

## **Отзыв**

официального оппонента, доктора медицинских наук (14.02.06 – медико-социальная экспертиза и медико-социальная реабилитация, 14.03.02 – общественное здоровье и здравоохранение), заведующего кафедрой организации здравоохранения, медико-социальной экспертизы и реабилитации инвалидов Федерального государственного бюджетного учреждения дополнительного профессионального образования «Санкт-Петербургский институт усовершенствования врачей-экспертов» Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации, профессора Карасаевой Людмилы Алексеевны на диссертационную работу Шмаковой Наталии Николаевны на тему «Совершенствование комплексной реабилитации инвалидов вследствие ишемической болезни сердца», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям: 14.02.06 – Медико-социальная экспертиза и медико-социальная реабилитация, 14.03.02 – Общественное здоровье и здравоохранение.

### **Актуальность избранной темы**

Болезни системы кровообращения, в том числе ишемическая болезнь сердца являются одной из ведущих причин заболеваемости, инвалидности и смертности населения на земном шаре, распространение которых становится не только социальной, но и экономической проблемой. По данным ВОЗ они занимают второе место в структуре заболеваемости и первое место в структуре инвалидности от неинфекционных заболеваний, вызывают стойкие нарушения здоровья, приводящие к ограничению жизнедеятельности и снижению качества жизни. В структуре инвалидности вследствие болезней системы кровообращения удельный вес впервые признанных инвалидами составляет 41,5%, повторно признанных инвалидами – 42,8%.

Изучение медико-социальных характеристик инвалидности вследствие ишемической болезни сердца и разработка мероприятий по совершенствованию комплексной реабилитации является приоритетной проблемой. Актуальность изучения данной проблемы особенно возрастает в связи с большой распространенностью среди всех возрастных групп, особенно среди лиц трудоспособного возраста.

Для осуществления приоритетных направлений государственной политики по предупреждению инвалидности, планированию ресурсов здравоохранения возникла потребность в многоаспектном исследовании закономерностей формирования инвалидности вследствие ишемической болезни сердца, её динамике. Достигнутые на современном этапе успехи лечения больных и инвалидов вследствие ишемической болезни сердца, включая высокотехнологичные методы, наиболее эффективны в сочетании с реализацией комплексной реабилитационной программой. Таким образом, при достаточном внимании отечественных исследователей к обсуждаемой теме, все еще остается большой пакет нерешенных вопросов, требующих

проведения комплексного многоаспектного исследования инвалидности вследствие ишемической болезни сердца.

### **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, повторной и общей инвалидности взрослого населения вследствие ишемической болезни сердца в г. Москве в сравнении с показателями по Центральному федеральному округу и Российской Федерации, анализом эффективности медицинских, социальных и профессиональных аспектов медико-социальной реабилитации инвалидов вследствие ишемической болезни сердца.

Обоснован и прогностически рассчитан прогноз вариативной динамики инвалидности данного контингента инвалидов до 2025 года в г. Москве, Центральном федеральном округе и Российской Федерации на основе динамических рядов инвалидности.

Отдельно по репрезентативной выборке автором изучены, обоснованы и представлены клинико-функциональные и экспертно-реабилитационные характеристики инвалидов вследствие ишемической болезни сердца.

Оценена нуждаемость данного контингента инвалидов в различных видах медико-социальной реабилитации и эффективность реализации мероприятий индивидуальной программы реабилитации и (или) абилитации, а также выявлены проблемные вопросы в процессе реализации реабилитационных услуг методом анкетирования. Обоснование предложений по совершенствованию комплексной медико-социальной реабилитации инвалидов вследствие ишемической болезни сердца закономерно оптимизирует участие всех контрагентов, реализующих реабилитационные мероприятия индивидуальной программы реабилитации и (или) абилитации инвалидов.

Обоснованность научных положений, выводов, практических рекомендаций подтверждается их внедрением в практическую деятельность службы медико-социальной экспертизы и использованием в учебном процессе кафедры спортивной медицины и медицинской реабилитации Института клинической медицины имени Н.В. Склифосовского ФГАОУ ВО Первый МГМУ имени И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет), отражается в научных публикациях, докладами на научно-практических конференциях. Научное исследование проведено в соответствии с этическими требованиями.

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

Диссертационное исследование является многоаспектным научным трудом. Результаты диссертационной работы базируются на значительном

объеме материала за 7-летний период. Для проведения исследования автором разработана комплексная методика, заключающаяся 4 этапа.

Научная новизна диссертационного исследования заключается в том, что автором впервые проведен анализ показателей инвалидности вследствие ишемической болезни сердца в г. Москве в сравнительном аспекте с субъектами Центрального федерального округа и общероссийскими показателями и получены достоверные данные о формировании данного контингента инвалидов.

Впервые проведен расчет прогнозных значений показателей инвалидности взрослого населения вследствие ишемической болезни сердца на 6-летний период с анализом соответствия расчетных и фактических показателей за прошедшие годы.

