

## ЗАКЛЮЧЕНИЕ

**экспертной комиссии Диссертационного совета 6Д.КОА - 008 при ГОУ «Таджикский государственный медицинский университет им. Абуали ибни Сино» по диссертационной работе Боймуродова Бобомурода Насридиновича на тему «Некоторые факторы риска формирования инвалидности у детей, и медико-социальная реабилитация», представленной на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.08 – Педиатрия.**

Экспертная комиссия в составе: доктора медицинских наук Додхоеева Дж.С., (председатель), кандидата медицинских наук, доцента Бабаевой Л.А., кандидата медицинских наук, доцента Сайдмурадовой Р.Х, проведя первичную экспертизу диссертационной работы соискателя Государственного учреждения «Таджикский научно-исследовательский институт профилактической медицины» Боймуродова Б.Н на тему: «Некоторые факторы риска формирования инвалидности у детей, и медико-социальная реабилитация», представленной на соискание учёной степени кандидата медицинских наук, по специальности 14.01.08 – Педиатрия, пришла к следующему заключению:

1. Диссертационная работа соответствует шифру 14.01.08 – Педиатрия и может быть принята к публичной защите в диссертационном совете 6Д.КОА - 008 при ГОУ Таджикском государственном медицинском университете им. Абуали ибни Сино.

Последние годы проблема детской инвалидности перешла в ранг одной из актуальных медико-социальных задач современности. Эксперты ВОЗ установили, что число детей в возрасте до 16 лет, страдающие ограничением жизненных и социальных функций, приближается к 10 % численности населения земного шара.

По данным ВОЗ (2018), в среднем 15% населения мира находятся в состоянии инвалидности, а в некоторых странах данный показатель превышает предел до 20%. По данным Министерство здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан в 2017 г. в стране насчитывалось около 150 тысяч инвалидов, из них около 25 тысяч — дети [Гаивов А.Г. 2006, 2015, 2017; Аминова З.М. 2009; Баранова Т.Ф. 2014].

Даже при условиях прогресса медицины, особенно в перинатологии, сохраняется определенная тенденция роста числа детей-инвалидов, данный факт наряду с указанием на значимость данной проблемы для общества, еще раз дает подтверждения того, что на сегодняшний день возможности реабилитационной медицины еще не достигли совершенства [ Мавлонов А.П, Косимова М.С, Сулаймонов И.И. 2018; Askie LM, Darlow BA, Davis PG, et al. 2017].

Однако, необходимо указать на то, что государственная политика и медицинская наука и практика ориентированы на будущее, где основное фокус их деятельности будет направлен преимущественно только профилактическую работу, известно, что легче воспрепятствовать возникновению заболевания, чем устранять его последствия [ Магзумова Ф.П, Абдурахимов А.А, Хакназаров С.Ш. 2018; Kim DY, Park HK, Kim NS, et al. 2016].

Детский церебральный паралич (ДЦП) – относится к классу заболевания нервной системы, которые в большинстве случаев приводят к инвалидизации в детском возрасте. Факторов приводящих к развитию ДЦП, достаточно много, однако, на перинатальный период, приходится достаточно большая доля частоты их развития. Дородовые формы церебрального паралича варьируют от 35 до 60%, интранатальные – от 27 до 54%, постнатальные до 25% [Национальная программа реабилитации инвалидов на 2017-2020 годы. Постановление правительства Республики Таджикистан №455 от 28 октября 2016 г.; Глобальный план ВОЗ по инвалидности на 2014–2021 гг. 2015].

По [Семеновой К.А. 2007] ДЦП является причиной тяжёлой и стойкой инвалидизации более чем 8% случаев, частота данной патологии среди детской популяции имеет тенденцию к росту. По результатам исследований С.Н. Пузина и Л.Л. Науменко (2009) в РФ регистрируются высокие показатели патологии классов болезней, относящихся к нервной системе, в то время как среди них, превалирует, как причина инвалидизации детский церебральный паралич.

