

УТВЕРЖДАЮ

Заместитель генерального  
директора по медицинской части  
ФГБУ ННПЦ МСЭ и РИ

Минтруда России,  
кандидат медицинских наук  
А.М. Берман

« 10 » декабрь 2019 г.

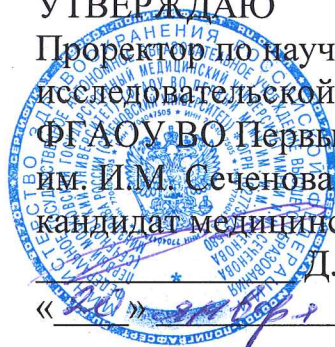


УТВЕРЖДАЮ

Проректор по научно-  
исследовательской работе  
ФГАОУ ВО Первый МГМУ  
им. И.М. Сеченова Минздрава России,  
кандидат медицинских наук

Д.В. Бутнару

« 10 » декабрь 2020 г.



## ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Федерального государственного бюджетного учреждения  
«Новокузнецкий научно-практический центр  
медико-социальной экспертизы и реабилитации инвалидов»  
Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации  
(ФГБУ ННПЦ МСЭ и РИ Минтруда России)  
и Федерального государственного автономного образовательного  
учреждения высшего образования Первый Московский государственный  
медицинский университет имени И.М. Сеченова Министерства  
здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет)

Диссертация Васильченко Елены Михайловны на тему «Научное обоснование основных направлений совершенствования медико-социальной реабилитации инвалидов с культей нижней конечности вследствие заболеваний периферических артерий» на соискание учёной степени доктора медицинских наук по специальности 14.02.06 – «Медико-социальная экспертиза и медико-социальная реабилитация» выполнена в Федеральном государственном бюджетном учреждении «Новокузнецкий научно-практический центр медико-социальной экспертизы и реабилитации инвалидов» Минтруда России в рамках реализации отраслевых тем НИР: «Изучение социально-гигиенических характеристик контингента лиц с утратой конечности и разработка методики оценки числа нуждающихся в изготовлении протезов конечности в Российской Федерации», № госрегистрации 0120.0 08117; «Научное обоснование системы медико-социальных критериев, определяющих прогноз и направленность этапов реабилитации у пациентов с утратой конечности», № госрегистрации 01.2.007 07146; «Обоснование и разработка регистра ампутаций конечности и персонифицированного учёта лиц с утратой конечности, № госрегистрации 0120.0 807497; «Факторы, влияющие на частоту ампутаций конечности при заболеваниях артерий и синдроме диабетической стопы на примере одного из регионов Сибири», № госрегистрации 01201058454; «Формирование модели



эффективного взаимодействия медицинских организаций, протезно-ортопедических предприятий, учреждений медико-социальной экспертизы и органов социальной защиты по реабилитации и абилитации инвалидов с утратой конечности», № госрегистрации АААА-А16-116040710237-6, а также на кафедре спортивной медицины и медицинской реабилитации Института клинической медицины им. Н.В. Склифосовского Федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет).

В период подготовки диссертации с 2008 года Васильченко Елена Михайловна работала заведующим информационно-аналитическим отделом ФГБУ ННПЦ МСЭ и РИ Минтруда России, заместителем генерального директора по организационно-методической работе ФГБУ ННПЦ МСЭ и РИ Минтруда России, заместителем генерального директора по организационно-методической работе и реабилитации ФГБУ ННПЦ МСЭ и РИ Минтруда России, заместителем генерального директора по реабилитации и организационно-методической работе ФГБУ ННПЦ МСЭ и РИ Минтруда России, с 2018 г. и по настоящее время занимает должность генерального директора ФГБУ ННПЦ МСЭ и РИ Минтруда России. С 2015 г. и по настоящее время работает по совместительству в должности доцента на кафедре медицинской реабилитации и рефлексотерапии Новокузнецкого государственного института усовершенствования врачей – филиала ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России (г. Новокузнецк).

В 1983 г. окончила Томский ордена трудового Красного знамени медицинский институт по специальности «Биохимия».

Учёная степень кандидата медицинских наук присуждена Васильченко Е.М. диссертационным Советом в Институте клинической иммунологии Сибирского отделения АМН СССР (21 ноября 1989 г., протокол № 37), выдан диплом ВАК КД № 016836 от 6 июня 1990 г.

