

### **Отзыв**

*официального оппонента, доктора медицинских наук (14.02.06 – «Медико-социальная экспертиза и медико-социальная реабилитация», 14.02.03 – «Общественное здоровье и здравоохранение»), заведующего кафедрой организации здравоохранения, медико-социальной экспертизы и реабилитации Федерального государственного бюджетного учреждения дополнительного профессионального образования «Санкт-Петербургский институт усовершенствования врачей экспертов» Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации доцента Карасаевой Людмилы Алексеевны на диссертационную работу Самусенко Анастасии Геннадьевны на тему: «Заболеваемость и инвалидность взрослого населения старше трудоспособного возраста вследствие болезней нервной системы и совершенствование медико-социальной реабилитации», представленной к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям: 14.02.06 – медико-социальная экспертиза и медико-социальная реабилитация, 14.02.03 – общественное здоровье и здравоохранение.*

### **Актуальность темы исследования**

Актуальность темы диссертации обусловлена прежде всего тем, что структура населения Российской Федерации характеризуется увеличением численности и доли граждан постпенсионного возраста, непростой социально-экономической ситуацией среди пожилых людей и необходимостью оказания им адекватной медико-социальной помощи. Особенное внимание привлекают граждане пожилого возраста, у которых диагностируются заболевания нервной системы, которые на фоне снижения психических и физических ресурсов ведут к инвалидности. В этом аспекте для реализации государственной геронтосоциальной политики требуется организация усовершенствованной системы комплексной медико-социальной реабилитации и помощи инвалидам старше трудоспособного возраста, которая должна основываться на реальной эпидемиологической картине распространенности и структуры инвалидности, как важнейшего показателя здоровья населения РФ.

Лица данной возрастной группы, страдающие патологией нервной системы, характеризуются высокой потребностью в медицинских и социальных мероприятиях, технических средствах реабилитации и услугах для компенсации или устранения ограничений жизнедеятельности вследствие стойких нарушений функций организма. Поэтому решение задач, поставленных Автором в исследовании, и направленных на изучение и анализ заболеваемости и инвалидности вследствие болезней нервной системы лиц старше трудоспособного возраста, а также предложения по совершенствованию медико-социальной реабилитации позволят решить не только медико-социальные, но и организационные вопросы в системе МСЭ и реабилитации инвалидов.

Нет никакого сомнения, что тема диссертационного исследования, посвященная комплексному многоаспектному анализу заболеваемости и инвалидности вследствие болезней нервной системы среди лиц старше трудоспособного возраста, а также их реабилитации, обладает высокой актуальностью и значимостью.

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

Диссертантом были методически верно определены задачи исследования, что обеспечило достижение цели научной работы. Научные положения, выводы и практические рекомендации обоснованы многоаспектным анализом динамики первичной, общей заболеваемости, первичной, повторной и общей инвалидности населения старше трудоспособного возраста по классу болезней нервной системы в г. Москве в сравнении с показателями по Центральному федеральному округу и Российской Федерации, анализом эффективности медицинского, социального аспекта медико-социальной реабилитации инвалидов старше трудоспособного возраста вследствие болезней нервной системы.

Обоснован и прогностически рассчитан прогноз вариативной динамики инвалидности данного контингента инвалидов до 2024 года на основе базовых динамически рядов инвалидности.

Отдельно на репрезентативной выборке автором изучены, обоснованы и представлены клинико-функциональная и экспертно-реабилитационная характеристики инвалидов старше трудоспособного возраста вследствие болезни Паркинсона. Оценена потребность данного контингента инвалидов в различных видах медико-социальной реабилитации и эффективность реализации мероприятий ИПРА.

Обоснование мер по совершенствованию медико-социальной реабилитации инвалидов старше трудоспособного возраста вследствие болезней нервной системы закономерно оптимизирует участие всех субъектов, реализующих реабилитационные мероприятия в ИПРА инвалидов.

Обоснованность научных положений, выводов и рекомендаций подтверждается их внедрением и использованием в учебном процессе медицинских ВУЗов и организаций постдипломного образования врачей, отражением в научных публикациях и выступлениях на международных и всероссийских научно-практических конференциях.

