

ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА

доктора медицинских наук (14.02.06 – медико-социальная экспертиза и медико-социальная реабилитация), **Захарченко Юрия Ивановича**, доцента кафедры общественного здоровья и здравоохранения ФПК и ППС Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Кубанский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации на диссертацию **Чандирли Севды Айдын кызы** «Комплексное исследование инвалидности вследствие ишемической болезни сердца в Российской Федерации и научное обоснование приоритетных мер по совершенствованию системы медико-социальной реабилитации», представленную на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.02.06 – медико-социальная экспертиза и медико-социальная реабилитация

Актуальность темы диссертационного исследования

Болезни системы кровообращения, в том числе ишемическая болезнь сердца (ИБС), вызывают стойкие нарушения здоровья, приводящие к ограничению жизнедеятельности и снижению качества жизни больного.

Актуальность изучения данной проблемы особенно возросла в последние годы в связи с большой распространенностью ИБС среди всех возрастных групп населения и высокими показателями инвалидности при данной патологии как в целом по Российской Федерации, так и во всех ее субъектах и округах.

Для осуществления приоритетных направлений государственной политики по предупреждению инвалидности, планированию ресурсов здравоохранения возникла насущная потребность в многоаспектном крупномасштабном исследовании закономерностей формирования

инвалидности вследствие ИБС, ее динамики за большой исследовательский период и определении существующих и прогнозируемых трендов.

Вопросы оптимизации экспертной оценки состояния инвалидов вследствие ИБС обуславливают необходимость изучения особенностей медико-социального статуса инвалидов, в том числе перенесших хирургическую реваскуляризацию миокарда.

Достигнутые на современном этапе успехи лечения больных и инвалидов вследствие ИБС, включая высокотехнологические хирургические операции, наиболее эффективны в сочетании с реализуемой в полном объеме комплексной рациональной реабилитационной программой.

«Конвенция о правах инвалидов», принятая Генеральной Ассамблеей ООН 13 декабря 2006 года, провозгласившая основной целью полную и всеобъемлющую интеграцию инвалидов в общественную жизнь, придает медико-социальной реабилитации инвалидов особую значимость в сфере социальной политики государства.

Таким образом, при достаточном внимании со стороны отечественных и зарубежных исследователей к обсуждаемой теме, все еще остается большой пласт нерешенных вопросов, требующий проведения комплексного многопланового исследования инвалидности вследствие ИБС.

Степень обоснованности и достоверности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

Диссертационное исследование является многоаспектным научным трудом. Результаты диссертационной работы базируются на значительном объеме наблюдений (1,7 млн. впервые признанных инвалидами и 2,9 млн. повторно признанных инвалидами), охватывают большой период времени (2006-2017 гг.).

При исследовании эпидемиологической картины инвалидности вследствие ИБС применялась сплошная выборка; медико-социальный статус

инвалидов изучался с применением репрезентативной выборочной совокупности.

Обработка результатов исследования проводилась с использованием современных методов математической статистики.

Научно-методический уровень диссертации соответствует требованиям, предъявляемым к докторским диссертациям. Методологически точно определены цели и задачи исследования. Основные положения, выносимые на защиту, отражают ключевые моменты исследования. Выводы и практические рекомендации диссертационной работы вытекают из содержания исследования и полностью соответствуют поставленным целям и задачам.

Всё вышеизложенное позволяет убедиться в достоверности и обоснованности результатов исследования.

Научная новизна исследования

Научная новизна выполненного исследования подтверждается представленными автором результатами исследования, определяющими научную характеристику инвалидности вследствие ИБС.

Впервые представлена целостная эпидемиологическая картина инвалидности вследствие ИБС в Российской Федерации за большой исследовательский период (2006-2017 гг.), выявлены основные тенденции динамики и структура первичной и повторной инвалидности с учетом возраста и степени тяжести инвалидности.

Впервые исследованы особенности региональных показателей инвалидности вследствие ИБС, выявлены динамика и структура инвалидности по всем округам Российской Федерации, проведено ранжирование субъектов Российской Федерации по уровню инвалидности.

Впервые проведено всестороннее исследование медико-социального статуса инвалидов вследствие ИБС, в том числе перенесших хирургическую реваскуляризацию миокарда: выявлены особенности медико-социальных и

клинико-экспертных характеристик инвалидов, изучено состояние физического и психологического компонентов здоровья, на основании полученных данных сформирован медико-социальный портрет инвалида вследствие ИБС.

Впервые автор разработал и представил оригинальную прогностическую модель определения риска развития инвалидности у больных ИБС по параметрам их клинико-функционального состояния.

Автором проведен глубокий анализ состояния кардиореабилитации в современных условиях, выявлены основные потребности инвалидов в различных реабилитационных мероприятиях, и на основании полученных данных научно обоснованы приоритетные меры по совершенствованию системы медико-социальной реабилитации на всех её этапах.

Научно-практическая значимость исследования

Данные о динамике и структуре инвалидности, полученные в результате глубокого анализа эпидемиологических особенностей инвалидности вследствие ИБС как в целом по Российской Федерации, так и во всех округах и субъектах служат информационной базой для формирования программ по предупреждению и снижению инвалидности, в том числе и на региональном уровне.

В основу разработки целенаправленных мер по комплексной реабилитации и абилитации инвалидов положены выявленные медико-социальные и клинико-экспертные особенности инвалидов вследствие ИБС, в том числе перенесших хирургическую реваскуляризацию сердца.

