

ОТЗЫВ

**официального оппонента профессора А.И. Аминовой
на диссертацию Хановой Натальи Александровны
«Развитие, здоровье и медицинское обслуживание детей из замещающих
семей», представленной на соискание учёной степени кандидата
медицинских наук в Диссертационный совет Д 208.067.02 при ГБОУ
ВПО «Пермская государственная медицинская академия им. ак. Е.А.
Вагнера» Минздрава России по специальности 14.01.08 – педиатрия.**

**Актуальность избранной темы диссертационного исследования для
медицинской науки и практики**

Общеизвестно, что внесемейное воспитание и длительное пребывание детей-сирот в детских учреждениях крайне негативно сказываются на их развитии и здоровье, жизненных установках, способности гармоничной интеграции в общество.

Воспитанники замещающих семей имеют высокую соматическую и психическую заболеваемость, вызывающую некорректируемые отклонения в здоровье.

Согласно приказу Министерства здравоохранения РФ №216н с апреля 2013 г. дети из замещающих семей должны ежегодно проходить углубленную диспансеризацию, до этого большинство детей данной категории не были включены в диспансеризацию за исключением тех, кто проходил стационарное лечение.

Требуется научно обоснованный подход к внедрению в России медицинского сопровождения детей оставшихся без попечения родителей. Процедура медицинского сопровождения до сих пор в нашей стране не закреплена нормативными документами, за исключением юридического, психологического и социального патронажа семей, осуществляемого сотрудниками Центра сопровождения опекаемых. Т.е. необходимо разработать систему медицинского патронажа замещающих семей.

Пермский край, явился пилотной территорией для апробирования инновационных подходов в здравоохранении, одним из первых внедрил систему размещения детей в патронатных и замещающих семьях, фактически ликвидировав традиционную систему детских домов.

В тоже время в современной научной литературе недостаточно информации о физическом и нервно-психическом развитии и здоровье воспитанников замещающих семей.

Поэтому представляется актуальным изучение особенностей развития и здоровья данного контингента детей в условиях длительного наблюдения, изучение удовлетворенности замещающих родителей качеством медицинского обслуживания и поиск возможных путей повышения его эффективности.

Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации, подтверждается достаточным объемом практического материала и адекватными, современными методами исследования, соответствующими поставленным в работе цели и задачам. Однако выдвинутые положения диссертации слишком объемны. Как правило, положения представляют собой резюме материала диссертации, позволяющее кратко описать суть работы.

В работе представлен большой клинический материал. Автором проведено два независимых исследования.

Первое - является динамическим проспективным параллельным сравнительным когортным наблюдением.

Второе исследование характеризуется как одномоментное параллельное сравнительное обследование трех групп подростков 14-16 лет, проживающих в разных условиях проживания (замещающие семьи, детский дом, биологические семьи).

Результаты исследования обработаны при помощи пакета прикладных программ Microsoft Excel 2003 и Biostat 5,8. Используются методы параметрической и непараметрической статистики. Всё это позволяет считать сформулированные в диссертации научные положения, выводы и рекомендации обоснованными и достоверными.

Достоверность и новизна научных положений, выводов и рекомендаций

Впервые в Пермском крае проведен научный анализ качества медицинского сопровождения детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей;

Впервые составлен социальный портрет современных замещающих семей в Пермском крае и проведен анализ влияния условий проживания в них на развитие и здоровье воспитанников.

Впервые проведена оценка значимости личностного психологического статуса ребенка для его успешной реабилитации в условиях замещающей семьи и налаживания доверительных отношений в триаде «замещающий родитель – ребенок – врач».

Практическая значимость диссертационного исследования заключается в том, что в результате проведённой работы получены важные сведения об особенностях физического и нервно-психического развития и состояния здоровья детей, помещенных в замещающие семьи.

В диссертационной работе представлен сравнительный анализ физического и нервно-психического развития и заболеваемости детей в зависимости от форм их устройства, что позволило доказать необходимость оптимизации оказания медицинской помощи таким детям. Выявлена неудовлетворенность замещающих родителей медицинским сопровождением, удаленность Центров сопровождения опекаемых от места проживания, отсутствие ежегодной диспансеризации. Все это обосновывает необходимость внедрения более качественного медицинского обслуживания воспитанников замещающих семей.

Выявлены особенности развития и здоровья воспитанников замещающих семей и показано, что эти дети уступают сверстникам, проживающим в биологических семьях по уровню физического, нервно-психического развития и заболеваемости, но превосходят детей, воспитывающихся в детском доме.

Установлено влияние условий жизни в замещающих семьях на школьную успеваемость, психоэмоциональный комфорт ребенка и его социализацию. Доказана необходимость проведения углубленного исследования нервно-психического развития и личностного психологического статуса ребенка из замещающей семьи для своевременной коррекции когнитивных и личностных отклонений, а также для прогнозирования его адаптации и социализации в коллективе, вероятности возникновения трудностей усвоения школьной программы. Результаты исследований указывают на целесообразность проведения ежегодного осмотра детей из замещающих семей неврологом, психиатром и психологом.

