

ОТЗЫВ

официального оппонента доктора медицинских наук, профессора, руководителя клиники и кафедры хирургии с курсами травматологии, ортопедии и хирургической эндокринологии Института усовершенствования врачей ФГБУ «НМХЦ им. Н.И. Пирогова» Минздрава России, Стойко Юрия Михайловича на диссертацию Калашниковой Ирины Анатолиевны «Научное обоснование медико-социальной помощи пациентам с кишечной стомой» (по специальностям 14.01.17 - Хирургия и 14.02.03 - Общественное здоровье и здравоохранение)

Актуальность. Диссертация соискателя ученой степени кандидата медицинских наук Калашниковой И.А. посвящена актуальной проблеме организации медико-социальной помощи пациентам с кишечной стомой, которая недостаточно разработана и научно обоснована. Проведенные ранее исследования по диагностике, профилактике и лечению осложнений кишечной стомы выявили множество данных, полученных в результате накопленного опыта отдельных специалистов или учреждений. Однако в них отсутствуют единые подходы к классификации, выбору тактики лечения осложнений стомы, недостаточно разработаны стандарты оказания специализированной помощи стомированным пациентам, не определен круг специалистов по медико-социальной реабилитации пациентов с кишечной стомой.

Целью настоящего диссертационного исследования является улучшение качества помощи пациентам с кишечной стомой путем разработки принципов организации специализированной медицинской реабилитации.

Научная новизна исследования заключается в создании технологий медико-социальной реабилитации для пациентов с кишечной стомой. Автором предложена модель кабинета реабилитации стомированных больных в качестве первичного звена в структуре специализированной медико-социальной помощи, алгоритмы диагностики и выбора тактики лечения осложнений стомы, алгоритмы подбора технических средств реабилитации, позволяющие стандартизировать оказание

специализированной помощи. Впервые определен объем и характер деятельности специалиста по медицинской реабилитации стомированных пациентов, путем проведения фотохронометражных исследований. Установлены нормы нагрузки и нормативы численности медицинского персонала кабинета реабилитации стомированных больных. Разработаны методики для оценки эффективности и качества медико-социальной помощи пациентам с кишечной стомой.

Обоснованность научных положений. Практическая значимость.

Диссертационная работа Калашниковой И.А. выполнена на современном научно-методическом уровне, в ней использованы и статистически обработаны репрезентативные данные. Анализ эффективности реабилитационных мероприятий проведен у 1524 пациентов с кишечными стомами, наблюдавшихся в кабинете реабилитации стомированных больных ФГБУ «ГНЦ колопроктологии им. А.Н. Рыжих» Минздрава России в период с 2005 по 2010 г.г. Дизайн исследования: проспективное с группой ретроспективного контроля.

В представленном научном исследовании установлена высокая клиническая эффективность применения разработанных реабилитационных мероприятий, демонстрирующая значительное снижение частоты всех осложнений стомы с 33,4% до 21,8%, а перистомальных кожных осложнений - в 2 раза, с 20,5 % до 11,7% ($p < 0,05$). Использование созданных алгоритмов упрощает и стандартизирует диагностику осложнений кишечной стомы и выбор лечебных мероприятий,

Практическая значимость заключается в том, что внедрение в повседневную практику работы колопроктологических, онкологических и хирургических отделений разработанной модели медико-социальной реабилитации позволит повысить качество жизни пациентов с кишечной стомой и улучшить качество оказания медико-социальной помощи этому контингенту.

Научные положения, результаты исследования, выводы и практические

рекомендации основаны на основе анализа большого числа клинических наблюдений, объективных методах диагностики, фотохронометражных и медико-социальных исследований, что и определяет достоверность результатов работы. В работе использованы современные методы исследования, они были обеспечены надлежащим контролем и обладают высокой степенью достоверности. Алгоритмы диагностики осложнений стомы и перистомальных кожных осложнений основаны на простых, легко воспроизводимых методах, иллюстративны, доступны для понимания и использования не только врачом, но и средним медперсоналом.

Для оценки эффективности медико-социальной помощи стомированным больным, автор использовал методики, созданные специально, с учетом специфичности нужд пациентов с кишечной стомой. Продемонстрированное автором негативное влияние перистомальных кожных осложнений на качество жизни стомированных пациентов (общий балл индекса качества жизни – $41,7 \pm 8,8$ у пациентов с осложнениями значительно ниже, чем в группе больных без осложнений – $57,8 \pm 9,1$ ($p < 0,05$)) является поводом для проведения необходимых реабилитационных мероприятий на всех этапах лечебной и профилактической работы в.

Научные положения, выводы и рекомендации, сформулированные в диссертации, являются обоснованными, полностью отражают существо вопроса и отвечают целям и задачам, поставленным в работе.

