

ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА

доктора медицинских наук (14.00.17 – нормальная физиология; 14.00.08 – глазные болезни), профессора, консультанта по вопросам реабилитации отдела медико-социальной экспертизы и медицинской реабилитации инвалидов ФГБУ «Федеральный научный центр реабилитации инвалидов им. Г.А. Альбрехта» Минтруда России, заслуженного врача России Разумовского Михаила Израилевича на диссертацию Назарян Марины Грачиковны «Комплексное исследование инвалидности вследствие болезней глаза и его придаточного аппарата и совершенствование системы мер по 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

Слепота и слабовидение являются одной из наиболее острых медико-социальных проблем в России. В развитых странах основными причинами слепоты являются осложнения, вызванные сахарным диабетом, глаукомой, дегенерацией жёлтого пятна и травматическими повреждениями. В экономически слаборазвитых странах, слепота получила наиболее широкое распространение, так как она занимает около 85% от всех случаев слепоты в мире. В России наиболее частой причиной стойкой утраты зрения является первичная глаукома (41,2%), заболевание сетчатки (18,2%) и дегенеративная миопия (10,6%).

По данным ВОЗ, в настоящее время во всем мире насчитывается около 314 млн. человек, которые страдают нарушениями зрения разной степени тяжести, из которых 45 млн. человек являются слепыми. Социальные последствия тяжёлых нарушений зрительных функций приводят к ограничению основных категорий жизнедеятельности и инвалидности. В

свою очередь, эти показатели соответствуют интегральным показателям здоровья населения страны. В связи с изложенным, профилактика инвалидизирующих заболеваний органа зрения при ее эффективной реализации приводит к значительному сокращению количества случаев тяжелых заболеваний органа зрения и инвалидности, а, следовательно, снижению социальных издержек пропорционально числу реабилитированных людей.

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, охватывают большой период времени (2007-2016 гг.).

При исследовании структуры инвалидности вследствие болезней глаз применялась сплошная выборка, учитывался медико-социальный статус инвалидов. Обработка результатов проводилась с применением 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.

Все вышеизложенное позволяет убедиться в достоверности и обоснованности результатов исследования.

Научная новизна исследования

Впервые получены новые научные данные о динамике и структуре первичной и повторной инвалидности, особенностях формирования общей

инвалидности вследствие болезней глаза в Российской Федерации и в г. Москве.

Впервые проведён сравнительный анализ показателей инвалидности вследствие болезней глаза в Российской Федерации, Центральном Федеральном округе и его субъектах и их ранжирование, позволивший выявить субъекты с высокой распространённостью инвалидности для принятия целенаправленных мер по профилактике заболеваемости и инвалидности вследствие офтальмопатологии.

Впервые проведён анализ структуры общей инвалидности вследствие болезней глаз в Российской Федерации и в г. Москве с учётом нозологической формы, выявлена большая распространённость возрастной макулярной дегенерации сетчатки и глаукомы, занимающих первые ранговые места.

Изучены медико-социальные и клинико-функциональные характеристики контингента больных и инвалидов вследствие возрастной макулярной дегенерации сетчатки и глаукомы как наиболее инвалидизирующих нозологических форм.

Разработан алгоритм комплексного подхода к медицинской, социальной, психологической реабилитации инвалидов вследствие болезней глаза и его придаточного аппарата.

Впервые изучено влияние комплексных реабилитационных мероприятий на показатели качества жизни инвалидов с возрастной макулярной дегенерацией сетчатки и глаукомой.

Научно-практическая значимость исследования

Разработаны комплексные программы профилактики инвалидности и реабилитации больных и инвалидов на основе выявленных закономерностей формирования первичной, повторной и общей инвалидности вследствие болезней глаза в Российской Федерации и в г. Москве.

Представленный сравнительный анализ показателей инвалидности вследствие болезней глаз в г. Москве, Центральном Федеральном округе и других субъектах Российской Федерации, использован в основе планов развития реабилитационных учреждений для больных и инвалидов в регионах РФ с высокой распространённостью инвалидности.

Впервые определены основные направления в офтальмологии, нуждающиеся в расширении материальных и трудовых ресурсов в Российской Федерации и в г. Москве с учётом нозологической формы заболевания.

Сформированы программы оказания высокотехнологичных видов медицинской помощи больным и инвалидам, выявленных при анализе медико-социальных и клинико-функциональных особенностей контингента инвалидов вследствие возрастной макулярной дегенерации и глаукомы.

