

**«УТВЕРЖДАЮ»**

Проректор по научной работе и  
инновациям ФГБОУ ДПО  
«Российская медицинская академия  
непрерывного профессионального  
образования» Министерства  
здравоохранения Российской  
Федерации  
доктор медицинских наук, доцент



К.Б. Мирзаев  
2024 г.

### **ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ**

**федерального государственного бюджетного образовательного учреждения дополнительного профессионального образования «Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования» Министерства здравоохранения Российской Федерации о научно-практической значимости диссертации Лебедевой Джинны Ивановны на тему «Научное обоснование совершенствования системы организации неврологической помощи сельскому населению в современных условиях», представленной к защите на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальностям 3.2.3. Общественное здоровье, организация и социология здравоохранения, медико-социальная экспертиза и 3.2.2. Эпидемиология**

#### **Актуальность темы исследования**

По данным Всемирной организации здравоохранения (<https://www.who.int/ru/news-room/fact-sheets/detail/noncommunicable-diseases>) каждый год от неинфекционных заболеваний (НИЗ) умирает 41 миллион человек, что составляет 74% всех случаев смерти в мире. Неинфекционные заболевания, как правило, имеют продолжительное течение и развиваются в результате совокупного воздействия различных факторов, в т.ч. социальных.

Сохранение населения, здоровье и благополучие населения – одна из национальных целей развития Российской Федерации. Президент России В.В. Путин поставил задачу обеспечить к 2030 году продолжительность здоровой, активной жизни в стране до 78 лет, а это напрямую зависит от эффективных мер

противодействия болезням, которые являются основными причинами преждевременной смертности населения.

Формирование эффективной системы профилактики заболеваний – одно из ключевых направлений развития отечественной системы здравоохранения, что зафиксировано в Стратегии развития здравоохранения в Российской Федерации до 2025 года и в Федеральном законе от 21.11.2011 года №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

Эффективная система профилактики НИЗ, в т.ч. неврологических заболеваний и болезней системы кровообращения, в первую очередь инсульта, обеспечивается за счет качественной и своевременной медицинской помощи, оказываемой населению независимо от места проживания в городе или сельской местности, высоко квалифицированными работниками здравоохранения. Недостаточная доступность здравоохранения в сельской местности оказывает негативное влияние на уровень здоровья сельских жителей, а охрана здоровья сельского населения в настоящее время приобретает особую медико-социальную и правовую значимость. Однако научно обоснованная система оказания неврологической помощи населению, проживающему в сельской местности, в настоящее время отсутствует.

Таким образом, актуальность диссертационной работы Лебедевой Д.И., направленной на изучение проблем неврологической заболеваемости, используя эпидемиологический метод, для повышения доступности и эффективности специализированной медицинской помощи сельскому населению в современных условиях, является чрезвычайно своевременной и актуальной.

В соответствие с актуальностью была сформулирована цель исследования - разработка научно обоснованного комплекса мероприятий, направленных на совершенствование системы организации неврологической помощи сельскому населению в современных условиях, для достижения которой были определены вполне адекватные задачи.



## **Новизна исследования и полученных результатов, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации**

Автором проанализированы современное состояние системы организации оказания медицинской помощи сельскому населению, эпидемиологические особенности неврологических заболеваний, цереброваскулярных болезней и болезней системы кровообращения, показана характеристика болезненности и инвалидизации населения Тюменской области от этих болезней, а также дана оценка организации неврологической помощи сельскому населению, выявлены причины недостаточной эффективности специализированной неврологической медицинской помощи сельскому населению. Обоснованы новые организационные формы, доказана медицинская и социальная эффективность использования телемедицинских технологий. В том числе научно обоснована, разработана и внедрена концепция маршрутизации пациентов неврологического профиля на всех этапах оказания медицинской помощи. Внедрены научно-обоснованные направления совершенствования региональной системы организации неврологической помощи сельскому населению, а также региональные модели системы организации деятельности сосудистых центров (отделений), мультидисциплинарных выездных бригад, регионального эпилептологического центра и межтерриториальных эпилептологических кабинетов для оказания специализированной медицинской помощи, разработана и внедрена модель организации оказания неврологической помощи больным с острым нарушением мозгового кровообращения и эпилепсией, с использованием телемедицинских технологий.

### **Значимость для науки и практики полученных результатов**

Диссертантом научно-обоснованы и внедрены направления по совершенствованию системы организации неврологической помощи сельскому населению путем объединения детской и взрослой эпилептологических служб; внедрена модель организации оказания неврологической помощи больным с острым нарушением мозгового кровообращения и эпилепсией.

