

Отзыв

официального оппонента, доктора медицинских наук (14.02.06 – «Медико-социальная экспертиза и медико-социальная реабилитация», 14.02.03 – «Общественное здоровье и здравоохранение»), заведующего кафедрой организации здравоохранения, медико-социальной экспертизы и реабилитации Федерального государственного бюджетного учреждения дополнительного профессионального образования «Санкт-Петербургский институт усовершенствования врачей экспертов» Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации доцента Карасаевой Людмилы Алексеевны на диссертационную работу 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 избранной темы

На современном этапе развития системы реабилитации на приоритетные позиции выдвигается проблема инвалидности и реабилитации больных и инвалидов вследствие офтальмопатологии. Актуальность данной проблемы обусловлена распространённостью болезней глаз, приводящих к слабовидению и слепоте, высокому уровню инвалидизации и необходимости построения эффективной системы реабилитации этого контингента. Важность медико-социальной реабилитации данного контингента определяется формированием, особенно у лиц трудоспособного возраста, выраженных ограничений жизнедеятельности в основных категориях: ориентации, самостоятельном передвижении, самообслуживании и трудовой деятельности, а следовательно, необходимости восстановления или компенсации вышеуказанных ограничений жизнедеятельности

Определение тенденций инвалидности на региональном уровне и анализ имеющихся потребностей инвалидов вследствие болезней глаз в различных видах медико-социальной помощи и реабилитации продиктовано необходимостью организации целенаправленных мероприятий по профилактике и снижению показателей инвалидности, и разработки оптимальных мер по медико-социальной экспертизе и реабилитации инвалидов данного контингента.

Согласно данным Всемирной организации здравоохранения основными причинами слепоты в мире являются: катаракта, глаукома, возрастная макулярная дегенерация (ВМД) и диабетическая ретинопатия, что предопределяет мировые приоритетные направления разработки профилактических и реабилитационных мероприятий, и что стало стратегическим ориентиром в научном обосновании диссертационной работы автора.

В этой связи цель диссертационного исследования – научное обоснование мер по совершенствованию системы реабилитации инвалидов вследствие болезней глаза на основе комплексного анализа инвалидности, медицинской, социальной и психологической реабилитации, качества жизни является актуальной, практически целесообразной и соответствует теме исследования.

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

Научные положения, сформулированные диссертантом, выводы и практические рекомендации основаны на использовании современных методологических подходов,

являются обоснованными и логически изложенными. Положения, выносимых на защиту, отражают ключевые моменты научного исследования.

Выводы, сформулированные на основании выполненной работы, логически вытекают из результатов исследования, отражают семь поставленных автором задач, а именно: изучить состояние и динамику показателей первичной инвалидности вследствие болезней глаза в Российской Федерации и в г. Москве за период 2007-2016 гг.; проанализировать основные тенденции повторной инвалидности вследствие болезней глаза в Российской Федерации, в г. Москве в 2007-2016 гг.; определить особенности формирования общей инвалидности вследствие болезней глаза в Российской Федерации и в г. Москве за период 2007-2016 гг.; провести сравнительный анализ показателей инвалидности вследствие болезней глаза в Российской Федерации, Центральном Федеральном округе и его субъектах и их ранжирование по уровню инвалидности за 2011-2016 гг.; изучить структуру общей инвалидности вследствие болезней глаза в Российской Федерации и в г. Москве с учётом нозологических форм; изучить медико-социальные и клиничко-функциональные характеристики контингента больных и инвалидов вследствие возрастной макулярной дегенерации сетчатки и глаукомы; изучить результаты реализации мероприятий комплексной реабилитации и показатели качества жизни больных и инвалидов;

Достоверность и новизна исследования, полученных результатов

Для проведения исследования автором разработана комплексная методика, включающая шесть этапов. Достоверность научных положений, выводов и рекомендаций, сформированных в диссертации, подтверждается научной постановкой целей и задач исследования, достаточно большим объемом наблюдений, представленным экстенсивными и интенсивными показателями первичной, повторной и общей инвалидности по РФ, Центральному федеральному округу, г. Москве:

– по РФ за 10 лет уровень первичной инвалидности колебался в пределах от 2,9-1,8; по Москве – 0,8;

– по РФ за 10 лет уровень повторной инвалидности в среднем 3,9; по Москве в среднем – 1,4;

– по РФ за 10 лет уровень общей инвалидности составлял в среднем 4,5; по Москве в среднем – 3,2;

Изучение показателей инвалидности в Центральном федеральном Округе и его субъектах показало высокий уровень инвалидности в Ивановской области (4,3), в Ярославской (3,2) и в Брянской (2,6) областях, самые низкие показатели в г. Москве (0,7).

