

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ
БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
«НАЦИОНАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ
ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ ЦЕНТР
ТЕРАПИИ И ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ
МЕДИЦИНЫ»**

Министерства здравоохранения
Российской Федерации
(ФГБУ «НМИЦ ТПМ» Минздрава России)
101990, Москва, Петроверигский пер., 10 стр.3
тел: (495) 623-86-36, факс: (495) 621-01-22

29.04.2026 № 09/09-370

на № _____

«УТВЕРЖДАЮ»

Директор Федерального
государственного бюджетного
учреждения «Национальный
медицинский исследовательский
центр терапии и профилактической
медицины» Министерства
здравоохранения

Российской Федерации,
академик РАН, д.м.н., профессор
Драпкина Оксана Михайловна



«29» апреля 2026 г.

ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

Федерального государственного бюджетного учреждения
«Национальный медицинский исследовательский центр терапии
и профилактической медицины» Министерства здравоохранения
Российской Федерации (ФГБУ «НМИЦ ТПМ» Минздрава России)
о научно-практической значимости диссертационной работы
Ису Джон Давид «Социально-гигиенический анализ заболеваемости,
смертности детей и организации охраны здоровья детей в Нигерии» /
«Social hygienic analysis of child morbidity, mortality and organization
of child health protection in Nigeria», представленную к защите
на соискание ученой степени кандидата медицинских наук
по специальности 3.2.3. Общественное здоровье, организация
и социология здравоохранения, медико-социальная экспертиза
(медицинские науки)

Актуальность темы исследования

Актуальность темы настоящей диссертации обусловлена острой социальной потребностью в лучшем понимании путей снижения заболеваемости и смертности детей в странах с высоким бременем предотвратимых детских болезней. Применение социально-гигиенических методов в эксперименте имеет решающее значение для получения

достоверных данных в странах с их отсутствием и неразвитой системой здравоохранения.

Обладание статистическими данными о системе первичной медико-санитарной помощи (ПМСП) может способствовать формированию эффективной политики и программ оздоровления различных групп населения, в особенности детей. По данным ВОЗ, Нигерия, как и другие страны Африки с низким и средним уровнем дохода, продолжает сталкиваться с трудностями в обеспечении населения, особенно детей, адекватными медицинскими услугами для снижения заболеваемости и смертности.

Глобальные инициативы, такие как стратегия ВОЗ/ЮНИСЕФ по комплексному ведению болезней детского возраста (IMCI), Глобальный план действий по борьбе с пневмонией и диареей (GAPPD) позволяют добиться некоторых успехов. Тем не менее, на Нигерию приходится непропорционально большая доля детской смертности от основных причин, включая инфекционные, материнские, перинатальные и алиментарные заболевания, а также диарею, малярию, забытые тропические болезни, недостаточное питание и ВИЧ/СПИД.

Ввиду этого, предпринятое в международно-ориентированном вузе – РУДН им. Патриса Лумумбы исследование, является актуальным и современным в региональном и глобальном масштабе исследований проблем профилактики и иммунизации детей в условиях недостатка данных, факторов риска, ограниченного доступа к медицинской помощи, плохих санитарных условий и низкого уровня образования населения.

В Нигерии сохраняется критический пробел: отсутствие надёжной официальной статистики и опыта научных экспериментальных исследований, применяющих социально-гигиенический анализ профилактики, иммунизации, заболеваемости и смертности детей, с учетом традиций, культуры, географии и транспортной доступности.

В этом контексте диссертация Ису Давид Джон является своевременной и актуальной. Выполнение диссертации на английском языке обладает особой

актуальностью, поскольку позволяет охватить более широкий круг пользователей из числа международного сообщества специалистов и учёных.

В соответствии с положением о диссоветах в РУДН автореферат представлен на английском и русском языках, что дает преимущественные возможности изучения работы.

