

«УТВЕРЖДАЮ»

Директор

«Института хирургии им. А.В.Вишневского»

Минздрава России, академик РАН,

доктор медицинских наук, профессор



В.А. Кубышкин

« 01 » апреля 2015 г.

ОТЗЫВ

ведущей организации о научной и практической ценности диссертации Калашниковой Ирины Анатольевны «Научное обоснование медико-социальной помощи пациентам с кишечной стомой» по специальностям 14.01.17 - Хирургия и 14.02.03 - Общественное здоровье и здравоохранение

Актуальность темы диссертации

Диссертация Калашниковой И.А. посвящена проблеме организации медико-социальной помощи пациентам с кишечной стомой. Стомированные пациенты нуждаются в комплексной медико-социальной реабилитации, однако проведенные ранее научные исследования касаются в основном разработки и оценки результатаовдиагностических и лечебных мероприятий у больных с кишечной стомой, в меньшей степени изучены медицинские аспекты реабилитации стомированных пациентов. Отсутствует единый подход к классификации, методам диагностики, выбору тактики лечения больных с осложнениями кишечной стомы. Исследования по организации помощи пациентам с кишечной стомой носят единичный характер, и в них не представлена структура первичного звена службы реабилитации стомированных пациентов, не разработаны нормативные показатели по труду для специалистов по уходу за стомой, не определены критерии эффективности медико-социальной помощи стомированным пациентам. Теоретическая и методологическая база проблемы медицинской

реабилитации больных с кишечными стомами остается недостаточно разработанной.

Научная новизна исследования и полученных результатов

Научная новизна исследования заключается в создании организационно-функциональной модели кабинета реабилитации стомированных больных в качестве первичного звена в структуре специализированной медико-социальной помощи, протоколов ведения пациентов с кишечной стомой, алгоритмов диагностики и выбора тактики лечения осложнений стомы, алгоритмов подбора технических средств реабилитации, позволяющих стандартизировать оказание специализированной реабилитационной помощи. Впервые проведены фотохронометражные исследования, позволившие определить характер и объем деятельности специалиста по медицинской реабилитации стомированных пациентов, установить нормы нагрузки и нормативы численности медицинского персонала кабинета реабилитации стомированных больных.

Теоретическая и практическая значимость

Автором разработана классификация осложнений стом, основанная на локализации процесса, клинических проявлениях с учетом этиологии и патогенеза осложнений. Классификация рациональна с практической точки зрения, так как позволяет стандартизировать подходы к определению тактики лечения, разграничить компетенции врачебного и сестринского персонала.

В диссертации доказана высокая клиническая эффективность разработанных реабилитационных мероприятий, демонстрирующая значительное снижение частоты всех осложнений стомы с 33,4% до 21,8%, а перистомальных кожных осложнений с 20,5 % до 11,7% ($p < 0,05$). Помимо этого автором установлено 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 – $57,8 \pm 9,1$ ($p < 0,05$). Проанализированы причины перистомальных кожных осложнений, что позволило разработать комплекс мероприятий, внедрение которых в практику привело к достоверному снижению контактного перистомального дерматита - с 19,3% до 9,8% ($p < 0,05$).

Для оценки эффективности и качества медико-социальной помощи пациентам с кишечной стомой разработаны специальные методики, учитывающие специфику этого контингента больных.

Полученные в ходе научного исследования результаты представляют интерес для практического здравоохранения, легко воспроизводимы и могут быть применены на практике в хирургических стационарах. Внедрение в практику работы колопроктологических, онкологических и хирургических учреждений разработанной модели медико-социальной реабилитации стомированных пациентов улучшит качество оказания медицинской помощи этим больным. Использование созданных алгоритмов упростит и стандартизирует диагностику осложнений кишечной стомы и выбор лечебных мероприятий. Систематическое применение в повседневной клинической практике разработанной программы медицинской реабилитации значительно сократит частоту осложнений и улучшит качество жизни пациентов с кишечной стомой. Разработанные нормативы по труду медицинского персонала кабинета реабилитации стомированных пациентов позволят рационально организовать работу этого подразделения в лечебном учреждении.