Сравнительный анализ здоровья воспитанников замещающих семей младшего школьного и подросткового возраста свидетельствует о необходимости более раннего устройства детей-сирот в замещающие семьи. При этом замещающие родители должны быть обучены в рамках дополнительных образовательных программ, информирующих об особенностях развития и здоровья детей-сирот и позволят более эффективно и целенаправленно осуществлять мероприятия индивидуальной реабилитации их воспитанников.

Наталья Александровна на основании выполненных работ предоставляет практическому здравоохранению научно обоснованные рекомендации по медицинскому сопровождению воспитанников замещающих семей и имеют государственную значимость, так как помогут разработать государственную стратегию оказания медицинской помощи детям сиротам.

Оценка содержания диссертации.

Диссертация изложена на 137 страницах компьютерного текста и состоит из введения, обзора литературы, описания материалов и методов исследования, четырех глав собственных исследований, обсуждения полученных результатов, выводов, практических рекомендаций и списка литературы, включающего 205 отечественных и 68 зарубежных источников. Диссертация иллюстрирована 8 таблицами и 29 рисунками.

В обзоре литературы автор раскрывает медико-социальные проблемы сиротства, предоставляет историческую справку о состоянии службы помощи детям-сиротам в разные периоды развития России, информирует о состоянии данного вопроса зарубежом, указывает на основные тенденции решения данной проблемы.

Автор анализирует опыт изучения состояния здоровья детей, оставшихся без попечения родителей, указывает на противоречивость результатов, представленных в различных литературных источниках.

Наталья Александровна поддерживает мнение большинства исследователей о низком уровне здоровья детей-сирот. Среди причин этого явления авторы называют слабую готовность к школе, дисгармоничность психофизического развития, недоразвитие мотивационной сферы, высокую хроническую заболеваемость, наследственную отягощенность и др.

Интересны для ознакомления материалы по изучению развития института замещающих семей в России и за рубежом.

Пласт проблем, представленных автором в литературном обзоре, является доказательством актуальности темы диссертационной работы.

Прекрасно составлен дизайн диссертационной работы. Изучены результаты диспансеризации 6219 детей, проведено два независимых исследования: двухлетнее наблюдение с трехкратным обследованием детей младшего школьного возраста и однократное обследование подростков из разных условий проживания (замещающие семьи, детский дом, биологические семьи).

Алгоритм обследования включал изучение личной документации детей, клинический раздел (расспрос, осмотр, оценка физического и нервно-психического развития, выявление патологических симптомов, консультирование узкими специалистами, лабораторно-диагностические обследования, определение группы здоровья), патронаж замещающих и биологических семей, анкетирование обследованных (анкетирование по модифицированному вопроснику Кеттелла, тест на тревожность Спилбергера, рисунок семьи в модификации А.И. Захаровой, анкетирование законных представителей по анкетам родительско-детских отношений Р.С. Немова, опрос по специально разработанным анкетам для оценки удовлетворенности семей медицинским сопровождением).

Третий этап работы состоял из двух независимых исследований. Клинический набор материала осуществлялся в районах Пермского края. Группа сравнения набрана из числа детей, проживающих в ГКУЗ СО «Детский дом №3» г. Перми. Группа контроля набрана из числа учащихся школы №24 г. Перми. Возрастной и гендерный состав групп был сопоставим.

Методы исследования кроме сбора анамнестических данных, углубленного физикального и клинико-лабораторного обследования включали способы психологического тестирования, выходящие за рамки компетенции педиатра, объем и специфичность которых возможно требовали привлечения психолога.

В главе, посвященной оценке медицинского сопровождения детей - сирот в Пермском крае, автор выявила ряд недостатков, установила, что ежегодной углубленной диспансеризации подвергаются только сироты, проживающие в коллективных формах устройства (детском доме, доме ребенка, школах-интернатах), показала, что низкий уровень здоровья и высокая заболеваемость психическими расстройствами и расстройствами поведения, болезнями костно-мышечной системы и соединительной ткани детей требует расширения объемов медицинской помощи данному контингенту детей.

Наталья Александровна выделила несколько основных факторов, влияющих на здоровье детей, лишенных родительской опеки. Это - прежде всего асоциальный образ жизни родителей и неблагоприятная наследственность. Большинство замещающих родителей предъявляют жалобы на наличие у детей психоневрологических проблем.

Наряду с этим замещающие семьи испытывают не только дефицит информации о состоянии здоровья ребёнка и мерах его реабилитации, но и дефицит возможностей полноценного обследования и лечения детей. Поэтому автор справедливо отмечает, что система медицинского обслуживания этого контингента детей нуждается в доработке и обоснованном внедрении новых методик наблюдения и оказании комплексной и доступной медицинской помощи.

