

Федеральное государственное бюджетное учреждение «Центр стратегического планирования и управления медико-биологическими рисками здоровью» Министерства здравоохранения Российской Федерации

СТЕНОГРАММА

Заседания диссертационного Совета Д.208.133.01 при федеральном государственном бюджетном учреждении «Центр стратегического планирования и управления медико-биологическими рисками здоровью» Министерства здравоохранения Российской Федерации

по защите диссертации на соискание ученой степени

кандидата медицинских наук

Лабутьевой Ирины Сергеевны

на тему «ГИГИЕНИЧЕСКАЯ ОЦЕНКА ВЛИЯНИЯ СОВРЕМЕННЫХ УСЛОВИЙ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ УЧАЩИХСЯ ПОДРОСТКОВ НА ФОРМИРОВАНИЕ ЭМОЦИОНАЛЬНЫХ РАССТРОЙСТВ И РАССТРОЙСТВ ПОВЕДЕНИЯ»

Специальности:

14.02.01 – Гигиена

14.01.06 - Психиатрия

СТЕНОГРАММА

Заседания диссертационного Совета Д.208.133.01 в Федеральном государственном бюджетном учреждении «Центр стратегического планирования и управления медико-биологическими рисками здоровью» Министерства здравоохранения Российской Федерации 29 декабря 2018 г.

Председательствует – академик РАН, доктор медицинских наук, профессор Ю.А. Рахманин.

Ученый секретарь диссертационного совета – доктор биологических наук Ф.И. Ингель.

Председатель

Защита Лабутьева Лабутьева И.С., тема «ГИГИЕНИЧЕСКАЯ ОЦЕНКА ВЛИЯНИЯ СОВРЕМЕННЫХ УСЛОВИЙ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ УЧАЩИХСЯ ПОДРОСТКОВ НА ФОРМИРОВАНИЕ ЭМОЦИОНАЛЬНЫХ РАССТРОЙСТВ И РАССТРОЙСТВ ПОВЕДЕНИЯ» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 14.02.01 – гигиена и 14.01.06 - психиатрия.

Работа выполнена в федеральном государственном автономном учреждении «Национальный медицинский исследовательский центр здоровья детей» Министерства здравоохранения Российской Федерации

Научные руководители:

КУЧМА Владислав Ремирович - доктор медицинских наук, профессор, член-корреспондент РАН, заместитель директора ФГАУ «Национальный медицинский исследовательский центр здоровья детей» Министерства здравоохранения Российской Федерации по научной работе – директор НИИ гигиены и охраны детей и подростков ФГАУ «НМИЦ здоровья детей» Минздрава России

ЧУБАРОВСКИЙ Владимир Владимирович - доктор медицинских наук, главный научный сотрудник ФГАУ «Национальный медицинский исследовательский центр здоровья детей» Министерства здравоохранения Российской Федерации

Официальные оппоненты:

Сетко Нина Павловна - доктор медицинских наук, профессор, заведующий кафедрой гигиены и эпидемиологии ФГБОУ ВО «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации

Бобров Алексей Евгеньевич – доктор медицинских наук, профессор, руководитель отделения консультативной и дистанционной психиатрии ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр психиатрии и наркологии имени В.П. Сербского» Министерства здравоохранения Российской Федерации

Ведущая организация:

ФГБОУ ВО «Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Ученый секретарь проводит переключку членов диссертационного Совета. На заседании присутствуют:

1. Рахманин Ю.А.– председатель	д.м.н.	14.02.01
2. Русаков Н.В.– зам. председателя	д.м.н.	14.02.01
3. Ингель Ф.И. – ученый секретарь	д.б.н.	14.02.01
4. Бессонов В.В.	д.б.н.	14.02.01
5. Егорова Н.А.	д.м.н.	14.02.01
6. Жолдакова З.И.	д.м.н.	14.02.01
7. Журков В.С.	д.м.н.	14.02.01
8. Курило Л.Ф.	д.б.н.	14.02.01
9. Малышева А.Г.	д.б.н.	14.02.01
10. Мешков Н.А.	д.м.н.	14.02.01
11. Михайлова Р.И.	д.м.н.	14.02.01
12. Пинигин М.А.	д.м.н.	14.02.01
13. Ревазова Ю.А.	д.б.н.	14.02.01
14. Сабирова З.Ф.	д.м.н.	14.02.01
15. Сеницина О.О.	д.м.н.	14.02.01
16. Сычева Л.П.	д.б.н.	14.02.01
17. Урываева И.В.	д.б.н.	14.02.01
18. Хрипач Л.В.	д.б.н.	14.02.01

