

ОТЗЫВ

официального оппонента Владимировой Оксаны Николаевны доктора медицинских наук (14.02.06 – медико-социальная экспертиза и медико-социальная реабилитация), доцента, ректора Федерального государственного бюджетного учреждения дополнительного профессионального образования «Санкт – Петербургский институт усовершенствования врачей-экспертов» Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации на диссертацию **Филиппова Виталия Витальевича** «Комплексное исследование инвалидности вследствие рака желудка и научно обоснованная медико-социальная реабилитация», представленную к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.02.06 – медико-социальная экспертиза и медико-социальная реабилитация

Актуальность диссертационного исследования

По официальным данным Всемирной Организации Здравоохранения (ВОЗ) рак является одной из ведущих причин смерти в мире, которая в 2020 г. унесла жизни почти 10 млн человек, или почти каждого шестого умершего. В 2017 г. Всемирная ассамблея здравоохранения приняла резолюцию «Профилактика рака и борьба с ним в контексте комплексного подхода» (WHA70.12) в интересах снижения преждевременной смертности от рака. (Источник: <https://www.who.int/ru/news-room/fact-sheets/detail/cancer>).

Рак желудка входит в число наиболее распространенных онкологических заболеваний. По данным IARS (International Agency for Researchon Cancer) и сообщениям различных авторов, среди всех злокачественных образований у человека рак желудка является четвертой наиболее распространенной формой злокачественных новообразований и второй причиной смерти от рака в мире. По частоте инвалидности рак желудка занимает второе место среди злокачественных новообразований, а по тяжести инвалидности – первое место [Запарий С.П. и соавт., 2020; Коврижных Ю.А. 2020]. Злокачественные образования на сегодняшний день представляют угрозу глобальному развитию мира. Борьба со злокачественными новообразованиями – одна из приоритетных задач Организации Объединенных Наций. Однако для успешной борьбы с этой проблемой необходимо четкое понимание эпидемиологической обстановки по распространенности злокачественных новообразований, совершенствование средств и методов решения вопросов, связанных с диагностикой, лечением, оценкой инвалидности и медико-социальной реабилитацией больных вследствие указанных заболеваний.

В связи с этим диссертационное исследование с целью совершенствования медико-социальной экспертизы и реабилитации инвалидов вследствие рака желудка на основе комплексной оценки инвалидности на региональном уровне при данной социально значимой патологии безусловно актуально и практически значимо, а результаты могут способствовать решению экспертных вопросов оценки инвалидности и медико-социальной реабилитации данных граждан.

Исходя из цели исследования автором были определены пять задач:

1. Изучить особенности формирования инвалидности вследствие рака желудка на основе анализа социально-гигиенических особенностей населения г. Москвы за 2015–2019 гг.

2. Провести анализ действующей нормативно-правовой базы по проведению медико-социальной экспертизы больных раком желудка.

3. Изучить психологические особенности контингента инвалидов вследствие рака желудка и их потребность в психотерапевтической и психологической помощи.

4. Изучить потребность инвалидов вследствие рака желудка в различных видах медико-социальной реабилитации с учетом возрастно-половых особенностей, уровня образования и характера профессиональной деятельности.

5. Предложить направления усовершенствования медико-социальной экспертизы и медико-социальной реабилитации инвалидов вследствие рака желудка.

Достоверность и научная новизна исследования

Диссертационная работа Филиппова Виталия Витальевича выполнена на высоком методическом уровне с использованием современных методов исследования. Используются медико-экспертные, социально-гигиенические, клинические, медико-реабилитационные методы исследования. Достоверность результатов подтверждена достаточным объёмом представленного фактического материала – 34891 признанных инвалидами вследствие злокачественных новообразований, в том числе 8832 инвалида вследствие рака желудка, исследование сплошное по субъекту Российской Федерации. Выборочную группу клинико-экспертного исследования составили 156 инвалидов вследствие рака желудка, объем был определен по формуле Меркова.

