



федеральное государственное бюджетное  
учреждение  
**«Национальный медицинский  
исследовательский центр  
имени академика Е.Н. Мешалкина»**  
Министерства здравоохранения Российской  
Федерации

(ФГБУ «НМИЦ им. ак. Е.Н. Мешалкина»  
Минздрава России)

Речуновская ул., д. 15, Новосибирск, 630055  
тел.: (383) 347 60 58, факс: (383) 332 24 37  
e-mail: [mail@meshalkin.ru](mailto:mail@meshalkin.ru); <http://www.meshalkin.ru>

ОКПО 01966756; ОГРН 1025403647213  
ИНН/КПП 5408106348/540801001

от 11 СЕН 2020 № 5933  
на № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_

«УТВЕРЖДАЮ»

Директор ФГБУ «НМИЦ им. ак.

Е.Н. Мешалкина»

Минздрава России

Д.М.Н., профессор А.М. Чернявский



« 09 » сентября 2020 г.

## ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр имени академика Е.Н. Мешалкина» Министерства здравоохранения Российской Федерации о научно-практической значимости диссертационной работы Васильченко Елены Михайловны на тему «Научное обоснование основных направлений совершенствования медико-социальной реабилитации инвалидов с культей нижней конечности вследствие заболеваний периферических артерий», представленной к защите на соискание учёной степени доктора медицинских наук по специальности 14.02.06 – «Медико-социальная экспертиза и медико-социальная реабилитация»

### Актуальность темы диссертационного исследования

Диссертационная работа Е.М. Васильченко посвящена актуальной для медико-социальной экспертизы и медико-социальной реабилитации проблеме – изучению основных характеристик инвалидности, обусловленной ампутацией нижней конечности сосудистого генеза и совершенствованию медико-социальной реабилитации данного контингента инвалидов в Российской

Федерации. В экономически развитых странах заболевания сосудов и осложнения сахарного диабета являются ведущей причиной утраты конечности; их число составляет 75-95 % всех случаев ампутации на уровне бедра или голени. Чем значительнее доля лиц пожилого возраста в структуре той или иной популяции, тем выше распространённость атеросклероза, сахарного диабета второго типа и прогнозируемое число ампутаций нижней конечности на уровне голени или бедра. В Российской Федерации чётко фиксируется процесс демографического старения населения: удельный вес лиц старше 60 лет достигал 21 % в 2017 году, и, по прогнозам экспертов может вырасти до 26 % в 2030 г. Соответственно, будет расти число инвалидов с утратой нижней конечности, нуждающихся в реабилитации.

Усечение конечности является одним из наиболее традиционных разделов хирургии вместе с тем он остаётся и одним из наиболее сложных и противоречивых. Хирурги, выполняя ампутацию нижней конечности, не учитывают потребность больного в последующем протезировании: практически повсеместно значительное число ампутаций выполняется на уровне бедра, что результируется высокими показателями послеоперационной летальности, неудовлетворительными исходами реабилитации инвалидов с утратой конечности вследствие заболеваний периферических артерий (ЗПА). На сегодняшний день в Российской Федерации отсутствуют механизмы обеспечения преемственности хирургического и реабилитационного разделов деятельности.

Реабилитация инвалидов с утратой нижней конечности вследствие заболеваний периферических артерий представляет собой сложный многокомпонентный процесс как в методическом, так и в организационном аспектах. Однако, системный подход в организации медико-социальной реабилитации данного контингента инвалидов не сформирован; комплексных исследований по данной проблеме в последние годы не проводилось. В связи с этим первостепенное значение имеют вопросы изучения эпидемиологии ампутации конечности, медико-социальной характеристики контингента инвалидов с утратой нижней конечности сосудистого генеза, результатов



оказания протезно-ортопедической помощи и формирования подходов к эффективной медико-социальной реабилитации инвалидов с культей нижней конечности вследствие ЗПА.

### **Научная новизна исследования и полученных результатов**

Автором впервые в Российской Федерации определены медико-демографические закономерности формирования популяции лиц с утратой конечности на примере крупного промышленного города (Новокузнецк). Установлена главенствующая позиция заболеваний периферических артерий в качестве причины ампутации нижней конечности, дана медико-социальная характеристика контингента инвалидов с культей нижней конечности вследствие ЗПА.

Впервые в Российской Федерации на популяционном уровне оценена степень негативного влияния ампутации нижней конечности на продолжительность жизни пациентов с заболеваниями периферических артерий. Определены независимые факторы риска смерти после ампутации конечности у пациентов с облитерирующими заболеваниями артерий и осложнениями сахарного диабета.

Впервые изучены результаты оказания протезно-ортопедической помощи инвалидам с культей нижней конечности: параметры обращаемости на первичное протезирование; функциональные результаты пользования протезом. Предложена модель прогноза функциональности протезирования у инвалидов с культей бедра.

