

ОТЗЫВ

официального оппонента, доктора медицинских наук (14.01.05 – Кардиология), заведующего лабораторией коморбидности при сердечно-сосудистых заболеваниях отдела клинической кардиологии Федерального государственного бюджетного научного учреждения «Научно-исследовательский институт комплексных проблем сердечно-сосудистых заболеваний» Сумина Алексея Николаевича на диссертацию Васильченко Елены Михайловны, представленную на соискание ученой степени доктора медицинских наук на тему: «Научное обоснование основных направлений совершенствования медико-социальной реабилитации инвалидов с культей нижней конечности вследствие заболеваний периферических артерий» по специальности 14.02.06 – «Медико-социальная экспертиза и медико-социальная реабилитация»

Актуальность избранной темы. По данным мировой статистики распространённость заболеваний периферических артерий (ЗПА) достигает 9,2 % в старших возрастных группах населения, а частота случаев критической ишемии конечности варьирует от 50 до 100 на каждые 100 тысяч населения. Прогноз критической ишемии нижней конечности крайне неблагоприятен: 20 % больных умирает в течение первого года, 25 % – проводится ампутация на уровне голени или бедра и лишь 55 % пациентов имеют шанс сохранить конечность в течение года. В последние десятилетия в Российской Федерации наблюдается рост частоты ампутации нижней конечности, обусловленной ЗПА, что коррелирует с демографической тенденцией старения населения. Ампутация нижней конечности увеличивает риск смерти пациентов с ЗПА, является причиной выраженных нарушений жизнедеятельности у данного контингента, и, соответственно, инвалидности.

Реабилитация инвалидов после ампутации голени или бедра является сложной задачей – положительные исходы могут быть достигнуты только в результате эффективного взаимодействия медицинских работников разного

профиля, протезистов, сотрудников службы социальной защиты. Вместе с тем в нашей стране механизмы, обеспечивающие преемственность хирургического и реабилитационного разделов деятельности, фактически, отсутствуют, что, зачастую, приводит к неудовлетворительным результатам реабилитации.

Официальная статистика о распространённости заболеваний периферических артерий и ампутации конечности практически не ориентирует специалистов органов управления здравоохранением и социальной защиты населения в наиболее острых проблемах организации медицинской и реабилитационной помощи инвалидам с утратой конечности. Необходимы новые технологические подходы, обеспечивающие достоверную информацию о параметрах общественного здоровья в части, связанной с ампутацией конечности.

Диссертационная работа Васильченко Елены Михайловны посвящена анализу характерных особенностей формирования популяции лиц с утратой нижней конечности, изучению результатов оказания хирургической помощи пациентам с критической ишемией и их значения в последующей реабилитации инвалидов после ампутации нижней конечности.

Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации. Научное исследование Е.М. Васильченко проведено в соответствии с этическими требованиями. Сформулированные в диссертации научные положения, выводы и рекомендации обоснованы полнотой многолетнего динамического анализа показателей, характеризующих эпидемиологию ампутации нижней конечности в г. Новокузнецке и комплексностью оценки параметров реабилитации инвалидов с культей нижней конечности на этапе оказания протезно-ортопедической помощи в период с 1996 по 2018 годы. Прогнозная модель риска смерти пациентов после ампутации нижней конечности вследствие ЗПА построена на основании изучения показателей выживаемости групп пациентов с разными медико-демографическими характеристиками.

Изучение выраженности нарушений жизнедеятельности и качества жизни инвалидов после ампутации нижней конечности сосудистого генеза, анализ функциональных результатов пользования протезом проведены на репрезентативной выборке инвалидов, поступивших на первичное протезирование. Принципы и механизмы формирования системы персонифицированного учета ампутаций конечности, сформулированные и реализованные в ходе выполнения исследования, позволили создать эффективный инструмент (регистр) мониторинга параметров эпидемиологии ампутации конечности, медико-социальных результатов оказания хирургической помощи и первичного протезирования конечности на административной территории. Модель совершенствования медико-социальной реабилитации инвалидов с культей нижней конечности вследствие ЗПА основана на преемственности оказания хирургической помощи пациентам с критической ишемией и проведении реабилитационных мероприятий. Обоснованность научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных на основе комплексного исследования и глубокого анализа полученных результатов, подтверждается их внедрением в практическую и образовательную деятельность.

Достоверность и новизна исследования, полученных результатов.

Цель работы определила необходимость решения сложных задач; большой объем проведённой работы, и её поэтапная реализация обусловили научную результативность данного исследования.