Умело используя эпидемиологический метод, автором выявлены эпидемиологические особенности течения острого нарушения мозгового кровообращения у населения в Тюменской области (заболеваемость, смертность, инвалидизация), что позволило своевременно скорректировать профилактические программы, целенаправленно проводить планирование и совершенствование системы организации медицинской помощи больным с данной патологией в сельской местности. Подобный подход позволил разработать систему оценки качества оказания лечебно-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 может использоваться в других регионах со сходными социально-экономическими и демографическими характеристиками. Результаты научного исследования автора могут служить информационной поддержкой для принятия управленческих решений и для совершенствования системы организации неврологической помощи населению в современный период развития здравоохранения страны.

#### **Конкретные рекомендации по использованию результатов и выводов диссертационной работы**

Полученные Лебедевой Д.И. результаты, сформулированные положения, выводы и практические рекомендации, могут быть рекомендованы для использования федеральным и региональным органам управления здравоохранением, медицинскими организациями, а также в образовательных учреждениях высшего и дополнительного профессионального образования.

На уровне органов управления здравоохранением целесообразно: продолжить дальнейшее повышение информированности населения о факторах риска инсульта, профилактике заболеваний и алгоритме действий при первых признаках его возникновения. С целью повышения доступности и качества



медицинской помощи сельскому населению Тюменской области рекомендовать создание мультидисциплинарных выездных бригад и проводить мероприятия по совершенствованию их деятельности: формирование таких бригад с учетом расселения населения и его отдаленности от территориальной сети медицинских организаций; проведение дальнейших социологических опросов с целью изучения мнения населения о доступности и качестве оказываемой медицинской помощи.

На уровне медицинских организаций: Территориальным медицинским организациям рекомендовано проведение «Школ для пациентов, перенесших инсульт, и их родственников» на регулярной основе. В рамках деятельности областного эпилептологического центра и межтерриториальных эпилептологических кабинетов целесообразно проведение регулярных занятий «Школы для больных эпилепсией и их родственников», рассматривающей основные аспекты проблемы заболевания.

На уровне образовательных организаций: усовершенствовать программы подготовки медицинских работников, уделив особое внимание вопросам оказания неврологической помощи пациентам с острым нарушением мозгового кровообращения и эпилепсией, а также их родственникам.

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

Представленная диссертационная работа выполнена на высоком методологическом и методическом уровне что подтверждается широким спектром использованных современных методов исследования, в полной мере отвечающих поставленным цели и задачам. Теоретической и методологической основой исследования послужили труды отечественных и зарубежных ученых в области общественного здоровья, организации здравоохранения, эпидемиологии, нормативные правовые акты Российской Федерации. При разработке и реализации использована методология комплексного медико-социального и эпидемиологического исследования.

Информационная база представлена достаточным количеством материалов для исследования с использованием медицинской документации, различных программ и специально разработанных анкет. Положительным моментом следует отметить тот факт, что для исследования использовалась медицинская документация должным образом оформленная, в т.ч. с наличием информированного согласия, а на проведение самого диссертационного исследования оформлено разрешение локального этического комитета.

В работе применены методы эпидемиологического исследования. За период с 2009 по 2022 гг. был проведен оперативный и ретроспективный эпидемиологический сравнительный анализ развития организации неврологической помощи сельскому населению. При этом были использованы статистические подходы: расчет интенсивных (заболеваемость, инвалидность) и экстенсивных показателей (структура, соотношение, доли), сравнение средних уровней заболеваемости в период до пандемии новой коронавирусной инфекции (2009-2019 гг.) и в период пандемии (2020-2022 гг.). Для анализа изменений показателей и выявления закономерности изучаемого процесса во времени рассчитаны показатели динамического ряда: средний годовой уровень, его 95% доверительный интервал, темп прироста, средний абсолютный прирост/убыль, среднегодовой темп прироста/убыли.

Следует отметить, что с помощью анализа временных рядов, автором исследованы структура и закономерности заболеваемости по классу болезней нервной системы за 2009-2022 гг., а также смоделирован и спрогнозирован процесс развития такой заболеваемости вплоть до 2030 года, что также является достоинством данной диссертационной работы.

Основные положения и результаты данного исследования доложены в форме устных докладов и выступлений, обсуждены и одобрены на многочисленных публичных научно-практических мероприятиях российского и международного уровней. По теме диссертации опубликовано 108 научных работ, в том числе по теме диссертации 75, из них 38 в рецензируемых изданиях из Перечня ВАК при Минобрнауки России и 16 в журналах, индексируемых



Scopus, зарегистрировано 3 патента, написаны 1 монография, 5 методических рекомендаций и учебных пособий.

