



Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Оренбургский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
ФГБОУ ВО ОрГМУ Минздрава России ул. Советская, 6, г. Оренбург, 460000 тел.:
(3532) 500606 (601), факс: (3532) 50-06-20
E-mail: orgma@esoo.ru

Отзыв

официального оппонента, профессора, доктора медицинских наук Сетко Нины Павловны на диссертационную работу Левченко Оксаны Васильевны «Оценка информативности показателей и данных Федерального информационного фонда социально-гигиенического мониторинга о состоянии здоровья детей и подростков и факторов, на него влияющих», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.02.01 – Гигиена

Актуальность темы диссертационного исследования. Здоровье детской популяции формируется под воздействием сложного комплекса социальных, экономических, биологических и гигиенических факторов, которые чрезвычайно сложно переплетаются между собой, взаимодействуя на организм. На сегодняшний день существуют исследования по выявлению факторов риска здоровью факторов медико-биологической природы, микросоциальной среды, факторов школьного обучения, факторов экологического характера. Вместе с тем, на фоне изменившихся в последние годы социально-экономических условий, условий обучения и воспитания, качества жизни остается мало исследованным вопрос об адекватном комплексе показателей, включенных в федеральный информационный фонд социально-гигиенического мониторинга, который в полной мере характеризует уровень заболеваемости детского населения; отсутствуют научно-обоснованные технологии наблюдения за здоровьем детского населения, а также эффективные показатели здоровья детей и подростков в системе социально-гигиенического мониторинга. Изложенное выше дает

основание считать, что диссертационная работа Оксаны Васильевны Левченко является актуальной и своевременной.

Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации. Для решения поставленных задач автором проведен комплекс гигиенических, эпидемиологических и математико-статистических методов исследования, которые позволили получить достоверные результаты. Концептуальное построение работы базируется на общетеоретических знаниях, анализе практического опыта, репрезентативной базе данных. Достаточный объем исследуемого фактического материала, современный методический уровень его обработки и сопоставление его с данными современной научной литературы дает право для заключения о корректной обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций.

Достоверность и новизна результатов диссертации. Диссертационное исследование Левченко О.В. является комплексной работой, выполненной на современном методическом уровне. Объем гигиенических и эпидемиологических исследований с использованием адекватных методов статистической обработки свидетельствуют о достоверности выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации.

Научная новизна работы заключается в определении достоверных факторов, характеризующих санитарно-эпидемиологическое благополучие общеобразовательных организаций и современные социально-экономические условия жизни детей и подростков, достоверно влияющих на состояние здоровья детей и подростков. Автором получены новые данные о значимости социально-экономических показателей в сфере гигиены и охраны здоровья детей и подростков, в том числе покупательной способности и величины прожиточного минимума. Представлены современные тренды заболеваемости детей и подростков, в том числе школьно-обусловленных заболеваний, учет которых повышает эффективность разрабатываемых органами исполнительной власти санитарно-эпидемиологических

(профилактических) мероприятий; дана оценка достоверности и значимости показателей и данных федерального информационного фонда социально-гигиенического мониторинга, в том числе в сфере социально-экономического положения регионов и покупательной способности населения. Обоснована оптимизация набора показателей и данных федерального информационного фонда социально-гигиенического мониторинга для оценки и управления процессами обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия детского населения, включение дополнительных показателей, и необходимость внедрения единой методики оценки и отнесения образовательных организаций к соответствующим группам по уровням санитарно-эпидемиологического благополучия.

Оценка содержания диссертации, ее завершенность. Диссертация Левченко О.В. оформлена традиционно в соответствии с требуемыми стандартами, изложена на 219 листах текста и состоит из введения, литературного обзора, главы материалов и методов исследования, четырех глав собственных исследований, заключения, выводов, практических рекомендаций, списка литературы, включающего 103 отечественных и 36 иностранных литературных источников. Диссертация проиллюстрирована 51 таблицей и 29 рисунками.

Введение диссертации посвящено актуальности и степени разработанности темы исследования, определены цель и задачи работы, сформулированы научная новизна, теоретическая и практическая значимость работы, основные положения, выносимые на защиту, изложены методология и методы исследования, представлены данные об апробации материалов диссертации и внедрение в практику.