Научная новизна исследования определяется углубленным анализом статистических данных, описывающих эпидемиологическую ситуацию в отношении ампутации конечности в крупном промышленном городе Российской Федерации, проведённым впервые в Российской Федерации за длительный период времени (1996-2018 гг.). Впервые выявлена ассоциация уровня общественного здоровья административных территорий и показателя частоты ампутации нижней конечности среди населения.

Впервые в Российской Федерации на популяционном уровне изучена степень негативного влияния ампутации нижней конечности на продолжительность жизни пациентов с ЗПА:

- установлены параметры обращаемости инвалидов с утратой конечности за оказанием протезно-ортопедической помощи; выявлены факторы, негативно ассоциированные с обращаемостью на первичное протезирование;

- определены функциональные результаты пользования протезом после завершения мероприятий первичного протезирования у инвалидов с односторонней культей нижней конечности; предложена модель прогноза функциональности протезирования у инвалидов с культей бедра; обоснованы критерии выявления инвалидов с протезированной культей бедра, нуждающихся в адаптации к креслу-коляске;

- проведена оценка параметров оказания хирургической помощи пациентам с КИК на основе анализа критериев: выживаемость пациентов с ЗПА после ампутации нижней конечности; уровень ампутации нижней конечности.

- научно обосновано значение автоматизированной персонифицированной системы учёта пациентов с утратой конечности (регистра) в качестве информационного обеспечения взаимодействия учреждений разной ведомственной принадлежности по вопросу реабилитации инвалидов с культей нижней конечности вследствие ЗПА.

- предложена «Клинико-организационная модель преемственности оказания хирургической помощи пациентам с критической ишемией конечности и реабилитации инвалидов с культей нижней конечности вследствие заболеваний периферических артерий» на основе регистра ампутаций конечности.

Достоверность результатов диссертационной работы основывается на большом объёме данных, полученных на популяционном и клиническом уровнях за двадцатитрёхлетний период исследования, адекватностью

использованных методик, полнотой изученных параметров, статистической значимостью проведенных расчетов.

Значимость для науки и практики результатов диссертационной работы. Диссертационное исследование, выполненное Е.М. Васильченко значимо для науки, так как расширяет научные знания о медико-демографических закономерностях формирования популяции лиц с утратой конечности в социальных условиях Российской Федерации, что позволяет рассмотреть основные причины ампутации конечности, частоту ампутации нижней конечности в разных нозологических, половозрастных группах; территориальные особенности ее распределения среди населения. Практическая значимость работы состоит в прикладной направленности исследования и возможности непосредственного использования результатов, полученных автором для планирования мероприятий по повышению эффективности медико-социальной реабилитации инвалидов с культей нижней конечности вследствие ЗПА в субъекте Российской Федерации. Практическую значимость имеет разработанная автором программа АИС «Регистр ампутаций конечности», обеспечивающая информационную основу взаимодействия учреждений здравоохранения и социальной защиты населения по вопросу оказания помощи пациентам с поражением периферических артерий. Материалы диссертации, несомненно, будут полезны в педагогической практике непрерывного профессионального образования по специальности «Медицинская реабилитация».

Оценка содержания диссертации и ее завершенность. Диссертация построена в традиционном стиле, изложена на 374 страницах машинописного текста, состоит из введения, обзора литературы, материала и методов исследования, 8 глав результатов собственных исследований, заключения, выводов, практических рекомендаций, списка литературы, приложений. Диссертация иллюстрирована 112 таблицами, 46 рисунками. Библиография включает 375 источников, в том числе 284 – зарубежных.

Введение содержит обоснование актуальности темы, определение цели и задач исследования, его научную новизну и научно-практическую значимость. Представлены методология и методы исследования, положения, выносимые на защиту, внедрение результатов исследования в практику, публикации, личный вклад автора и соответствие диссертации паспорту научной специальности.

В первой главе диссертационного исследования подробно рассмотрен обзор литературы, который позволил раскрыть медико-социальные проблемы, связанные с ампутацией нижней конечности. Дан подробный обзор параметров эпидемиологии ампутации конечности и характеристики данного контингента в разных странах, рассмотрены социальные и экономические последствия патологического состояния. Детально освещены современное состояние информационного обеспечения и методология реабилитации инвалидов утратой конечности. Обоснована важность прогнозирования результатов реабилитации инвалидов с культей нижней конечности, представлен анализ существующих систем прогнозирования.