Детский церебральный паралич в структуре детской инвалидности, возникшее по причине невральной патологии, занимает лидирующие позиции и составляет более 2/3 72,1% [Акопян Т.А., 2008]. В различных странах частота

ДЦП колеблется от 1,3 до 2,7 случая на 1000 детского населения. Именно перинатальному поражению ЦНС отводится основная роль в структуре причин ДЦП. Популяционная частота указанной патологии по оценкам различных авторов составляет от 1,7 до 3,1 случаев на 1000 новорожденных.

В Республике Таджикистан, как и в других странах СНГ, ускоренными темпами, идет процесс формирования законодательной базы инвалидности, так в 2016 году в стране была принята «Национальная программа реабилитации инвалидов на 2017-2020 годы». Суть указанного стратегического документа заключается в ее социальной ориентированности, которое выражается в повышение социальной защищенности инвалидов, включая число организуемой медицинской и социальной реабилитации. А ее антикризисная платформа базируется на документах, регламентирующих цель устойчивого развития ООН до 2030 года [Камилова Г.И, Ашуррова Н.С, Чудинов А.В, Гайбова М.Г..2016].

Проводимые мероприятия по внедрению современных медицинских технологий в лечение и реабилитации детей с нарушениями здоровья различной степени выраженности в Республике Таджикистан сохраняются на стабильно высоких показателях. На сегодняшний день не достаточно литературных источников, освещающих результаты научных исследований по данной проблеме. Признавая важность проблемы детей с ограниченными возможностями постановлением Правительства Республики Таджикистан 2009 г. было принято решение о начале функционирования Государственного учреждение Республиканский детский реабилитационный центр.

- Впервые установлено, что в структуре причин первичной детской инвалидности среди детей, первое место занимают классы заболеваний «Болезни нервной системы – (G00-G99)».
- Установлено, что основная масса детей (89,2%), проходивших реабилитацию при ГУ РДРЦ составили больные классами заболеваний «Болезни нервной системы – (G00-G99)», где в структуре, значительная доля представлена ДЦП.

- Выявлено, что более половины детей с ДЦП родились от преждевременных родов с ОНМТ и ЭНМТ в тяжелой и средне тяжелой асфиксии.
- Определена ведущая роль вирусной патологии беременной женщины (ОРВИ с повышением температуры и нейротропные инфекции) в поражении мозга плода.
- Представители общин, проживающие в городской местности, хорошо осведомлены основных причинах (наследственная отягощённость, инфекции) инвалидизации детей.

### **Теоретическая и научно-практическая значимость исследования.**

Значимость проведенного исследования заключается в том, что полученные результаты, их интерпретация и теоретические суждения, методологические аспекты, выводы и рекомендации, представленные в диссертации, могут быть востребованы в учебном процессе медицинских ВУЗов. Научные работы соискателя представляет научную и практическую ценность в виде статей, тезисов и докладов на конференциях. Результаты проведенных исследований дают возможность научно обосновать необходимость организации реабилитационных мероприятий ориентированных на детей с церебральной патологией, включая ДЦП. Данные мероприятия позволяют оказать содействие на повышение качества жизни данного контингента больных.

**Внедрение результатов исследования в практику.** Результаты комплексного обследования и реабилитации детей с церебральной патологией с ДЦП внедрены в практическую деятельность ГУ РДРЦ, ГУ Национальный центр реабилитации детей-инвалидов Чорбог, ГЦЗ г.Вахдат и ЦГБ г. Вахдат, РНКЦП и ДХ. Используются в учебном процессах на кафедрах детской болезни №1 ГОУ ТГМУ имени Абуали ибн Сино.

**2.** По теме диссертации опубликовано 15 научных работ, среди которых 6 статьи в рецензируемых журналах, рекомендованных Высшей аттестационной комиссией при Президенте РТ.