В главе, содержащей результаты сравнительного анализа физического и нервно-психического развития обследованных детей 7-9 лет, проживающих в разных условиях, автор указывает на зависимость структуры отклонений в физическом развитии и состоянии здоровья от условий размещения. При этом с возрастом отмечается отрицательная динамика в состоянии здоровья детей, наиболее выраженная среди детей, проживающих в учреждениях закрытого типа. Аналогичные тенденции автор обнаружила и в отношении нервно-психического развития.

Оценка состояния здоровья подростков свидетельствует о низком уровне здоровья 14-16-летних детей, независимо от места проживания, так как воспитанники замещающих семей и детских домов представляют одну группу детей, на которых длительное время оказывало негативное влияние социальное окружение и условия проживания.

В тоже время подростки из замещающих семей имеют меньше хронических заболеваний, чем их сверстники из детских домов, которые а свою очередь страдают навязчивыми привычками и патологическими состояниями, имеют отклонения в психическом здоровье, что приводит к ухудшению школьной успеваемости, отсутствию желания учиться и как следствие, предпочтению рабочих профессий.

Автор указывает, на то, что пребывание ребенка в детском доме не должно быть длительным, так как продолжительное нахождение в закрытом учреждении откладывает негативный отпечаток на развитие и здоровье ребенка.

Хорошее впечатление оставляет «Заключение», в котором автор анализирует и обсуждает полученные результаты, сопоставляет их с существующими современными взглядами по проблеме.

Таким образом, проведенное исследование подтвердило необходимость комплексного подхода к реабилитации детей-сирот в замещающих семьях.

Данный подход должен включать не только регламентированное и гарантированное государством сопровождение семьи органами опеки и попечительства, детским психологом, педагогом и социальным работником, осуществляющими патронаж семьи, но и врачом. Для этого целесообразно повышать знания врачей об особенностях развития и здоровья детей, оставшихся без родительского попечения, и внедрить алгоритм медицинского обслуживания таких детей на педиатрическом участке.

Выводы вытекают из полученных автором результатов, но настолько громоздки, что теряется суть заключения.

Практические рекомендации должны быть более конкретны. Возможно, следовало предложить какие либо скрининговые методы первичного обследования детей, так как рекомендуемые автором объемы методик в рамках диспансерного осмотра провести невозможно. Данные замечания относятся не ко всем пунктам раздела. Так, например, пункты 5 и 6 содержат достаточно конкретные рекомендации.

Способ решения проблемы и аргументированность выводов диссертации, вытекающих из проведенного исследования, широкое представление работы в научной печати и обсуждение на научных форумах позволяют считать диссертацию завершенной.

Содержание автореферата соответствует основным положениям и выводам диссертации.

Выдвинутые замечания к диссертации несущественны и не умоляют ее научной значимости. Диссертация написана грамотно, выполнена на современном научно-методическом уровне, оформлена в соответствии с существующими требованиями ВАК РФ.

Объем выполненных работ, представленных аналитических материалов, полученных результатов далеко выходит за рамки кандидатской диссертации. Выдвигаемые положения обоснованы и статистически достоверны.

Работа имеет большое практическое значение. Полученные результаты необходимы не только для практического здравоохранения, но и для социальных служб, административных структур, лиц, принимающих государственные решения.

Принципиальных замечаний по работе нет.

Позвольте задать автору несколько вопросов.

1. Уточните, пожалуйста, долю Вашего личного участия в проведении научного исследования.

2. В работе используются методы психологического тестирования. Участвовали ли психологи в проведении тестирования и оценке его результатов? Какие еще специалисты привлекались к выполнению работ по оценке нервно-психического развития?

3. Проводилась ли оценка зависимости динамики физического развития и нервно-психического развития ребенка от материального статуса замещающей семьи, уровня образования родителей, обучения их в так называемых «элитных» учебных учреждениях?

4. Были ли статистически значимые различия в характеристиках замещающих и биологических семей?

Заключение

Диссертационная работа Хановой Натальи Александровны «Развитие, здоровье и медицинское обслуживание детей из замещающих семей», выполненная под руководством профессора Натальи Ивановны Аверьяновой и представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.08 – педиатрия, является самостоятельной, законченной научно-квалификационной работой, в которой содержится решение важной и актуальной для педиатрии задачи – изучение особенностей развития и здоровья детей из замещающих семей и существующей модели их медицинского обслуживания. По своей актуальности, научной новизне, практической значимости, достоверности полученных результатов, выводов и рекомендаций работа соответствует требованиям, установленным п. 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 № 842, предъявляемым к кандидатским диссертациям, и рекомендуется к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а ее автор заслуживает присуждения учёной степени кандидата медицинских наук.

Д.м.н., профессор кафедры
пропедевтики детских болезней
педиатрического факультета
ГБОУ ВПО «Первый государственный
медицинский университет
им. И.М. Сеченова»
Минздрава России

Аминова Альфия Иршадовна

ГБОУ ВПО «Первый государственный медицинский университет им. И.М. Сеченова» Минздрава России, 119991, г.Москва, ул. Трубецкая, д. 8, стр. 2, тел. (499) 248 88.