#### **Научные консультанты:**

- Пузин Сергей Никифорович – доктор медицинских наук, профессор кафедры спортивной медицины и медицинской реабилитации Института клинической медицины им. Н.В. Склифосовского ФГАОУ ВО Первый Московский государственный медицинский университет им. И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет), академик РАН.

- Золоев Георгий Кимович – доктор медицинских наук, профессор кафедры хирургии, урологии и эндоскопии Новокузнецкого государственного института усовершенствования врачей – филиала ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России (г. Новокузнецк).

По итогам обсуждения принято следующее **заключение:**

#### **Актуальность темы исследования**

Несмотря на очевидные успехи последних десятилетий в области ангиологии и сосудистой хирургии, число ежегодно выполняемых ампутаций нижней конечности у больных с заболеваниями периферических артерий (ЗПА) остаётся высоким; по-прежнему высокими остаются показатели инвалидизации (в том числе трудоспособного населения) и смертности больных.

Утрата конечности не только негативно влияет на продолжительность жизни, но и влечёт за собой существенные социальные потери самого пациента, его окружения, и приводит к значительному социально-экономическому ущербу для общества в целом. Реабилитация данного контингента инвалидов представляет собой сложный многокомпонентный процесс как в методическом, так и в организационном аспектах.

Ключевое звено реабилитации инвалидов с постампутационным дефектом нижней конечности – первичное протезирование. В настоящее время система оказания протезно-ортопедической помощи имеет достаточно выраженные противоречия, лежащие в основе разобщения хирургического, протезно-ортопедического и медико-социального направлений оказания помощи больным с утратой конечности: разная ведомственная принадлежность учреждений, оказывающих лечебную и реабилитационную помощь данному контингенту инвалидов; различные источники финансирования лечебно-профилактической и протезно-ортопедической помощи. Как следствие – отсутствуют механизмы обеспечения преемственности хирургического и реабилитационного разделов деятельности. Сложившаяся ситуация находит своё отражение в низком охвате протезно-ортопедической помощью нуждающегося населения, в невысоких результатах функционального пользования протезом. Реабилитация инвалидов с утратой нижней конечности вследствие заболеваний периферических артерий представляет собой сложный многокомпонентный процесс как в методическом, так и в организационном аспектах. На сегодняшний день отсутствует системный подход в организации медико-социальной реабилитации данного контингента инвалидов. Комплексных медико-социальных исследований по данной проблеме в последние годы не проводилось, что обуславливает актуальность работы, её цель и задачи.

Диссертационная работа Васильченко Е.М. корреспондирует с основными направлениями исследований ФГБУ ННПЦ МСЭ и РИ Минтруда России, является фрагментом выполняемых в ФГБУ ННПЦ МСЭ и РИ Минтруда России научно-практических работ по проблемам инвалидности и



совершенствования медико-социальной реабилитации инвалидов с культей нижней конечности.

### **Научная новизна**

Впервые определены медико-демографические закономерности формирования популяции лиц с утратой конечности на примере г. Новокузнецка, включающие статистические данные, описывающие эпидемиологическую ситуацию в отношении ампутации конечности в крупном промышленном городе Российской Федерации. Установлена главенствующая позиция заболеваний периферических артерий в качестве причины ампутации нижней конечности (83,1 %); охарактеризован контингент пациентов с утратой конечности (преимущественно мужчины (62,6 %) старше 60 лет (70,5 %)); определено преобладание ампутаций бедра при усечении конечности по поводу заболеваний периферических артерий (соотношение голень/бедро – 0,3); выявлен значимый рост частоты ампутаций нижней конечности, обусловленных облитерирующими заболеваниями артерий (ОЗА), за 23-летний период наблюдения в группах мужчин и женщин старше 60 лет. Выявлена ассоциация уровня общественного здоровья административных территорий и показателя частоты ампутаций нижней конечности среди населения; полученные результаты свидетельствуют о наличии взаимосвязи числа неблагоприятных исходов (ампутаций) при критической ишемии конечности и низкого уровня общественного здоровья административной территории проживания населения.