Цель исследования достигнута: проведено комплексное социально-гигиеническое исследование смертности и заболеваемости детей и связанных с ними факторов, включая материнские, в условиях дефицита данных статистического учета. Разработаны рекомендации по расширению возможностей профилактики и иммунизации и улучшению охраны здоровья детей в Нигерии.

В соответствии с поставленной целью все задачи исследования, заявленные соискателем, были успешно выполнены в ходе работы.

Научная новизна результатов, выводов и рекомендаций

Представленная работа обладает научной новизной, в том числе впервые в области общественного здоровья и здравоохранения продемонстрированы организационные технологии экспериментального создания доказательной аналитической базы данных путём проведения целенаправленного, выборочного социально-гигиенического и эпидемиологического исследования в условиях острого дефицита рутинного статистического учёта на уровне ПМСП.

Разработка и реализация программы осуществлена с включением опыта профильной кафедры РУДН, создана экспериментальная (пилотная) методология формирования аналитической базы данных, позволяющей принимать управленческие решения в сфере профилактики здоровья в условиях ограниченных ресурсов.

Впервые на модели сельского муниципального района Орон (штат Аква Ибом, Нигерия) на популяционном уровне выявлены и проанализированы ключевые детерминанты здоровья, социально-гигиенические,

эпидемиологические, экономические и поведенческие факторы, лежащие в основе формирования заболеваемости и смертности детей в возрасте до пяти лет, как инструменты профилактики. Изучение репрезентативной выборки матерей, имеющих детей в возрасте до пяти лет, позволило оценить восприятие сообществом социальных детерминант здоровья и провести дифференциацию приоритетных (уязвимых) семейных групп в местном контексте (бедные, малообеспеченные семьи, семьи с ограниченным доступом к средствам связи или длительными отключениями электроэнергии и др.).

Впервые оценены знания, отношение и практика матерей в отношении профилактических услуг в охране здоровья детей, в частности иммунизации, что выявило статистически значимые различия в экспериментальной группе ($p < 0,05$): более позитивное отношение к иммунизации среди молодых матерей, недостаточную доступность вакцинации, а также уровень удовлетворённости, зависящий от возраста матери, уровня образования, паритета и качества общения с медицинскими работниками.

Выявлены ключевые проблемы общественного здоровья в профилактике детских заболеваний и удовлетворённости матерей услугами иммунизации, включая длительное время ожидания, неудовлетворительные санитарно-гигиенические условия жизни, низкую медицинскую грамотность и недостаточное санитарное просвещение.

Систематизированы и оценены медико-социальные и экономические детерминанты, влияющие на состояние здоровья детей и качество услуг добровольного консультирования и тестирования (VCT) в центрах ПМСП. Экспериментальное вмешательство на уровне сообщества по консультированию матерей, имеющих детей в возрасте до пяти лет, включало целевое обучение медицинских работников по программам профилактики передачи ВИЧ/СПИД от матери ребёнку.

В результате проведенного диссертационного исследования автор научно обосновал алгоритм повышения качества, доступности и справедливости иммунизации детей и профилактики заболеваний в Нигерии и

странах тропической зоны Африки, а также разработал практические рекомендации, направленные на совершенствование социально-гигиенических исследований, профилактики и укрепление здоровья детей и матерей и на уровне сельских сообществ и повышение потенциала кадров первичной медико-санитарной помощи.

Теоретическая и практическая значимость

Автором диссертации осуществлено совершенствование методологии и организации исследований в области общественного здоровья и здравоохранения для проведения экспериментальных исследований в странах с неразвитой системой сбора статистических данных и формирования аналитических баз данных на основе опыта кафедры общественного здоровья, здравоохранения и гигиены РУДН. Разработаны критерии профилактического консультирования и целевого вмешательства в отношении приоритетных семей с учётом местных условий.

Дифференцированная группа приоритетных семей с учётом уровня жизни и развития первичной медико-санитарной помощи в Нигерии создала возможности для мониторинга и динамического наблюдения за семьями с детьми. Разработка целевых установок для медицинского персонала является инструментом влияния на поведенческие характеристики семей с детьми и населения в целом.