Оценка медико-социального статуса инвалида вследствие ИБС с определением основных клинико-экспертных характеристик имеют важное значение в практической деятельности учреждений медико-социальной экспертизы.

Разработанная автором прогностическая модель определения степени риска развития инвалидности у больных ИБС может быть рекомендована как доступный метод выявления лиц с высоким риском инвалидизации. По результатам исследования оформлено свидетельство о государственной регистрации программ для ЭВМ №2018665986.

Оценка содержания диссертации

Структура диссертационного исследования традиционна, включает введение, 7 глав, заключение, выводы, практические рекомендации, список литературы, приложения.

Во **введении** автором обоснована актуальность темы, сформулированы цели и задачи исследования, изложены основные положения, выносимые на защиту, определена значимость результатов исследования для науки и практики.

Обзор литературы (**глава I**) содержит большой объем современной информации по теме диссертации и отражает современное состояние изучаемой проблемы.

Глава II «Материалы и методы исследования» содержит изложение этапов работы, в ней представлены применяемые на каждом этапе методы исследования, указаны источники информации и базы, на которых проводилось исследование, дана подробная характеристика методов статистической обработки результатов исследования.

В **главах III и IV** представлен глубокий анализ эпидемиологических особенностей инвалидности вследствие ИБС как в целом по Российской Федерации, так и во всех округах и субъектах, позволивший составить целостную и полную эпидемиологическую картину инвалидности: структуру, динамику и господствующие тренды, интенсивные показатели инвалидности с учетом возраста и степени тяжести. Представлен сравнительный анализ уровня инвалидности по всем округам Российской Федерации и дана картина динамики инвалидности в округах за большой

период времени (2011-2017 гг.), проведено ранжирование субъектов Российской Федерации по уровню инвалидности и выявлены территории с высокими показателями.

Глава V посвящена исследованию медико-социального статуса инвалидности вследствие ИБС. На основании полученных данных, характеризующих медико-социальные и клинико-экспертные особенности инвалидов, их физическое и психическое здоровье, сформирован медико-социальный портрет инвалида вследствие ИБС. Отдельно исследован контингент инвалидов вследствие ИБС, перенесших хирургическую реваскуляризацию сердца, позволивший отнести оперированных инвалидов к менее тяжелому контингенту по сравнению с неоперированными инвалидами.

В VI главе автор представил оригинальную прогностическую модель, позволяющую доступно по параметрам клинико-функционального состояния больного ИБС определить степень риска инвалидизации, что способствует профилактике и предупреждению инвалидности.

VII глава посвящена анализу состояния медико-социальной реабилитации в Российской Федерации и определению приоритетных направлений ее совершенствования. Автором выявлены основные системные проблемы, требующие решения, определены потребности инвалидов вследствие ИБС в видах реабилитационных мероприятий, изложены неотложные меры по совершенствованию медицинской, профессиональной и социальной реабилитации инвалидов вследствие ИБС.

Заключение диссертации обобщает результаты исследования и полностью отражает основное содержание диссертационной работы. **Выводы** логически вытекают из основных положений, представленных на защиту, и соответствуют поставленным целям и задачам. **Практические рекомендации** носят конкретный и прикладной характер.

Автореферат оформлен по обычной схеме и полностью отражает содержание работы.

Принципиальные замечания по оформлению и содержанию диссертационной работы отсутствуют, а наблюдаемые стилистические погрешности не умаляют достоинства представленной работы.

Подтверждения опубликованных основных результатов диссертации в научной печати

Основные положения диссертационной работы представлены в 36 публикациях (18 статей с результатами собственных исследований), из них 30 опубликованы в журналах, рекомендованных ВАК, одна статья – в журнале, индексируемом в международной базе цитирования Scopus; а также в двух руководствах и учебных пособиях.

Заключение

Диссертация Чандирли С.А. на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.02.06 – медико-социальная экспертиза и медико-социальная реабилитация на тему «Комплексное исследование инвалидности вследствие ишемической болезни сердца в Российской Федерации и научное обоснование приоритетных мер по совершенствованию системы медико-социальной реабилитации» – законченный научно-квалификационный труд, содержащий решение актуальной научной проблемы по формированию целостной эпидемиологической и медико-социальной картины инвалидности вследствие ИБС в Российской Федерации и определению приоритетных направлений совершенствования медико-социальной реабилитации, способствующей оздоровлению населения страны.

Диссертационная работа полностью соответствует требованиям п. 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 г. № 842 (в редакции Постановления Правительства РФ от 21.04.2016 №335, от 01.10.2018г. №1168), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени

доктора медицинских наук, а ее автор, Чандирли Севда Айдын кызы, достоин присуждения ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.02.06 – медико-социальная экспертиза и медико-социальная реабилитация.

Официальный оппонент:

доктор медицинских наук (14.02.06 – медико-социальная экспертиза и медико-социальная реабилитация),
доцент кафедры общественного здоровья и здравоохранения ФПК и ППС ФГБОУ ВО «Кубанский государственный медицинский университет» Минздрава России,

Захарченко Ю.И.

Подпись Ю.И.Захарченко заверяю

Ученый секретарь ФГБОУ ВО

«Кубанский государственный медицинский

университет» Минздрава России

д.ф.н., профессор



Ковелина Т.А.

ФГБОУ ВО

«Кубанский государственный медицинский

университет» Минздрава России

350063, Российская Федерация, Краснодарский край,

г. Краснодар, ул. Митрофана Седина, 4 (Центральный микрорайон)

тел. 268-36-84; 268-60-64

Официальный e-mail университета: corpus@ksma.ru