Поскольку диссертация представлена к защите по двум специальностям, в диссертационный совет с правом голоса введены следующие члены диссертационных советов по специальности 14.01.06 - психиатрия:

Сиволап Юрий Павлович - доктор медицинских наук, профессор кафедры психиатрии и наркологии Первого Московского государственного медицинского университета имени И.М. Сеченова

Качаева Маргарита Александровна - доктор медицинских наук, профессор, главный научный сотрудник отдела экспертизы в гражданском процессе Федерального медицинского исследовательского центра психиатрии и наркологии им. В.П. Сербского» Минздрава России.

Авдеева Татьяна Ивановна - доктор медицинских наук, профессор кафедры психиатрии и наркологии лечебного факультета ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М.Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет).

Кворум есть.

Председатель

Спасибо. Слово предоставляется ученому секретарю, для оглашения справки о соискателе и поступивших документах.

Ученый секретарь:

Соискатель ЛАБУТЬЕВА ЛАБУТЬЕВА И.С., гражданка Российской Федерации, 1990 года рождения. В 2013 году окончила Первый московский государственный медицинский университет им И.М.Сеченова, по окончании присуждена квалификация «Врач» по специальности «Лечебное дело». В 2015 окончила ординатуру в Первом московском государственном медицинском университете им И.М.Сеченова, по специализации «Психиатрия» на кафедре психиатрии и психосоматики института профессионального образования Первого Московского Государственного Медицинского Университета им. И.М. Сеченова. В 2018 окончила аспирантуру по специальности «Гигиена» в ФГАУ «Научном центре здоровья детей» МЗ РФ.

Оглашает содержание аттестационного дела (список прилагается)

Председатель

Есть ли вопросы по справке, вопросов нет. Лабутьева И.С., вам предоставляется 20 минут на изложение основных положений вашей диссертационной работы, пожалуйста.

Лабутьева И.С.

Докладывает основные положения диссертации (Автореферат прилагается).

Председатель

Спасибо Ирина Сергеевна! Уважаемые коллеги, кто желает задать вопросы?

Сабирова Зульфия Фаридовна, д.м.н., профессор:

Уважаемая Ирина Сергеевна, насколько корректно сопоставление московской и экспериментальной школы (спортивной) в Москве, со школой в Чебоксарах? Тем более, что гигиенические характеристики обучения отличаются в 1,5-8 раз. И колледжи - педагогический колледж в Москве и электромеханический в Чебоксарах?

Лабутьева И.С. Школы вполне сопоставимы: так, школа в Чебоксарах являлась достаточно необычной школой, с высоким уровнем квалификации педагогов, наличием огромного количества кружков, секций, там даже существует музей творчества учащихся. И обе эти школы относятся к первому уровню санэпид благополучия. Почему выбран именно другой город? Потому что, в связи с особенностями исследования и так как я являюсь врачом-психиатром, получить информированное согласие на проведение таких исследований крайне затруднительно. Поэтому мы использовали все ресурсы, которые могли. А по поводу колледжей - также нужно было найти еще один колледж, кроме московского, так как педагогический колледж отличался преобладанием женского пола среди учащихся, и чтобы по гендерному признаку был сопоставимый результат, мною был выбран электромеханический колледж из-за рабочей специальности. Также в Чебоксарах, потому что в Москве не было возможности. В принципе, по всем условиям, педагогический колледж в Москве, оказался даже хуже колледжа в Чебоксарах.

Сабирова Зульфия Фаридовна, д.м.н., профессор:

Степень внедрения и эффективность предложенных Вами рекомендаций?

Лабутьева И.С.