Результаты социально-гигиенического анализа заболеваемости, смертности детей и состояния ПМСП в Нигерии имеют практическое значение для формирования управленческих решений по профилактике среди детей и взрослых. Создана аналитическая база данных и предоставлена ценная информация о факторах и их влиянии на здоровье детей.

Теоретическая и практическая значимость работы заключается в установлении рисков заболеваемости и смертности детей в Нигерии, таких как недостаточный доступ к ПМСП, эпидемиологические риски, плохие

санитарные условия, неадекватное питание и низкая осведомлённость о профилактических мерах.

В ходе реализации алгоритма совершенствования иммунизации детей подтверждены следующие практические результаты со статистической значимостью ($p < 0,05$): распространённость ВИЧ/СПИД среди матерей; большинство работников общественного здоровья полагают, что качество услуг консультирования требует дальнейшего улучшения; предтестовое (довакцинальное) консультирование матерей проводилось адекватно в базовых медицинских центрах Эсин Уфот, Уя Оро и Эйю Абазы; тогда как послетестовое консультирование ВИЧ-положительных женщин недостаточное.

Практические рекомендации, основанные на результатах исследования, могут быть применены для совершенствования управления организациями детского здравоохранения на районном, провинциальном и центральном уровнях в странах тропической зоны Африки с аналогичными условиями — то есть практически в каждой стране Центральной, Западной и Южной Африки. Комплексный подход, сочетающий количественные, качественные и выборочные методы сбора данных, позволяет принимать решения для влияния на текущее состояние заболеваемости и смертности и оценивать существующую организацию детского здравоохранения.

Дальнейшее внедрение результатов исследования будет способствовать развитию эффективных стратегий и тактики в здравоохранении Нигерии и стран тропической зоны Африки по улучшению здоровья детского населения, сосредоточившись на профилактических мерах.

Степень обоснованности и достоверности результатов

Положения, выносимые автором на защиту, выводы и практические рекомендации научно обоснованы, аргументированы, соответствуют цели и логике поставленных задач исследования, обладают научной новизной, основаны на результатах проведенных исследований и дают полное

представление о концепции работы. Научные положения диссертации соответствуют паспорту научной специальности 3.2.3. Общественное здоровье, организация и социология здравоохранения, медико-социальная экспертиза, по которой диссертация представлена к защите. Статистический и аналитический инструментарий позволил осуществить решение цели и задач и сформулировать доказанные выводы и предложения для здравоохранения.

Личный вклад автора в исследование

Автор лично организовал и реализовал аналитический и эмпирический этап исследования, включая организацию структурированных интервью с матерями детей до 5 лет жизни и медицинскими работниками, а также прямое наблюдение в условиях ПМСП. Под руководством научного руководителя, опыта кафедры общественного здоровья, здравоохранения и гигиены Медицинского института РУДН автор организовал и реализовал проведение экспериментального комплексного выборочного социально-гигиенического исследований семей с детьми до 5-летнего возраста, в условиях ограниченных статистических данных, выполнил статистический анализ собранных данных, выявил значимые закономерности, тенденции и корреляции в заболеваемости и смертности детей в заданных условиях.

Исследование проводилось на уровне сельского сообщества более трех лет, включая 5 месяцев организационного эксперимента (июнь 2021г – октябрь 2021г). Сбор данных осуществлялся исследователем и 8 ассистентами, после их инструктажа и обучения. Проведению исследования предшествовала организованная неделя обучения медицинского персонала по два часа в день в клинике и родильном доме больницы Святого Патрика в г. Орон, Нигерия. Собран, был обработан и проанализирован достаточный объём первичного материала: объекты включали 216 матерей, имеющих детей в возрасте до 5 лет, и 18 подготовленных медицинских консультантов (работников общественного здравоохранения), 8 ассистентов. Сформированы две группы матерей с детьми из числа, обратившихся в центры: в больнице Икита (г. Орон)

