

### **Актуальность избранной темы**

В современных условиях поиск решения проблем детской инвалидности рассматривается как одна из важнейших задач государства в области общественного здоровья и социальной защиты населения, что обусловлено ростом числа детей-инвалидов и необходимостью разработки научно обоснованных подходов к комплексной медико-социальной реабилитации.

Болезни уха и сосцевидного отростка весьма актуальны в силу своего медико-социального значения. Данная патология приводит не только к нарушению слуха у детей, а зачастую – к нарушениям психического и речевого здоровья детей, нарушениям их коммуникации и способности к обучению.

Нарушения функции слуха у детей требуют от семьи и государства серьезных организационных усилий и материальных затрат на экспертизу и

реабилитацию, в том числе на обеспечение детей-инвалидов слуховыми аппаратами, проведение кохлеарной имплантации, сурдологической, логопедической и дефектологической коррекции, обучение по адаптированным образовательным программам.

Ратификация Российской Федерацией Конвенции о правах инвалидов, Конвенции о правах ребенка и внедрение положений Международной классификации функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья – МКФ – в экспертно-реабилитационный процесс обуславливают необходимость разработки актуальных теоретических и практических подходов к комплексной реабилитации детей-инвалидов, в том числе с нарушением функции слуха, что легло в основу представленной диссертации.

### **Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации**

Диссертантом методически верно определены задачи исследования, что обеспечило достижение цели научной работы. Научные положения, выводы и практические рекомендации обоснованы многоаспектным анализом динамики инвалидности детского населения вследствие нарушений функции слуха за девятнадцатилетний период (2001-2019 гг.) в г. Санкт-Петербург, всесторонним анализом потребности детей-инвалидов в мерах медико-социальной реабилитации, определением оценки медико-социальных последствий стойких нарушений функции слуха у детей-инвалидов с позиций МКФ.

Для изучения потребностей детей, впервые и повторно признанных инвалидами вследствие нарушения сенсорных функций в Санкт-Петербурге, в реабилитационных мероприятиях, проанализированы акты и протоколы освидетельствования, статистические талоны, формы государственной статистической отчетности учреждений МСЭ – 7-собес; данные, полученные из федеральной государственной информационной системы «Единая

автоматизированная вертикально-интегрированная информационно-аналитическая система» медико-социальной экспертизы.

Методом анкетирования уточнено влияние последствий нарушений слуха на активность и участие ребёнка в естественных жизненных ситуациях.

Обоснованность научных положений, выводов, практических рекомендаций подтверждается их внедрением в практическую деятельность учреждений медико-социальной экспертизы и использованием в учебном процессе кафедры организации здравоохранения, медико-социальной экспертизы и реабилитации ФГБУ ДПО СПбИУВЭК Минтруда России и кафедры спортивной медицины и медицинской реабилитации Института клинической медицины им. Н.В. Склифосовского ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет), отражается в научных публикациях, докладах на научно-практических конференциях. Научное исследование проведено в соответствии с этическими требованиями.

#### **Достоверность и новизна исследования, полученных результатов**

Диссертационное исследование является многоаспектным научным трудом. Результаты диссертационной работы базируются на значительном объеме материала за 19-летний период. Для проведения исследования автором разработана комплексная методика, включающая 4 этапа.

Научная новизна диссертационного исследования заключается в том, что автором впервые с позиций Международной классификации функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья даны предложения по формированию в субъекте Российской Федерации комплекса мероприятий по оптимизации медико-социальной реабилитации детей-инвалидов с нарушением слуха.

Достоверность научных положений, выводов, практических рекомендаций, сформулированных автором в диссертационной работе, подтверждается достигнутой целью и решением задач исследования.

Современный уровень методов исследования и статистической обработки полученных результатов позволяет сделать заключение о достоверной репрезентативной картине инвалидности детского населения вследствие нарушений функции слуха.

Автором впервые с позиции биопсихосоциальной модели инвалидности определены медико-социальные характеристики детей-инвалидов с нарушением функции слуха, основанные на доменах МКФ, исследована потребность детей-инвалидов с нарушением функции слуха в различных видах медико-социальной реабилитации, с позиций МКФ впервые проведена оценка сформированности в субъекте Российской Федерации системы комплексной реабилитации и абилитации и предложены научно обоснованные организационные и методические мероприятия по медико-социальной реабилитации детей-инвалидов с нарушениями функции слуха вследствие тугоухости и глухоты.

Все выше изложенное позволяет убедиться в достоверности и научной новизне результатов исследования.

### **Значимость для науки и практики полученных автором результатов**

Полученные автором данные в ходе исследования имеют теоретическое и практическое значение. Ценность исследования состоит в том, что обосновано применение Международной классификации функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья в формировании модели комплексной реабилитации детей-инвалидов с нарушением слуха.

Домены нарушенных функций, активности и участия, факторов окружающей среды используются в качестве методической базы для разработки алгоритма экспертно-реабилитационной диагностики, направленной на совершенствование медико-социальной реабилитации детей-инвалидов вследствие нарушения функции слуха, а также в качестве основы для определения видов, объемов реабилитационных услуг и

сурдотехнических средств при разработке ИПРА и при формировании целевых программ комплексной реабилитации детей-инвалидов в субъекте Российской Федерации.

### **Соответствие диссертации паспорту специальности**

Диссертационное исследование посвящено вопросам формирования научно обоснованных мероприятий по совершенствованию профессиональной реабилитации инвалидов с нарушениями сенсорных функций, соответствует паспорту научной специальности 14.02.06 – медико-социальная экспертиза и медико-социальная реабилитация (пункты 3, 4, 5).

### **Полнота освещения результатов диссертации в печати. Количество публикаций в журналах из Перечня ВАК РФ и индексируемых в международных базах данных**

Результаты исследования достаточно представлены в публикациях, в том числе в изданиях, рекомендованных ВАК Минобрнауки России для публикации результатов диссертационных исследований. По результатам исследования автором опубликовано 26 научных работ, в том числе: научных статей, отражающих основные результаты диссертации – 24 статей, из них: в изданиях, включенных в Перечень рецензируемых научных изданий Сеченовского Университета / Перечень ВАК при Минобрнауки России – 2; в журналах, включенных в международные базы: Scopus – 1. По теме и материалам диссертации изданы 2 методических пособия для врачей и специалистов учреждений медико-социальной экспертизы.

### **Оценка структуры и содержания диссертации**

Диссертация изложена на 189 страницах текста Times New Roman № 14 Microsoft Word, состоит из введения, обзора литературы, 6 глав, заключения, выводов, рекомендаций, списка литературы и 3 приложений,

иллюстрирована 37 таблицами, 13 рисунками. Библиографический указатель включает 284 источников, в том числе 82 – зарубежных авторов.

Во введении обосновывается актуальность работы, сформированы цель и задачи исследования, научная новизна, научно-практическая значимость работы и основные положения, выносимые на защиту, апробация материалов исследования, внедрение результатов в практику учреждений медико-социальной экспертизы, личный вклад автора, публикации, структура и объем диссертации.

В первой главе проанализированы и обобщены данные отечественных и зарубежных литературных источников, современные формы организации системы реабилитации детей с нарушением функции слуха.

Во второй главе представлены материалы и методы исследования, предусматривающие последовательное выполнение четырех этапов исследования.

Третья глава посвящена изучению и анализу медико-социальных особенностей детской инвалидности вследствие нарушения функции слуха в Санкт-Петербурге, выявлению основных тенденций, динамики и закономерностей ее формирования.

В четвертой главе проведено изучение жизнедеятельности детей-инвалидов с нарушением функции слуха.

В пятой главе проведена оценка медико-социальных последствий стойких нарушений функции слуха у детей-инвалидов с позиций МКФ

В шестой главе изучены факторы, детерминирующие организационно-функциональную модель медико-социальной реабилитации детей-инвалидов с нарушением слуха. На основе изучения индивидуальных и системных факторов с учетом МКФ сформулирована межведомственная и мультидисциплинарная организационно-функциональная модель медико-социальной реабилитации детей-инвалидов с нарушением слуха с учетом МКФ на индивидуальном групповом и общегосударственном уровне.

В заключении автор привел краткую оценку результатов проделанной работы, сформулировал выводы исследования, соответствующие поставленным задачам, практические рекомендации.

### **Соответствие содержания автореферата основным положениям и выводам диссертации**

Содержание автореферата отражает основное содержание диссертационной работы и соответствует основным положениям и требованиям ГОСТ и ВАК Минобрнауки России.

### **Достоинства и недостатки в содержании и оформлении диссертации**

В работе имеются некоторые стилистические погрешности и опечатки, которые не оказывают существенного влияния на достоинства данного исследования и носят непринципиальный характер. В целом следует признать высокую научную и практическую значимость диссертации.

### **Заключение**

Таким образом, диссертационная работа Горяйнова Игоря Владимировича на тему: «Медико-социальная реабилитация детей-инвалидов с нарушением функции слуха с учётом биопсихосоциальной модели инвалидности» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук является научно-квалификационной работой, в которой содержится решение задачи комплексной медико-социальной реабилитации детей-инвалидов с нарушением функции слуха, имеющей существенное значение для специальности: 14.02.06 – Медико-социальная экспертиза и медико-социальная реабилитация, что 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