Обосновано значение автоматизированной персонифицированной системы учёта пациентов с утратой конечности в качестве информационной основы, обеспечивающей технологическую взаимосвязь оказания хирургической помощи пациентам с критической ишемией конечности и реабилитации инвалидов с утратой конечности, обусловленной ЗПА; определены принципы и механизмы формирования регистра.

Разработана «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».

Научно обоснованы основные направления совершенствования медико-социальной реабилитации инвалидов с культей нижней конечности вследствие заболеваний периферических артерий.

### **Значимость для теории и практики результатов диссертационной работы**

Выявлены закономерности формирования и дана медико-социальная характеристика популяции лиц с утратой конечности; определены факторы риска смерти пациентов после ампутации нижней конечности вследствие ЗПА и факторы, оказывающие отрицательное влияние на результаты реабилитации контингента инвалидов с культей нижней конечности; доказана негативная роль ампутации бедра в отношении исхода реабилитации. Эти сведения могут быть использованы при разработке региональных программ повышения продолжительности и качества жизни инвалидов после ампутации нижней конечности, обусловленной ЗПА. Обоснована необходимость проведения мероприятий по адаптации к креслу-коляске у инвалидов с односторонней культей бедра, определены критерии выявления лиц нуждающихся, наряду с протезированием конечности, в занятиях по обучению навыкам пользования техническими средствами реабилитации. Разработана клинико-организационная модель преемственности оказания хирургической помощи пациентам с критической ишемией конечности и реабилитации инвалидов с утратой нижней конечности вследствие ЗПА на основе автоматизированной персонифицированной системы учёта случаев ампутации конечности; разработана программа для ЭВМ «Регистр ампутаций конечности», сформирована база данных «Регистр сведений о больных с ампутацией

конечности». Определены приоритетные направления совершенствования медико-социальной реабилитации инвалидов с культей нижней конечности в Российской Федерации.

Основные положения диссертационного исследования внедрены в работу Департамента охраны здоровья населения Кемеровской области. Материалы исследования используются в образовательном процессе кафедры спортивной медицины и медицинской реабилитации Института клинической медицины им. Н.В. Склифосовского ФГАОУ ВО Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет); в учебном процессе непрерывного профессионального образования врачей в ФГБУ ДПО «Санкт-Петербургский институт усовершенствования врачей-экспертов» Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации; кафедры медицинской реабилитации и рефлексотерапии Новокузнецкого государственного института усовершенствования врачей – филиала ФГБОУ ДПО «Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования» Министерства здравоохранения Российской Федерации; в практической деятельности филиала ТНИИКиФ ФГБУ СибФНКЦ ФМБА России.

В целом, работа соответствует планам и основным направлениям профильной отрасли науки и народного хозяйства.

### **Структура и содержание работы**

Диссертационная работа выполнена в классическом стиле, изложена на 374 страницах машинописного текста и содержит введение, обзор литературы, описание материала и методов исследования, 8 глав результатов собственных исследований, заключение, выводы, практические рекомендации, список литературы, пять приложений. Библиографический указатель включает 375 источников (91 – отечественный, 284 – иностранных), позволяющий получить полное и систематизированное представление о состоянии проблемы, которой



посвящено научное исследование. Работа написана корректным научным языком и хорошо технически оформлена, содержит 46 рисунков и 112 таблиц.

### **Обоснованность и достоверность результатов исследования, научных положений и выводов**

Научная постановка корректной цели и задач исследования, значительный объём наблюдений, обоснованный выбор информативных методов исследования, адекватный статистический анализ, обобщение и логически выстроенная интерпретация полученных данных свидетельствуют о достоверности научного исследования, обоснованности выводов и рекомендаций, представленных в диссертационной работе Васильченко Е.М. Работа выполнена на высоком научно-практическом и методическом уровне и имеет большое значение для науки и практической медицины. Выводы соответствуют цели и поставленным задачам исследования. Практические рекомендации конкретны, основаны на научном материале работы, вытекают из полученных результатов и могут быть использованы в практической деятельности.

### **Рекомендации по использованию полученных результатов работы и выводов диссертации**

Материалы диссертационного исследования могут быть рекомендованы к использованию органами управления здравоохранением и социальной защиты населения в субъектах Российской Федерации, в медицинских организациях, в протезно-ортопедических предприятиях – при планировании и реализации мероприятий по реабилитации инвалидов с культей нижней конечности, в системе высшего и последипломного медицинского образования.

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

Содержание автореферата в полной мере отражает основное содержание диссертационной работы и соответствует основным критериям и требованиям

«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)»).