(экспериментальная группа $n = 150$ респондентов) и в клинике Святого Патрика (г. Орон) (контрольная группа $n = 150$ респондентов) (значимой разницы в результатах не выявлено (Kruskala-Wallis-H, t, p). В случайной выборке ($n=100$) были определены значения стандартного отклонения (среднее значение $\pm SD$) на уровне образования и для оценки интервалов между родами и «потерянных детей в возрасте до 5 лет».

Автор провёл систематический сравнительный анализ национальной и международной научной литературы с позиций общественного здоровья, выявил критические пробелы в существующей доказательной базе по охране здоровья детей в странах с низким и средним уровнем дохода. В ходе контент-анализа получены обоснованные результаты оценок социально-гигиенических, эпидемиологических и организационных факторов, влияющих на заболеваемость и смертность детей.

Автор внёс вклад в развитие знаний в области общественного здоровья, опубликовав семь научных работ, представив результаты на научных конференциях и получил одобрение среди профессиональной, академической аудитории. Эти меры обогатили доказательную базу для политики и практики общественного здоровья в странах с низким и средним уровнем дохода, особенно в области охраны здоровья детей и укрепления программ иммунизации на уровне ПМСП.

Оценка структуры и содержания диссертации

Диссертация представлена на 164 страницах машинописного текста и состоит из введения, обзора литературы, главы программа и методы, трех глав собственных исследований, заключения, выводов практических рекомендаций, списка использованной литературы, и приложений.

Следует подчеркнуть, что в соответствии с положением о выполнении диссертаций в РУДН данная диссертационная работа представлена на английском языке, автореферат и оглавление дают представление в переводе на русский язык.

Структурно диссертация организована в соответствии с общепринятой логикой научного изложения в области общественного здоровья и здравоохранения. Она включает введение, обзор литературы (глава 1), методологическую часть, описывающую организацию, материал и методы исследования (глава 2), три главы, содержащие изложение и анализ собственных результатов исследования, заключение, формулировку выводов и практических рекомендаций, а также приложения.

Библиографический список, оформленный в соответствии с действующими стандартами, содержит 178 источников, из них 34 – отечественные публикации и 144 – работы иностранных авторов.

В главе 1 представлен всесторонний анализ международных, региональных (африканских) и местных (нигерийских) тенденций заболеваемости и смертности детей по публикациям. Автор содержательно рассматривает основные причины смерти детей в странах с низким и средним уровнем дохода – материнские, перинатальные и алиментарные заболевания, инфекционные (диарею, пневмонию, малярию, недостаточное питание и ВИЧ/СПИД) и подчёркивает доминирующую роль социально-гигиенических, социально-экономических, эпидемиологических и материнских факторов. Критический анализ существующих пробелов в данных и ограничений больничной статистики по сравнению с информацией на уровне сообществ (сельских коммун) формирует прочную теоретическую и методологическую основу диссертации и чётко выявляет «слепые зоны» в современных системах мониторинга общественного здоровья.

Программно-методологическая глава (2) систематизирует и обосновывает все элементы экспериментального научного исследования. В ней описаны база исследования (учреждения ПМСП в районе местного самоуправления Орон, штат Аква Ибом, Нигерия), программа исследования в виде специальной таблицы с этапами, методами и результатами, организационный эксперимент в период -5-месяцев, июнь–октябрь 2021 г.), разработка целевой анкеты по блокам вопросов на основе инструментов MICS

и DHS, формирование экспериментальной и контрольной групп, создание аналитической базы данных в условиях острого дефицита статистических данных.

