

## **ОТЗЫВ**

**официального оппонента о научно-практической значимости диссертационной работы Абдуллаевой Нодиры Шомуратовны «Состояние здоровья, качество жизни детей раннего и дошкольного возраста (на примере г. Душанбе)», представленную к защите на соискание учёной степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.08 – Педиатрия**

### **Актуальность темы исследования**

Актуальность рассматриваемой проблемы не вызывает сомнений, т.к. состояние здоровья детей представляет собой серьезную государственную проблему, от решения которой во многом зависит дальнейшее экономическое и социальное благополучие общества и страны в целом.

Несмотря на значительное количество исследований, посвящённых изучению формирования здоровья и определения критерий здоровья детей, на сегодняшний день проблема комплексной оценки состояния здоровья ребёнка ещё далека от своего окончательного решения.

Современный подход к определению критерий здоровья ребёнка является комплексным, учитывающий оптимальный для конкретного возраста показатели физического, нервно-психического и интеллектуального развития, достаточный уровень проявлений функциональной и социальной адаптации, адекватное поведение в семье и коллективе, высокую степень сопротивляемости по отношению к неблагоприятным воздействиям внешней среды.

Современная педиатрия диктует необходимость использования показателя «Качества жизни» в комплексной оценке состояния здоровья ребенка. В зарубежной педиатрии показатель КЖ активно используется в популяционных исследованиях, и он входит в стандарты обследования и лечения маленьких пациентов, с его помощью осуществляют индивидуальный мониторинг в процессе лечения, оценивают эффективность терапии и прогноз заболевания.

В настоящее время в Республике Таджикистан исследование качества жизни представляет большой научный интерес. Изучение показателя качества жизни стало широко применяться в клинических и медико-социальных исследованиях, тем самым, использование данной методики становится неотъемлемой частью современной медицинской науки и системы здравоохранения.

Учитывая тот факт, что одним из самых приоритетных направлений в современной медицине является профилактическое направление, особенно когда это касается детского населения, разработка и внедрения в систему здравоохранения современных здоровьесберегающих технологий, способствующих предупреждению заболеваний, снижению уровня младенческой и детской смертности, является своевременным шагом к улучшению качества оказываемой первичной медико-санитарной помощи детскому населению.

Таким образом, выбор темы диссертационной работы является актуальным и своевременным, поскольку комплексная оценка состояния здоровья детей раннего и дошкольного возраста, исследование качества жизни и влияния комплекса факторов на его аспекты, изучение удовлетворённости законных представителей детей качеством оказываемой медицинской помощи их детям в городских центрах здоровья представляет большой интерес, как для науки, так и для практического здравоохранения.

### **Научная новизна и обоснованность выводов исследования**

Проведено комплексное медико-социальное исследование состояния здоровья и качества жизни детей раннего и дошкольного возраста г. Душанбе. Подробно изучена и установлена взаимосвязь факторов риска различного характера с аспектами качества жизни ребёнка.

Обоснована возможность использования показателя качества жизни, как одного из параметров в комплексной оценке состояния здоровья детей и возможность применения этого показателя в оценке эффективности

применения лечебно-оздоровительных мероприятий в педиатрической практике.

Обновлены региональные стандарты физического развития детей от 0 до 6 лет г. Душанбе, при помощи которых стала возможной индивидуальная оценка физического развития ребенка методом сигмальных отклонений и по шкале регрессии.

Проведена оценка удовлетворенности законных представителей пациентов качеством оказываемой медицинской помощи, установлены факторы, влияющие на удовлетворенность пациентов и показана целесообразность проведения регулярного мониторинга, результаты которых позволяют оценить качество оказания медицинской помощи на уровне первичного звена здравоохранения.

На основании проведенного исследования предложены основные пути оптимизации и повышения качества первичной медико-санитарной помощи детям раннего и дошкольного возраста Республики Таджикистан.

Научно обоснованные результаты, содержащиеся в диссертационной работе, имеют определенную степень новизны и значения для теории и практики общественного здравоохранения.