Научное исследование проведено в соответствии с этическими требованиями.

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

Для проведения исследования автором разработана комплексная методика, включающая 4 этапа, самостоятельно собран и проанализирован обширный материал. Научная новизна диссертационного исследования заключается в том, что автором впервые проведен анализ показателей заболеваемости, инвалидности вследствие болезней нервной системы среди населения старше трудоспособного возраста в г. Москве в сравнительном аспекте с окружными и общероссийскими показателями. Впервые изучены региональные особенности общей инвалидности лиц старше трудоспособного возраста вследствие болезней нервной системы и проведен расчет прогнозных значений уровней до 2024 г.

Достоверность научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации, подтверждается достигнутой целью и решением задач исследования на большом объеме наблюдений. Современный уровень методов исследования и статистической обработки полученных результатов позволяет сделать заключение о достоверной репрезентативной картине инвалидности лиц старше трудоспособного возраста вследствие болезней нервной системы. Общее число впервые признанных

инвалидами (ВПИ) старше трудоспособного возраста в г. Москве за 7-летний период составило 5527 человек, в среднем 709 человек в год. Среднемноголетний показатель удельного веса инвалидов старше трудоспособного возраста вследствие болезней нервной системы составил 37,0%. Вычислен уровень первичной инвалидности и его динамика, который характеризовался тенденцией к снижению от  $2,9 \pm 0,15$  до  $2,2 \pm 0,15$ , в среднем составлял  $2,5 \pm 0,15$ , что ниже аналогичных показателей по Центральному федеральному округу ( $2,8 \pm 0,08$ ) и Российской Федерации ( $2,9 \pm 0,04$ ). Комплексное социально-гигиеническое и экспертно-реабилитационное исследование по изучению показателей заболеваемости, инвалидности взрослого населения старше трудоспособного возраста вследствие болезней нервной системы в г. Москве с учетом региональных особенностей за семилетний период (2012-2018 гг.) и позволило изучить механизмы формирования заболеваемости и инвалидности, динамику показателей в сравнении с Российской Федерацией и Центральным федеральным округом.

По теме диссертации опубликовано 13 статей, из них в журналах, рекомендованных ВАК Минобрнауки опубликовано 6 статей.

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

Выявленные в ходе проведенного исследования тенденции инвалидности вследствие болезней нервной системы у граждан пенсионного возраста в г. Москве, Центральном федеральном округе и Российской Федерации являются научно-практической информационной основой для мониторинга уровня инвалидности и нуждаемости в реабилитационных мероприятиях для совершенствования системы медико-социальной реабилитации данного контингента.

Полученные результаты проведенного исследования закономерностей динамики показателей заболеваемости и инвалидности взрослого населения старше трудоспособного возраста имеют практическое значение для разработки аргументированных мероприятий в формировании региональной целевой программы по профилактике и снижению заболеваемости и инвалидности.

Сформированная автором модель совершенствования медико-социальной реабилитации обосновывает важность проведения вторичной профилактики прогрессирования инвалидности на основе комплексного, непрерывного и мультидисциплинарного подхода к реализации индивидуальных программ реабилитации и абилитации инвалидов, обеспечения баланса между терапией, реабилитацией и социальной помощью инвалидов.

Полученные автором данные в ходе исследования имеют теоретическое и практическое значение.

### **Оценка содержания диссертации**

Диссертация построена в традиционном стиле, изложена на 188 страницах машинописного текста, состоит из введения, 5 глав, выводов, заключения и практических рекомендаций. Работа иллюстрирована 49 таблицами, 14 рисунками. Список литературы содержит 174 источника, из них – 43 зарубежных авторов.

**Во введении** обоснована актуальность темы, обозначена цель и задачи исследования.

**Проведенный автором в первой главе** обзор литературы по проблемам инвалидности вследствие болезней нервной системы и анализ большого количества научных источников позволяет судить о степени разработанности проблемы, которой посвящено данное исследование.