**3.** Результаты диссертационного исследования и его основные положения были представлены в виде докладов на втором Съезде врачей Республики Таджикистан, Душанбе 29.06.2019 г., научно-практической конференции «Противодействие снижению угроз распространения устойчивости микроорганизмов к противомикробным препаратам в пищевых продуктах», Душанбе 18.11.2019 г., Проблемы здоровья, развития и питания «Формирования здоровья детей в современных условиях здравоохранения» и III Форум по питанию, Душанбе 10-11.11.2019 г XV международной научно практической конференции молодых ученых ТГМУ им Абуали ибни Сино, Душанбе 24 апреля 2020 г.

### **Список работ, опубликованных по теме диссертации**

#### **Статьи в рецензируемых журналах**

1. Боймуродов Б.Н. Причинно-следственные факторы детской инвалидности в республике Таджикистан./ Б.Н.Боймуродов, А.В. Вохидов, М.Д.Халикова // МЕДИЦИНСКИЙ ВЕСТНИК Национальной академии наук Таджикистана, - Душанбе 2021, Том XI -№2(38),- 65-71ст.
2. Боймуродов Б.Н. Медико-социальная экспертиза и реабилитация инвалидов в Таджикистане: состояние и пути совершенствования. / Б.Н.Боймуродов, А.Г.Гаибов, З.Т.Авгонов, Б.С.Камолов // Здравоохранение Таджикистана. Душанбе 2020.-№3,-13-17ст.
3. Боймуродов Б.Н. Некоторые причины и факторы риска инвалидизации детей. / Б.Н.Боймуродов, А.В.Вохидов // Здравоохранение Таджикистана. Душанбе 2020.-№4,-19-21ст.
4. Боймуродов Б.Н. Распространенность моторных и коммуникативных нарушений у детей с ДЦП. / Б.Н.Боймуродов, А.В.Вохидов // Здравоохранение Таджикистана. Душанбе 2020.-№4,-53ст.
5. Боймуродов Б.Н. Медико-биологические и медико-социальные факторы риска ДЦП. / Б.Н.Боймуродов, А.В.Вохидов // Здоровье матери и ребёнка (Периодический научно практический медицинский журнал). Бишкек 2020.- Том 12,№1-2, -9-12ст.

6. Боймуродов Б.Н. Кӯдаки маъюб – мушкилоти чомеъаи мусир. / Б.Н.Боймуродов. // Авчи Зуҳал. Душанбе 2022с--№3,-30-33 сах.

**Тезисы и статьи в сборниках конференций и съездов**

7. Боймуродов Б.Н. Некоторые вопросы факторов риска ДЦП детей. / Б.Н.Боймуродов, А.В.Вохидов // Мать и дитя-«Мачаллаи илмӣ-амалии Муассисай давлатии пажӯҳишгоҳи ақушерӣ, гинекологӣ ва перинатологии Тоҷикистон» Душанбе-2020,-№4,-9-12ст.
8. Боймуродов Б.Н. Проблемы детской инвалидности по причине врожденных пороков развития, / Б.Н.Боймуродов, А.В.Вохидов, М.А.Ҳусейнова // - ВЕСТНИК медицинского комплекса истиклол, -2020г, -№1, 19-22ст.
9. Боймуродов Б.Н. Основные причины и факторы риска инвалидизации детей (анализ литературных сведений). / Б.Н.Боймуродов, А.В.Вохидов, Р.М.Нуров // Педиатрия и детская хирургия Таджикистана. Душанбе 2019,-№2(42), -33-35ст.
10. Боймуродов Б.Н. Врождённые пороки развития как медико-социальная проблема. / Б.Н. Боймуродов, А.В.Вохидов // Евроазийский медицинский научно-практический журнал «Сино» Душанбе -2019.-№1,-119-122ст.
11. Боймуродов Б.Н. Наиболее часто встречающиеся заболевания, приводящие к инвалидности в детском возрасте. / Б.Н. Боймуродов, Р.М.Нуров, Р.М.Абдурахимов, Азизджони Фарух // Евроазийский медицинский научно-практический журнал «Сино» Душанбе -2019.-№1,-118-119ст.
12. Боймуродов Б.Н. Перинатальная патология как основной фактор инвалидизации детей. / Б.Н. Боймуродов, М.Дж.Халикова // Журнал- Новые проблемы медицинской науки и перспективы их решений (сборник тезисов) 31 апреля 2021 Душанбе,-767ст..
13. Боймуродов Б.Н. О синдроме адаптации новорожденных из группы высокого риска к внеутробной жизни. / Б.Н. Боймуродов, М.А.Ҳусейнова // Современные проблемы и перспективные направления инновационного развития науки (сборник тезисов) - 24 апреля 2020,-277ст.

