

Министерство здравоохранения Российской Федерации  
Федеральное государственное автономное образовательное учреждение  
высшего образования

**ПЕРВЫЙ МОСКОВСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ  
УНИВЕРСИТЕТ имени И.М.СЕЧЕНОВА  
(СЕЧЕНОВСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ)**

**«УТВЕРЖДАЮ»**

Проректор по научной работе и  
общественным связям Федерального  
государственного автономного  
образовательного учреждения высшего  
образования Первый Московский  
государственный медицинский  
университет имени И.М.Сеченова  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации, к.м.н., доцент



Д.В.Бутнару

2020 г.

**ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ**

о научно-практической значимости диссертационной работы Гордовой Людмилы Дмитриевны на тему: «Совершенствование качества организации и оказания медицинской помощи детям, получившим травму, с целью снижения их инвалидизации», представленной к защите в диссертационный совет Д 001.023.01. при ФГАУ «Национальный медицинский исследовательский центр здоровья детей» Министерства здравоохранения Российской Федерации на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.02.03 – «Общественное здоровье и здравоохранение».

Актуальность темы исследования. Охрана здоровья детей является приоритетной государственной задачей, а повышение доступности и

качества медицинской помощи для сохранения и укрепления здоровья подрастающего поколения – главной целью российского здравоохранения.

Детский травматизм — одна из серьезных социальных проблем, которая не только угрожает здоровью детей, но и влечет проблемы для родителей. В структуре детского травматизма преобладают бытовые травмы (60–68%), причем у детей до 7 лет они составляют около 80% всех повреждений.

Травмы являются ведущей причиной неблагоприятных исходов среди детей старше трех лет. От травм и несчастных случаев умирает больше детей, чем от детских инфекций. Более 13 млн. детей РФ ежегодно получают травмы, показатель детского травматизма колеблется от 75‰ до 133‰. На каждые 3 тыс. детей приходится 1 ребенок-инвалид вследствие травм.

В современных условиях большинство детей выживают после тяжелых травм. Но, к сожалению, это не освобождает их от инвалидности, физических или психических дефектов. Как справедливо отмечает автор, травматизм и инвалидизация детей по этой причине диктуют необходимость разработки и принятия мер по совершенствованию организации и повышению качества медицинской, и, в частности, травматолого-ортопедической помощи детям.

Анализируя степень разработанности проблемы, Л.Д. Гордова отмечает, что, несмотря на множество работ, посвященных детскому травматизму, решению проблем охраны здоровья детей, большинство указанных работ все же посвящены изучению отдельных частных проблем этой темы, что свидетельствует о необходимости проведения комплексного исследования и разработки системных мер по профилактике детского травматизма и совершенствованию медицинской помощи детям, получившим травмы.

Особое внимание автор уделяет необходимости проведения системного анализа детского травматизма и связанной с ним инвалидности, анализа качества оказываемой помощи, решению проблем реабилитации детей после травм и влияние на этот процесс типа реагирования семьи,

разработке приоритетных мероприятий, направленных на снижение инвалидности детей, получивших травму.

С учетом изложенного и определения круга вопросов, подлежащих изучению, следует отметить, что тема, определенная Л.Д Гордовой и ее научным руководителем является актуальной и своевременной.

Целью проведенного исследования явилось научное обоснование и разработка комплекса мероприятий, направленных на совершенствование качества организации и оказания медицинской помощи детям, получившим травму, с целью снижения их инвалидизации.

Для достижения указанной цели автором был сформулирован ряд адекватных задач, свидетельствующих о последовательности в проведении исследования и его комплексности.

#### **Степень обоснованности использованных методов, научных положений, полученных результатов**

Методология исследования базировалась на системном и комплексном подходе с применением общенаучных методов: изучения и обобщения опыта, статистического, математического, аналитического, ретроспективного анализа, монографического описания, экспертных оценок.

Достоверность и надежность результатов данного исследования базируется на четко сформированном дизайне, достаточном количестве наблюдений, использовании адекватных задачам и цели методам оценки. Основные положения и выводы обоснованы полученными результатами, убедительно аргументированы с привлечением современных данных научной литературы. Полученные результаты исследования адекватно и полно обработаны статистически с использованием актуального программного обеспечения.

Научные положения, выводы и предложения полностью отражают содержание работы, логично изложены, соответствуют поставленной цели и задачам.

## **Научная новизна, теоретическая и практическая значимость результатов исследования.**

Новизна исследования состоит в том, что на основании углубленного анализа детского травматизма и инвалидности, проведенного по Российской Федерации в сравнении с данными Курской области, автором получены дополнительные данные об основных тенденциях первичной детской инвалидности в зависимости от вида травматизма и повреждающего фактора, от возраста, пола и вида травм. Предложена схема взаимосвязи видов реабилитации и уровней адаптации (соматический, психологический, социально-средовой) детей с последствиями травм в возрасте до 12 лет.

Расширены знания о факторах, способствующих наступлению инвалидности у детей на различных этапах оказания им медицинской помощи в зависимости от вида травмы.