В главе 1 «Аналитический обзор» (13 страниц) автором приведен аналитический анализ научной литературы о факторах, формирующих здоровье и показано, что имеется значительное число факторов, которые находятся за пределами сектора здравоохранения, в том числе таких, как социально-экономические. В системе же социально-гигиенического

мониторинга отсутствует раздел по оценке социально-экономических и медико-социальных факторов, влияющих на здоровье детского населения. Из приведенных данных в данной главе становится очевидной недостаточность знаний о существующих показателях, характеризующих здоровье детского населения, санитарно-эпидемиологическом благополучии образовательных организаций, а также об их связи с управляемыми показателями, характеризующими социально-экономическое положение в системе социально-гигиенического мониторинга.

Во второй главе «Дизайн, материалы, методы и объём исследования» представлен дизайн работы и подробно описаны гигиенические, эпидемиологические и статистические методы исследования, используемые для решения поставленных задач.

В главе три « Оценка санитарно-эпидемиологического благополучия детского населения и социально-экономической ситуации в субъектах Российской Федерации» на 19 страницах дан подробный гигиенический анализ инструментальных замеров факторов в общеобразовательных организациях и установлено расхождение между показателями удельного веса объектов III группы по уровню санитарно-эпидемиологического благополучия и удельным весом объектов и инструментальных замеров в общеобразовательных организациях, не отвечающих гигиеническим требованиям по освещенности, микроклимату, шуму и электромагнитным полям. Более того, автором с помощью адекватного медико-статического анализа показано несоответствие между количеством общеобразовательных организаций, неблагополучных в санитарно-эпидемиологическом отношении и удельным весом объектов и данными физических факторов общеобразовательных организаций, не отвечающих гигиеническим требованиям, что свидетельствует об отсутствии единого методического подхода оценки уровня санитарно-эпидемиологического благополучия.

В главе четвертой «Оценка влияния санитарно-эпидемиологического благополучия общеобразовательных организаций на заболеваемость

школьно-обусловленными болезнями детей и подростков» (18 страниц) представлены данные проведенного корреляционного и регрессионного анализа удельного веса детей с школьно-обусловленными заболеваниями и удельным весом общеобразовательных организаций и инструментальных замеров, не соответствующих гигиеническим требованиям. Показано увеличение удельного веса детей в конце первого года обучения, по сравнению с их осмотром перед поступлением в школу, с понижением остроты зрения в 1,44-1,54 раза; с нарушением осанки в 1,29-1,41 раза; со сколиозом в 1,45-1,85 раза. В то же время, автором на основании регрессионного анализа в динамике восьми лет наблюдений доказана среднегодовая величина снижения удельного веса детей перед поступлением в школу и в конце 1-го года обучения с нарушением зрения – (-)1,0%-1,6%; с нарушением осанки -3,9%; со сколиозом – (-)5,2%-3,6%. Важно особо акцентировать внимание на том, что автором на большом материале в рамках социально-гигиенического мониторинга доказано с помощью корреляционного анализа описанный научный факт зависимости нарушения зрения от недостаточного уровня освещенности и использования мебели, не соответствующей ростовым показателям; а также установлены достоверные отрицательные связи между показателями заболеваемости детей и подростков анемиями, гастритом, дуоденитом, язвой желудка и 12-типерстной кишки и показателями общего охватом горячим питанием, охватом завтраками и обедами.

В пятой главе «Влияние социально-экономических факторов на заболеваемость детей и подростков основными классами болезней и социально – значимыми заболеваниями» (21 страница) показано отсутствие достоверных корреляционных связей между учитываемыми социально-экономическими факторами (покупательной способностью населения, величиной прожиточного минимума и процентами лиц с доходами ниже прожиточного минимума) и показателями заболеваемости детей и подростков социально-значимыми и основными классами болезней. Это

относится к следующим классам болезней: анемиям, гастритам и дуоденитам, язвам желудка и 12-типерстной кишки, болезням, характеризующимся повышенным кровяным давлением, психическим расстройствам (кроме заболеваний, связанных с употреблением психоактивных веществ), невротическим, связанным со стрессом и соматоформным расстройствам, другим непсихотическим и поведенческим расстройствам, синдромам зависимости от алкоголя (хронический алкоголизм) и наркотических веществ (наркомании).