Общая оценка диссертации. Диссертационная работа состоит из введения, обзора литературы, описания материалов и методов исследования, двух глав результатов собственных исследований, заключения, выводов, практических рекомендаций, списка литературы и приложений. Работа иллюстрирована 38 рисунками и 32 таблицами. Список литературы включает 152 источника, из которых 45 – отечественные публикации и 107 – зарубежные.

Во введении к диссертации сформулированы цель и задачи исследования, автор обосновывает актуальность и практическую ценность

предпринятого исследования.

Общая характеристика диссертационной работы.

Обзор литературы приведен в первой главе и из него очевидно вытекает актуальность и новизна изучаемой проблемы. В главе представлено состояние данной проблемы в историческом аспекте, подробно освещены основные направления в развитии медико-социальной помощи: разработка стандартов реабилитации стомированных пациентов, значение современных методов исследования качества жизни пациентов, роль специалистов по реабилитации стомированных пациентов. Вся представленная обширная информация изложена последовательно, что не создает трудностей в ее восприятии.

Во второй главе автор подробно анализирует материалы и методы исследования, дает общую характеристику обследованных больных. Тщательным образом описывает применяемые методики оценки состояния кожи в перистомальной области; исследование качества жизни стомированных пациентов; оценку удовлетворенности пациентов качеством оказания медико-социальной помощи, а также фотохронометражные и статистические исследования.

В третьей главе освещены вопросы организации медицинской реабилитации стомированных пациентов в специализированной колопроктологической организации. Представлена структура медико-социальной помощи стомированным пациентам с учетом ее этапности. Функции кабинета реабилитации стомированных больных отображают многообразие реабилитационной помощи. Несомненный клинический и практический интерес представляют протоколы ведения стомированных пациентов, алгоритм выбора способа лечения осложнений кишечной стомы и алгоритм индивидуального подбора технических средств реабилитации для пациентов с кишечной стомой. Глава завершается анализом влияния усовершенствованной программы реабилитационных мероприятий на частоту осложнений кишечных стом и демонстрирует достоверное снижение

общего количества осложнений стомы.

Четвертую главу автор посвятил обоснованию специализации в оказании медико-социальной помощи стомированным пациентам. Исследование по регламентации труда медицинского персонала кабинета реабилитации стомированных больных (КРСБ) включало разработку норм времени на оказание медицинских услуг в этом подразделении с учетом структуры затрат рабочего времени медицинской сестры кабинета; определение норм нагрузки и нормативов численности медицинского персонала КРСБ. Полученные результаты позволяют научно обосновать нормативы по труду, провести расчеты численности персонала КРСБ в различных учреждениях здравоохранения в соответствии с конкретными местными условиями, что будет способствовать рациональной организации медико-социальной помощи стомированным пациентам.

Заключение написано в резюмирующем стиле, в нем изложены основные этапы и результаты исследования.

Выводы диссертации следуют из основных положений, защищаемых автором, соответствуют поставленной цели и имеют несомненное научное и практическое значение. Практические рекомендации изложены четко, конкретно и могут служить руководством для практикующих врачей.

Принципиальных замечаний по диссертации нет.

Содержание автореферата отражает основные положения диссертации, а в опубликованных научных работах полностью отражены основные материалы исследования.

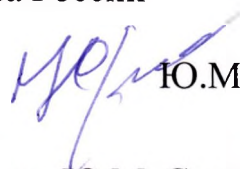
Заключение. Таким образом, диссертация Калашниковой И.А., представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, является самостоятельной, законченной, научно-квалификационной работой, в которой содержится решение актуальной задачи современной хирургии – улучшение результатов лечения больных с кишечной стомой, имеющей важное научно-практическое значение.

По своей актуальности, методическому уровню, объему исследований,

научной новизне и практической значимости полученных результатов диссертационная работа Калашниковой И.А. полностью соответствует требованиям п.9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней (Постановление Правительства РФ от 24.09.2013 г. №842)», предъявляемым диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а ее автор заслуживает присуждения искомой ученой степени по специальностям 14.01.17 - Хирургия и 14.02.03 - Общественное здоровье и здравоохранение.

Официальный оппонент

руководитель клиники и кафедры хирургии
с курсами травматологии, ортопедии
и хирургической эндокринологии
Института усовершенствования врачей
ФГБУ «НМХЦ им. Н.И. Пирогова» Минздрава России
доктор медицинских наук, профессор

 Ю.М. Стойко

Подпись доктора медицинских наук, профессора Ю.М. Стойко заверяю

Ученый секретарь Ученого совета
доктор медицинских наук, профессор



 С.А. Матвеев

Адрес: 105203 г. Москва, ул. Нижняя Первомайская, д. 65
Телефон/факс: +7 (499) 464-58-54 (кафедра)
Электронная почта: institutuvr@yandex.ru