Анализ полученных результатов исследования проведен с использованием методов статистической обработки материала, адекватных поставленным задачам исследования.

Научная новизна заключается в предложениях по использованию доменов Международной классификации функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья (МКФ, ВОЗ, 2001) при экспертной оценке инвалидности у больных с последствиями рака желудка. Впервые были даны предложения по обоснованию потребности в социально-психологической реабилитации индивидуальной программы реабилитации и абилитации инвалидов, сформулированные на основе изучения социально-психологических особенностей контингента инвалидов вследствие рака желудка. Впервые сформулировано влияние личностных и социальных факторов на потребность инвалидов вследствие рака желудка в различных видах медико-социальной реабилитации с учетом возрастно-половых особенностей, уровня образования и характера профессиональной деятельности.

Значимость для науки и практики полученных автором результатов

Теоретическая и практическая ценность диссертации исследования состоит в том, впервые автором были детально проработаны и предложены для внедрения в практику медико-социальной экспертизы и медико-социальной реабилитации для инвалидов вследствие рака желудка:

– использование доменов МКФ при экспертной оценке инвалидности, в частности доменов b 410–429, которые отнесены к функциям сердечно-сосудистой системы, b 440–449, характеризующих функции органов дыхания, включая газообмен в легких, транспортировку кислорода к тканям, частоты дыхания его глубину, а также функцию дыхательных мышц, b 540–559, которые характеризуют функции эндокринной системы, а также общего обмена веществ в организме, в частности углеводный обмен, белковый обмен, жировой обмен, в том числе катаболизм и анаболизм, энергетический обмен; b 110–139, характеризующие умственные функции, включающие сознание, его ясность, в том числе качество сознания, а также состояние комы, делирия и ступора; использование доменов МКФ в практике медико-социальной экспертизы позволит сформировать переход к оценке потребностей инвалидов в мерах реабилитации и единую систему учета данных в условиях цифровой трансформации;

– предложения по совершенствованию подготовки кадров для проведения освидетельствования больных онкологическими заболеваниями, так, автор вполне обосновано доказывает, что предусмотреть и учесть все требуемые параметры при проведении медико-социальной экспертизы врачом по медико-социальной экспертизе, не имеющего специальной подготовки по онкологии, весьма проблематично из-за большого числа клинических экспертно значимых факторов, влияющих на решение об инвалидности и нуждаемости в мерах реабилитации;

– разработанные автором методические предложения по учету социально-психологических факторов при проведении медико-социальной экспертизы расширяет диапазон экспертных методик, используемых при освидетельствовании онкологических больных, и способствует повышению обоснованности рекомендуемых мер социально-психологической реабилитации индивидуальных программ реабилитации и абилитации инвалида;

– полученная информация о социально-гигиенической характеристике инвалидов вследствие рака желудка практически значима для совершенствования процедуры медико-социальной экспертизы онкологических больных и при формировании программ комплексной медико-социальной реабилитации инвалидов как на федеральном, так и на региональном уровнях.

Результаты исследования нашли применения в практической деятельности учреждений медико-социальной экспертизы по отдельным субъектам Российской Федерации, а также используются при

межведомственном взаимодействии учреждений МСЭ с органами исполнительной власти, местного самоуправления, организациями, на которые возложено проведение мероприятий профессиональной реабилитации, предусмотренных индивидуальной программой реабилитации или абилитации инвалида.

Оценка содержания диссертации и ее завершенность

Представленная на рецензию диссертационная работа изложена на 165 машинописных страницах, содержит 13 таблиц, 10 рисунков, состоит из введения, 6 глав собственных исследований, заключения, выводов, практических рекомендаций и списка литературы. Список литературы включает 209 наименований работ, из них 126 отечественных и 83 зарубежных авторов.

Во введении обоснована 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 здравоохранения, учреждений медико-социальной экспертизы, личный вклад автора, публикации, структура и объем диссертации.