Изучены вопросы, связанные с реализацией индивидуальных программ реабилитации, взаимодействия учреждений регионального и муниципального уровня, участвующих в реабилитации. Выявлена степень влияния типа реагирования семьи, важность индивидуального подхода к каждой конкретной семье, имеющей ребенка-инвалида с последствиями травм, на выполнение мероприятий по комплексной реабилитации. Разработана и внедряется схема взаимодействия различных организаций и ведомств, занятых в системе профилактики детского травматизма.

Значимость работы определяется тем, что в процессе исследования полученные данные о динамике и структуре инвалидности детей вследствие различного вида травм могут служить информационной базой при разработке программ по профилактике травм у детей и снижению их инвалидизации.

Проведенные в ходе исследования расчеты потребности во врачах травматологах – ортопедах, оказывающим специализированную помощь детям после травм, и апробированные в системе здравоохранения Курской области, показывают, что предложенный подход приемлем и для иных регионов Российской Федерации.

**Значимость для развития отрасли полученных результатов диссертационного исследования** заключается в том, что автором разработаны приоритетные направления мероприятий, направленных на снижение инвалидизации у детей, получивших травму, которые включают в себя комплекс мер по профилактике детского травматизма, лечению и реабилитации пострадавших, формирование межведомственного взаимодействия, информационного обеспечения, комплексного подхода к проведению реабилитации и др.

Полученные результаты исследования используются в работе реабилитационного центра для детей-инвалидов с нарушениями опорно-двигательного аппарата, при проведении комплексной медико-социальной и психолого-педагогической реабилитации. Разработана и поэтапно внедряется в практику схема межведомственного сотрудничества различных организаций и ведомств, занятых в системе профилактики детского травматизма и проведения комплексной реабилитации детей с последствиями травм.

Данные подходы получили одобрение со стороны специалистов в области организации здравоохранения и врачей клинических специальностей, оказывающих медицинскую помощь детям после травм в Курской области, и могут быть рекомендованы к внедрению в подобных медицинских организациях других субъектов Российской Федерации.

Разработанные предложения используются Комитетом здравоохранения Курской области при принятии управленческих решений по совершенствованию качества организации и оказания медицинской помощи, направленных на снижение инвалидизации у детей, получивших травму.

Материалы исследования используются в учебном процессе на кафедре травматологии и ортопедии, кафедре организации здравоохранения и общественного здоровья Курского государственного медицинского

университета, включены в курс программы факультета постдипломного образования.

Основные положения работы нашли отражение в 21 опубликованной работе, в том числе 8 – в изданиях, рекомендованных ВАК РФ, широко обсуждены на многочисленных конференциях и конгрессах, в том числе за рубежом.

#### **Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертационной работы.**

Внедрение разработанного автором комплекса приоритетных мер, направленных на снижение инвалидизации у детей, получивших травму, может быть рекомендовано и в других регионах Российской Федерации, что позволит принимать системные меры управленческого характера по усилению межведомственного взаимодействия всех заинтересованных участников организации и оказания медицинской помощи детям, получившим травму, достижению поставленных целей.

Материалы исследования Л.Д. Гордовой в части лечения и реабилитации детей, получивших травмы, примененные в медицинских организациях Курской области, могут быть рекомендованы для применения в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь детям, в иных регионах страны.

Материалы и результаты исследования могут быть использованы в системе высшего и дополнительного профессионального медицинского образования в процессе подготовки врачей клинических специальностей, а также организаторов здравоохранения.

#### **Структура и содержание работы.**

Диссертация Гордовой Л.Д. написана в традиционном стиле, изложена на 189 страницах машинописного текста и состоит из введения, обзора литературы, главы, посвященной методике и организации исследования, 3-

х глав собственных исследований, заключения, выводов, практических рекомендаций и приложения. Список литературы включает 298 источников, из них 242 – отечественных и 56зарубежных авторов. Работа иллюстрирована 19 таблицами и 35 рисунками.

По результатам исследования опубликована 21 научная работа, в том числе 8 публикаций, включенных в «Перечень периодических изданий», утвержденных ВАК Российской Федерации.

Работа выполнена в ФГБНУ «Национальный научно-исследовательский институт общественного здоровья им. Н.А. Семашко».

*Во введении автором обоснована актуальность исследования, сформулированы его цель и задачи, представлены сведения о научной новизне и практической значимости, определены основные положения, выносимые на защиту.*

*В первой главе* представлен обзор научных публикаций, содержащий анализ современной ситуации по детскому травматизму и связанной с ним инвалидностью, изучены проблемы организации травматолого-ортопедической помощи детям.

*Вторая глава* включает в себя четко изложенную программу, основанную на этапах проведения исследования, методику и организацию исследования, а также характеристику базы исследования.

*В третьей главе* автором представлен анализ детского травматизма и связанной с этим инвалидности, анализ организации и качества медицинской, в том числе реабилитационной помощи детям с различными видами травм. В ходе исследования установлены существенные дефекты при организации и оказании диагностической, лечебной и реабилитационной помощи при различных видах травм. Так, при обследовании детей с травмами верхних конечностей, в 28,6% случаев диагностические мероприятия проведены по различным причинам лишь в половине случаев, в результате чего недооценена тяжесть состояния,

диагноз установлен неполный. В 61,5% случаев оперативное лечение проведено с техническими погрешностями. Медикаментозное лечение проведено также не полностью, восстановительные мероприятия не проводились или были проведены в минимальном объеме у 71,4% детей.