Впервые в Российской Федерации на популяционном уровне оценена степень негативного влияния ампутации нижней конечности на продолжительность жизни пациентов с заболеваниями периферических артерий (на примере жителей г. Новокузнецка). Пятидесятипроцентный порог смертности после ампутации конечности у пациентов с заболеваниями периферических артерий в среднем достигался через 22 месяца после операции: в группе мужчин – через 30-32 месяца, у женщин – через 12-17 месяцев; после ампутации голени – через 36-47 месяцев; после ампутации бедра – через 15-18 месяцев. Определены независимые факторы риска смерти после ампутации конечности у пациентов с облитерирующими заболеваниями артерий и осложнениями сахарного диабета (ОСД): ампутация бедра, возраст пациента старше 60 лет, женский пол.

Впервые оценён охват мероприятиями первичного протезирования инвалидов с утратой нижней конечности на популяционном уровне (на примере жителей г. Новокузнецка): определены параметры обращаемости пациентов с утратой конечности за оказанием протезно-ортопедической помощи; выявлены факторы, негативно ассоциированные с обращаемостью на первичное протезирование (ампутация бедра, женский пол, возраст старше 70 лет).



Впервые оценены функциональные результаты пользования протезом через 4-6 месяцев после завершения мероприятий первичного протезирования у инвалидов с односторонней культей нижней конечности. Предложена модель прогноза функциональности протезирования у инвалидов с культей бедра. Определены критерии выявления инвалидов с протезированной культей бедра, нуждающихся в адаптации к креслу-коляске.

Научно обосновано значение автоматизированной персонифицированной системы учёта пациентов с утратой конечности (регистра) в качестве основы информационного обеспечения преемственности оказания хирургической помощи пациентам с критической ишемией конечности и реабилитации инвалидов с утратой конечности вследствие заболеваний периферических артерий. Определены принципы и механизмы формирования регистра. Предложен доступный источник первичной информации о случае ампутации конечности (форма № 066/у «Статистическая карта выбывшего из стационара»), содержащий персонифицированные сведения, необходимые и достаточные для реализации научных и практических задач регистра, и являющийся стандартным отчётным документом медицинского стационара. Доказано, что оптимальным механизмом, обеспечивающим надлежащий уровень полноты и достоверности сбора первичной информации о выполненных ампутациях конечности, представляемой медицинской организацией, является взаимосвязь показателей финансирования медицинского учреждения и выполнение обязательств по корректному ведению медицинской документации. Получены: Свидетельство о государственной регистрации программы для ЭВМ № 2013660977 от 26.11.2013 г. «Регистр ампутаций конечности»; Свидетельство о государственной регистрации базы данных № 2015620439 от 04.03.2015 г. «Регистр сведений о больных с ампутацией конечности».

Автором 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: определены структурные и нормативные компоненты модели, информационная основа модели, критерии прогноза и оценки результата реабилитации, схема функционирования регистра ампутаций, схема маршрутизации инвалидов с утратой нижней конечности вследствие заболеваний периферических артерий на региональном уровне.

Научно обоснованы пути совершенствования организации медико-социальной реабилитации инвалидов с культей нижней конечности на основе мониторинга медико-социальных результатов ампутации нижней конечности, обеспечения преемственности хирургического и протезно-ортопедического этапов оказания помощи инвалидам с заболеваниями



периферических артерий, повышения функциональных результатов первичного протезирования.

### **Научно-практическая значимость работы**

Автором определены медико-демографические закономерности формирования популяции лиц с утратой конечности и параметры оказания протезно-ортопедической помощи контингенту инвалидов с культей нижней конечности, которые могут быть использованы при разработке программ повышения продолжительности жизни, мобильности и качества жизни данного контингента.

Автором разработана модель прогноза риска смерти пациентов с заболеванием периферических артерий после ампутации конечности, выявлены модифицируемые факторы риска.

Предложенная автором модель прогноза функциональности протезирования нижней конечности включает критерии формирования группы инвалидов с культей бедра, нуждающихся в адаптации к креслу-коляске, и направлена на повышение результатов реабилитации инвалидов с утратой нижней конечности.

Разработанная автором автоматизированная информационная система «Регистр ампутаций конечности» является основой информационного обеспечения преемственности оказания хирургической помощи пациентам с критической ишемией конечности и реабилитацией инвалидов с утратой конечности. Результаты разработки могут быть использованы в качестве основы взаимодействия систем здравоохранения, социальной защиты населения и фонда социального страхования субъектов Российской Федерации для анализа объёма, характера, качества предоставляемых услуг, обоснованного принятия управленческих решений при оказании медицинской и протезно-ортопедической помощи инвалидам с утратой конечности.