Проведено ранжирование субъектов Центрального федерального округа по уровням первичной и повторной инвалидности вследствие ишемической болезни сердца взрослого населения с различными показателями распространенности инвалидности.

Достоверность научных положений, выводов, практических рекомендаций, сформулированных автором в диссертационной работе, подтверждается достигнутой целью и решением задач исследования.

Современный уровень методов исследования и статистической обработки полученных результатов позволяет сделать заключение о достоверной репрезентативной картиной инвалидности взрослого населения вследствие ишемической болезни сердца.

Проведено исследование клинико-функциональных и экспертно-реабилитационных характеристик инвалидов вследствие ишемической болезни сердца, определена нуждаемость в различных видах мероприятий медико-социальной реабилитации и эффективность их реализации.

Впервые на основе проведенного социологического исследования по оценке эффективности комплексной медико-социальной реабилитации по результатам анкетирования получены сведения, имеющие научно-практическое значение для разработки предложений по совершенствованию комплексной медико-социальной реабилитации данного контингента инвалидов.

Все вышеизложенное позволяет убедиться в достоверности и научной новизне результатов исследования.

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

Выявленные тенденции формирования инвалидности взрослого населения вследствие ишемической болезни сердца в г. Москве, Центральном федеральном округе и Российской Федерации является научно-практической информационной базой для формирования программ по профилактике и снижению инвалидности. Клинико-функциональные и экспертно-реабилитационные характеристики инвалидов вследствие ишемической

болезни сердца с оценкой выраженности стойких нарушений функций и структур организма и изучение нуждемости инвалидов в различных видах медико-социальной реабилитации являются информационной базой для определения аргументированных обоснованных мероприятий реабилитационных услуг и объемов медико-социальной помощи данному контингенту инвалидов. Разработанные автором предложения по совершенствованию медико-социальной реабилитации обосновывает важность проведения вторичной профилактики прогрессирования инвалидности на основе комплексного, непрерывного и междисциплинарного подхода к реализации реабилитационных мероприятий. Полученные автором данные в ходе исследования имеют теоретическое и практическое значение.

### **Соответствие диссертации паспорту специальности**

Диссертационное исследование посвящено вопросам изучения инвалидности вследствие ишемической болезни сердца и разработке мероприятий по совершенствованию комплексной медико-социальной реабилитации и соответствует паспорту специальностям: 14.02.06 Медико-социальная экспертиза и медико-социальная реабилитация по пунктам 4, 5, 6, 8, 9 паспорта научной специальности; 14.02.03 Общественное здоровье и здравоохранение по пунктам 1, 3, 4 соответственно паспорта научной специальности.

### **Полнота освещения результатов диссертации в печати. Количество публикаций в журналах из Перечня ВАК РФ и индексируемых в международных базах данных**

Результаты исследования достаточно представлены в публикациях, в том числе в изданиях, рекомендованных ВАК Минобрнауки России для публикации результатов диссертационных исследований. По результатам исследования автором опубликовано 8 печатных работ, в том числе 3 научных статьи в журналах, включенных в Перечень рецензируемых научных изданий Сеченовского Университета / Перечень ВАК при Минобрнауки России, в которых должны быть опубликованы основные научные результаты диссертаций на соискание ученой степени кандидата наук; 1 статья в издании, индексируемом в международной базе Scopus, 2 иные публикации по результатам исследования, 2 публикации в сборниках материалов международных и всероссийских научных конференций.

### **Оценка структуры и содержания диссертации**

Структура диссертационного исследования традиционна, включает в себя введение, 5 глав, заключение, выводы, практические рекомендации, список сокращений и условных обозначений, список литературы, приложение, содержит 68 таблиц, иллюстрирована 17 рисунками. Список

цитируемой литературы содержит 256 источников, из них 208 отечественных и 48 зарубежных авторов.

Во введении представлена актуальность темы, сформулирована цель и задачи исследования, изложены основные положения, выносимые на защиту.

В первой главе представлен обзор современной отечественной и зарубежной литературы по теме исследования, освещающей состояние и проблему инвалидности вследствие ишемической болезни сердца, акцентирующей внимание на проблемных вопросах и степень разработанности данной темы.

Во второй главе «Организация и методика исследования» описана организация и методика исследования. Работа является социально-гигиеническим, медико-социальным, клинико-экспертным, экспертно-реабилитационным исследованием и проводилась в 4 этапа. Исследован социально-гигиенический сравнительный анализ, аналитический, графический, статистико-математический, экспертных оценок. В качестве инструментария применялись сплошной и выборочный методы исследования. Объем выборочной совокупности с использованием метода направленного отбора составлял 248, 256 и 317 человек.