Во второй главе представлены: характеристика клинической базы исследования; дизайн, материал и методы исследования, способы статистической обработки результатов. При оценке данного раздела диссертационной работы следует отметить комплексность изучения проблемы (популяционный и клинический уровни) и большой объём проведённого исследования, охватившего значительный период времени (1996-2018 гг.). Популяционный раздел исследования охватил 4515 случаев ампутации конечности у 3613 больных с утратой конечности – сформирована сплошная выборка всех случаев ампутации конечности за двадцатитрёхлетний период наблюдения. В клинический раздел исследования включили результаты обследования 270 инвалидов с односторонней культей голени или бедра. Диссертационная работа выполнена с использованием широкого круга методов исследования таких как: аналитический, системный, графический, моделирование, экспертный, анкетирование, статистический.

В третьей главе представлен анализ эпидемиологии ампутации конечности г. Новокузнецка в период 1996-2018 гг. Определена ведущая роль ЗПА (облитерирующий атеросклероз, тромбангиит, поражение артерий диабетического генеза) в качестве причины утраты конечности и формирования демографической характеристики популяции лиц с утратой конечности (преобладание мужчин пожилого возраста). Изучены особенности динамики показателей частоты ампутации нижней конечности, в том числе в разных половозрастных группах. Установлена значимая взаимосвязь частоты ампутации нижней конечности и уровня общественного здоровья районов г. Новокузнецка, свидетельствующая о вероятности роста числа случаев усечения конечности у лиц, проживающих на территории с негативными значениями медико-демографических показателей (заболеваемость, смертность, инвалидность).

В четвертой главе проведен подробный анализ выживаемости пациентов с поражением периферических артерий диабетического и недиабетического генеза после ампутации нижней конечности в зависимости от пола, возраста, уровня усечения конечности, который позволил выделить факторы риска смерти пациентов с ЗПА. Важным итогом этого раздела исследования является достоверное доказательство крайне негативного влияния ампутации бедра на продолжительность жизни данного контингента пациентов. Полученные в ходе исследования показатели клинико-экспертной оценки объективизируют степень нарушения активности и участия инвалидов с культей нижней конечности, которые необходимо учитывать при формировании программы реабилитации.

В пятой главе изучены показатели обращаемости инвалидов с культей нижней конечности вследствие ЗПА за оказанием протезно-ортопедической помощи в зависимости от нозологической причины ампутации; пола, возраста, уровня ампутации. Установлена низкая вероятность обращения на протезирование пациентов после ампутации нижней конечности сосудистого генеза (около 30 %), которая еще больше снижается в группе женщин, у лиц старше 70 лет и инвалидов, перенесших ампутацию бедра. Вместе с тем,

вывод о более благоприятном исходе результатов реабилитации инвалидов с культей голени имеет важное значение для чёткого обоснования хирургами показаний к ампутации бедра в каждом конкретном случае.

Исследование функциональных результатов пользования протезом у инвалидов с односторонней культей нижней конечности позволило выделить критерии прогноза степени восстановления мобильности и нуждаемости инвалидов в дополнительных реабилитационных мероприятиях (адаптации к креслу-коляске).

В шестой главе описана существующая система организации медико-социальной реабилитации инвалидов с утратой конечности на региональном уровне. Ключевую роль в реабилитации инвалидов после ампутации конечности играет протезирование. Обозначены основные проблемы оказания протезно-ортопедической помощи в Российской Федерации на современном этапе: поздние сроки обращения, низкая информированность граждан о порядке предоставления реабилитационных услуг. Проведённый анализ позволил обозначить проблему необращения инвалидов с утратой конечности за оказанием протезно-ортопедической помощи и их нуждаемости в системной реабилитации.

В седьмой главе обоснована целесообразность создания автоматизированной персонифицированной системы учёта ампутаций конечности (регистр). В ходе разработки «Регистра ампутаций конечности» решался широкий спектр задач, что позволило, в итоге, создать инструмент информационного сопровождения лечения пациентов с ЗПА (на этапе ампутации) и реабилитации инвалидов с культей конечности, служащий основой для принятия эффективных управленческих решений.

В восьмой главе представлена логика формирования «Клинико-организационной модели преемственности оказания хирургической помощи пациентам с критической ишемией конечности и реабилитации инвалидов с культей нижней конечности вследствие заболеваний периферических артерий» (далее – Модель), обоснованная результатами, полученными в предыдущих разделах исследования. Выделены компоненты Модели, дано её

описание, обозначены результаты, достигаемые при реализации Модели: увеличение продолжительности жизни инвалидов после ампутации нижней конечности; повышение охвата инвалидов протезно-ортопедическими и реабилитационными услугами; повышение уровня мобильности и качества жизни данного контингента.

В заключении диссертации представлены результаты накопленной научной информации и на их основе сформулированы приоритетные направления совершенствования медико-социальной реабилитации инвалидов с культей нижней конечности вследствие заболеваний периферических артерий в Российской Федерации.

Выводы и практические рекомендации имеют научную и практическую значимость.

В ходе выполнения диссертационной работы Васильченко Е.М. достигнута цель исследования путем решения поставленных задач на основании анализа большого массива данных, полученных в результате использования объективных методов научного познания и обобщения. Аргументация полученных результатов, сформулированных выводов и рекомендаций не вызывает сомнения.

Проведение научного исследования сопровождалось экспертизой на этапе публикаций. Анализ опубликованных работ позволяет утверждать, что основные положения и результаты диссертации в достаточной мере представлены в печати: 54 научные работы, в том числе 23 статьи в журналах, рекомендованных ВАК РФ для публикации материалов диссертаций на соискание учёной степени доктора медицинских наук, из них 4 статьи в журналах, индексируемых в международной базе данных Scopus; 2 работы в монографиях; 1 – в учебном пособии; 1 – в клинических рекомендациях; получены 2 свидетельства на интеллектуальную собственность.

Автореферат диссертации в полной мере отражает содержание диссертационной работы.

Замечания по диссертации. Принципиальных замечаний по содержанию и оформлению нет. В качестве дискуссии возникли следующие вопросы:

1. Насколько выявленная автором взаимосвязь роста частоты ампутаций вследствие облитерирующих заболеваний артерий среди населения административных территорий города Новокузнецка, имеющих низкий уровень общественного здоровья, может быть актуальной для других территорий/регионов?

2. Какие Вы видите возможные барьеры во внедрении в других регионах России предложенной Вами клинико-организационной модели преемственности оказания хирургической помощи пациентам с критической ишемией конечности и реабилитации инвалидов с культей нижней конечности вследствие заболеваний периферических артерий?

Заключение

Диссертация Васильченко Е.М. на соискание учёной степени доктора медицинских наук на тему: «Научное обоснование основных направлений совершенствования медико-социальной реабилитации инвалидов с культей нижней конечности вследствие заболеваний периферических артерий» является актуальной, завершённой научно-квалификационной работой, в которой содержится решение крупной научной проблемы – обоснованы закономерности формирования популяции лиц с утратой конечности, выявлены основные проблемы оказания медицинской и реабилитационной помощи инвалидам с заболеваниями периферических артерий; определены приоритетные направления совершенствования медико-социальной реабилитации, что имеет существенное значение для охраны здоровья и социальной защиты данного контингента инвалидов.

По своей актуальности, структуре, научной новизне, методическому уровню, теоретической и практической значимости диссертация Васильченко Е.М. «Научное обоснование основных направлений совершенствования медико-социальной реабилитации инвалидов с культей нижней конечности

вследствие заболеваний периферических артерий» полностью соответствует требованиям пункта 15 Положения о присуждении учёных степеней в федеральном государственном автономном образовательном учреждении высшего образования Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет), утверждённым приказом Сеченовского университета от 31.01.2020 № 0094/Р, предъявляемым к диссертациям на соискание учёной степени доктора медицинских наук, а её автор заслуживает присуждения искомой учёной степени доктора медицинских наук по специальности 14.02.06 – «Медико-социальная экспертиза и медико-социальная реабилитация».

Официальный оппонент:

Заведующий лабораторией коморбидности при сердечно-сосудистых заболеваниях отдела клинической кардиологии Федерального государственного бюджетного научного учреждения «Научно-исследовательский институт комплексных проблем сердечно-сосудистых заболеваний», доктор медицинских наук (14.01.05 – «Кардиология») Сумин Алексей Николаевич _____

Подпись д.м.н. Сумина Алексея Николаевича заверяю:

Заведующий отделом кадров _____



21.09.2020

Федеральное государственное бюджетное научное учреждение «Научно-исследовательский институт комплексных проблем сердечно-сосудистых заболеваний». Россия, 650002, г. Кемерово, Сосновый бульвар, 6. Телефон/факс: 8 (3842) 64-33-08/64-64-10. E-mail: reception@kemcardio.ru.