Проведенный анализ структуры контингента инвалидов вследствие болезней глаза, с учетом нозологической формы в РФ (103036 человек), показал, что наибольший удельный вес составили инвалиды вследствие глаукомы (31,7%), на втором месте – инвалиды вследствие болезней сетчатки (28,9%), третье место занимают – заболевания зрительного нерва (14%). Аналогичный анализ инвалидности вследствие болезней глаза по нозологиям в г. Москве (4518 человек) показал, что первое место занимают инвалиды вследствие болезней сетчатки (36%), второе место – глаукома (31%), третье место – дегенеративная миопия (17%).

Проведен анализ результатов медицинской реабилитации 339 пациентов с возрастной макулярной дегенерацией сетчатки (ВМД) и 195 пациентов с глаукомой. Получены следующие результаты: у 65% пациентов с возрастной макулярной дегенерацией отмечено частичное восстановление зрительных функций, ухудшение зрения было выявлено у 25,5%.

У 28,2% инвалидов с глаукомой после проведения глубокой склерэктомии (ГСЭ) было отмечено снижение ВГД на 15 мм рт. ст., у 66,2% – 16-28 мм рт. ст. и у 5,6% на 30-32 мм. рт. ст.

Для оценки эффективности проведенных реабилитационных операций были исследованы показатели качества жизни инвалидов с использованием международной унифицированной анкеты изучения качества жизни SF-36.

Научная новизна диссертационного исследования заключается в том, что автором получены новые данные о динамике и структуре первичной и повторной инвалидности, особенностях формирования общей инвалидности вследствие болезней глаза в Российской Федерации и в г. Москве. Проведён сравнительный анализ показателей инвалидности вследствие болезней глаза в Российской Федерации, Центральном Федеральном округе, его субъектах и их ранжирование, позволивший выявить субъекты с высокой распространённостью инвалидности для принятия целенаправленных мер по профилактике заболеваемости и инвалидности вследствие офтальмопатологии. Проведён анализ структуры общей инвалидности вследствие болезней глаза 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 клиничко-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. Изучено влияние комплексных реабилитационных мероприятий на показатели качества жизни инвалидов с возрастной макулярной дегенерации сетчатки и глаукомой.

Значимость для науки и практики полученных автором результатов

Значимость для науки и практики полученных автором результатов очевидна. На основе выявленных закономерностей формирования первичной, повторной и общей инвалидности вследствие болезней глаза в Российской Федерации и в г. Москве диссертантом разработаны и предложены комплексные программы профилактики инвалидности и реабилитации больных и инвалидов.

Сравнительный анализ показателей инвалидности вследствие болезней глаза в г. Москве, Центральном Федеральном округе и его субъектах будет использован для мониторинга при планировании реабилитационных учреждений для больных и инвалидов в субъектах с высокой распространённостью инвалидности.

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

Важным в диссертации явилось и то, что автором сформированы программы оказания высокотехнологичных видов медицинской помощи больным и инвалидам на основании полученных медико-социальных и клиничко-функциональных особенностей контингента инвалидов вследствие возрастной макулярной дегенерации и глаукомы. И проведенная оценка реализации и эффективности мероприятий комплексной реабилитации больных и инвалидов вследствие болезней глаза несомненно будет способствовать совершенствованию их реабилитации, и послужит основой формирования новой стратегии по развитию системы комплексной реабилитации данного контингента инвалидов.

Оценка содержания диссертации

Диссертация изложена на 259 страницах печатного текста, состоит из введения, обзора литературы, 7 глав собственных исследований, заключения, выводов, практических рекомендаций и списка литературы. Работа иллюстрирована 70 таблицами, 36 рисунками. Список литературы содержит 244 источника, из них 166 отечественных и 78 зарубежных авторов

Во введении обоснована актуальность исследования, определены цель, задачи, научная новизна и практическая значимость работы, сформулированы основные положения, выносимые на защиту.

В первой главе дан анализ научной литературы отечественных и зарубежных авторов, посвящённых вопросам заболеваемости, инвалидности, реабилитации больных и инвалидов вследствие болезней глаза.

Вторая глава посвящена методике и организации исследования. Автором составлена программа и осуществлено многоаспектное исследование. комплексное, статистическое, социально-гигиеническое, клинико-функциональное и медико-реабилитационное научное исследование.