Полученные результаты диссертационного исследования внедрены в практическую деятельность Департамента здравоохранения Тюменской области; в практику работы учреждений Департамента здравоохранения Тюменской области; а также в учебный процесс кафедр медицинской профилактики и реабилитации, общественного здоровья и здравоохранения, гигиены, экологии и эпидемиологии Института общественного здоровья и цифровой медицины ФГБОУ ВО «Тюменский государственный медицинский университет»; кафедры неврологии и медицинской генетики ФГБОУ ВО «Пермский государственный медицинский университет им. академика Вагнера»; кафедры нервных болезней, нейрохирургии и медицинской генетики ФГБОУ ВО «Уральский государственный медицинский университет»; кафедры Общественного здоровья и здравоохранения, медицинской профилактики и информатики, кафедры неврологии, нейрохирургии и медицинской генетики ФГБОУ ВО «Ставропольский государственный медицинский университет».

Выводы соответствуют поставленной цели и логически вытекают из представленных в работе научных результатов.

Практические рекомендации научно обоснованы, структурированы и вполне конкретные, а их внедрение в деятельность системы здравоохранения на предложенных уровнях обеспечит в современных условиях совершенствование специализированной медицинской помощи пациентам с неврологическими заболеваниями в т.ч. в сельской местности.

#### **Полнота изложения результатов диссертации в опубликованных работах**

Основные положения диссертации отражены в 75 научных работах, в том числе из них 38 в рецензируемых изданиях из Перечня ВАК при Минобрнауки России и 16 в журналах, индексируемых Scopus, зарегистрировано 3 патента, написаны 1 монография, 5 методических рекомендаций и учебных пособий.

Материалы диссертации неоднократно докладывались на Всероссийских научно-практических конференциях с международным участием и конгрессах.

### **Оценка структуры и содержания работы, ее завершенности**

Диссертация изложена на 402 страницах машинописного текста и состоит из введения, обзора литературы, материалов, методов и программы исследования, пяти глав собственных исследований, обсуждения, выводов, практических рекомендаций и приложения. Список литературы содержит 358 источника, из них 217 отечественных и 141 зарубежных авторов. Работа иллюстрирована 71 рисунками и содержит 104 таблицы.

Во введении автором обоснована актуальность темы диссертационного исследования, изложена степень ее разработанности на современном этапе, обозначены цель, задачи и методология исследования, положения выносимые на защиту, сформулированы научная новизна, теоретическая и практическая значимость результатов диссертационного исследования, показаны степень достоверности и апробация результатов исследования, личный вклад автора и публикация результатов исследования, а также соответствие диссертации паспортам научных специальностей.

В первой главе содержится весьма обстоятельный обзор научной литературы по теме исследования.

Вторая глава посвящена изложению материалов и методов, которые были использованы автором в соответствии с задачами и программой диссертационного исследования, по методикам и методологии комплексных социально-гигиенических, эпидемиологических и экономических исследований, системного анализа и организационно-функционального моделирования.

В третьей главе автором подробно исследована эпидемиологическая характеристика здоровья населения, выявлены ее особенности и объективные предпосылками для необходимости совершенствования системы оказания неврологической помощи населению Тюменской области.



В четвертой главе автор подробно анализирует вопросы организации оказания медицинской помощи населению Тюменской области с острыми нарушениями мозгового кровообращения (ОНМК).

В пятой главе автор проанализировал результаты работы мультидисциплинарных выездных бригад и внедрения телемедицинских технологий (ТМТ). Диссертант отмечает, что охрана здоровья сельского населения в настоящее время приобретает особую значимость, поскольку медико-социальные и правовые проблемы здравоохранения наиболее ярко проявляются именно в сельской местности.

В шестой главе диссертации представлены результаты оптимизации помощи населению Тюменской области, страдающих эпилепсией. Были получены убедительные данные о необходимости ведения регистра больных с данной патологией и улучшения лечебно-диагностических мероприятий, особенно у пациентов с эпилепсией, проживающих в сельской местности с повышением качества их жизни.

В седьмой главе автор научно обосновал основные направления совершенствования системы организации неврологической помощи сельскому населению региона в настоящее время.

Цель и задачи соответствуют названию диссертационной работы. Основные положения, выносимые на защиту, адекватно формулируют наиболее значимые закономерности, установленные автором по результатам исследования. Обоснованность выводов подтверждена достаточным объемом материала, адекватной статистической обработкой, корректным анализом и интерпретацией полученных данных.

#### **Замечания по работе**

Принципиальных замечаний по содержанию и оформлению диссертационной работы нет.

По тексту работы имеются единичные орфографические ошибки и опечатки. Данный комментарий никак не снижает научной и практической ценности диссертационной работы.

В процессе ознакомления с рукописью возникло несколько вопросов к автору, которые носят уточняющий характер и не умаляют научного уровня работы:

1. Как в условиях настоящего финансирования здравоохранения добиться улучшения медицинской инфраструктуры, обеспечения необходимого количества квалифицированного медицинского персонала и доступных лекарственных препаратов для обеспечения качественной специализированной неврологической медицинской помощи всем нуждающимся пациентам, во всех регионах России, в т.ч. и проживающим в сельской местности?