### **Научная и практическая значимость полученных результатов**

Проведенное исследование позволило научно обосновать и разработать основные направления оптимизации первичной медико-санитарной помощи детям раннего и дошкольного возраста в Республике Таджикистан.

Результаты проведенного исследования могут быть использованы при проведении динамических профилактических осмотрах в городских центрах здоровья, в частности, использование разработанных региональных стандартов физического развития, использование показателя «Качества жизни» в комплексной оценке состояния здоровья ребенка.

Показана высокая значимость показателя качества жизни как критерия оценки эффективности применения различных лечебно-оздоровительных технологий в педиатрии. Внедрение показателя качества жизни в педиатрию в

конечном итоге позволит повысить качество оказания медицинской помощи детям.

Практические рекомендации и значимость основных положений диссертации подтверждается использованием полученных результатов в практической работе.

### **Степень обоснованности и достоверности результатов, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации**

Полученные автором научные данные основаны на обширном статистическом материале. В работе были использованы комплекс современных методов исследования, позволивших получить высокоинформативные и достоверные результаты. Достаточное число наблюдений в совокупности с применением современных исследовательских методов и тщательной статистической обработкой полученных данных позволяют считать сформулированные выводы и практические рекомендации хорошо обоснованными.

Прошедшие рецензирование в международных и отечественных журналах из Перечня ВАК при Президенте РФ и ВАК РФ результатов исследования, доказывают обоснованность и достоверность полученных выводов и практических рекомендаций.

### **Структура диссертации**

Работа диссертанта изложена по традиционной схеме на 377 страницах, иллюстрирована 46 таблицами и 84 рисунками; состоит из введения, обзора литературы, описания материала и методов исследования, пяти глав собственных исследований и их обсуждения, заключения, выводов, практических рекомендаций и списка литературы, включающего 435 источников.

В **введении** четко изложены цель и задачи работы, обоснована их актуальность, новизна и оригинальность, определены основные положения, выносимые на защиту.

**Обзор литературы** дает достаточно полное представление о современном состоянии обсуждаемой проблемы. Диссертантом подробно представлен анализ современных исследований мировых ученых по исследуемой проблеме, изложен хорошим языком и с интересом читается. Надо отметить ясно просматривающуюся позицию автора, отношение к обсуждаемым проблемам.

**Вторая глава** диссертации содержит достаточно подробную характеристику изучаемого контингента детей, объема и методов исследования. Дана подробная характеристика этапов научной работы. Представлены методы статистического анализа результатов исследования, которые выполнены на современном уровне.

Результаты **третьей главы** позволили выявить основные показатели состояния здоровья детей г. Душанбе за десятилетний период. Проанализированы результаты общей диспансеризации детей г. Душанбе, которые установили формирующуюся тенденцию ухудшения качественных показателей состояния здоровья детей: снижение доли здоровых детей (с 45,5% до 29,2%), с одновременным увеличением удельного веса детей, имеющих хроническую патологию (в 2,5 раза).

**В четвертой главе** диссертантом проведен детальный анализ результатов углубленных осмотров детей, их медико-социальной характеристики, физического и нервно-психического развития, определены значимые факторы риска негативно влияющих на физическое развитие и состояние их здоровья в целом.

Проведено исследование качества жизни детей раннего и дошкольного возраста, установлены возрастно-половые различия, выявлены особенности функционирования в зависимости от морфофункциональных отклонений.

Изучено влияние различных медико-биологических и социально-экономических факторов на КЖ детей. Установлено, что в раннем возрасте большую роль на качество жизни детей влияли медико-биологические факторы. По мере взросления уже к дошкольному возрасту на первый план

выходили социальные и материально-экономические факторы риска. Это позволило диссертанту рассматривать эти факторы риска как ведущие диагностические и прогностические маркеры состояния здоровья детей.

**В пятой главе** диссертации подробно изложены результаты исследования физического развития детей раннего и дошкольного возраста, дана оценка антропометрических данных, как по региональным, так и по международным стандартам, проведен их сравнительный анализ, научно обоснована необходимость периодического обновления региональных стандартов. Также проведен сравнительный анализ физического развития современных детей с предыдущими исследованиями, проведенными в 2001 году по той же методике, в результате которых была установлена тенденция к низкорослости детей данной возрастной категории.