Использованы современные методы: контент-анализ, социологический анализ, организационный эксперимент, целевые выборки и др., статистическая обработка с уровнем значимости $p < 0,05$ и прогностический анализ (включая тест Краскела–Уоллиса–Н). Выбранное сочетание количественных и качественных подходов полностью соответствует задачам исследования в области общественного здоровья, проводимого в условиях ограниченных ресурсов тропической зоны, и обеспечивает надёжность, воспроизводимость и практическую применимость результатов.

Главы, содержащие собственные результаты автора, расположены в логической последовательности, включают детальный социально-гигиенический и эпидемиологический анализ здоровья детей и ПМСП, консультирование матерей в ходе иммунизации детей. Показан роль консультирования в профилактической работе с семьями и персоналом.

В главе 3 представлена оценка состояния инфраструктуры ПМСП и практики консультирования медицинских кадров в области профилактики заболеваний, совершенствования иммунизации детей с учетом мнения и отношения матерей.

Содержание главы 4 дает представление об анализе и выявлении ключевых социально-гигиенических, эпидемиологических и материнских факторов, влияющих на заболеваемость и смертность детей в Нигерии, с дифференциацией приоритетных семей.

В главе 5 раскрыты результаты оценки услуг добровольного консультирования и тестирования детей при проведении иммунизации в центрах ПМСП, планирования семьи, а также анализа мнений матерей и медицинского персонала.

Автор показывает ключевые инфраструктурные недостатки профилактики на уровне ПМСП, выявляет приоритетные семьи (бедные,

малообеспеченные, с ограниченным доступом к электроэнергии, санитарии и медицинским услугам), оценивает знания и отношение матерей к иммунизации и профилактике, а также качество услуг добровольного консультирования и тестирования на ВИЧ для профилактики передачи инфекции от матери ребёнку.

Полученные данные убедительно демонстрируют роль профилактики путем влияния образования матери, её занятости, интервалов между родами и доступа к медицинской помощи на выживаемость детей. Результаты проиллюстрированы наглядными диаграммами и подкреплены статистически значимыми данными ($p < 0,05$).

Особую ценность для общественного здоровья представляет разработка и пилотная апробация алгоритма повышения качества и доступности иммунизации детей и профилактики заболеваний среди детей в тропических странах Африки. Алгоритм является механизмом повышения качества, доступности иммунизации детей и профилактики заболеваний в рамках ПМСП в условиях Нигерии и тропической Африки. Алгоритм носит практико-ориентированный характер, направлен на снижение детской смертности, укрепления сообществ - ориентированных профилактических стратегий и повышения эффективности системы ПМСП.

В итоге, алгоритм и дифференциация приоритетных семей интегрирует доказательства, предлагая практический инструмент профилактики для руководителей ПМСП стран Африки в условиях, сходных по социально-экономическим и эпидемиологическим характеристикам.

В заключении представлено краткое обобщение результатов исследования, ключевые выводы, полностью соответствующих поставленной цели и задачам, подтвержденных научными положениями, выносимых на защиту. Практические рекомендации адресованы национальным и местным органам здравоохранения, руководителям ПМСП, а также семьям. Они ориентированы на укрепление инфраструктуры ПМСП, расширение целевых программ профилактики и иммунизации, улучшение работы с семьями и

планирования семьи, а также создание систем информации о здоровье в реальном времени. Все это является приоритетным направлением современной политики общественного здравоохранения в странах с низким и средним уровнем дохода.

Характеристика научных публикаций автора

По материалам диссертации опубликовано 7 статей, в том числе 4 статьи в журналах, включённых в Перечень Высшей аттестационной комиссии. Представленные результаты на конференциях обсуждены и одобрены.

Соответствие диссертации профилю научной специальности

Диссертационное исследование выполнено в рамках научной специальности 3.2.3 «Общественное здоровье, организация и социология здравоохранения, медико-социальная экспертиза» (медицинские науки). Содержание работы полностью соответствует положениям паспорта указанной специальности, что подтверждает её актуальность и научную специализацию.

