**Русіна Ганна Василівна. Обгрунтування та розробка критеріїв, що визначають ступінь обмеження життєдіяльності хворих працездатного віку, які перенесли мозковий інсульт : дис... канд. мед. наук: 14.01.15 / Київська медична академія післядипломної освіти ім. П.Л.Шупика. — К., 2006. — 156арк. : рис., табл. — Бібліогр.: арк. 138-156.**

|  |  |
| --- | --- |
|

|  |
| --- |
| **Русіна Г.В. Обґрунтування та розробка критеріїв, що визначають ступінь обмеження життєдіяльності хворих працездатного віку, які перенесли мозковий інсульт. – Рукопис.**Дисертація на здобуття наукового ступеня кандидата медичних наук за спеціальністю 14.01.15 – нервові хвороби. – Київська медична академія післядипломної освіти ім. П.Л. Шупика МОЗ України. – Київ, 2006.На підставі клінічних, функціональних, нейропсихологічних особливостей у хворих працездатного віку, що перенесли мозковий інсульт були виділені та удосконалені критерії медико-соціальної експертизи обмеження життєдіяльності. Наведено теоретичне узагальнення і нове вирішення наукового завдання, яке полягає в удосконалені та обгрунтуванні критеріїв медико-соціальної експертизи порушень життєдіяльності для хворих працездатного віку, що перенесли мозковий інсульт.Показана роль стандартизованих оціночних бальних шкал для встановлення виду та ступеня обмеження життєдіяльності з урахуванням клініко-функціонального стану хворих працездатного віку, що перенесли мозковий інсульт, які впливають на встановлення групи інвалідності та проведення медико-соціальної експертизи. |

 |
|

|  |
| --- |
| 1. У дисертації проведено теоретичне узагальнення і нове вирішення наукового завдання, яке полягає в підвищені ефективності медико-соціальної експертизи шляхом удосконалення та обґрунтування критеріїв обмеження життєдіяльності для хворих працездатного віку, які перенесли мозковий інсульт.
2. Встановлена негативна тенденція показників первинної та накопиченої інвалідності внаслідок мозкових інсультів, збільшення питомої ваги інвалідів працездатного віку внаслідок мозкових інсультів (на 9,1%) в структурі загальної первинної інвалідності в Дніпропетровській області.
3. Визначено, що основними медичними факторами ризику мозкових інсультів серед відповідної групи інвалідів працездатного віку є артеріальна гіпертензія (у 90,5% інвалідів), оклюзивно-стенозуюче ураження церебральних артерій (79,4%), кардіальна патологія (50,0%), гіперліпопротеідемія (10,8%). Велике значення мають соціальні фактори: клас праці, трудовий стаж. Переважають інваліди чоловічої статі у віці 50-59 років, які з кваліфікованим характером праці, трудовим стажем понад 26 років.
4. Встановлено, що роль параклінічних діагностичних методів полягає у виявлені та кількісній характеристиці факторів ризику мозкового інсульту, з’ясуванні характеру та ступеня порушень морфологічного і функціонального стану мозку та серцево-судинної системи, що є важливим за умовою об`єктивізації функціональної недостатності у випадках незначної її вираженості та при рентній установці інвалідів під час проведення медико-соціальної експертизи.
5. Визначено, що в усіх інвалідів внаслідок мозкового інсульту наявні непсихотичні психічні та когнітивні розлади різного ступеня вираженості, які додатково впливають на процес проведення медико-соціальної експертизи*.*
6. Встановлено, що критеріями інвалідизації хворих, які перенесли мозковий інсульт, є обмеження життєдіяльності (самообслуговування, пересування, спілкування, трудова діяльність) внаслідок рухових, координаторних, мовних, психічних розладів.
 |

 |