**Шестая глава** диссертации была посвящена изучению удовлетворенности законных представителей детей качеством оказываемой медицинской помощи на амбулаторном звене, подробно изложены причины, негативно влияющие на качество оказываемых медицинских услуг детям. Обоснована необходимость проведения регулярного мониторинга деятельности медицинских учреждений первичного звена по всем его направлениям, с целью улучшения и совершенствования качества первичной медико-санитарной помощи детям.

На основании полученных результатов исследований в **седьмой главе** предложены приоритетные направления по оптимизации первичной медико-санитарной помощи детям раннего и дошкольного возраста. В данном разделе научно обоснована необходимость внедрения показателя качества жизни в практическое здравоохранение и высокая эффективность ряда медико-организационных и лечебно-профилактических технологий.

**Заключение** написано лаконично. Выводы, сформулированные по результатам диссертационного исследования, соответствуют поставленным задачам и в целом отражают содержание работы.

Основные результаты исследования достаточно полно отражены в 49 публикациях, из которых 16 статей включены в перечень ВАК при Президенте РФ и ВАК РФ, 1 монография, 1 методическая рекомендация.

В целом диссертационное исследование следует оценить положительно. Характеризуя диссертацию Абдуллаевой Н.Ш., необходимо отметить продуманную методологию научного поиска, оценки полученных результатов и обоснованность сделанных выводов.

Основные положения работы могут быть использованы в практическом здравоохранении, что улучшит качество оказываемой первичной медико-санитарной помощи и, соответственно, будут способствовать снижению заболеваемости и инвалидности детского населения.

Работа грамотно оформлена, написана в хорошем профессиональном и литературном стиле, легко читается и наглядно иллюстрирована. Содержание работы свидетельствует о знании автором предмета исследования и высокой профессиональной подготовки.

**Автореферат** кратко и содержательно отражает полный объем диссертационной работы, оформлен в соответствии с установленными требованиями. Печатные работы в полном объеме отражают его содержание.

### **Замечания по диссертационной работе**

Принципиальных замечаний по диссертационному исследованию нет. Автору указаны на технические и стилистические ошибки, которые не влияют на оценку работы.

В порядке обсуждения хотелось бы уточнить точку зрения автора по следующим вопросам:

1. Каковы отличия используемых опросников при исследовании качества жизни обследованных детей?
2. В чём заключается преимущество использования показателя качества жизни в практическом здравоохранении?
3. Где внедрялись результаты ваших исследований?



## Заключение

Диссертационная работа Абдуллаевой Н.Ш. «Состояние здоровья, качество жизни детей раннего и дошкольного возраста (на примере г. Душанбе)», представленная на соискание ученой степени доктора медицинских наук, является законченным исследованием, содержащим научные положения, совокупность которых можно квалифицировать как новое научное достижение, имеющее существенное значение в педиатрии.

Диссертационная работа Абдуллаевой Нодир Шомуратовны «Состояние здоровья, качество жизни детей раннего и дошкольного возраста (на примере г. Душанбе)» соответствует всем требованиям «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РТ от 30.06.2021 г., № 267 (с внесением изменений и дополнений от 26.06.2023 г., № 295) п. 32, 33, 34, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени доктора медицинских наук, а её автор заслуживает присуждение искомой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.08 - Педиатрия.

Заведующий кафедрой  
аллергологии и иммунологии  
ГОУ ИПО в СЗ РТ, д.м.н.



Джураев М.Н.

### Контактная информация:

Республика Таджикистан, г. Душанбе  
Государственное образовательное учреждение  
«Институт последипломного образования  
в сфере здравоохранения Республики Таджикистан»

Адрес: 734026, РТ, г. Душанбе, пр. Исмоили Сомони 59.

Тел: (+992) 37 2503101

E-mail: [gou@ipovszrt.tj](mailto:gou@ipovszrt.tj)