Результаты диссертационного исследования использованы при подготовке ряда нормативных документов (приказов Минздравсоцразвития России от 13.04.07 г. №265 «О мерах по совершенствованию организации колопроктологической помощи населению Российской Федерации и от 02.04.10 г. №265-н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи населению с заболеваниями толстой кишки, анального канала и промежности колопроктологического профиля», «Методических рекомендаций по

установлению медицинских показаний и противопоказаний при назначении специалистами медико-социальной экспертизы технических средств реабилитации инвалида и методика их рационального подбора» Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 15.01.14 г., стандартов оказания медицинской помощи пациентам с кишечной стомой, клинических рекомендаций по ведению взрослых пациентов с кишечной стомой). Разработанная модель кабинета реабилитации стомированных пациентов внедрена в практику работы трех лечебно-профилактических учреждений.

Достоверность полученных результатов

Научные положения, результаты исследования, выводы и практические рекомендации основаны на основе анализа большого числа клинических наблюдений. Используются современные методики сбора и обработки информации, обоснован подбор единиц наблюдения, критерии включения в исследование при формировании групп сравнения, объективные методы диагностики, фотохронометражные и медико-социальные исследования, что и определяет достоверность результатов работы.

Диссертация соответствует критерию внутреннего единства, что подтверждается наличием последовательного плана исследования, непротиворечивой методологической платформой, взаимосвязью выводов и поставленных задач.

Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертации

Результаты и выводы диссертации целесообразно использовать в медицинских организациях, осуществляющих хирургическое лечение, связанное с формированием стом, а также при подготовке кадров данного профиля. Для унификации процесса обучения врачебного и сестринского персонала и рациональной организации работы со стомированными больными целесообразно использовать классификацию осложнений кишечной стомы, алгоритмы диагностики и выбора тактики лечения осложнений кишечной стомы, алгоритмы подбора технических средств

реабилитации для стомированных пациентов.

Заключение

Диссертация Калашниковой И.А «Научное обоснование медико-социальной помощи пациентам с кишечной стомой» по специальностям 14.01.17 - Хирургия и 14.02.03 - Общественное здоровье и здравоохранение является научно-квалификационной работой, в которой содержится решение задачи улучшения результатов лечения больных с кишечной стомой, имеющей значение для развития хирургии, что соответствует требованиям к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, установленным п. 9 Положения о присуждении ученых степеней, утвержденным Постановлением Правительства РФ от 24 сентября 2013 г. N 842. Автор заслуживает присуждения искомой ученой степени по специальностям 14.01.17 - Хирургия и 14.02.03 - Общественное здоровье и здравоохранение.

Отзыв обсужден на заседании отдела абдоминальной хирургии ФГБУ "Институт хирургии им. А.В.Вишневского" Минздрава России.

Протокол № 3 от « 31 » марта 2015 г.

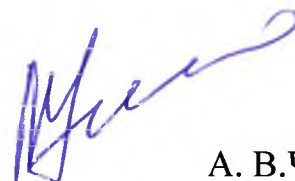
Заместитель директора по научной работе,

руководитель отдела абдоминальной хирургии

ФГБУ "Институт хирургии им. А.В.Вишневского"

Минздрава России, профессор,

доктор медицинских наук



А. В. Чжао

Подпись доктора медицинских наук, профессора А.В. Чжао «заверяю»

Ученый секретарь ФГБУ «Институт

хирургии им. А.В.Вишневского» Минздрава России,

доктор медицинских наук



Т.Г. Чернова

Адрес: 117997, г. Москва, ул. Большая Серпуховская, 27.

Тел. 8 (499) 237-13-57, адрес электронной почты: vishnevskogo@ixv.ru