

ОТЗЫВ

члена диссертационного совета Карайланова Михаила Георгиевича 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 избранной темы

Глобальный эпидемиологический переход привел к сдвигу в структуре заболеваемости от доминирования инфекционных к неинфекционным заболеваниям, среди которых неврологическая патология занимает значительную долю, является основной причиной инвалидности и второй по значимости причиной смерти во всем мире. Распространенные неврологические заболевания также сопровождаются социальной стигматизацией. Это служит серьезным препятствием в выявлении, ведении и консультировании пациентов. К этому добавляется проблема интеграции пациентов с неврологическими расстройствами в общество. Большую роль в решении данных проблем должна сыграть первичная медико-санитарная помощь.

Значительное количество неврологических заболеваний в настоящее время включены в сферу профилактики и лечения. Спектр неврологических расстройств, наблюдаемых в России, во многом аналогичен другим странам с некоторыми региональными различиями. Так, например, существенное беспокойство вызывает неравенство в состоянии здоровья между городским и сельским населением. В России сельские жители стабильно занимают более низкие позиции по многочисленным показателям здоровья, имеют более высокий уровень предотвратимой смертности, связанной с сопутствующими заболеваниями, и более низкую продолжительность жизни по сравнению с их сверстниками,

проживающими в городской местности. Эпидемиологические данные о неврологических заболеваниях являются основной предпосылкой для планирования услуг здравоохранения социально-культурно приемлемым и экономически эффективным образом. Эпидемиологические исследования пациентов предоставляют ценную информацию о структуре заболеваемости, особенно для планирования мероприятий по совершенствованию системы оказания медицинской помощи.

Вышесказанное определило актуальность и своевременность проведения диссертационного исследования, тематика которого полностью соответствует паспорту научных специальностей 3.2.3. Общественное здоровье, организация и социология здравоохранения, медико-социальная экспертиза и 3.2.2. Эпидемиология.

Научная новизна диссертационного исследования

Представленное диссертационное исследование обладает очевидной научной новизной. Впервые на основе полученных результатов разработан и обоснован комплексный подход к совершенствованию системы организации оказания неврологической помощи сельскому населению, разработана и внедрена концепция маршрутизации пациентов неврологического профиля на всех этапах оказания медицинской помощи. В современных условиях впервые дана эпидемиологическая оценка заболеваемости, болезненности и инвалидизации населения Тюменской области от цереброваскулярной болезни и эпилепсии, а также дана оценка организации неврологической помощи сельскому населению. Впервые автором разработаны и внедрены научно-обоснованные направления совершенствования системы организации неврологической помощи сельскому населению Тюменской области, в том числе путем объединения детской и взрослой эпилептологических служб и созданы эпилептологический центр и межтерриториальные эпилептологические кабинеты.

Ценность для науки и практики полученных результатов исследования

Выводы и практические рекомендации могут быть положены в основу управленческих решений, направленных на повышение доступности оказания неврологической помощи и удовлетворенности пациентов предоставляемыми медицинскими услугами.

Достоверность и степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

При проведении диссертационного исследования автором были использованы такие методы как изучение и обобщение опыта, эпидемиологический метод, метод анализа документов, метод экспертных оценок, сравнительный анализ, статистический анализ, системный анализ, анкетирование. Следует отметить адекватность избранных общенаучных и специальных методов поставленным задачам.

Хочется отметить комплексный подход к проведению исследования, достаточный его объем, использование современных методических приемов свидетельствует о достоверности результатов и объективности сформулированных автором выводов, практических рекомендаций и предложений. Используемые правильные методы статистического анализа, включая описательную статистику и методы сравнения данных между группами по количественным и качественным признакам, методы выявления взаимосвязей между признаками, позволяют говорить с высокой степенью вероятности о достоверности полученных результатов. Научные положения диссертации, а также сделанные автором на их основе выводы и рекомендации достаточно обоснованы. Логика изложения материала соответствует поставленной цели и выдвинутым в исследовании задачам.