Труд автора широко представлен в публикациях. Опубликовано 54 научные работы, в том числе 23 публикации в журналах, рекомендованных ВАК Минобрнауки РФ (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 (Свидетельство о государственной регистрации программы для ЭВМ № 2013660977 от 26.11.2013 «Регистр ампутаций конечности»; Свидетельство о государственной регистрации базы данных № 2015620439 от 04.03.2015 «Регистр сведений о больных с ампутацией конечности»).

### **Личный вклад автора**

Автором самостоятельно определено направление исследования, сформулированы его цель и задачи, выполнен аналитический обзор отечественной и зарубежной литературы, разработаны дизайн и программа исследования, обоснованы методология и методы исследования. Автор лично проводил набор исследовательского материала и реализовывал все этапы работы. Автором разработана (совместно со специалистами по программированию) и внедрена в практику автоматизированная система учёта ампутаций конечности. Сформулированы основные положения, выносимые на защиту, научная новизна и практические рекомендации по совершенствованию направлений медико-социальной реабилитации инвалидов с культей нижней конечности вследствие ЗПА. Изложение результатов научного исследования в виде публикаций автором выполнено лично. Вклад автора является определяющим и заключается в непосредственном выполнении всех этапов научного исследования.

## Вопросы и замечания

Принципиальные замечания по работе отсутствуют. Диссертационное исследование следует оценить положительно.

С целью понимания научных данных, полученных в исследовании, обсуждения требуют следующие вопросы:

1. Автор приводит частоту ампутаций конечности на примере крупного региона Российской Федерации. При этом отмечается достоверный рост этих операций в период 2006-2016 годов по причине облитерирующих заболеваний артерий. Хотелось бы получить пояснения приведённых данных. В эти годы в Российской Федерации значительно увеличилось число реконструктивных сосудистых операций (Отчёты А.В. Покровского с соавт.). Проводился ли анализ влияния частоты восстановительных операций на магистральных сосудах в изучаемом регионе на количество ампутаций конечности?

2. Несмотря на проведённый анализ влияния уровня ампутации на частоту смертности больных, в диссертации отсутствует анализ непосредственной причины смертности пациентов. Было бы полезным провести данный анализ, что позволило бы в дальнейшем спланировать адресные лечебно-профилактические мероприятия для изменения этих показателей.

Имеются отдельные стилистические неточности, не снижающие ценности проведённого диссертационного исследования.

## Заключение

Диссертация Васильченко Елены Михайловны на тему «Научное обоснование основных направлений совершенствования медико-социальной реабилитации инвалидов с культей нижней конечности вследствие заболеваний периферических артерий», представленная на соискание учёной степени доктора медицинских наук по специальности 14.02.06 – «Медико-социальная экспертиза и медико-социальная реабилитация», является законченной оригинальной научно-квалификационной работой, в которой на основании выполненных автором исследований содержится решение актуальной научной проблемы – формирование клинико-эпидемиологической картины



инвалидности, обусловленной ампутацией нижней конечности вследствие заболеваний периферических артерий и обоснование основных направлений совершенствования медико-социальной реабилитации контингента инвалидов с утратой нижней конечности сосудистого генеза в Российской Федерации, что служит научно-практической базой для эффективного проведения реабилитационных мероприятий (в том числе оказания протезно-ортопедической помощи), для рационального использования ресурсов здравоохранения, социальной защиты населения, фонда социального страхования РФ.

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». Отзыв подготовлен руководителем Центра сосудистой и гибридной хирургии, врачом-сердечно-сосудистым хирургом федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр имени академика Е.Н. Мешалкина» Министерства здравоохранения Российской Федерации, доктором медицинских наук, профессором Карпенко А.А.

Отзыв обсуждён и одобрен на заседании Экспертного совета ФГБУ «НМИЦ им. ак. Е.Н. Мешалкина» Минздрава России, протокол № 21 от 08.09.2020 на основании заключения центра сосудистой и гибридной хирургии.

Руководитель

А.А. Карпенко

Центра сосудистой и гибридной хирургии

ФГБУ «НМИЦ им. ак. Е.Н. Мешалкина»

Минздрава России, д.м.н. (14.01.26), профессор

Заместитель директора по  
научно-организационной работе,  
председатель Экспертного совета,  
д.м.н.

С.Н. Артеменко

Ученый секретарь, к.м.н.

А.Г. Стрельников

Подписи д.м.н., профессора А.А. Карпенко, д.м.н. С.Н. Артеменко,  
к.м.н. А.Г. Стрельникова заверяю

И.о. начальника отдела кадров



А.В. Шалунова

федеральное государственное бюджетное учреждения "Национальный медицинский исследовательский центр имени академика Е.Н. Мешалкина" Министерства здравоохранения Российской Федерации. Адрес: 630055, г. Новосибирск, ул. Речкуновская, д. 15. Тел.: +7 (383) 347-60-66; email: mail@meshalkin.ru