14. Боймуродов Б.Н. Некоторые суждения о синдроме адаптации новорожденных из группы высокого риска. / Б.Н. Боймуродов, А.В.Вохидов, М.А.Хусейнова, // Проблемные вопросы диагностики и лечения детей с соматической патологией.- Харьков 17-18 марта 2020. -35-36ст
15. Боймуродов Б.Н. Перинатальная патология как фактор риска формирования инвалидности в детском возрасте. / Б.Н. Боймуродов, А.В.Вохидов, // «Современные принципы профилактики, диагностики и лечения соматических заболеваний» (Сборник материалов второго Съезда врачей Республики Таджикистан) - Душанбе 29 июня 2019г,-46ст.

### **Доклады на конференциях**

1. Боймуродов Б.Н. Перинатальная патология как фактор риска формирования инвалидности в детском возрасте. «Современные принципы профилактики, диагностики и лечения соматических заболеваний» Душанбе 29.07.2019 г.,
2. Боймуродов Б.Н. Врождённые пороки развития как медико-социальная проблема научно-практической конференции «Противодействие снижению угроз распространения устойчивости микроорганизмов к противомикробным препаратам в пищевых продуктах», Душанбе 18.11.2019 г.,
3. Боймуродов Б.Н. Медико-социальная экспертиза и реабилитация инвалидов в Таджикистане: состояние и пути совершенствования. 12-ой годичной республиканской научно-практической конференции на тему « Роль научно-исследовательской работы и применения современной технологии в повышении качества образования и подготовки специалистов средних медицинских работников». Душанбе 2020 года
4. Боймуродов Б.Н. Перинатальная патология как основной фактор инвалидизации детей. Новые проблемы медицинской науки и перспективы их решений., XVI научно-практическая конференция молодых учёных и студентов с международным участием Таджикский государственный медицинский университет имени Абуали ибни Сино, 31 апреля 2021 Душанбе.

5. В автореферате диссертации отражены основные положения диссертационной работы.
  6. В качестве ведущего учреждения рекомендуем утвердить: «Хатлонский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан.
6. В качестве официальных оппонентов рекомендуем утвердить:

- доктора медицинских наук, доцента, заведующую кафедрой детских болезней №1 ГОУ «Таджикский государственный медицинский университет имени Абуали ибни Сино», Мамаджанову Гульнору Сидикджановну.
- доктор медицинских наук, заведующего кафедрой аллергологии и иммунологии ГОУ «Институт последипломного образования в сфере здравоохранения РТ», Джураева Мухаммада Наврузовича;

Экспертная комиссия рекомендует разрешить размещение объявления о защите, текста диссертации и автореферата на официальном сайте ГОУ ТГМУ им. Абуали ибни Сино и на официальном сайте ВАК при Президенте РТ, а также публикацию и рассылку автореферата.

Председатель:

Доктор медицинских наук



— Додхоеев Дж.С.

Члены комиссии:

Кандидат медицинских наук, доцент



Бабаева Л.А.

Кандидат медицинских наук, доцент