В первой главе проанализированы и обобщены современные данные отечественных и зарубежных литературных источников, свидетельствующие о необходимости дифференцированного подхода при проведении медико-социальной экспертизы и определении потребности в мероприятиях по медико-социальной реабилитации в отношении инвалидов вследствие рака желудка, в зависимости от стадии заболевания, возраста, пола и состояния их здоровья. Представлены позиции ученых по формированию в Российской Федерации реабилитации инвалидов вследствие злокачественных новообразований, необходимости научной поддержки при оценке дифференцированных потребностей инвалидов вследствие рака желудка в реабилитационных мероприятиях, внутриведомственном и межведомственном взаимодействии специалистов учреждений здравоохранения, медико-социальной экспертизы и социальной сферы. В публикациях подчеркнута необходимость преемственности между учреждениями реабилитационной направленности и социального обслуживания в процессе социализации и интеграции инвалидов вследствие рака желудка.

Во второй главе представлены материалы и методы исследования, предусматривающие последовательное выполнение трех этапов по следующим направлениям: социально-гигиеническому, медико-социальному, экспертно-реабилитационному и организационному.

Первый этап предполагал изучение социально-гигиенических особенностей контингента инвалидов вследствие рака желудка. Материалами для исследования явились акты освидетельствования граждан в бюро медико-социальной экспертизы г. Москвы и учетно-отчетные формы №7-собес за

2015–2019 гг. Объем исследования на первом этапе составил 34 491 человек, признанных инвалидами вследствие злокачественных новообразований, в том числе 8832 человека, ставших инвалидами вследствие рака желудка.

На первом этапе были использованы документальный, социально-гигиенический, аналитический, экспертный и статистический методы исследования.

На втором этапе был проведен клинико-экспертный анализ, посвященный оценке состояния здоровья исследуемого контингента, влияние отдельных категорий ограничения жизнедеятельности на функционирование исследуемых лиц в окружающей среде. Проанализированы особенности медико-социальной экспертизы инвалидов вследствие рака желудка. Исследование выборочное, его объем определен по формуле Меркова и составил 156 человек. Период наблюдения – 2015-2019 гг.

На третьем этапе – экспертно-реабилитационном, был изучен реабилитационный потенциал у инвалидов вследствие рака желудка на основе имеющихся у них ограничений жизнедеятельности. Была изучена потребность этого контингента инвалидов в различных видах профессиональной, медицинской и социальной реабилитации, в паллиативной медицинской помощи. Проведен анализ 156 комплектов экспертной документации бюро медико-социальной экспертизы: актов освидетельствования, индивидуальных программы реабилитации и абилитации инвалидов. Используются документальный, аналитический, статистический, клинико-функциональный методы, метод анкетирования и экспертных оценок.

В третьей главе представлена социально-гигиеническая характеристика инвалидов вследствие рака желудка в г. Москве за период 2015–2019 гг.

В четвертой главе проведен анализ действующей нормативно-правовой базы по проведению медико-социальной экспертизы больных раком желудка на основе комплексного клинико-экспертного обследования 156 пациентов, ставших инвалидами в результате этого заболевания. Проанализированы недостатки действующих нормативных документов, не учитывающие некоторых параметров здоровья и особенностей течения рака желудка при проведении медико-социальной экспертизы. Изучено влияние на прогноз течения заболевания локализации опухоли в желудке, форма ее роста.

В пятой главе представлены результаты социально-психологического исследования контингента инвалидов вследствие рака желудка. Установлено, что изучаемый контингент нуждался в психотерапевтической и психологической помощи, в то же время на всех этапах - как на уровне оказания медицинской помощи и направления больного на медико-социальную экспертизу медицинской организацией, так и на этапе проведения медико-социальной экспертизы в бюро медико-социальной экспертизы и этапе реализации мероприятий, включенных в индивидуальную программу реабилитации и абилитации инвалида, имели место проблемы, требующие своего разрешения.