Результаты нашего исследования были внедрены в федеральные рекомендации по оказанию первой психиатрической помощи обучающимся, а также материалы внедрены на кафедру первого московского государственного университета им. Сеченова гигиены детей и подростков и используются при образовательном процессе.

Сабирова Зульфия Фаридовна, д.м.н., профессор:

В чьи профессиональные обязанности входит психопрофилактика нарушения здоровья учащихся? Кто этим занимается?

Лабутьева И.С.

По закону психиатром ребенок должен осматриваться 12 раз с момента рождения и до 18-т лет. Но, к сожалению, в российской практике это не происходит, - ребенок осматривается однократно при поступлении в первый класс, а второй раз мальчики осматриваются в приемной комиссии в военкомате. Остальное время упускается, потому что врач-психиатр детский и подростковый в проведение диспансеризации не участвует. Также была ликвидирована соответствующая специальность. Раньше профориентация была более узкая в этом направлении, она за границей и сейчас существует, как более узкая специализированная деятельность. На данном этапе профилактикой занимается только школьный психолог (если он вообще есть). В школах он есть, а вот в колледжах часто отсутствует – это тоже один из результатов моих исследований. Также, в идеале, мы разрабатываем рекомендации для осуществления этой самой психопрофилактики, проводим лекции, чтобы повысить осведомленность педагогов в вопросе психогигиены детей и подростков, чтобы они, в свою очередь, могли информировать родителей и быть в тесном контакте с психологами для выявления таких детей, которые, если это действительно нужно, далее направлялись бы к психотерапевту для оказания уже клинической помощи.

Председатель: пожалуйста, Оксана Олеговна!

Синицына О.О., доктор медицинских наук, профессор, чл-корр РАН

Ирина Сергеевна, скажите пожалуйста, тут аудитория все-таки гигиеническая и психиатров среди нас мало, скажите, не могли бы пояснить, что такое патохарактерологические особенности и акцентуации характера?

Лабутьева И.С.

Уважаемая Оксана Олеговна, патохарактерологические особенности – это врожденные аномальные личностные черты, которые часто ведут к декомпенсации, дезадаптации личности, также они имеют стойкий и тотальный характер. То есть, имеется в виду понятие психопатии. Просто психопатологические реакции почему в подростковой психиатрии рассматриваются? Потому что они могут протекать факультативно, в рамках патологического пубертатного криза и еще имеют обратимый характер. Хотя у взрослых психопатия уже возрастного механизма не имеет, это врожденное качество, генетически обусловленное, что, в частности, доказывают

результаты нашего исследования. А акцентуация характера - это крайний вариант нормы, то, что придает индивидуальность каждой личности, например некоторая демонстративность у артиста или шизоидность у ученого-химика.

Председатель: пожалуйста, Юлия Анатольевна!

Юлия Анатольевна Ревазова, доктор биологических наук, профессор.

Скажите, пожалуйста, все эти профилактические превентивные мероприятия и т.д., - это должна быть сфера деятельности Минздрава или Минобра?

Лабутьева И.С.

Я думаю, что этим должен заниматься Минздрав, в настоящее время - я знаю, так как общалась с некоторыми его представителями, что ситуация с этим довольно напряженная. Последнее время, в связи с юридическими препятствиями они затрудняются этот внедрить. Сейчас из последнего «нагремевшего» это Керчь, где дети и подростки сходят с ума, так как шизофрения поражает любой возраст, не только взрослых. При этом могут формироваться такие состояния, которые представляют опасность не только для самого человека, но и для окружающих. И, соответственно, психопрофилактика и осмотр врачом-психиатром хотя бы один раз в год крайне необходим! Но в связи с тем, что существуют некоторые юридические препятствия, этот вопрос до сих пор не решен, хотя является очень актуальным.

Юлия Анатольевна Ревазова, доктор биологических наук, профессор.

И еще один вопрос: кто сейчас является главным психиатром Москвы?

Лабутьева И.С.

Цыганков.

Председатель

Есть еще вопросы, пожалуйста, Николай Васильевич Русаков, академик РАН, пожалуйста.