В шестой главе «Влияние покупательной способности населения на младенческую смертность и смертность детей в возрасте до 5 лет» (24 страницы) автором подробно описываются результаты проведенного регрессионного анализа, показавшие статистически значимую зависимость между покупательной способностью населения и коэффициентами младенческой смертности и смертности детей в возрасте до 5 лет. Показано, что младенческая смертность и смертность детей в возрасте до 5 лет в регионах России тем ниже, чем выше покупательная способность населения. Вклад покупательной способности населения в формирование показателей младенческой смертности и смертности детей в возрасте до 5 лет был максимальным в 2012 году и составил 6,5% и 8,2%, соответственно. При этом кривые младенческой смертности и смертности детей в возрасте до 5 лет в группах населения с повышенной и средней покупательной способностью идентичны, что подтверждают общую выявленную закономерность: чем выше покупательная способность населения, тем ниже уровень детской смертности. Кроме этого, установлена отрицательная корреляционная зависимость между обеспеченностью педиатрами и коэффициентами младенческой смертности и смертности детей в возрасте до 5 лет, что доказывает роль фактора обеспеченности врачами-педиатрами в субъектах Российской Федерации с высокой покупательной способностью в снижении уровня младенческой смертности и смертности детей в возрасте до 5 лет.

В *заключении* автор обобщает полученные результаты и определяет перспективы дальнейшей разработки темы совершенствования системы социально-гигиенического мониторинга здоровья детского населения. В связи с актуальностью проблемы, большой медико-социальной значимостью сохранения здоровья детей и подростков с позиции информативности данных федерального информационного фонда социально-гигиенического мониторинга исследования О.В. Левченко имеют теоретическую и практическую ценность и требуют дальнейшей разработки и апробации.

Выводы четко сформулированы автором, логично вытекают из материалов диссертации, аргументированы и соответствуют поставленным задачам. В практических рекомендациях предложены конкретные шаги для использования результатов диссертации в гигиенической практике.

Диссертация содержит новые научные результаты и свидетельствует о личном вкладе автора в науку. Материалы диссертации апробированы на практике, в том числе автором опубликовано 9 печатных работ, из них 4 статьи в рецензируемых научно-практических журналах, рекомендованных ВАК при Министерстве науки и высшего образования Российской Федерации, что в совокупности отражает содержание диссертации.

Принципиальные замечания по существу исследования отсутствуют. Вместе с тем, в порядке дискуссии, считаю необходимым обсудить следующие вопросы:

1) Как Вы можете объяснить полученные данные о том, что удельный вес детей к концу первого года обучения с школьно-обусловленными заболеваниями увеличивается, в то время как в динамике 8 лет наблюдения согласно данных регрессионного анализа установлено снижение среднегодовой величины удельного веса детей с нарушением зрения, осанки и развития сколиоза как до поступления в школу, так и к концу первого года обучения?

2) Уточните, с какой целью Вы предлагаете для формирования федерального информационного фонда социально-гигиенического

мониторинга дополнительно ввести показатель количества детей и подростков, обучающихся в образовательных организациях в условиях воздействия факторов, не соответствующих гигиеническим требованиям?

Заключение о соответствии диссертации и автореферата требованиям Положения о присуждении ученых степеней. Диссертация Левченко Оксаны Васильевны «Оценка информативности показателей и данных федерального информационного фонда социального-гигиенического мониторинга о состоянии здоровья детей и подростков и факторов, на него влияющих», является законченной научно-квалифицированной работой, содержащей новые решения актуальной задачи по оценке и обоснованию социально-экономических факторов и факторов внутришкольной среды в формировании здоровья детского населения как информативных показателей в системе социально-гигиенического мониторинга, имеющей существенное значение для гигиены и соответствует требованиям п.9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации №842 от 24.09.2013г. (в действующей редакции), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а её автор заслуживает присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.02.01 – Гигиена.

Официальный оппонент:

доктор медицинских наук,
профессор, заведующая кафедрой
профилактической медицины
ФГБОУ ВО ОрГМУ Минздрава России
03.09.2019



Handwritten signature in blue ink.

Н.П. Сетко

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, 460000, г. Оренбург, ул. Советская, д. 6
Тел.: +7 (3532) 500-606 (доб.620), факс +7(3532)50-06-20
E-mail: orgma@esoo.ru; k_epidem.fpdo@orgma.ru
Сайт: <https://www.orgma.ru>

Личную подпись _____
заверяю _____
Начальник отдела кадров

Handwritten signature in blue ink.