В шестой главе представлены результаты потребностей исследуемого контингента в различных реабилитационных мероприятиях в зависимости от пола и возраста, уровня образования, характера профессиональной

деятельности.

В заключении автором были обобщены результаты проведенных собственных исследований. Сделаны научно-обоснованные выводы. Даны конкретные практические рекомендации.

Подводя итог анализу рецензируемой диссертации, необходимо отметить общее положительное впечатление от проведенных В.В. Филипповым научных исследований. Выводы диссертации вполне обоснованы, сделаны на основе анализов результатов исследований. Все пять поставленных задач можно считать решенными. Основные материалы диссертации опубликованы в 7 научных работах, в том числе 6 научных статей в журналах, включенных в Перечень рецензируемых научных изданий Сеченовского Университета/ Перечень ВАК при Минобрнауки России, в которых опубликованы основные научные результаты диссертаций; 1 статья в изданиях, индексируемых в международных базах (Scopus), 1 публикация в сборниках материалов международной научной конференции.

Достоинства и недостатки работы

Представленная диссертация представляет собой законченную научно - квалифицированную работу, выполненную на актуальную тему, связанную с разработкой, теоретическим обоснованием и практическим внедрением комплексной программы медико-социальной реабилитации для инвалидов вследствие рака желудка.

Автореферат полностью отражает содержание диссертации.

Автор продемонстрировал широкий научный кругозор в области медико-социальной экспертизы и медико-социальной реабилитации, опираясь в обзоре литературы на работы ученых нескольких отечественных школ, на международные и отечественные нормативные правовые документы.

Вместе с тем, были допущены некоторые технические ошибки, например, использование в таблице 3 сокращений, не обозначенных в списке сокращений, использование заглавных букв в кодировании доменов МКФ. Научной ценности работы данные замечания не снизили.

Принципиальных замечаний и недостатков по диссертационной работе нет.

Вопрос к автору диссертационного исследования: при проведении психологического исследования контингента инвалидов вследствие рака желудка приглашался ли в качестве консультанта сертифицированный специалист по данной теме или акцент сделан в работе на медико-социальных аспектах исследования и привлечение психолога не потребовалось?

Заключение

Диссертационная работа Филиппова Виталия Витальевича на тему: «Комплексное исследование инвалидности вследствие рака желудка и научно обоснованная медико-социальная реабилитация», представленная на

соискание ученой степени кандидата медицинских наук, является законченной научно-квалифицированной работой, в которой содержится решение актуальной научной задачи по совершенствованию комплексной реабилитации инвалидов вследствие рака желудка.

Учитывая актуальность выполненных исследований, научную новизну и практическую значимость полученных результатов считаю, что представленная диссертационная работа Филиппова Виталия Витальевича удовлетворяет всем требованиям, является законченной научно-квалифицированной работой, 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 Университет), утвержденного приказом ректора от 31.01.2020 № 0094/Р, предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор Филиппов Виталий Витальевич заслуживает присуждения искомой ученой степени по специальности 14.02.06 – медико-социальная экспертиза и медико-социальная реабилитация.

Официальный оппонент:

Ректор Федерального государственного бюджетного учреждения дополнительного профессионального образования «Санкт – Петербургский» институт усовершенствования врачей-экспертов» Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации, доктор медицинских наук (14.02.06 – медико-социальная экспертиза и медико-социальная реабилитация), доцент Владимирова Оксана Николаевна _____

Подпись доктора медицинских наук Владимировой О.Н. заверяю:

Руководитель кадровой службы



И.А. Каверина

03.06.2022

Федеральное государственное бюджетное учреждение дополнительного профессионального образования «Санкт –Петербургский институт усовершенствования врачей-экспертов» Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации
(ФГБУ ДПО СПБИУВЭК Минтруда России)
пр. Большой Сампсониевский, д. 11/12, г. Санкт-Петербург, 194044
Тел.: (812) 542-14-45, 542-07-95, факс: (812) 542-14-45,
e-mail:spbipde@mail.ru; https://spbivuvek.ru