Принципы, механизмы, нормативно-методическая документация, обеспечивающая функционирование системы учёта, и программное обеспечение (свидетельство о государственной регистрации программы № 2013660977 от 26.11.2013 г. «Регистр ампутаций конечности») после адаптации могут использоваться при формировании автоматизированных информационных систем для мониторинга реабилитации пациентов при других социально значимых инвалидизирующих заболеваниях (инсульт головного мозга, инфаркт миокарда).

### **Связь темы диссертации с планом научных исследований**

Тема диссертации утверждена на заседании Учёного Совета ФГБУ ННПЦ МСЭ и РИ Минтруда России 9 июня 2008 года (протокол № 1).



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

Научные положения, выводы и практические рекомендации, сформулированные диссертантом, базируются на современных методологических подходах, используемых в медико-социальной реабилитации. Методологическую основу исследования составляло поэтапное применение методов научного познания, а именно, формально-логических, общенаучных и специфических. Использованы аналитический, системный, клинико-эпидемиологический, графический, экспертный, статистические методы исследования, моделирование. Обработка результатов исследования выполнена с применением методов статистического анализа, адекватных поставленным задачам.

Исследование основных медико-социальных параметров, характеризующих закономерности формирования контингента лиц с утратой конечности на популяционном уровне, анализ показателей выживаемости пациентов после ампутации нижней конечности, изучение результатов оказания хирургической, протезно-ортопедической помощи данному контингенту проведено на основе сплошной выборки случаев ампутации конечности в хирургических стационарах г. Новокузнецка: 4515 случаев утраты конечности в период 1996-2018 годов, в том числе, 3024 случая ампутации нижней конечности, обусловленной заболеваниями периферических артерий.

Оценка параметров жизнедеятельности, качества жизни инвалидов после ампутации нижней конечности, в том числе на этапе первичного протезирования, проведена в группе инвалидов с односторонней утратой нижней конечности (270 человек) в период 2004-2010 годов. Для построения модели прогноза функционального пользования протезом у инвалидов с культей бедра использованы результаты оценки функциональности пользования протезом у 166 инвалидов.

Принципы, механизмы формирования системы учёта ампутаций конечности обоснованы путём анализа и систематизации сведений о функционировании иностранных и отечественных медицинских регистров, первичной медицинской документации, отражающей деятельность учреждений здравоохранения, доступных электронных баз данных, аккумулирующих информацию о деятельности хирургических стационаров г. Новокузнецка.

Выводы и практические рекомендации подтверждены обоснованным выбором информативных методов исследования, проведённым адекватным статистическим анализом, вытекают из основных положений диссертационной работы. Первичная документация проверена комиссией (акт экспертизы прилагается).



### **Личное участие соискателя в получении результатов, изложенных в диссертации**

Диссертационное исследование – от постановки цели и задач до оценки и анализа полученных результатов, выводов и рекомендаций – является результатом самостоятельной работы Васильченко Елены Михайловны. Автором проведён подробный аналитический обзор имеющихся литературных данных отечественных и зарубежных исследователей, самостоятельно определено направление исследования, сформулированы его цели и задачи, разработаны дизайн и программа исследования, обоснованы методология и методы исследования. Автором лично разработана и внедрена в управленческую практику система учёта пациентов с утратой конечности. Диссертантом совместно со специалистами по программированию создана, апробирована и внедрена в практику автоматизированная система учёта и мониторинга результатов оказания хирургической и реабилитационной помощи пациентам с утратой конечности. Автор лично производил набор исследовательского материала и реализовывал все этапы исследования: осуществлено формирование баз данных, анализ, обобщение и интерпретация полученных результатов научного исследования. Сформулированы основные положения, выносимые на защиту, научная новизна и практические рекомендации по совершенствованию направлений медико-социальной реабилитации инвалидов с утратой конечности вследствие заболеваний периферических артерий. Изложение результатов научного исследования в виде публикаций автором выполнено лично.

Вклад автора является определяющим и заключается в непосредственном выполнении всех этапов научного исследования.