Оценка содержания диссертации и ее завершенности

Диссертационная работа изложена на 402 страницах машинописного текста, изложена по классическому принципу построения научно-квалификационных

работ, отражающих результаты научных исследований автора и представленная им на соискание ученой степени доктора медицинских наук, и состоит из введения, главы по современному состоянию организации оказания медицинской помощи сельскому населению по материалам отечественных и зарубежных авторов (обзор литературы), материалов, методов и программы исследования, главы по эпидемиологической характеристике здоровья населения Тюменской области, 4 главы результатов собственных исследований, заключения, выводов, практических рекомендаций и предложений, списка сокращений и условных обозначений, словаря терминов и определений, списка литературы и приложений. Работа иллюстрирована 71 рисунком и 104 таблицами в полном соответствии с современными требованиями ГОСТа по представлению иллюстрированного материала.

Введение содержит обоснование актуальности темы диссертационного исследования, формулировку его целей и задач, основных положений, выносимых на защиту, авторское понимание научной новизны полученных результатов и практической значимости исследования.

Первая глава состоит из шести разделов и представляет собой обзор литературы, посвященный исследованию вопросов, касающихся представлений о современном состоянии системы организации оказания медицинской помощи сельскому населению. Автором проведен глубокий и подробный анализ особенностей оказания медицинской помощи сельскому населению, рассмотрена роль структурных подразделений первичной медико-санитарной помощи в оказании медицинской помощи в условиях сельской местности. По итогам литературного обзора автором делается вывод о том, что важнейшей целью системы здравоохранения является удовлетворение потребностей всего населения, которые включают в себя необходимость в доступе ко всему спектру качественной медицинской помощи, своевременно обеспечиваемой опытными и профессиональными работниками здравоохранения, с достижением максимального результата при минимальных возможных затратах. Таким образом, автором обоснована актуальность исследования в части определения нерешенных

вопросов совершенствования системы организации неврологической помощи сельскому населению в современных условиях.

Во **второй главе** даны определения основных терминов и методов, используемых в работе, описаны база исследования, программа, объекты и предмет исследования. Программа диссертационного исследования четко структурирована и дает ясное представление о методах исследования, первичных источниках информации и их объеме на каждом этапе работы. В главе дана подробная характеристика четырех этапов исследования. Обстоятельное описание организации и методологии исследования позволяет заключить, что полученные результаты, на основе которых сделаны выводы и разработаны практические рекомендации и предложения имеют высокую степень объективности и обоснованности.

В **третьей главе** изложена эпидемиологическая характеристика здоровья населения Тюменской области. Проведен анализ и прогноз заболеваемости и смертности по классу болезней нервной системы в Тюменской области, который представлен в виде моделей прогнозирования общей, первичной заболеваемости взрослых по классу болезней нервной системы и ЦВБ в Тюменской области (без АО) до 2030 г.

Четвертая глава посвящена анализу результатов организации оказания медицинской помощи населению Тюменской области с острыми нарушениями мозгового кровообращения. В данной главе автором приводится маршрутизация больных с ОНМК в Тюменской области, динамика госпитализированных больных с различными подтипами инсульта, показатели деятельности первичных сосудистых центров и регионального сосудистого центра, летальность от ОНМК. Кроме того, отдельная глава посвящена сравнительной характеристике работы регионального сосудистого центра и первичных сосудистых центров и их роли в снижении летальности и смертности от цереброваскулярных заболеваний в Тюменской области, а также результаты анкетирования слушателей школ для пациентов, перенесших инсульт, и их родственников.

В пятой главе исследованы результаты работы мультидисциплинарных выездных бригад и внедрения телемедицинских технологий. Автором анализируется обеспеченность врачами-неврологами в медицинских организациях в Тюменской области, количество проконсультированных пациентов мультидисциплинарными выездными бригадами, диагнозы, установленные специалистами мультидисциплинарных выездных бригад, а также показатели лечебно-консультативной помощи мультидисциплинарными выездными бригадами больным с ЦВБ в области. Особое внимание уделено эффективности работы мультидисциплинарных выездных бригад в с. Викулово. Отдельный раздел посвящен оценке эффективности работы мультидисциплинарных выездных бригад по данным анкетирования. Большое внимание уделено результатам внедрения телемедицинских технологий для диагностики и лечения пациентов с неврологическими заболеваниями.

В шестой главе проведена оценка результатов оптимизации помощи населению Тюменской области, страдающих эпилепсией. Автором проанализированы заболеваемость, болезненность эпилепсией городского и сельского населения в Тюменской области, маршрутизация больных с эпилепсией, этапность оказания медицинской помощи, достижение ремиссии у пациентов с эпилепсией. Дана детальная оценка результатов работы школ для больных эпилепсией и их родственников.

