

УТВЕРЖДАЮ

Руководитель – главный
федеральный эксперт
по медико-социальной экспертизе
ФГБУ ФБ МСЭ Минтруда России
доктор медицинских наук
М.А. Дымочка



06 2022 г.

ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

Федерального государственного бюджетного учреждения «Федеральное бюро медико-социальной экспертизы» Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации о научной и практической ценности диссертации Филиппова Виталия Витальевича на тему: «Комплексное исследование инвалидности вследствие рака желудка и научно обоснованная медико-социальная реабилитация», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.02.06. – «Медико-социальная экспертиза и медико-социальная реабилитация»

Актуальность темы исследования

Злокачественные новообразования являются наиболее частой причиной первичного выхода на инвалидность и занимают второе место в структуре инвалидности в России.

В России заболеваемость раком желудка занимает второе место среди злокачественных новообразований и первое место среди опухолей желудочно-кишечного тракта. По частоте инвалидности рак желудка занимает второе место среди злокачественных новообразований, а по тяжести инвалидности первое место. При первичном освидетельствовании в бюро медико-социальной экспертизы больные раком желудка в 95-97% случаев признаются инвалидами I и II групп.

Ежегодно 190 тыс. человек в России впервые признаются инвалидами по поводу злокачественных новообразований, в том числе, примерно 55 тыс. признаются инвалидами I группы, что свидетельствует о тяжести течения этого заболевания. В структуре первичной инвалидности вследствие злокачественных новообразований на долю инвалидов I группы приходится 41%, II группы – 53%, III группы – 6%.

Экономические потери, связанные со злокачественными новообразованиями, включают в себя две составляющие: первая – это мероприятия, связанные с профилактикой заболеваемости злокачественными

новообразованиями, её ранним выявлением, диагностикой, лечением и реабилитацией. Вторая – это мероприятия, связанные с затратами на научные исследования, оборудование, а также косвенные издержки, связанные с потерей трудоспособности, инвалидностью и преждевременной смертностью в трудоспособном возрасте.

Несмотря на значительные успехи, достигнутые в последние годы в профилактике, диагностике и лечении злокачественных новообразований, медико-социальные проблемы этой категории пациентов не теряют своей актуальности. Более того, проблема борьбы со злокачественными новообразованиями, в том числе решение вопросов по медико-социальной реабилитации этого контингента больных, нашла широкое отражение в Национальном проекте «Здравоохранение», преследующем цель снижение смертности от злокачественных новообразований до 180 случаев на 100000 населения в 2024 году.

Особую актуальность в настоящее время приобретает комплексная медико-социальная реабилитация в отношении больных со злокачественными новообразованиями в общем, и раком желудка, в частности. Однако, до настоящего времени, к сожалению, не удаётся в полной мере обеспечить последовательность, этапность и непрерывность реабилитационных мероприятий в отношении больных раком желудка.

Не уточнена потребность больных раком желудка в социально-психологической адаптации, в различных видах медицинской и социальной помощи, не разработаны методические рекомендации по комплексному подходу к медико-социальной экспертизе и медико-социальной реабилитации больных и инвалидов при последствиях рака желудка. Таким образом, вышеизложенное отражает актуальность темы диссертационного исследования.

Соответствие паспорту научной специальности

Диссертационное исследование Филиппова В.В. посвящено изучению проблем инвалидности больных раком желудка, совершенствованию медико-социальной экспертизы в отношении этой категории лиц и организации комплексной медико-социальной реабилитации инвалидов вследствие этой патологии.

Научная новизна исследования

В диссертационном исследовании впервые комплексно изучены по социально значимым параметрам социально-гигиенические особенности инвалидов вследствие рака желудка. Установлена зависимость снижения уровня смертности среди инвалидов вследствие рака желудка от более раннего начала комплексных реабилитационных мероприятий. Автором впервые изучены психологические особенности инвалидов вследствие рака желудка и их потребность в психотерапевтической и психологической помощи, а также разработаны рекомендации по социально-психологической

поддержке этой категории инвалидов. Сформировано представление комплексного управления процессом медико-социальной реабилитации инвалидов вследствие рака желудка на ранних этапах лечения и контролируемого ведения инвалида на всех этапах оказания медицинской помощи.

Значимость для науки и практики полученных автором результатов

Теоретическая и практическая ценность исследования состоит в том, что полученная информация о социально-гигиенической характеристике инвалидов вследствие рака желудка может использоваться 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.

Личный вклад

Личный вклад автора может быть оценен как весьма высокий. Он состоит в постановке цели и задач данной работы, разработке адекватных методологических подходов к проведению исследования, наборе материала, самостоятельного проведения и интерпретации результатов исследования, участию в статистической обработке материала, формулированию выводов, корректным оформлении диссертации и автореферата.

Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертации

Особенности социально-гигиенических характеристик инвалидов вследствие рака желудка могут применяться в медицинских организациях.

Разработаны и внедрены в практическую деятельность медицинских организаций и бюро медико-социальной экспертизы критерии по формированию индивидуальной программы реабилитации (абилитации) инвалида вследствие рака желудка.

Материалы о потребности изучаемого контингента в мерах социальной поддержки может использоваться органами социальной защиты населения для эффективной адресной социальной помощи этой категории инвалидов.

Комплексные программы медико-социальной реабилитации для инвалидов вследствие рака желудка, могут быть внедрены в работу медицинских организаций и реабилитационных центров Российской Федерации.

Структура, обоснованность и достоверность результатов исследований и выводов

Диссертация состоит из введения, 6 глав собственных исследований, заключения, выводов, практических рекомендаций и списка литературы. Диссертация содержит 165 машинописных страниц, 13 таблиц, 10 рисунков. Список литературы включает 209 наименований работ, из них 126 отечественных и 83 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 здравоохранения, учреждений медико-социальной экспертизы, личный вклад автора, публикации, структура и объем диссертации.

В первой главе проанализированы и обобщены 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 том числе паллиативной медицинской помощи. Объект исследования – акты освидетельствований в бюро медико-социальной экспертизы, индивидуальные программы реабилитации (абилитации) инвалидов. Объем исследования 156 единиц, период наблюдения 2015–2019 гг. Методы исследования: документальный, экспертных оценок, аналитический, статистический, клинико-функциональный, метод анкетирования.

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 психологического исследования контингента инвалидов вследствие рака желудка. Установлено, что изучаемый контингент нуждается 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 (абилитации) инвалида имеет место ряд проблем, требующих своего разрешения.

В шестой главе представлены результаты потребностей исследуемого

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

Научные положения, сформулированные диссертантом, выводы и практические рекомендации основаны на современных методологических подходах, используемых в медико-социальной экспертизе и медико-социальной реабилитации.

Выводы и практические рекомендации достоверны, подтверждены обоснованным выбором информативных методов исследования, достаточным статистическим материалом, вытекают из основных положений диссертационной работы.

Основные результаты диссертации обсуждены на международных, общероссийских и региональных конференциях. Материалы исследования изложены 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 в содержании и оформлении диссертации

В диссертационной работе заявлена такая актуальная цель исследование, как «совершенствование медико-социальной экспертизы и реабилитации инвалидов вследствие рака желудка на основе комплексной оценки инвалидности на региональном уровне при данной социально значимой патологии».

При этом, автором правомерно указано на недостатки действующих нормативных документов, регламентирующих установление инвалидности у больных раком желудка, вместе с тем углубленный их анализ влияния этих недостатков на вынесенные экспертные решения у исследуемой группы инвалидов, с выходом на научно-обоснованные подходы к совершенствованию критериев медико-социальной экспертизы инвалидов вследствие рака желудка недостаточно проработаны.

Вместе с тем, принципиальных замечаний по работе нет. Диссертационное исследование следует оценить положительно. Принципиальных замечаний по оформлению диссертации и автореферата не имеется.

Заключение о соответствии диссертации критериям, установленным Положением о порядке присуждения ученых степеней

Таким образом, диссертационная работа Филиппова Виталия Витальевича «Комплексное исследование инвалидности вследствие рака желудка и научно обоснованная медико-социальная реабилитация» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук является научно-квалифицированной работой, в которой содержится решение задачи.

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 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.

Отзыв подготовлен руководителем – главным федеральным экспертом по медико-социальной экспертизе Федерального государственного бюджетного учреждения «Федеральное бюро медико-социальной экспертизы» Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации, доктором медицинских наук Михаилом Анатольевичем Дымочкой.

Отзыв утвержден на заседании проблемной комиссии Федерального государственного бюджетного учреждения «Федеральное бюро медико-социальной экспертизы» Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации (протокол № 3 от 09 июня 2022 г.).

Руководитель научно-методического центра
сопровождения осуществления медико-
социальной экспертизы – ученый секретарь
ФГБУ ФБ МСЭ Минтруда России,
доктор медицинских наук
(14.02.06 «Медико-социальная экспертиза
и медико-социальная реабилитация»)

Л.Л. Науменко

Подпись доктора медицинских наук Науменко Л.Л. заверяю Жалнина И.Д.,
заместитель руководителя по общим вопросам, к.т.н.

Федеральное государственное бюджетное учреждение «Федеральное бюро медико-социальной экспертизы» Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации

127486, г. Москва, ул. Ивана Сусанина, д. 3;
+7(499) 487-57-11; e-mail: fbmse@fbmse.ru.