На основе полученных данных оценки реализации и эффективности мероприятий комплексной реабилитации больных и инвалидов вследствие болезней глаза усовершенствованы системы реабилитации на региональном уровне.

Разработанные и внедренные приоритетные направления и меры по совершенствованию системы реабилитации больных и инвалидов вследствие офтальмопатологии положены в основу формирования стратегии по развитию комплексной реабилитации данного контингента инвалидов.

Оценка содержания диссертации

Структура диссертационного исследования 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 состояние изученной проблемы.

Глава II «Организация и методика исследования» содержит изложение этапов работы, в ней представлены применяемые на каждом этапе методы исследования, указаны источники информации, и база, на которой она была проведена. Дана подробная характеристика методов статистической обработки результатов исследования.

В главах III, IV и V представлен глубокий анализ особенностей инвалидности вследствие болезней глаза в целом в Российской Федерации и в г. Москве в динамике за 10 лет. Представлен анализ первичной, повторной и общей инвалидности вследствие болезни глаза в указанный период.

Глава VI посвящена сравнительному анализу инвалидности вследствие болезней глаза в Российской Федерации и субъектах Центрального Федерального округа в динамике за 2011-2016 гг. Проведено ранжирование субъектов Центрального Федерального округа по уровню инвалидности вследствие болезней глаза и выявлены территории с высокими показателями.

Глава VII посвящена анализу структуры общей инвалидности вследствие болезней глаза с учетом нозологической формы и гендерных особенностей в Российской Федерации и в г. Москве. Автором выявлены наиболее инвалидизирующие глазные патологии.

В главе VIII автор представил результаты анализа медицинской, социальной и психологической реабилитации инвалидов вследствие возрастной макулярной дегенерации сетчатки и глаукомы с изучением качества жизни. Проведена оценка результатов осуществляемых мер медицинской реабилитации инвалидов с возрастной макулярной дегенерацией сетчатки и глаукомой.

Заключение диссертации обобщает результаты исследования и полностью отражает содержание диссертационной работы.

Выводы логично вытекают из основных положений, представленных на защиту, и соответствуют поставленным целями и задачам.

Практические рекомендации носят конкретный и прикладной характер.

Автореферат оформлен с требованиями ГОСТа и полностью отражает содержание проделанной работы.

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

Подтверждения опубликованных основных результатов диссертации в научной печати

Основные положения диссертационной работы представлены в 42 работах, в том числе 14 в ведущих рецензируемых журналах, рекомендованных ВАК РФ (опубликованные материалы представлены в виде: в 1 работе дается обзор литературы по диссертационной теме, 13 работ содержат результаты собственных исследований (из них 2 – в журналах международной реферативной базы данных).

Заключение

Диссертация Назарян М.Г., представленная 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 болезней глаза и его придаточного аппарата и совершенствование системы мер по медико-социальной реабилитации» - представляет законченный научно-квалифицированный труд, содержащий решение актуальной научной проблемы по формированию целостной медико-социальной структуры инвалидности вследствие болезней глаз в Российской Федерации, в г. Москве и определению приоритетных направлений проведения комплексной медико-социальной реабилитации, способствующей оздоровлению населения страны.

Диссертационная работа полностью соответствует требованиям п. 9 «Положения о присуждении ученых степеней» утвержденного Постановлением Правительства РФ от 24.09.13 №842 (в редакции Постановления Правительства РФ от 21.04.16 №335, от 01.10.18 №1168), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени доктора медицинских наук, а ее автор Назарян Марина Грачиковна достойна присуждения ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.02.16 – медико-социальная экспертиза и медико-социальная реабилитация.

Официальный оппонент:

доктор медицинских наук (14.00.17 - нормальная физиология; 14.00.08- глазные болезни), профессор, консультант по вопросам реабилитации отдела медико-социальной экспертизы и медицинской реабилитации ФГБУ «Федеральный научный центр реабилитации инвалидов им. Г.А. Альбрехта» Минтруда России, заслуженный врач России

Разумовский Михаил Израилевич.

Подпись М.И. Разумовского заверяю:

Ученый секретарь д.м.н.



Т. Давыдов

ФГБУ «Федеральный научный центр
реабилитации инвалидов им. Г.А. Альбрехта» Минтруда России

г. Санкт-Петербург, Бестужевская ул., 50

Телефон: (812) 544-16-47

официальный e-mail: reabin@center-albreht.ru

27.01.2020г.