

Отзыв

члена диссертационного совета Черкасова Сергея Николаевича на диссертацию Лебедевой Джинны Ивановны на тему «Научное обоснование совершенствования системы организации неврологической помощи сельскому населению в современных условиях», представленную на соискание ученой степени доктора медицинских наук по научным специальностям 3.2.3. Общественное здоровье, организация и социология здравоохранения, медико-социальная экспертиза и 3.2.2. Эпидемиология

Актуальность темы диссертационной работы

Парадигма организации медицинской помощи при неврологических заболеваниях нуждается в обновлении. Преобразование системы медицинской помощи при неврологических заболеваниях должно быть направлено на этапность оказания медицинской помощи, сбалансированное и доказательное развитие первичной, вторичной и третичной профилактики, учёт потребности в медицинской помощи различных групп населения регионов.

Сельские жители имеют ограниченный доступ к медицинской помощи, более высокий уровень заболеваемости и смертности, а также сообщают о худшем физическом здоровье и качестве жизни, по сравнению с лицами того же возраста, проживающими в городской местности. Пациенты с неврологическими заболеваниями, особенно с инсультом или эпилепсией, особенно подвержены негативным исходам заболевания. Частично это связано с ограниченным доступом к специализированной помощи и современным программам, способствующим вторичной профилактике и/или самоконтролю заболеваний.

Очевидно, что необходимо более полно использовать имеющиеся ресурсы, добиться конструктивного взаимодействия всех структур, участвующих в оказании медицинской помощи, и снижении факторов риска развития жизнеугрожающих и инвалидизирующих осложнений.

В связи с изложенным, диссертационное исследование Лебедевой Джинны Ивановны представляет собой актуальную для общественного здоровья и здравоохранения, а также для эпидемиологии работу, имеющую высокую научную

и практическую значимость и позволяющую на новом методологическом и методическом уровнях научно обосновать систему совершенствования организации неврологической помощи сельскому населению в современных условиях.

Структура и содержание диссертационной работы

Дизайн диссертационного исследования полностью соответствует поставленной цели и разработанным для ее достижения задачам.

Во введении представлено обоснование актуальности темы диссертации с учетом степени ее разработанности; поставлена цель исследования и определены задачи для ее достижения; приведены научная новизна, а также теоретическая и практическая значимость работы с позиции автора; описаны методология и методы исследования, личный вклад автора; приведена информация о публикациях по результатам исследования, данные об апробации и внедрении в практику результатов исследования, а также соответствии научных положений диссертации паспорту научной специальности 3.2.3. Общественное здоровье, организация и социология здравоохранения, медико-социальная экспертиза и 3.2.2. Эпидемиология. Отдельно следует отметить, что основные положения, выносимые на защиту, сформулированные в данном разделе, логически связаны с задачами исследования. Для решения поставленной цели и задач автор использовал сплошной и выборочный методы исследования. На каждом этапе в зависимости от поставленных задач менялись, уточнялись и конкретизировались объемы исследования.

В главе «Обзор литературы» подробно проанализированы эпидемиологические и организационные вопросы оказания неврологической помощи пациентам с такими заболеваниями как острое нарушение мозгового кровообращения, эпилепсия и др.

Во второй главе «Материалы, методы и структура исследования» подробно описаны этапы диссертационной работы, приводится описание всех используемых методов.

Последующие главы представляют собой описание результатов, полученных в ходе проведения исследования. Были оценены эпидемиологические показатели 25 территорий Тюменской области, которые были разделены на 3 группы: территории, на которых проживает только городское население и только сельское население, а также территории со смешанным населением (городское и сельское).

Анализ оказания медицинской помощи больным острым нарушением мозгового кровообращения с использованием разработанной автором картой оценки качества медицинской помощи выявил, что часть показателей в региональном сосудистом центре была выше, чем в первичных сосудистых отделениях. Внедренные в работу карты оценки качества медицинской помощи пациентам с острым нарушением мозгового кровообращения позволили добиться увеличения полноты выполнения нормативов оказания лекарственной и реабилитационной помощи данной категории пациентов, что, в свою очередь, проявлялось снижением смертности и улучшении функционального исхода пациентов на момент выписки из стационара.