Русаков Н.В., д.м.н., профессор, академик РАН

Уважаемая Ирина Сергеевна, скажите, пожалуйста, что вы имеете в виду в 6-м выводе своего автореферата, где вы даете разные цифры по эмоциональным расстройствам и расстройствам поведения ну и другим состояниям, по 6-му выводу вашего ответа.

Лабутьева И.С.

Сущность нашего исследования, которое проходило в течение 15-ти лет, заключается в том, что несиндромально-очерченные состояния перешли в синдромально-очерченные, то есть качественно ухудшилось состояние общего психического здоровья подросткового возраста, не смотря на то, что общая распространенность психических расстройств осталась прежней. Но качество ее стало гораздо хуже. То есть, если, допустим, в 2003-м году при тех же условиях окружающей среды ребенок давал невротическую реакцию

или нарушения поведения, то сейчас это уже психическое заболевание, которое требует уже непосредственно вторичной профилактики. То есть, сейчас уже требуется присоединение психотерапии и психофармакологии.

Председатель

Есть еще вопросы? Да, Бессонов Владимир Владимирович.

Бессонов В.В., д.б.н.

Ирина Сергеевна, у вас есть вывод 3, где говорится о занятии физической культурой и спортом, это с учетом школьной программы или без? Или дополнительная нагрузка, например, перевыполнение домашней работы, это с учетом дополнительных занятий или нет? Вообще, речь идет о школьном поведении или суммарным поведением?

Лабутьева И.С.

Огромное спасибо за вопрос! На самом деле, в школьном учреждении не делают акцент на домашней работе, все время уходит на подготовку к ЕГЭ. Они занимаются с репетиторами, ездят на дополнительные занятия, что, в свою очередь, дает дополнительную нагрузку в виде дороги - количество часов которые они дополнительно на это затрачивают. Поэтому в нашем исследовании было выявлено, что больше вреда здоровью создает подготовка к экзаменам. А занятия физической культурой, учитывалось тоже общее. Несмотря на то, что по приказу Владимира Владимировича Путина занятия физкультурой должны проходить не менее трех раз в неделю, в школах их интенсивность недостаточна из-за недостаточной заинтересованности ученика. Поэтому дополнительные спортивные кружки и секции приносят больше пользы, так как больше интересны ребенку. У детей, которые занималась, к примеру, легкой атлетикой или разными видами борьбы, отмечалось лучшее психосоматическое состояние.

Бессонов В.В., д.б.н.

Спасибо!

Председатель

Есть еще вопросы? Пожалуйста, Сиволап Владимир Павлович

Сиволап Владимир Павлович, д.м.н., профессор

Ирина Сергеевна, скажите, пожалуйста, вы выявили различия между школьниками и студентами колледжа, а может быть, они изначально отличались эти дети? И второй вопрос: - у Вас в работе рассматриваются эмоциональные расстройства: были ли депрессии у детей? И подростковый возраст опасен в плане суицидальности - были ли выявлены такие дети в вашем опросе или нет?

Лабутьева И.С.

Уважаемый Юрий Павлович, спасибо за вопрос! По поводу суицидов, мною были выявлены несколько человек, которые имели в анамнезе истинные суицидальные попытки. У части из них я обнаружила демонстративное поведение в рамках патохарактерологических реакций, и у

нескольких детей была выявлена соматизированная депрессия в рамках невроза.

Действительно, вы совершенно правы - студенты колледжа более расположены к психическому неблагополучию, но не с более низким социальным статусом и финансовым неблагополучием это связано. Так как, к примеру, в Московском колледже многие обучались на платной основе, имели свою комнату и возможность отдыхать за границей. Однако нами был выявлен так называемый феномен «педагогического фильтра», при котором дети, имея латентные признаки к психосоциальной дезадаптации, в пубертатный период их более охотно проявляют под воздействием учителей и родителей, на основании того, что такие дети не справляются с учебной нагрузкой, недостаточно дружны в коллективе, что конфликтует с учителями, они отсеиваются естественным путём.

Председатель

Есть еще вопросы? Нет. Тогда у меня вопрос: скажите пожалуйста, существует ли в России распоряжения по школе по ликвидации у обучающихся гаджетов во время занятий?

Лабутьева И.С.