### **Внедрение результатов диссертации в практику**

Результаты диссертационного исследования внедрены в работу ФГБУ «Новокузнецкий научно-практический центр медико-социальной экспертизы и реабилитации инвалидов» Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации; ФГБУ «Федеральный научный центр реабилитации инвалидов им. Г.А. Альбрехта» Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации; Томского научно-исследовательского института курортологии и физиотерапии филиала Федерального государственного бюджетного учреждения «Сибирский федеральный научно-клинический центр федерального медико-биологического агентства»; Департамента охраны здоровья населения Кемеровской области; в учебный процесс 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 учебный процесс 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 соответствии с приказом Управления здравоохранения Администрации г. Новокузнецка от 11.05.2010 № 275 «О создании регистра больных с ампутациями конечности», автоматизированная информационная система учёта, содержащая персонифицированные сведения о выполненной ампутации конечности и оказании протезно-ортопедической помощи, функционирует в системе здравоохранения г. Новокузнецка и Кемеровской области.

### **Полнота опубликования в печати**

Основное содержание научного исследования достаточно полно отражено в 47 научных публикациях, в том числе: 22 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.

Основные научные результаты диссертации на соискание учёной степени доктора наук изложены автором в рецензируемых изданиях в следующих публикациях:

1. Исследование качества жизни в клинической практике / Золоев Г.К., Васильченко Е.М. // Медицина в Кузбассе. – 2004. – № 1. – С. 41-44. ВАК

2. Анализ факторов, влияющих на установление инвалидности у лиц с утратой конечности вследствие заболеваний сосудов в Новокузнецке / Васильченко Е.М., Золоев Г.К., Чеченин Г.И., Павлович Е.И., Факторович Г.Р., Ковалева А.Ф. // Медико-социальная экспертиза и реабилитация. – 2005. – № 4. – С. 5-8. ВАК

3. Анализ распределения частоты ампутаций конечности вследствие заболеваний сосудов в Новокузнецке / Васильченко Е.М., Золоев Г.К., Чеченин Г.И. // Здравоохранение Российской Федерации. – 2006. – № 1. – С. 37-39. ВАК

4. Оценка обращаемости за оказанием протезно-ортопедической помощи пациентов после ампутации нижней конечности вследствие облитерирующих заболеваний артерий / Васильченко Е.М., Золоев Г.К. // Медико-социальная экспертиза и реабилитация. – 2007. – № 2. – С. 15-18. ВАК

5. Анализ обеспеченности инвалидов креслами-колясками в 2006 г. (по материалам бюро МСЭ Кемеровской области) / Васильченко Е.М., Дудко



А.П., Павлович Е.И., Дорофеева Л.В., Тузовская Т.А. // Медико-социальная экспертиза и реабилитация. – 2008. – № 1. – С. 19-20. ВАК

6. Результаты лечения больных с критической ишемией нижней конечности и поражением артерий дистального русла / Кислов Э.Е., Золоев Г.К., Панфилов С.Д., Коваль О.А., Васильченко Е.М., Золоев Д.Г. // Уральский медицинский журнал. – 2009. – № 1(55). – С. 50-53. ВАК

7. Динамика показателей числа больших ампутаций и летальности при заболеваниях артерий конечностей в период 1993-2007 годы. Результаты популяционного исследования / Барбараш Л.С., Золоев Г.К., Чеченин Г.И., Васильченко Е.М., Коваль О.А., Литвиновский С.В., Золоев Д.Г., Батискин С.А., Панфилов С.Д., Кислов Э.Е., Луценко В.А. // Ангиология и сосудистая хирургия. – 2010. – Т. 16. – № 3. – С. 20-25. ВАК

8. Функциональные результаты первичного протезирования конечности после ампутации бедра или голени у пациентов с заболеваниями сосудов / Васильченко Е.М., Золоев Г.К., Королев С.Г. // Медико-социальная экспертиза. – 2010. – № 1. – С. 13-16. ВАК

9. Клинико-патогенетические аспекты течения нейропатии у больных с сахарным диабетом и облитерирующими заболеваниями артерий нижних конечностей / Кислова А.С., Васильченко Е.М., Золоев Г.К. // Медицина в Кузбассе. – 2010. – № 4. – С. 17-21. ВАК

10. Клиническая и социально-гигиеническая характеристика лиц с утратой конечности, пострадавших на производстве, особенности их первичного протезирования / Королев С.Г., Сытин Л.В., Васильченко Е.М. // Медико-социальная экспертиза. – 2010. – № 3. – С. 19-22. ВАК