Для пациентов с острым нарушением мозгового кровообращения и их родственников во всех сосудистых отделениях Тюменской области были организованы школы, на которых была дана информация об основных факторах риска инсульта, о мерах первичной и вторичной профилактики заболевания и основах ухода за пациентами с последствиями инсульта. Проведенное анкетирование среди слушателей школ выявило высокую заинтересованность и удовлетворенность как пациентов, так и их родственников.

В 2009 году в Тюменской области были организованы выездные бригады, результатом работы которых явилось обследование 14188 человек за период 2009-2019 гг. При проведении корреляционного анализа выявлена отрицательная взаимосвязь очень высокой силы между частотой разработки и/или коррекции программ реабилитации специалистами выездной бригады и снижением смертности от цереброваскулярной болезни в курируемых районах сельской местности. Кроме того, выявлена отрицательная сильная корреляционная взаимосвязь между смертностью сельского населения от цереброваскулярной болезни и изменением тактики лечения, разработанной специалистами выездных

бригад, что свидетельствует об эффективной лечебно-консультативной работы, проводимой врачами мультидисциплинарных выездных бригад. Кроме того, результатом проводимых мероприятий явилось снижение болезненности, заболеваемости, в т.ч. заболеваемости с временной утратой нетрудоспособности при болезнях нервной и костно-мышечной систем за весь оцениваемый период. Таким образом, эффективность работы выездных форм медицинского обслуживания, вне всякого сомнения, выражалась в виде улучшения диагностических мероприятий и последующего лечения. Для оценки удовлетворенности населения качеством работы выездных бригад было проведено анкетирование пациентов по специально разработанной для данного исследования анкете. Большинство опрошенных пациентов были полностью удовлетворены организацией работы и пришли к заключению о необходимости выездных форм медицинского обслуживания в Тюменской области.

В Тюменской области в 2015 г. была организована специализированная медицинская помощь больным эпилепсией: открыт областной Эпилептологический центр и 3 межтерриториальных эпилептологических кабинета. Полученные при анкетировании пациентов и их родственников данные подтвердили эффективность проводимых образовательных мероприятий, после которых большинство слушателей знали все вышеперечисленные аспекты. Также был создан регистр больных эпилепсией, который позволил оценить показатели ремиссии. Открытие в Тюменской области эпилептологического центра и межтерриториальных эпилептологических кабинетов существенно улучшило выявляемость эпилепсии, а также позволило достичь высокого уровня ремиссии как среди взрослого, так и среди детского населения, что существенно улучшило качество жизни данной категории больных.

Разработанные Джинной Ивановной в ходе диссертационного исследования научно-обоснованные предложения по внедрению модели оказания специализированной неврологической медицинской помощи населению позволили создать единую систему, которая учитывает территориальные особенности области.

Региональная модель системы организации неврологической помощи сельскому населению Тюменской области была разработана с целью наиболее полного и эффективного использования всего имеющегося потенциала средств, ресурсов, методов, видов лечения для достижения с наименьшими (оптимальными) затратами для общества, полного охвата диагностическими и лечебными мероприятиями населения, проживающего в сельской местности, в первую очередь с последствиями острого нарушения мозгового кровообращения и эпилепсией, распространенность которых в Тюменской области выше, чем других заболеваний нервной системы.

Текст диссертации хорошо структурирован. Материалы и результаты исследования изложены последовательно и логично. В работе использован современный, соответствующий поставленным задачам, комплекс методов исследования.

Обоснованность и достоверность научных положений и выводов

Достоверность результатов, полученных автором в ходе работы, основывается на использовании современных методов исследования и обработки данных. Автором диссертационной работы была выбрана адекватная методика исследования, основанная на научных подходах. Используются корректные для поставленных задач методы исследования, которые были адекватны поставленным задачам. Особого внимания заслуживает использованный автором системный подход к анализу материала на всех этапах исследования, что позволило комплексно рассмотреть проблему и обосновать наиболее перспективные пути ее решения.

Достаточный объем наблюдений и проведенных исследований, применение высокоинформативных современных методов обследования, соответствующих поставленным задачам, многогранная статистическая обработка полученных результатов позволяют признать достоверность и обоснованность научных положений, выводов и практических рекомендаций.

Научная новизна диссертационного исследования

Диссертация представляет собой завершенное научное исследование, так как в ней решен ряд задач, каждая из которых имеет значение для науки и практики управления здравоохранением и эпидемиологии.

В диссертационной работе Лебедевой Джинны Ивановны присутствует очевидная научная новизна. Автор комплексно подошла к изучению вопроса совершенствования системы организации неврологической помощи сельскому населению в современных условиях.