Уважаемый Юрий Анатольевич, такого распоряжения по школе ещё не было. Все дети сидят на уроке, не отрываясь от экранов. Причем это никак не зависит от финансового состояния семьи, так как сейчас можно купить смартфон всего за 3 тысячи рублей, так что у всех он есть. Все активно пользуются социальными сетями, формируя так называемое новое поколение «миллениумов» с совершенно новым взглядом на окружающий мир.

Председатель

Кому угодно еще задать вопросы? Желающих нет.

Слово предоставляется научным руководителям.

Кучма Владислав Ремирович, д.м.н., профессор, чл-корр РАН:

Глубоко уважаемые члены диссертационного совета! Я с удовольствием представляю вам соискателя. Прежде всего, я в хорошем смысле вынужден констатировать, что, конечно, сейчас мы имеем абсолютно новую генерацию исследователей - это уже новое поколение, которое должно в полном соответствии с требованиями науки выполнять эти исследования, и я хочу сказать, что Ирина Сергеевна с этим прекрасно справилась. Она освоила методы и гигиенические, она была хорошо подготовлена в ординатуре по психиатрии. Организовать сегодня исследование (это очень важно), обеспечить соответствие этическим нормам убедить родителей и педагогов провести сбор такого большого материала, причём в подавляющем большинстве она использовала методы адекватные, методы распространённые, позволяющие ей сопоставлять данные в т.ч. в 15 летнем отрезке времени. Конечно, обработка, анализ материала, публикации, доклады – все это все позволяют охарактеризовать её как сложившегося

исследователя, который может ставить и решать задачи. О работе конечно судить вам. Спасибо. Отзыв прилагается.

Председатель

Спасибо! Второй руководитель Чубаровский Владимир Владимирович, доктор медицинских наук, пожалуйста!

Чубаровский Владимир Владимирович, доктор медицинских наук:

Для проведения этой работы требовалась высокая профессиональная квалификация. Ирина Сергеевна закончила ординатуру по специальности психиатрия, и, конечно, работа на стыке дисциплин потребовала соответствующей организованности, собранности и проявления высоких профессиональных качеств. Поэтому я считаю, что Ирина Сергеевна достойно и честно выполнила работу, надеюсь, она будет оценена адекватно. Спасибо.

Отзыв прилагается.

Председатель

Спасибо! Слово ученому секретарю совета для оглашения отзыва ведущей организации и отзывов на автореферат.

Ученый секретарь

Зачитывает отзыв ведущей организации. Отзыв положительный (текст отзыва прилагается).

Ученый секретарь

В отзыве отмечается, что принципиальных замечаний к работе нет, однако в нем содержатся вопросы:

1. По каким критериям осуществлялся отбор подростков в группу наблюдения?

2. Могло ли при проведении ретроспективного 15-летнего сравнительного исследования произойти несоответствие «методологии и субъективных диагностических приоритетов» авторов исследований?

3. Почему среди психопрофилактических рекомендаций отсутствуют предложения по организации круглосуточной службы анонимного «телефона доверия», а также возможности консультативной помощи педагогам и другим участникам педагогического процесса?

Председатель

Пожалуйста, Ирина Сергеевна, ответьте на вопросы ведущей организации.

Лабутьева И.С.

Уважаемый Юрий Анатольевич! Позвольте, прежде всего, поблагодарить ведущую организацию – Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Николая Ивановича Пирогова Минздрава России, являющийся одним из общепризнанных лидеров страны как в области профилактической, так и клинической медицины, за всесторонний анализ диссертации и положительную её оценку.

По сути поставленных вопросов могу сказать следующее.

Критериями отбора / включения подростков в исследование были: возраст, соответствующий старшей ступени обучения: 15-18 лет; обучение в общеобразовательной школе или колледже, отсутствие тяжелой, хронической в стадии обострения соматической и психической патологии, добровольное подписание информированного согласия на участие в исследовании.

Ретроспективный анализ в историческом интервале 2003-2018 годы был выполнен по единому протоколу и единым критериям оценки психического здоровья с использованием единой общепринятой методологии Личко, корреспондированной с МКБ-10. Работа проведена под руководством психиатра доктора медицинских наук Владимира Владимировича Чубаровского, который в 2003 году сам проводил подобные исследования среди старшеклассников школ и учащихся профессиональных училищ. Единство методических подходов и позволило нам выявить изменения в структуре эмоциональных расстройств и расстройств поведения современных учащихся подростков.