11. Эпидемиология ампутации конечности в Новокузнецке / Васильченко Е.М., Золоев Г.К., Чеченин Г.И. // Здоровоохранение Российской Федерации. – 2011. – № 3. – С. 47-50. ВАК

12. Анализ контингента инвалидов и результаты первичного протезирования нижних конечностей / Королев С.Г., Батискин С.А., Золоев Д.Г., Васильченко Е.М. // Политравма. – 2011. – № 1. – С. 60-64. ВАК

13. Анализ причин госпитальной летальности больных с заболеваниями периферических артерий / Макаров Д.Н., Васильченко Е.М., Золоев Д.Г., Батискин С.А. // Медицина в Кузбассе. – 2011. – Т. X, № 4. – С. 50-52. ВАК

14. Показатели выживаемости пациентов с заболеваниями периферических артерий недиабетического генеза после ампутации нижней конечности. Популяционное исследование / Васильченко Е.М., Золоев Г.К. // Анналы хирургии. – 2012. – № 3. – С. 48-54. ВАК

15. Организационно-методические аспекты адаптации к креслу-коляске инвалидов с ограничением способности к передвижению / Васильченко Е.М., Кислова А.С., Золоев Г.К. // Медико-социальная экспертиза и реабилитация. – 2013. – № 2. – С. 53-56. ВАК

16. Медико-демографические предикторы госпитальной летальности при ампутации конечности у пациентов с заболеваниями периферических

артерий / Макаров Д.Н., Золоев Г.К., Васильченко Е.М. // Политравма. – 2013. – № 4. – С. 6-11. SCOPUS

17. Опыт формирования регистра ампутаций конечности Кемеровской области. Принципы и механизмы / Цой В.К., Абросова О.Е., Васильченко Е.М., Золоев Г.К., Орехова Е.Н., Крамер И.В., Махов В.А., Пачгин И.В., Друшляк И.А. // Врач и информационные технологии. – 2018. – № 1. – С. 25-32. ВАК

18. Критическая ишемия культы бедра. Частота случаев, клиническое значение и диагностика / Золоев Д.Г., Баранов А.И., Васильченко Е.М., Цой В.К., Золоев Г.К., Дедикова Т.Н. // Журнал им. Н.И. Пирогова «Хирургия». – 2018. – № 8. – С. 50-55. SCOPUS

19. Пятилетняя выживаемость и результаты лечения хронической ишемии культы бедра / Золоев Д.Г., Макаров Д.Н., Баранов А.И., Золоев Г.К., Васильченко Е.М. // Журнал им. Н.И. Пирогова «Хирургия». – 2018. – № 11. – С. 35-38. SCOPUS

20. Динамика частоты ампутаций нижней конечности в городе Новокузнецке. Ретроспективное исследование / Васильченко Е.М. // Медицина в Кузбассе. – 2018. – № 4. – С. 5-10. ВАК

21. Качество жизни инвалидов с утратой нижней конечности вследствие заболеваний периферических артерий. Влияние гендерного статуса / Васильченко Е.М. // Медицина в Кузбассе. – 2018. – № 4. – С. 28-33. ВАК

22. Актуальные вопросы реабилитации инвалидов пожилого и старческого возраста с утратой нижней конечности вследствие облитерирующих заболеваний артерий / Васильченко Е.М. // Успехи геронтологии. – 2019 – Т. 32, № 1–2. – С. 256-262. SCOPUS

**Основные положения диссертации были доложены и обсуждены на:**

- Всероссийской конференции «Актуальные проблемы реабилитации инвалидов», 30 сентября 2003 г. – 3 октября 2003 г. (Новокузнецк);
- 2-й межрегиональной научно-практической конференции с международным участием «Медико-социальное обслуживание и реабилитация пожилых людей и инвалидов», 29 сентября 2004 г. – 1 октября 2004 г. (Новокузнецк);
- Региональной научно-практической конференции с международным участием «Актуальные проблемы сердечно-сосудистой патологии», 23-25 сентября 2006 г. (Кемерово);
- Всероссийской научно-практической конференции «Стандартизация медицинских технологий, реабилитация в ангиологии и сосудистой хирургии», 12-13 октября 2006 г. (Новокузнецк);
- Всероссийском методологическом семинаре «Проблемы медико-социальной экспертизы и реабилитации пострадавших от несчастных случаев на производстве и профзаболеваний» и Всероссийской научно-практической