2. По мнению автора, возможно ли во всех регионах страны внедрение в практику работы медицинских организаций, органов управления здравоохранением эпидемиологического метода для изучения социально-значимых неинфекционных заболеваний и разработки прогнозных значений неврологической заболеваемости? Какие силы и средства для этого потребуются?

## **ЗАКЛЮЧЕНИЕ**

Диссертационное исследование 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 по специальностям 3.2.3. Общественное здоровье, организация и социология здравоохранения, медико-социальная экспертиза и 3.2.2. Эпидемиология, является законченной научно-квалификационной работой, в которой осуществлено решение научной проблемы общественного здоровья и



здравоохранения и эпидемиологии, заключающейся в разработке научно обоснованного комплекса мероприятий, направленных на совершенствование системы организации неврологической помощи сельскому населению в современных условиях.

По актуальности темы, организационно-методическому уровню, научной новизне, практической значимости, объему проведенного исследования и достоверности полученных результатов, полноте изложения материалов диссертации в работе и научных публикациях, диссертационная работа соответствует требованиям, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени доктора наук, установленным приказом федерального государственного образовательного учреждения высшего образования «Санкт-Петербургский государственный университет» от 19.11.2021 №11181/1 «О порядке присуждения ученых степеней в Санкт-Петербургском государственном университете», а ее автор Лебедева Джинна Ивановна, заслуживает присуждения ученой степени доктора медицинских наук по специальностям 3.2.3. Общественное здоровье, организация и социология здравоохранения, медико-социальная экспертиза и 3.2.2. Эпидемиология.

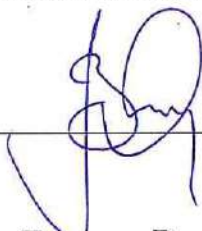
Отзыв подготовлен доктором медицинских наук, профессором, заведующим кафедрой организации здравоохранения и общественного здоровья с курсом оценки технологий здравоохранения ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России Омельяновским Виталием Владимировичем и доктором медицинских наук, профессором, заведующим кафедрой госпитальной эпидемиологии, медицинской паразитологии и тропических болезней Гололобовой Татьяной Викторовной.

Отзыв обсужден и одобрен на заседании кафедры организации здравоохранения и общественного здоровья с курсом оценки технологий здравоохранения (протокол № 12 от «14» октября 2024 года) и на заседании кафедры госпитальной эпидемиологии, медицинской паразитологии и тропических болезней (протокол № 6 от «30» сентября 2024 года) федерального

государственного бюджетного образовательного учреждения дополнительного профессионального образования «Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Омельяновский Виталий Владимирович  
доктор медицинских наук (3.2.3. Общественное здоровье,  
организация и социология здравоохранения,  
медико-социальная экспертиза), профессор,  
заведующий кафедрой организации здравоохранения  
и общественного здоровья с курсом оценки технологий  
здравоохранения ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России

Даю согласие на обработку моих персональных данных

  
\_\_\_\_\_ (подпись на линии)

Гололобова Татьяна Викторовна  
доктор медицинских наук (3.2.2. Эпидемиология), профессор,  
заведующий кафедрой госпитальной эпидемиологии,  
медицинской паразитологии  
и тропических болезней  
ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России

Даю согласие на обработку моих персональных данных

  
\_\_\_\_\_ (подпись на линии)

Подписи доктора медицинских наук, профессора Омельяновского Виталия Владимировича и доктора медицинских наук, профессора Гололобовой Татьяны Викторовны заверяю.

Ученый секретарь  
ФГБОУ ДПО РМАНПО  
Минздрава России  
Доктор медицинских наук, профессор



Чеботарёва Т.А.



## Информация о лице, утвердившем отзыв ведущей организации

Мирзаев Карин Бадавиевич

Доктор медицинских наук, доцент

Основное место работы – ФГБОУ ДПО «Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования» Минздрава России

Проректор по научной работе и инновациям

Даю согласие на обработку персональных данных



Подпись доктора медицинских наук, доцента Мирзаева Карина Бадавиевича заверяю.

Ученый секретарь

ФГБОУ ДПО РМАНПО

Минздрава России

доктор медицинских наук, профессор



Чеботарева Т. А.

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение дополнительного профессионального образования «Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования» Министерства здравоохранения Российской Федерации

125993, г. Москва, ул. Баррикадная, 2/1, стр.1

Телефон: (499) 252-21-04

e-mail: [rmapo@rmapo.ru](mailto:rmapo@rmapo.ru)

Web-сайт: <http://www.rmapo.ru>