В проведенном исследовании подробно рассмотрены такие показатели как заболеваемость, болезненность, инвалидизация вследствие различных неврологических заболеваний, проведена сравнительная характеристика между населением, проживающем в сельских и городских районах. Продемонстрированы результаты оптимизации неврологической помощи для различных категорий больных: проанализирована эффективность работы региональных сосудистых центров и первичных сосудистых отделений, эпилептологического центра и кабинетов, а также мультидисциплинарных выездных бригад. Кроме того, приведены результаты работы школ для пациентов с инсультом и эпилепсией и их родственников, которые показали эффективность проведенных образовательных мероприятий, направленных на повышение осведомленности населения, а также удовлетворенность слушателей качеством их проведения.

Полученные результаты исследования позволяют обоснованно подойти к созданию эффективной системы оказания неврологической помощи на региональном уровне с учетом основных территориальных и социально-демографических аспектах Тюменской области. Важным аспектом проведенного исследования является широта охвата темы исследования – целый ряд вопросов, изученных автором исследования, ранее не изучался или оценивался лишь поверхностно в данной группе пациентов.

Степень научной новизны разработанности темы диссертационного исследования позволяет считать диссертацию Лебедевой Джинны Ивановны цельным, глубоким по содержанию и методике исследования научным квалификационным трудом, имеющим высокий уровень научной новизны.

Практическая значимость диссертационного исследования

Практическая значимость диссертационного исследования Лебедевой Джинны Ивановны подкрепляется полученными многочисленными актами внедрения в практику.

В ходе исследования Джинной Ивановной были научно обоснованы и реализованы разработанные предложения по оптимизации оказания медицинской помощи пациентам с неврологическими заболеваниями в Тюменской области. Полученные в исследовании результаты являются фактическим материалом, позволяющим определить приоритетные направления совершенствования лечебно–профилактических мероприятий для лиц, страдающих различными неврологическими заболеваниями, с целью наиболее эффективного решения задач по улучшению состояния их здоровья и качества жизни.

Общая оценка диссертационной работы

Диссертационная работа Лебедевой Д.И. выполнена на высоком научном и методическом уровне, содержит новые результаты. Автором сформулированы обоснованные выводы и положения, выносимые на защиту, которые имеют важное научное и практическое значение для здравоохранения. Цель работы достигнута, задачи решены, сформулированные гипотезы проверены. Особо следует отметить научный язык, оформление диссертации, информативность и полезность приложений для практического здравоохранения. Объективность полученных результатов и выводов не представляет сомнений и обеспечивается достаточным объемом данных для статистической обработки.

Принципиальных замечаний к диссертационной работе нет. Но хотелось бы уточнить у диссертанта следующие вопросы:

1. Какие наиболее важные отличия предлагаемой Вами модели оказания медицинской помощи от ранее применяемой в здравоохранении Вы можете назвать.

2. Какой метод построения прогноза уровня заболеваемости Вы использовали ?

3. Какие нормативные акты требуют коррекции для дальнейшего развития телемедицины ?

Соответствие диссертации критериям, установленным Положением о присуждении ученых степеней

Таким образом, диссертация Лебедевой Джинны Ивановны на тему «Научное обоснование совершенствования системы организации неврологической помощи сельскому населению в современных условиях» представленная на соискание ученой степени доктора медицинских наук соответствует основным требованиям, установленным приказом от 19.11.2021 №11181/1 «О порядке присуждения ученых степеней в Санкт-Петербургском государственном университете», а ее соискатель Лебедева Джинна Ивановна заслуживает присуждения ученой степени доктора медицинских наук по научным специальностям 3.2.3. Общественное здоровье, организация и социология здравоохранения, медико-социальная экспертиза и 3.2.2. Эпидемиология.

Нарушения пунктов 9 и 11 указанного Порядка в диссертации не установлены.

Член диссертационного совета,
доктор медицинских наук,
Директор Медицинской высшей школы (институт)
ФГБОУ ВО «Российский государственный социальный университет»

Черкасов Сергей Николаевич

2024 г.



Подпись Черкасова С.Н.

ЗАВЕРЮ

ВЕД. ДОКУМЕНТОВЕД
УПРАВЛЕНИЯ ДЕЛАМИ

Т.А. МИЛЕХИНА