конференции «Лечение, медико-социальная экспертиза и реабилитация в ортопедии, нейрохирургии, ангиологии», 16-17 сентября 2008 г. (Новокузнецк);

- Всероссийской научно-практической конференции «Облитерирующие заболевания сосудов: проблемы и перспективы», 19-20 июня 2009 г. (Кемерово);

- Международной конференции «Равные права – равные возможности», 17-18 июня 2009 г. (Москва);

- 13-м Всемирном конгрессе ISPO, 10-15 мая 2010 г. (Лейпциг, Германия);

- Всероссийском научно-практическом семинаре «Проблемы медико-социальной экспертизы, оказания протезно-ортопедической помощи и реабилитации инвалидов с утратой конечности», 1-3 декабря 2010 г. (Новокузнецк);

- Научно-практической конференция «Использование информационно-коммуникационных технологий в деятельности федеральных государственных учреждений медико-социальной экспертизы: цели, задачи, перспективы», 6-9 сентября 2011 г. (Иркутск);

- 25-м Всемирном конгрессе Международного Союза по Ангиологии, 1-5 июля 2012 г. (Прага, Чехия);

- Научно-практической конференции «Актуальные направления развития инфраструктуры межведомственного информационного взаимодействия в электронном виде при предоставлении государственной услуги по проведению медико-социальной экспертизы, в том числе в пилотных регионах», 11-13 сентября 2012 г. (Томск);

- Научно-практической конференции «О ходе реализации апробации новых подходов, нормативных документов, методик и технологий в практической деятельности учреждений медико-социальной экспертизы и реабилитации инвалидов с учётом положений МКФ», 20-21 сентября 2012 г. (Геленджик);

- Научно-практической конференции «Пути совершенствования организации и проведения медико-социальной экспертизы и реабилитации инвалидов с использованием положений МКФ в рамках реализации Государственной программы Российской Федерации «Доступная среда» на 2011-2015 годы», 23-25 сентября 2013 г. (Иркутск);

- Научно-практической конференции «Эпидемиология сердечно-сосудистых заболеваний в XXI веке: приоритетные направления в диагностике и профилактике. Актуальные проблемы организации здравоохранения», 18-19 сентября 2014 г. (Новокузнецк);

- XIX Российском национальном конгрессе «Человек и его здоровье», 23-24 октября 2014 г. (Санкт-Петербург);

- Научно-практической конференция «Современные технологии и МКФ в реабилитации инвалидов с нарушениями функций опоры и движения», 29-30 октября 2014 г. (Новокузнецк);

- Семинаре «Актуальные вопросы реабилитации больных и инвалидов в Кузбассе» в рамках совместного заседания Кузбасского регионального отделения Фонда социального страхования Кемеровской области и Кузбасского регионального отделения Союза Реабилитологов России, 25 марта 2015 г. (Новокузнецк);

- Расширенном заседании Президиума Общероссийской общественной организации содействия развитию медицинской реабилитологии «Союза реабилитологов России» (видеоконференция), 13 апреля 2015 г. (Москва-Новокузнецк);

- Научно-практической конференции «Доступная среда. Аспекты второго плана», 3-4 сентября 2015 г. (Новокузнецк);

- Региональной научно-практической конференции «Актуальные вопросы медицинской реабилитации при заболеваниях и травмах опорно-двигательного аппарата», 14 апреля 2016 г. (Новосибирск);

- Научно-практической конференции «Междисциплинарное взаимодействие в реабилитации и ортотерапии», 26-27 мая 2016 г. (Санкт-Петербург);

- Научно-практической конференции «Теоретические и прикладные аспекты совершенствования организации и методов реабилитации и абилитации инвалидов с нарушением функции опоры и движения», 27-28 октября 2016 г. (Новокузнецк);

- Научно-практической конференции «Актуальные вопросы количественной оценки нарушений функций организма в соответствии с классификациями и критериями, используемыми при осуществлении медико-социальной экспертизы граждан федеральными государственными учреждениями медико-социальной экспертизы», 28-29 ноября 2016 г. (Москва);