Третья глава содержит результаты комплексного анализа показателей первичной инвалидности вследствие болезней глаза и его придаточного аппарата в Российской Федерации и г. Москве.

В четвертой главе проведён анализ показателей повторной инвалидности вследствие болезней глаза за период 2007-2016 гг.

Пятая глава посвящена изучению и анализу особенностей и тенденций формирования общей инвалидности вследствие болезней глаза и его придаточного аппарата в Российской Федерации и в г. Москве.

В шестой главе дан анализ показателей инвалидности вследствие болезней глаза субъектах Российской Федерации по Центральному Федеральному округу (ЦФО) за период 2011-2016 гг. и их ранжирование по распространённости инвалидности.

В седьмой главе изучена структура контингента инвалидов вследствие болезней глаза с учётом нозологической формы.

Восьмая глава посвящена изучению медико-социальных и клинико-экспертных характеристик больных и инвалидов вследствие возрастной макулярной дегенерации сетчатки и глаукомы и результативности медицинской реабилитации инвалидов, оценке показателей качества жизни, а также научному обоснованию приоритетных направлений и мер по совершенствованию системы реабилитации больных и инвалидов вследствие болезней глаза.

В заключении автором на основе системного анализа обобщаются результаты проведенных собственных исследований, изложенных в соответствующих главах диссертации. Даны конкретные практические рекомендации.

Выводы полностью отражают решение поставленных задач и подтверждают правомерность основных положений, выносимых на защиту, являются итогом анализа большого массива данных.

Автореферат диссертации оформлен в соответствии с установленными требованиями и полностью соответствует основным положениям диссертации.

По материалам диссертации опубликовано 42 работы, в том числе 14 в ведущих рецензируемых журналах, рекомендованных ВАК РФ (из них 2 – в журналах индексируемом в международной базе данных Scopus).

Замечания по диссертации касаются редакционного и стилистического ее оформления, которые не имеют характера принципиальных замечаний и не отражаются на общей оценке рецензируемой работы.

В целом диссертация заслуживает положительной оценки, однако при тщательном анализе диссертационной работы появились некоторые замечания:

- 1) с нашей точки зрения, целесообразным было бы в диссертационной работе выделить отдельную задачу, связанную с разработкой мер совершенствования системы реабилитации инвалидов вследствие болезней глаза;
- 2) хотелось бы получить заключение диссертанта относительно особенностей региональной дифференциации показателей инвалидности вследствие болезней глаза в субъектах РФ по Центральному федеральному округу, и услышать мнение автора, какие основные причины лежат в основе этого общественного явления?

Однако, данные замечания не принципиальны и не влияют на общую положительную оценку выполненной диссертационной работы.

Заключение

Диссертационная работа Назарян Марины Грачиковны «Комплексное исследование инвалидности вследствие болезней глаза и его придаточного аппарата и совершенствование системы мер по медико-социальной реабилитации», представленная на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.02.06 – «медико-социальная экспертиза и медико-социальная реабилитация» является законченным научно-квалификационным исследованием, выполненным на высоком методическом уровне, имеющим большое теоретическое, практическое и народно-хозяйственное значение, направленное на решение актуальной научной проблемы – предупреждение инвалидности и совершенствование медико-социальной реабилитации больных и инвалидов вследствие болезней глаза и его придаточного аппарата.

Диссертационная работа полностью отвечает критериям, установленным п. 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 г. № 842 (в редакции Постановления Правительства РФ от 01.10.2018 г. № 1168), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени доктора медицинских наук, а автор – Назарян Марина Грачиковна заслуживает присуждения ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.02.06 – медико-социальная экспертиза и медико-социальная реабилитация.

Официальный оппонент:

Заведующий кафедрой организации здравоохранения, медико-социальной экспертизы и реабилитации Федерального государственного бюджетного учреждения дополнительного профессионального образования «Санкт-Петербургский институт усовершенствования врачей экспертов» Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации, доктор медицинских наук (14.02.06 – «Медико-социальная экспертиза и медико-социальная реабилитация», 14.02.03 – «Общественное здоровье и здравоохранение»), доцент Людмила Алексеевна Карасаева

Подпись д.м.н., доцента Людмилы Алексеевны Карасаевой удостоверяю:

Начальник отдела кадров

И.А. Каверина

10.02.2020г.

ФГБОУ ДПО «Санкт-Петербургский институт усовершенствования врачей экспертов» Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации. 194044, Санкт-Петербург, Б. Сампсониевский проспект, дом 11/12. Тел.: +7 (812) 541-86-02. E-mail: spbipde@mail.ru