В третьей главе проведен ретроспективный анализ инвалидности взрослого населения вследствие ишемической болезни сердца в г. Москве, Центральном федеральном округе и Российской Федерации за 2013-2019 гг., выявлены основные тенденции динамики и структуры первичной, повторной и общей инвалидности, рассмотрены особенности формирования инвалидности с учетом возрастного фактора и степени тяжести инвалидности, рассчитаны прогнозные значения показателей инвалидности вследствие ишемической болезни сердца в краткосрочной перспективе с анализом соответствия рассчитанных и фактических показателей за последний год. Изучены клинико-функциональные и экспертно-реабилитационные характеристики инвалидов вследствие ишемической болезни сердца – 248 человек.

В четвертой главе рассматриваются региональные особенности в Центральном федеральном округе уровней первичной и повторной инвалидности вследствие ишемической болезни сердца взрослого населения за 2013-2019 гг. Проведен сравнительный анализ и рассмотрена динамика показателей за период исследования, определены доминирующие тренды. В результате ранжирования выявлены территории с неблагоприятными показателями, требующие принятия управленческих решений по снижению инвалидности с учетом территориальных особенностей.

В пятой главе представлена нуждаемость инвалидов вследствие ишемической болезни сердца в различных видах медико-социальной реабилитации, оценка эффективности реализации реабилитационных мероприятий индивидуальной программы реабилитации и (или) абилитации и технических средств реабилитации. В результате исследования выявлено, что большинство инвалидов имеют высокие потребности в медицинской и социальной реабилитации. Представлены результаты социологического

исследования по нуждаемости инвалидов мероприятий медико-социальной реабилитации. Учет данных результатов и анализ потребностей являются индивидуально-ориентированными данными для разработки мероприятий индивидуальных программ реабилитации и (или) абилитации. Представлены предложения по совершенствованию комплексной медико-социальной реабилитации инвалидов вследствие ишемической болезни сердца.

В заключении автором обобщены результаты собственных исследований, изложенных в соответствующих главах диссертации. Выводы логически вытекают из основных положений, представленных на защиту и соответствующих поставленным цели и задачам.

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

Содержание автореферата отражает основное содержание диссертационной работы и соответствует основным положениям и требованиям ГОСТа и ВАК Минобрнауки России.

### **Достоинства и недостатки в содержании и оформлении диссертации**

В работе имеются некоторые стилистические погрешности и опечатки, которые не оказывают существенного влияния на достоинства данного исследования и носят непринципиальный характер, однако я хотела бы автору задать вопрос: по данным Вашего исследования имеется большой удельный вес инвалидов, неудовлетворенных результатами проведенной реабилитации. Проводился ли Вами конкретный учет замечаний, предложений и пожеланий от инвалидов для достижения более эффективных показателей реабилитации? Если проводился, то как они могут повлиять на ход и результат реабилитации?

В целом следует признать высокую научную и практическую значимость диссертации.

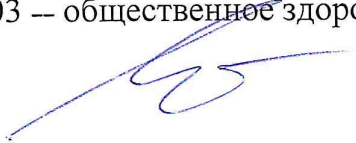
### **Заключение**

Диссертационная работа Шмаковой Наталии Николаевны на тему: «Совершенствование комплексной реабилитации инвалидов вследствие ишемической болезни сердца», выполненная под руководством доктора медицинских наук, профессора, академика РАН Пузина Сергея Никифоровича и доктора медицинских наук Запарий Натальи Сергеевны, и представленная 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 является законченным научно-квалифицированным трудом, содержащим решение важной научной задачи – в ней научно обоснованы и разработаны предложения по совершенствованию комплексной реабилитации инвалидов вследствие ишемической болезни сердца на основе клиничко-


функциональных и экспертно-реабилитационных характеристик и данных социологического опроса.

Диссертация не содержит недостоверных сведений об опубликованных соискателем ученой степени работах, в которых изложены основные научные результаты диссертации и 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), утвержденным приказом ректора Сеченовского Университета от 31.01.2020 г. №0094/Р, предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор Шмакова Наталия Николаевна заслуживает присуждения искомой ученой степени 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 инвалидов Федерального  
государственного бюджетного учреждения дополнительного  
профессионального образования  
«Санкт-Петербургский институт  
усовершенствования врачей-экспертов»  
Министерства труда и социальной  
защиты Российской Федерации,  
доктор медицинских наук,  
профессор (14.02.06 – медико-социальная  
экспертиза и медико-социальная  
реабилитация, 14.02.03 – общественное здоровье и здравоохранение

 Л.А. Карасаева 25.05.2022г.

Подпись доктора медицинских наук, доцента Л.А. Карасаевой  
заверяю *начальник отдела*

  
ГБОУ ДПО «Санкт-Петербургский институт усовершенствования врачей-экспертов» Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации.  
194044 г. Санкт-Петербург, Б. Сампсониевский проспект, дом 11/12 литер А.  
тел. +7(812) 542-14-45 e-mail: spbipde@mail.ru