Отсутствие в наших рекомендациях предложений о создании службы анонимного «телефонного доверия» обусловлено тем, что в стране уже существует этот «телефон доверия», по которому за помощью могут обратиться как сами подростки, так и их родители, педагоги, другие участники образовательного процесса. Однако необходимо отметить, что эта служба нуждается в популяризации, так как далеко не все знают о её существовании.

Ученый секретарь

Зачитывает отзывы на автореферат. Отзывы положительные (отзывы прилагаются).

Председатель

Уважаемые коллеги, выступают официальные оппоненты. Слово предоставляется Сетко Нине Павловне.

Сетко Нина Павловна, д.м.н., профессор

Зачитывает отзыв, отзыв положительный (текст отзыва прилагается).

Задаёт вопросы, содержащиеся в отзыве:

1. Уточните, как Вам видится возможный механизм развития выявленных различий распространенности психических отклонений у учащихся различных образовательных учреждений?

Лабутьева И.С.

Возможный механизм развития выявленных различий в распространенности психических отклонений у учащихся различных образовательных учреждений мне видится следующим образом: большая распространенность эмоциональных расстройств и расстройств поведения среди учащихся колледжей обусловлена рядом обстоятельств. Первое, это,

так называемый, феномен «педагогического фильтра», когда дети, имеющие проблемы с учебной деятельностью, не достаточно адаптированные к требованиям общеобразовательной школы, в том числе в связи со своими особенностями в состоянии здоровья и патохарактерологическими особенностями, «покидают» школу и продолжают обучение в организациях среднего профессионального образования. Второе: как выявлено в ходе наших исследований, условия обучения в колледжах являются потенциально-опасными для здоровья, могущими содействовать развитию морфофункциональных отклонений у детей. К ним и относятся выявляемые эмоциональные расстройства и расстройства поведения. Немаловажное значение имеет и отсутствие адекватной медицинской помощи, а также психологического сопровождения учащихся в колледжах.

Сетко Нина Павловна, д.м.н., профессор:

Какие еще протективные факторы имеют значение при организации психопрофилактики психического неблагополучия у учащихся подростков?

Лабутьева И.С.

К дополнительным протективным факторам, которые могут быть использованы при организации психопрофилактики среди учащихся подростков, могут быть отнесены оптимизация учебных и информационных нагрузок с учетом индивидуальных особенностей обучающихся, в том числе и патохарактерологических; профилактика «авторитарного стиля» обучения, оптимизация внеучебных информационных нагрузок и досуговой деятельности подростков; адекватное медико-психолого-педагогическое сопровождение учащихся колледжей. Позитивные внутрисемейные отношения также будут способствовать психическому благополучию учащихся подростков.

Позвольте, уважаемая Нина Павловна, еще раз поблагодарить за анализ и положительную оценку диссертации. Спасибо!

Председатель

Нина Павловна, спасибо за очень четкий, профессиональный и системный анализ!

Председатель

Слово предоставляется второму оппоненту Боброву Алексею Евгеньевичу.

Бобров Алексей Евгеньевич, д.м.н., профессор.

Зачитывает отзыв. Отзыв положительный, прилагается.

Бобров Алексей Евгеньевич, д.м.н., профессор.

В порядке дискуссии хочу задать автору пару вопросов:

1. Чем объясняются выявленные изменения в распространенности, структуре и патоморфозе психических отклонений у учащихся подростков.

Лабутьева И.С.

Уважаемый Алексей Евгеньевич! Прежде всего я благодарю Вас – одного из авторитетнейших специалистов в области психиатрии, за интерес, проявленный к работе, и её положительную оценку.

Отвечаю на поставленные вопросы. Изменения в распространенности, структуре и патоморфозе психических отклонений у учащихся подростков могут быть объяснены следующим. Прежде всего произошли существенные изменения в условиях жизнедеятельности подростков, обусловленные как процессами урбанизации, так и возросшими учебными нагрузками, и, прежде всего, информационными с широким использованием информационно-коммуникационных технологий. Это в значительной степени способствовало трансформации донозологических форм в синдромально-очерченные.

