

ЗАКЛЮЧЕНИЕ ДИССЕРТАЦИОННОГО СОВЕТА Д 208.021.01 НА БАЗЕ
федерального государственного бюджетного учреждения «Государственный
научный центр колопроктологии» Министерства здравоохранения
Российской Федерации ПО ДИССЕРТАЦИИ НА СОИСКАНИЕ УЧЁНОЙ
СТЕПЕНИ КАНДИДАТА МЕДИЦИНСКИХ НАУК

аттестационное дело N _____

решение диссертационного совета от 20 мая 2015 г. № 4

о присуждении Калашниковой Ирине Анатольевне, гражданке Российской Федерации, учёной степени кандидата медицинских наук.

Диссертация «Научное обоснование медико-социальной помощи пациентам с кишечной стомой» по специальностям 14.01.17 - Хирургия и 14.02.03 - Общественное здоровье и здравоохранение принята к защите 10 марта 2015 года, протокол №3, диссертационным советом Д 208.021.01 на базе федерального государственного бюджетного учреждения «Государственный научный центр колопроктологии» Министерства здравоохранения Российской Федерации (123423, г. Москва, ул. Саляма Адила, д.2, приказ №937-641 от 16 мая 2008 года).

Соискатель Калашникова Ирина Анатольевна, 1956 года рождения, в 1980 году окончила 2-й Московский медицинский институт им. Н.И. Пирогова по специальности «Лечебное дело», в 1980-82 г.г. прошла обучение в клинической ординатуре по специальности хирургия, на кафедре факультетской хирургии 2-го Московского медицинского института им. Н.И. Пирогова. Работает заведующей отделением реабилитации федерального государственного бюджетного учреждения «Государственный научный центр колопроктологии» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Диссертация выполнена на базе федерального государственного бюджетного учреждения «Государственный научный центр колопроктологии» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Научные руководители:

Шельгин Юрий Анатольевич – доктор медицинских наук, профессор, директор ФГБУ «ГНЦК» Минздрава России.

Стародубов Владимир Иванович – академик РАН, доктор медицинских наук, профессор, директор ФГБУ «ЦНИИОИЗ» Минздрава России.

Официальные оппоненты:

Стойко Юрий Михайлович – доктор медицинских наук, профессор, руководитель клиники и кафедры хирургии Института усовершенствования врачей ФГБУ НМХЦ им. Н.И. Пирогова;

Шаповальянц Сергей Георгиевич – доктор медицинских наук, профессор, заведующий кафедрой госпитальной хирургии №2 лечебного факультета ГБОУ ВПО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России;

Шипова Валентина Михайловна – доктор медицинских наук, профессор, главный научный сотрудник ФГБНУ «Национальный НИИ общественного здоровья имени Н.А. Семашко»

дали положительные отзывы о диссертации.

Ведущая организация: федеральное государственное бюджетное учреждение «Институт хирургии имени А.В. Вишневского» Министерства здравоохранения Российской Федерации, г. Москва, в своем положительном заключении, подписанном Алексеем Владимировичем Чжао, профессором, доктором медицинских наук, заместителем директора ФГБУ «Институт хирургии имени А.В.Вишневского» Минздрава России по научной работе, руководителем отдела абдоминальной хирургии, указала, что диссертация Калашниковой И.А является научно-квалификационной работой, в которой содержится решение задачи улучшения результатов лечения больных с кишечной стомой, имеющей значение для развития хирургии и организации здравоохранения и соответствует установленным требованиям к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук.

Соискатель имеет 20 опубликованных работ, в том числе по теме диссертации – 18 работ, в журналах, входящих в перечень рецензируемых

изданий, рекомендованных ВАК России, – 4. Наиболее значимые работы по теме диссертации:

1. Воробьев Г.И., Царьков П.В., Суханов В.Г., Варданын Л.Х., Калашникова И.А., Оршанский Р.Н. Вопросы организации службы реабилитации стомированных пациентов // Колопроктология. - 2005. - №2(12). - С. 46-52.
2. Ачкасов С.И., Калашникова И.А., Чернышов С.В., Фадеева С.А. Оценка эффективности системы «Esteem synergy™» для реабилитации стомированных больных // Колопроктология. - 2008. - №1 (23). - С. 37-40.
3. Калашникова И.А., Ачкасов С.И. Алгоритм диагностики и лечения осложнений кишечной стомы // Колопроктология.- 2009.- №3 (29). - С. 8 – 14.
4. Калашникова И.А., Ачкасов С.И. Критерии эффективности медико-социальной помощи стомированным пациентам // Колопроктология. - 2011. - №3 (37). - С.122–125.
5. Kalashnikova I., Achkasov S., Fadeeva S., Vorobyev G. The Development and Use of Algorithms for Diagnosing and Choosing Treatment of Ostomy Complications: Results of a Prospective Evaluation // Ostomy Wound Management. – 2011. – Vol.57. – N.1. – P.20–27.

На диссертацию и автореферат поступило 5 отзывов.

1) *официального оппонента* Стойко Ю.М., где было отмечено, что 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.

2) *официального оппонента* Шаповальянца С.Г., где отмечено, что в протоколах ведения стомированных пациентов детально описан порядок оказания специализированной медико-социальной помощи на примере моделей, максимально приближенных к наиболее типичным клиническим ситуациям. Для каждой медицинской технологии, включенной в протоколы,

автором указана степень убедительности на основании доказательств, научных публикаций и действующих нормативных документов. Принципиальных замечаний по диссертации нет.

3) *официального оппонента* Шиповой В.М., где отмечено, что проведенные автором исследования позволили определить нормы времени, нормы нагрузки и нормативы численности медицинского персонала кабинета реабилитации стомированных больных (КРСБ). Учитывая особенности функций КРСБ, предназначенного для оказания помощи как амбулаторным, так и стационарным пациентам, автор рассчитал нормативы численности медицинского персонала КРСБ по количеству пациентов на одну должность. Такой подход не является стандартным, так как общепринятая методика предусматривает расчет на количество населения или на количество коечного фонда. Для оценки эффективности медико-социальной помощи стомированным больным, автор использовал методики, созданные специально, с учетом специфичности нужд пациентов с кишечной стомой. Принципиальных замечаний по диссертации нет.

4) *ведущей организации*, подписанный доктором медицинских наук, профессором А. В. Чжао, в котором отмечено, что 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. Принципиальных замечаний по диссертации нет.

5) *на автореферат*, подписанный С.И. Севостьяновым, доктором медицинских наук, профессором кафедры колопроктологии ГБОУ ДПО РМАПО Минздрава России, где отмечено, что основные выводы

исследования заключаются в том, что внедрение в клиническую практику разработанной автором программы реабилитации, привело к существенному снижению частоты всех осложнений стомы и перистомальных кожных осложнений. Более высокая удовлетворенность оказанной медико-социальной помощью демонстрирует позитивное влияние специализированной службы помощи на улучшение качества медицинских услуг и качества жизни стомированных пациентов.

Во всех отзывах отмечается несомненная актуальность и новизна исследования, а также личный вклад диссертанта в разработку темы.

Выбор официальных оппонентов и ведущей организации обосновывается их широкой известностью своими достижениями в данной отрасли науки, наличием публикаций в соответствующей сфере исследования и способностью определить научную и практическую ценность диссертации.

В дискуссии приняли участие:

Сотрудники ФГБУ «ГНЦК им. А.Н. Рыжих» Минздрава России: Ачкасов С.И., доктор медицинских наук, профессор, руководитель онкологического отделения хирургии ободочной кишки, Веселов В.В., доктор медицинских наук, профессор, Рыбаков Е.Г., доктор медицинских наук, профессор, руководитель отделения онкопроктологии, Пикунов Д.Ю., кандидат медицинских наук, научный сотрудник отделения онкопроктологии, Вышегородцев Д.В., кандидат медицинских наук, старший научный сотрудник отделения общей колопроктологии. Кудрина В.Г. доктор медицинских наук, профессор, заведующая кафедрой медицинской статистики и информатики ГБОУ ДПО РМАПО Минздрава России, Калининская А.А., доктор медицинских наук, профессор, руководитель отделения организации лечебно-профилактической помощи ФГБУ «ЦНИИОИЗ» Минздрава России.

Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований

разработаны методики для оценки эффективности организационно-функциональной модели кабинета реабилитации стомированных пациентов;
установлено негативное влияние перистомальных кожных осложнений на качество жизни стомированных;

изучены причины перистомальных кожных осложнений, что позволило разработать комплекс мероприятий, внедрение которых в практику привело к достоверному снижению контактного перистомального дерматита.

Значение полученных соискателем результатов исследования для практики подтверждается тем, что:

применение в клинической практике разработанной программы медицинской реабилитации позволило значительно сократить частоту осложнений, повысить качество жизни пациентов с кишечной стомой, а также улучшить качество оказания медико-социальной помощи этому контингенту больных;

разработаны и внедрены в практику ФГБУ «ГНЦК» Минздрава России модель медико-социальной реабилитации стомированных пациентов; технологии медицинской реабилитации стомированных пациентов; нормативы по труду медицинского персонала КРСБ;

на основании установленных нормативов по труду медицинского персонала кабинета реабилитации стомированных больных **проведен расчет** необходимой численности персонала для оказания медико-социальной реабилитационной помощи стомированным пациентам в условиях специализированной колопроктологической медицинской организации;

Результаты диссертационного исследования использованы при подготовке:

1. Приказа Минздравсоцразвития РФ от 13.04.07 г. №265 «О мерах по совершенствованию организации колопроктологической помощи населению Российской Федерации».
2. Приказа Минздравсоцразвития РФ от 02.04.10 г. №265-н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи населению с

заболеваниями толстой кишки, анального канала и промежности колопроктологического профиля».

3. «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.
4. Стандартов оказания медицинской помощи пациентам с кишечной стомой.
5. Клинических рекомендаций по ведению взрослых пациентов с кишечной стомой.
6. Разработанная модель кабинета реабилитации стомированных пациентов внедрена в практику работы 3 лечебно-профилактических учреждений.

Оценка достоверности результатов исследования выявила следующее:

Теория согласуется с опубликованным в мировой литературе материалом по теме диссертации;

идея совершенствования медико-социальной помощи пациентам с кишечной стомой базируется на анализе и обобщении современных сведений мирового опыта, научного и практического опыта кабинета реабилитации стомированных больных ФГБУ «ГНЦК» Минздрава России. Научные положения, результаты исследования, выводы и практические рекомендации основаны на анализе большого числа клинических наблюдений;

использованы объективные методы диагностики, фотохронометражных и медико-социальных исследований;

установлено качественное и количественное совпадение результатов автора с результатами, представленными в независимых источниках по теме диссертационного исследования;

использованы современные методики сбора, хранения и обработки информации, обоснован подбор единиц наблюдения, критерии включения в исследование при формировании групп сравнения.

Личный вклад соискателя состоит в сборе и анализе научной литературы, формулировании цели и задач исследования, выполнении необходимого объёма исследований, статистической обработке, обобщении и анализе полученных данных. Лично соискателем проведены: сравнительная оценка результатов проведения реабилитационных мероприятий и статистический анализ полученных результатов; разработаны алгоритмы диагностики и выбора тактики лечения осложнений стомы, алгоритм подбора технических средств реабилитации; путем проведения фотохронометражных исследований определен объем и характер деятельности специалиста по медицинской реабилитации стомированных пациентов, установлены нормы нагрузки и нормативы численности медицинского персонала КРСБ, созданы анкеты для оценки эффективности медико-социальной помощи стомированным пациентам.

Основные результаты проведенного исследования были доложены на конференциях и конгрессах, подготовлены публикации по теме выполненной работы в отечественных и зарубежных журналах.

На заседании 20.05.2015 диссертационный совет принял решение присудить Калашниковой И.А. учёную степень кандидата медицинских наук. При проведении тайного голосования диссертационный совет в количестве 20 человек, из них 16 докторов медицинских наук и 1 кандидат медицинских наук по специальности 14.01.17 – Хирургия, и 3 доктора медицинских наук по специальности 14.02.03 - Общественное здоровье и здравоохранение, участвовавших в заседании, из 20 человек, входящих в состав совета, дополнительно введены на разовую защиту 3 человек, проголосовали: за - 20, против - нет, недействительных бюллетеней - нет.

Заместитель председателя
диссертационного совета

Учёный секретарь

диссертационного совета

Дата оформления заключения



С.А. Фролов

И.В. Костарев

22 мая 2015 г.