**Во второй главе** описана организация и методика исследования. Работа является социально-гигиеническим, экспертно-реабилитационным исследованием и проводилась в 4 этапа. Используются социально-гигиенический, сравнительный анализ, аналитический, статистический, экспертно-реабилитационный методы. В качестве инструментария применялись сплошной и выборочный методы исследования. Объем выборочной совокупности с использованием метода направленного отбора составил 190 человек.

**В третьей главе** проведен ретроспективный анализ первичной и общей заболеваемости лиц старше трудоспособного возраста по классу нервных болезней в г. Москве за 2012-2018 гг. Проведенный ретроспективный анализ первичной и общей заболеваемости населения старше трудоспособного возраста по классу нервных болезней в г. Москве за 2012-2018 гг. позволил выявить тенденцию, динамику и закономерности их формирования.

**В четвертой главе** проанализированы основные показатели первичной, повторной, общей инвалидности вследствие болезней нервной системы среди указанной категории населения в общей популяции за 7-летний период в г. Москве в сравнении с данными по российской Федерации и Центральному федеральному округу. Проведены расчеты прогнозных значений показателей заболеваемости и инвалидности до 2024 года. Изучены экспертно-реабилитационные характеристики инвалидов старше трудоспособного возраста вследствие болезни Паркинсона.

**Пятая глава** посвящена совершенствованию медико-социальной реабилитации инвалидов старше трудоспособного возраста вследствие болезней нервной системы. В результате исследования выявлено, что большинство инвалидов имеет высокие потребности в различных видах медико-социальной реабилитации, приоритетными из которых являются медицинская и социальная реабилитация. Учет этих потребностей является основой для разработки мероприятий ИПРА, представлен анализ эффективности реализации реабилитационных мероприятий, представлены научно обоснованные меры по совершенствованию медико-социальной реабилитации данного контингента инвалидов.

**В заключении** автором обобщены результаты собственных исследований, изложенных в соответствующих главах диссертации.

**Замечания по диссертации касаются стилистического ее оформления. В диссертации имеются опечатки, редакционные неточности, досадные оформительские ошибки, однако которые не имеют характера принципиальных замечаний и не влияют на общее впечатление от рецензируемой работы.**

В целом научная работа построена на проверяемых данных, общепринятых принципах клинико-экспертной диагностики и заслуживает положительной оценки.

Однако при тщательном анализе диссертации к Автору появились вопросы, на которые прошу ответить:

1) с учетом неразрывной связи инвалидности и реабилитации инвалидов и необходимости ретроспективной оценки реабилитации, проводился ли Вами контроль отдаленных результатов реабилитации пациентов с представленной патологией?

2) непонятно, насколько полноценно все полученные Вами результаты будут использованы в других ведомствах, а именно: что для этого сделано, например, подготовлены ли методические рекомендации для органов здравоохранения и социальной защиты на основе проведенных Вами исследований?

### Заключение

По своей актуальности, структуре, научной новизне, методическому уровню, теоретической и практической значимости диссертация Самусенко А.Г. соискателя «Заболеваемость и инвалидность взрослого населения старше трудоспособного возраста вследствие болезней нервной системы и совершенствование медико-социальной реабилитации», полностью 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 Сеченовского университета от 31.01.2020 № 0094/Р, предъявляемых к диссертационным работам на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а ее автор достоин присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям: 14.02.06 – Медико-социальная экспертиза и медико-социальная реабилитация, 14.02.03 – Общественное здоровье и здравоохранение.

### Официальный оппонент:

Заведующий кафедрой организации здравоохранения, медико-социальной экспертизы и реабилитации 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», 14.02.03 – «Общественное здоровье и здравоохранение»), доцент Людмила Алексеевна Карасаева \_\_\_\_\_

ФГБОУ ДПО «Санкт-Петербургский институт усовершенствования врачей экспертов» Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации. 194044, Санкт-Петербург, Б. Сампсониевский проспект, дом 11/12. Тел.: +7 (812) 541-86-02. E-mail: spbipde@mail.ru

Подпись доцента, доктора медицинских наук Л.А. Карасаевой заверено:

*Жогаельник Елена Игоревна*  
ФГБОУ ДПО СПбГУ ВЭЖ Минтруда

«10» 09, 2020 г.