Бобров Алексей Евгеньевич, д.м.н., профессор

И второй вопрос, что, на ваш взгляд, лежит в основе возникновения типичных для России новых форм рискованного поведения – зацепинг, ружфинг, джампинг, экстремальные селфи?

Лабутьева И.С.

Возникновение новых для Российской Федерации форм рискованного поведения подростков обусловлено, на наш взгляд, изменениями в области формирования эмоциональной сферы подростка в кризисный период оттогенеза. Из-за снижения «живого общения» эмоциональная сфера значительной части подростков стала менее развита, чем 15 лет назад. Потребность в общении и эмоциональных переживаниях более часто стала удовлетворяться путем рискованного поведения, культивирования в общении демонстративных черт характера, что и выражается в экстремальном селфи, видеосъемке, с целью эпатажирования. Это «своеобразные поощрения» в виртуальном мире, в которых подростки нуждаются, но конечно-же в более адекватных формах.

Председатель

Спасибо, Вы удовлетворены Алексей Евгеньевич?

Бобров Алексей Евгеньевич, д.м.н., профессор

Да, спасибо!

Председатель

Благодарю вас! Переходим к обсуждению, уважаемые коллеги. Кому угодно? Пожалуйста, Фаина Исааковна Ингель, д.б.н.

Ингель Фаина Исааковна, д.б.н.

Уважаемые коллеги, как человек, имеющий отношение к школе, и школой интересующийся до сих пор, и имеющий коллег в школе, которые работают до сих пор, я поражена точностью данных этой диссертации. Это надо почувствовать, это надо погрузиться, поэтому Ирине Сергеевне огромное спасибо за то, что до нас до всех результаты этих исследований донесены! Я понимаю все сложности по организации работы, которые связаны с родителями и самими учителями, и, поэтому, я считаю, что работа

удивительная. Поэтому я надеюсь, что она будет продолжена, и как-то будет сделано так, чтобы эти результаты публиковались и стали известны широкой публике. Это очень важно, потому что наши дети болеют и болеют страшно.

Председатель

Пожалуйста, Русаков Николай Васильевич

Русаков Николай Васильевич, д.м.н, профессор, академик РАН

Коллеги, я хотел бы поддержать заявление оппонента, что как нам сейчас важно в гигиене совместные исследования с клиницистами. Вот прошел несколько недель назад в этом здании международный форум по научному совету, там тоже подчеркивалась эта сторона деятельности, о том, что, к сожалению, наши гигиенические исследования ограничены. И я благодарен авторам за проведение такой замечательной работы. Но хотелось бы обратить внимание на то, что звучало на нашем форуме, что сейчас большое влияние оказывают электромагнитное поля. Вот здесь, к сожалению, мы не услышали - клиническая лаборатория института медицины труда заявила нам, что происходит значительное изменение мозговой деятельности человека под влиянием телефона, то есть нашего телефона который мы используем в повседневной жизни, в том числе и дети. Это чрезвычайно важно и здесь только совместные исследования могли бы дать результат для оценки состояния здоровья человека как с гигиенической, так и с клинической стороны. И второй момент, я хотел обратить внимание, что у автора достаточно публикаций, но есть много публикаций с несколькими авторами. На это обращают в ВАКе сейчас - какой процент вложения автора в работу, обратите на это внимание. А так работа самого высокого качества и достойна самой высокой оценки.

Председатель

Я также обратил внимание на публикационную активность, материал был бы очень интересен для публикаций в журнале «Гигиена и санитария». Прошу это учесть в будущем. И на международных форумах по гигиене человека и окружающей среды. Второе, на что я хотел бы обратить внимание, что анкетирование проведено достойно с учетом программы всемирной организации здравоохранения. По поводу гаджетов я хотел сказать, что уже озвучил Николай Васильевич, об излучении радиочастотного диапазона. Я хотел бы обратить внимание, что американцем было опубликовано исследование, которое стоило 25 миллионов долларов и программа разрабатывалась 18 лет, чтобы исключить другие влияющие факторы: тепло и другие виды излучений. И было показано, что 6,7 % злокачественных опухолей мозга возникает в диапазоне разрешенной мощности телефона. А это 2 Вт на кг, в исследовании же ставили 1,5 Вт на кг. Когда увеличивали до 6 вт/кг - онкопатология возрастала до 12 %. Это

серьезная вещь, которую нужно учитывать. Именно о гаджетах речь шла. О том, чтобы ограничить их воздействие во время занятий.