- Научно-практической конференции «Организационные и методические аспекты реализации индивидуальной программы реабилитации (абилитации) инвалида с нарушением функции опоры и движения. Актуальные вопросы формирования региональной системы реабилитации», 5-6 октября 2017 г. (Новокузнецк);

- Всероссийской научно-практической конференции «Междисциплинарные аспекты реабилитации в травматологии и неврологии», 26 марта 2018 г. (Новосибирск);

- Международной научной конференции «Технологии реабилитации: наука и практика», 25-26 апреля 2018 г. (Санкт-Петербург);

- Заседании рабочей группы Совета по делам инвалидов при Совете Федерации Федерального Собрания Российской Федерации по совершенствованию законодательства, регулирующего вопросы



реабилитации инвалидов, на тему «О совершенствовании механизма предоставления технических средств реабилитации», 11 февраля 2019 г. (Москва);

- Всероссийской научно-практической конференции с международным участием «Актуальные проблемы эпидемиологии инфекционных и неинфекционных болезней», 24-25 октября 2019 г. (Москва).

Апробация работы состоялась на заседании объединённой проблемной комиссии ФГБУ «Новокузнецкий научно-практический центр медико-социальной экспертизы и реабилитации инвалидов» Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации и кафедры спортивной медицины и медицинской реабилитации Института клинической медицины им. Н.В. Склифосовского ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет) 20 декабря 2019 года (протокол № 1).

Первичная документация проверена и соответствует материалам, включённым в диссертацию.

### **Заключение**

Диссертационная работа Васильченко Елены Михайловны 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» является законченной научно-квалификационной работой, в которой решена научная проблема совершенствования медико-социальной реабилитации инвалидов с культей нижней конечности вследствие заболеваний периферических артерий, являющейся важной научной проблемой в области медико-социальной экспертизы и медико-социальной реабилитации.

Диссертация соответствует требованиям п. 14 Положения о присуждении учёных степеней, утверждённого Постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 № 842, не содержит заимствованного материала без ссылки на авторов.

Диссертация Васильченко Елены Михайловны на тему «Научное обоснование основных направлений совершенствования медико-социальной реабилитации инвалидов с культей нижней конечности вследствие заболеваний периферических артерий» рекомендуется к защите на соискание учёной степени доктора медицинских наук по специальности 14.02.06 – «Медико-социальная экспертиза и медико-социальная реабилитация».

Заключение принято на совместном заседании научных сотрудников ФГБУ ННПЦ МСЭ и РИ Минтруда России и кафедры спортивной медицины и медицинской реабилитации Института клинической медицины им. Н.В. Склифосовского ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет).

Присутствовало на заседании: 16 человек, из них докторов наук – 9 чел., кандидатов наук – 7 чел.

Результаты голосования: «за» – 16 чел., «против» – нет, «воздержалось» – нет, протокол № 1 от «20» декабря 2019 г.

Председатель объединённой проблемной комиссии:

Филатов Евгений Валерьевич  
кандидат медицинских наук,  
научный сотрудник отдела медицинской  
и социально-профессиональной реабилитации  
ФГБУ ННПЦ МСЭ и РИ Минтруда России



Подпись Филатова Е.В. заверяю

Учёный секретарь ФГБУ ННПЦ МСЭ и РИ Минтруда России

  
Денисова Я.А.

654055, г. Новокузнецк, ул. Малая, 7  
Тел. (3843) 36-94-94; тел/факс (3843) 37-59-08  
<http://reabil-nk.ru>  
E-mail: [root@reabil-nk.ru](mailto:root@reabil-nk.ru)

Председатель объединённой проблемной комиссии:

Ачкасов Евгений Евгеньевич  
доктор медицинских наук, профессор,  
заведующий кафедрой спортивной медицины  
и медицинской реабилитации Института  
клинической медицины им. Н.В. Склифосовского  
ФГАОУ ВО Первый МГМУ  
им. И.М. Сеченова Минздрава России  
(Сеченовский Университет)

119991, Москва, ул. Трубецкая, д. 8, стр. 2  
Тел. +7(499) 248-05-53  
<https://www.sechenov.ru>  
E-mail: [rektorat@sechenov.ru](mailto:rektorat@sechenov.ru), [expedition@mma.ru](mailto:expedition@mma.ru)



Согласовано:

Директор Центра аттестации  
научно-педагогических работников



Аристер Н.И.

(подпись)