В седьмой главе отражены научно-обоснованные направления совершенствования системы региональной организации неврологической помощи сельскому населению Тюменской области.

Заключение текста диссертации носит обобщающий характер, в котором отражены все основные разделы и результаты научной работы и подведены итоги проведенного исследования с учетом имеющихся ограничений исследования и перспективы дальнейшего изучения темы, представленной в диссертации.

Выводы, сформулированные по результатам диссертационного исследования, конкретны и лаконичны, соответствуют поставленным задачам и цели и логично вытекают из полученных результатов.

Практические рекомендации и предложения, представленные автором, адресные и направлены на федеральный, региональный уровень и уровень медицинских организаций, что еще раз подтверждает практическую ценность проведенного исследования.

Приложения дополняют основной текст и оформлены как продолжение диссертационной работы на ее последующих страницах.

Теоретическая и практическая значимость диссертационного исследования

Научные положения и выводы, сформулированные в диссертации, отличаются несомненной новизной. Результаты исследования реализованы при программно-целевом планировании в региональных программах «Организация межтерриториальных центров специализированной медицинской помощи населению». Данные по эпидемиологии острого нарушения мозгового кровообращения в Тюменской области позволяют целенаправленно проводить планирование и совершенствование медицинской помощи больным с данной патологией. Оценка показателей заболеваемости, смертности и летальности, частоты госпитализаций, нейровизуализационных исследований и специализированных методов лечения (в том числе тромболитической терапии) дают возможность проводить контроль качества лечебных и профилактических мероприятий.

Разработанный и внедренный план размещения сети сосудистых отделений, регионального сосудистого центра и маршрутизации пациентов с острым нарушением мозгового кровообращения позволил оптимизировать доступность медицинской помощи данной категории больных на уровне крупного субъекта Российской Федерации и могут использоваться в других регионах со сходными социально-экономическими и демографическими характеристиками.

Материалы, полученные в ходе проведения исследования, позволили разработать и обосновать предложения по совершенствованию деятельности мультидисциплинарных выездных бригад для оказания неврологической помощи сельскому населению Тюменской области.

Результатами организации специализированной медицинской помощи больным эпилепсией как взрослого, так и детского возраста (в том числе создание регистра больных эпилепсией) стала возможность получения клинико-эпидемиологических данных, на основе которых возможна разработка мероприятий по усовершенствованию лечебно-диагностической и социальной помощи пациентам с данной патологией в Тюменской области.

Определены основные пути и реальные возможности по совершенствованию оказания специализированной медицинской помощи жителям Тюменской области, в том числе с применением телемедицинских технологий и выездных врачебных бригад.

Результаты исследования внедрены в практику здравоохранения, доложены и обсуждены на различных научно-практических конференциях различного уровня и статуса.

Практические рекомендации носят конкретный характер и позволяют в полной мере использовать полученные в диссертации результаты.

Дискуссионные положения диссертационного исследования

Замечания по диссертации носят, прежде всего, редакционный и стилистический характер и не снижают ее ценности. В тексте имеются единичные технические опечатки. Принципиальных замечаний к работе нет.

В тоже время в рамках дискуссии хотелось бы уточнить мнение автора по следующему вопросу, не влияющим на общий положительный отзыв по работе:

1. В работе приведены высокие показатели ремиссии больных эпилепсией, только ли открытие эпилептологического центра повлияло на эти показатели?
2. Как может выглядеть предлагаемая Вами структурно-функциональная модель (технология) для пациентов с другими заболеваниями?

**Соответствие диссертации критериям, установленным
Положением о присуждении ученых степеней**

Диссертация Лебедевой Джинны Ивановны на тему «Научное обоснование совершенствования системы организации неврологической помощи сельскому населению в современных условиях» соответствует основным требованиям, установленным приказом от 19.11.2021 №11181/1 «О порядке присуждения ученых степеней в Санкт-Петербургском государственном университете», а 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

Главный врач СПб ГБУЗ «Городская поликлиника № 19»,

заведующий кафедрой организации

здравоохранения и общественного здоровья

Военно-медицинской академии им. С.М. Кирова,

доктор медицинских наук, доцент

«30» 09 2024 г.

М.Г. Карайланов

Подпись
заверяю

Начальник отдела кадров
Ю.Е. Маландина