Третье, хотел бы обратить внимание, что спорт вносит очень серьезный вклад в состояние здоровья обучающихся. По программе «единороссов» уже построено несколько бассейнов и очень важно сохранять бесплатный доступ обучающихся к этим спортивным учреждениям, а не превращать последних в коммерцию.

Следующий вопрос, который заслуживает внимания, на мой взгляд, это акцент на проведении ранней диагностики и скрининга с использованием психометрических тестов. Это шаг очень важный, потому что скрининг позволяет быстрой найти ориентацию на что обратить внимание. Это в работе тоже есть и, что интересно, это пункт шестой выводов - переход невротических реакций в более тяжелое состояние, в неврозы. Вы помните выражение «ничто не проходит бесследно», и это заслуживает внимания гигиенистов. А в области алкоголя было последнее постановление по увеличению возраста для продажи спиртной продукции до 21 года, что является следствием того, что за период исследования количество алкоголизма не снизилось. Возможно потому государство идет на такие меры.

И также, меня поразили думающие ответы автора. Я внимательно следил за соискателем и видел, что многие вопросы были абсолютно неожиданные. Тут было видно, что автор на минуту задумывался и потом, блестяще владея материалом, отвечал. Вот здесь я увидел настоящего врача, настоящего думающего врача-психиатра и владеющего знаниями по двум специальностям. Вот у гигиенистов и психиатров наверняка назревает вопрос, в какую сторону потянет такого талантливого ученика? В действительности думающий специалист, она будет доктором, будет профессором и может быть будет академиком. Такой соискатель заслуживает самой высокой оценки.

Председатель

Кто-нибудь хочет еще выступить? Нет?

Уважаемые коллеги счетная комиссия предлагается в том же составе:

Журков, Хрипач и Бессонов Есть возражения по составу счетной комиссии?

Нет? Единогласно.

Прошу счетную комиссию приступить к работе.

Комиссия работает.

Председатель

Слово представляется председателю счетной комиссии, профессору Журкову Вячеславу Серафимовичу, пожалуйста.

Журков В.С. д.м.н., профессор

Комиссия для подсчета голосов по диссертации Лабутьевой Ирины Сергеевны на соискание ученой степени кандидата медицинских наук.

Состав совета - 24 человека. Для проведения защиты по двум специальностям в диссовет с правом голоса введены 3 члена других диссоветов по специальности 14.01.06 – психиатрия». Таким образом, в на заседании присутствовал 21 человек, роздано бюллетеней 27, осталось не роздано 6. Оказалось в урне - 21.

Результаты голосования: «ЗА» - 21, «ПРОТИВ» - нет, недействительных бюллетеней - нет.

Председатель

Попрошу утвердить протокол. Единогласно.

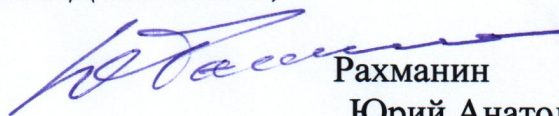
Уважаемые коллеги, заключения диссертационного совета находятся у вас на руках, есть ли замечания по заключению? Попрошу проголосовать. Единогласно. Спасибо!

Председатель

Ирина Сергеевна, успехов Вам! Идти вперед и не останавливаться. Очень большое будущее у Вас!

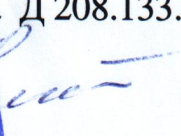
Председатель диссертационного совета Д 208.133.01,

доктор медицинских наук,
профессор, академик РАН,



Рахманин
Юрий Анатольевич

Ученый секретарь диссертационного совета Д 208.133.01,
доктор биологических наук



Ингель
Файна Исааковна

29 декабря 2018 года