Оценка автореферата

Автореферат диссертации полностью соответствует содержанию диссертационной работы, четко отражает её суть. Представлен на русском и английском языках, расхождений в английской и русскоязычной версиях не выявлено. Автореферат адекватно, полно и точно отражает основное содержание, методологию, результаты и выводы диссертации.

Рекомендации по дальнейшему использованию и развитию темы и результатов

Предлагается расширенное использование результатов, выводов и предложений диссертации, продвижение на отечественном и международном уровне в виде статей, научная популяризация методологии

экспериментальных комплексных социально-гигиенических исследований профильной кафедры общественного здоровья, здравоохранения и гигиены РУДН им. Патриса Лумумбы, распространение рекомендаций диссертации в странах тропической зоны Африки.

Принципиальных замечаний по оформлению и содержанию диссертационного исследования нет.

Для дискуссионного развития темы, предлагаем автору углубить понимание возможностей и препятствий реализации профилактики в центре и на первичном уровне в контексте сформулированных предложений администрации учреждений ПМСП и районным (местным) органам власти Нигерии. В порядке дискуссии хотелось бы уточнить:

Как, по вашему мнению, полученные результаты повлияют на процессы оказания ПМСП, иммунизации и профилактики в стране?

Эти вопросы не снижают общей положительной оценки диссертации. В тексте работы имеются некоторые орфографические ошибки и опечатки, которые не оказывают влияния на общую положительную оценку работы.

Заключение

Диссертация Ису Давид Джон на тему «Социально-гигиенический анализ заболеваемости, смертности детей и организации охраны здоровья детей в Нигерии» / «Social hygienic analysis of child morbidity, mortality and organization of child health protection in Nigeria», представленная к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.2.3. Общественное здоровье, организация и социология здравоохранения, медико-социальная экспертиза (медицинские науки) на английском языке, под научным руководством проф. Д.И.Кича, представляет собой законченную, самостоятельную, научно-квалификационную работу, посвящённую решению актуальной научно-практической задачи совершенствования профилактической помощи детям в Нигерии, имеющей существенное теоретическое и практическое значение для общественного здоровья и

системы здравоохранения. По степени обоснованности научных положений, научной новизне, теоретической и практической значимости работа соответствует требованиям, предъявляемым к диссертациям на соискание учёной степени кандидата наук, в соответствии с разделом II, пунктом 2.2 Положения о присуждении учёных степеней в ФГАОУ ВО «Российский университет дружбы народов имени Патриса Лумумбы», утверждённого Учёным советом РУДН, протокол № УС-1 от 22 января 2024 г., и её автор, Ису Давид Джон, заслуживает присуждения искомой учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 3.2.3 Общественное здоровье, организация и социология здравоохранения, медико-социальная экспертиза.

Отзыв обсужден и одобрен на заседании отдела эпидемиологии хронических неинфекционных заболеваний, ФГБУ «НМИЦ ТПМ» Минздрава России, протокол № 4 от 28 апреля 2026 г.

Ведущий научный сотрудник отдела эпидемиологии хронических неинфекционных заболеваний ФГБУ «НМИЦ ТПМ» Минздрава России, (3.2.3. Общественное здоровье, организация и социология здравоохранения, медико-социальная экспертиза), доцент кафедры эпидемиологии и доказательной медицины Института профессионального образования и аккредитации ФГБУ «НМИЦ ТПМ» Минздрава России,

доктор медицинских наук

Баланова Юлия Андреевна

Подпись д.м.н. Балановой Юлии Андреевны заверяю:

Ученый секретарь

ФГБУ «НМИЦ ТПМ» Минздрава России,

Кандидат медицинских наук

Поддубская Елена Александровна



«29» апреля 2026 г.

Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр терапии и профилактической медицины» Министерства здравоохранения Российской Федерации, 101990, Москва, Петроверигский пер., д. 10, стр.3; тел. (495) 623-86-36, gnicpm@gnicpm.ru, www.gnicpm.ru.