Реабилитационные мероприятия, проводимые в условиях стационара, не были продолжены или не завершены в амбулаторных условиях из-за низкой доступности (географической, организационной). Автор подробно изучила и описала выявленные дефекты, которые оказывают существенное влияние на уровень и характер инвалидизации.

В четвертой главе автор обоснованно отмечает, что травма, и особенно связанная с ней инвалидность способствуют созданию предпосылок к дезадаптации детей. Определение типа реагирования семьи, имеющей ребенка с ограниченными возможностями, включает в себя такие характеристики как психологический климат в семье, родительский стиль взаимодействия с ребенком, реабилитационную компетентность семьи и др. В связи с указанным, глава посвящена изучению типа реагирования семьи на реабилитацию детей-инвалидов, причиной которой явились различные травмы. В ходе исследования установлены три типа реагирования семьи: 1 - просоциально ориентированный, 2 - социально зависимый, 3 - асоциально ориентированный. Наибольшую группу составила 2, далее 1 и 3. Автором доказано, что, например, при черепно-мозговой травме, средний коэффициент проведенных мероприятий по медицинской реабилитации у детей-инвалидов составил  $K2=0,65\pm 0,1$  ( $p<0,001$ ). При первом типе реагирования средний коэффициент по реабилитационным мероприятиям оказался самым высоким  $K2=0,70\pm 0,1$  ( $p<0,001$ ). При втором типе реагирования  $K2=0,65\pm 0,1$  ( $p<0,001$ ), а при третьем типе он составил  $K2=0,60\pm 0,1$  ( $p<0,001$ ). При втором и третьем типах реабилитационные мероприятия были проведены не в полном объеме, и это не привело к полной реабилитации. Таким образом, проведенные исследования показали зависимость объема и результатов выполнения лечебно-



восстановительных мероприятий от типа реагирования семьи и позволяют разрабатывать целевые меры по повышению внимания и ответственности семьи, имеющей детей-инвалидов после различных травм. .

*Пятая глава* посвящена определению круга приоритетных мероприятий, направленных на снижение инвалидизации у детей, получивших травму. В ходе исследования автором не только определен круг проблем, требующих решения, но и описаны технологии решения многих проблем. Внедрение разработанного комплекса мероприятий способствовало снижению инвалидизации детей, пострадавших от травм, способствовали снижению первичной детской инвалидности в Курской области в 2017 г. в 1,7 раза по сравнению с 2010 г.

Результаты исследований изложены в диссертационной работе подробно и последовательно, их достоверность определена выбором современных методов обработки результатов. Адекватный анализ изучаемого материала, правильная интерпретация полученных результатов свидетельствует об их достоверности, обоснованности выводов, представленных в диссертационной работе. Все это позволило решить поставленные задачи и достигнуть цели.

Выводы отражают содержание диссертации и соответствуют поставленным задачам. Практические рекомендации обоснованы, закономерно вытекают из представленного материала и позволяют применить их в современной системе медицинской помощи детям, пострадавшим от травм, и инвалидам по этой причине.

Автореферат соответствует содержанию диссертации.

Принципиальных замечаний по сути представленной диссертации нет. Однако, признавая высокую научную и практическую значимость выполненного диссертационного исследования, следует отметить в качестве замечания, что в списке литературы большинство публикаций (свыше 160) опубликовано в период до 2016 года.

## **Заключение**

Диссертация Гордовой Людмилы Дмитриевны  
«Совершенствование качества организации и оказания медицинской помощи детям, получившим травму, с целью снижения их инвалидизации», выполненное под руководством доктора медицинских наук Гришиной Натальи Константиновны, является законченным научно-квалификационным трудом, в которой содержится решение актуальной научной задачи - снижения инвалидизации детей, получивших травму, что имеет большое теоретическое и практическое значение для общественного здоровья и здравоохранения.

Диссертация не содержит недостоверных сведений об опубликованных соискателем ученой степени работах, в которых изложены основные научные результаты диссертации и по своей актуальности, научной новизне, степени обоснованности научных положений, методическому уровню исполнения, теоретической и практической значимости, по отражению основных положений в печати, соответствует требованиям п.9 Положения о присуждении ученых степеней, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24 сентября 2013 года № 842 (в редакции Постановления Правительства РФ от 21 апреля 2016 года № 335), предъявляемым к диссертационным работам на соискание учёной степени кандидата наук, а ее автор Гордова Людмила Дмитриевна заслуживает присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.02.03 – Общественное здоровье и здравоохранение.

Настоящий отзыв на диссертацию Гордовой Л.Д. подготовлен заведующим кафедрой общественного здоровья и здравоохранения им. Н.А. Семашко института общественного здоровья и здравоохранения ФГАОУ ВО Первый Московский государственный медицинский университет им. И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации

