

ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА

**на диссертационную работу Востриковой Светланы Александровны
«Медико-социальные характеристики детей с атопическим дерматитом и
профилактика формирования тяжелого течения», представленную на
соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям
3.2.3. Общественное здоровье, организация и социология здравоохранения,
медицинско-социальная экспертиза, 3.1.21. Педиатрия**

Актуальность темы исследования. Заболеваемость атопическим дерматитом представляет одну из серьезных медико-социальных проблем, обусловленную широким распространением, снижением качества жизни и социализации детей, страдающих данным дерматозом, а также риском развития инвалидности при тяжелом течении болезни.

В структуре хронических заболеваний, на современном этапе, наблюдается рост атопического дерматита (АтД). Результаты исследований отечественных и зарубежных авторов свидетельствуют о росте показателей заболевания АтД среди всех возрастных групп детского населения, что требует усиления мер профилактики тяжелого течения болезни. Поэтому организация медицинской помощи детскому населению и профилактика развития тяжелого течения атопического дерматита представляют актуальную задачу практического здравоохранения.

В связи с выше изложенным, диссертационное исследование Востриковой С.А. по научному обоснованию мероприятий по профилактике развития тяжелого течения атопического дерматита в детском возрасте является своевременным и весьма актуальным, имеет существенное научно-практическое значение.

Достоверность и новизна результатов диссертации. Достоверность результатов исследования обеспечена репрезентативным объемом выборочных совокупностей, современными и адекватными поставленным задачам методам исследования сбора данных, применением автоматизированных программ статистического анализа.

Научная новизна работы заключается в получении новых данных по заболеваемости атопическим дерматитом у детей в возрасте 13-17 лет, установлении причин развития тяжелого течения болезни. Автором научно

обоснована необходимость решения проблемы профилактики формирования тяжелого течения АтД у детей в возрасте 13-17 лет. Доказано влияние социально-гигиенических и медико-биологических факторов на формирование тяжелого течения АтД у детей, устранение которых позволит оказать влияние на тяжесть течения болезни. Получены новые данные о возможности выделения «управляемых» и «неуправляемых» факторов, способствующих формированию тяжелого течения заболевания у детей в возрасте 13-17 лет.

Результаты исследования показывают влияние регулярности и полноты выполнения рекомендаций при проведении диспансерного наблюдения, приверженности к лечению, социального статуса семьи на течение АтД в детском возрасте.

Инновационным направлением работы является изучение качества жизни у детей с АтД в возрасте 13-17 лет, проживающих в Удмуртской Республике, выявившее, что качество жизни в исследуемой группе детей ниже, чем у здоровых сверстников, зависит от пола ребенка, степени тяжести заболевания. Доказано, что из составляющих качества жизни у детей с АтД в возрасте 13-17 лет наиболее значимо снижаются эмоциональное и ролевое функционирование, психосоциальное здоровье. Установлена недооценка влияния заболевания на качество жизни ребенка родителями, что может отразиться на снижении социализации детей в обществе.

Разработан алгоритм прогнозирования течения АтД у детей в возрасте 13-17 лет и порядок формирования индивидуальной профилактической программы. Разработаны научно обоснованные мероприятия по повышению качества жизни детей, страдающих АтД, направленные на снижение рецидивов заболевания и повышение социализации ребенка в обществе.

Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации. Положения, выносимые на защиту, и выводы аргументированы представленными в рукописи результатами изучения показателей заболеваемости детей 15-17 лет в Удмуртской Республике за 21 год на основании официальных форм государственной статистической отчетности; опроса пациентов и их родителей; исследования качества жизни, данными анализа, проведенного с использованием методов статистической обработки. а также правомерной интерпретацией собственных результатов относительно

представлений и доказанных положений других исследователей. Рекомендации ревалентны выводам и состоятельны.

Ценность для науки и практики результатов работы не вызывает сомнений и заключается в научном обосновании и разработке алгоритма прогнозирования течения АтД у детей в возрасте 13-17 лет и порядка формирования индивидуальной профилактической программы, использование которых позволяют избежать развития тяжелого течения болезни.

Практические рекомендации, разработанные по результатам исследования, используются в практическом здравоохранении, направлены на повышение результативности оказания медицинской помощи детям с АтД и повышение качества их жизни. Результаты исследования используются в учебном процессе студентов, ординаторов и аспирантов медицинских ВУЗов: на кафедрах педиатрии и неонатологии ФГБОУ ВО «Ижевская государственная медицинская академия» Минздрава России; дерматовенерологии и косметологии с курсом дополнительного профессионального образования и Управления и экономики здравоохранения ФГБОУ ВО «Ставропольский государственный медицинский университет» Минздрава России, на курсах последипломной подготовки специалистов с высшим и средним медицинским образованием.

Изданы 2 информационных письма: «Профилактика формирования тяжелых форм течения атопического дерматита у детей в возрасте от 13 до 17 лет» (Ижевск, 2016), «Факторы риска формирования тяжелого течения атопического дерматита у детей в возрасте от 13 до 17 лет» (Ижевск, 2022)) и учебное пособие «Медико-биологические и социально-гигиенические факторы тяжелого течения атопического дерматита в детском возрасте» (Москва, 2023), которые применяются в реализации регионального проекта «Развитие здравоохранения» и предназначены для использования в работе организаторов здравоохранения, врачей-педиатров, дерматологов, аллергологов-иммунологов. Разработана дополнительная профессиональная программа повышения квалификации «Актуальные вопросы прогнозирования и профилактики тяжелого течения атопического дерматита у детей» для педиатров и медицинского персонала со средним медицинским образованием, осуществляющего оказание медицинской помощи детям.

Общая оценка структуры и содержания диссертации. Диссертационная работа представляет собой завершенный труд, написанный по общепринятым

плану, изложена на 194 страницах, состоит из введения, обзора литературы, пяти глав собственных исследований, заключения, выводов, списка литературы и приложений. Иллюстрирована 18 рисунками, 44 таблицами, 2 приложениями. Список литературы включает 246 источников, из них 191 отечественных и 55 зарубежных авторов.

Во **введении** научно обоснована актуальность проблемы, степень ее разработанности, сформулированы цель и задачи исследования, представлены научная новизна, теоретическая и практическая значимость, положения, выносимые на защиту, апробация материалов исследования.

В **главе 1** представлен обзор отечественной и зарубежной литературы, раскрывающий современное состояние проблемы. Содержит сведения об эпидемиологических процессах, факторах, влияющих на манифестацию, клинико-иммунологических особенностях заболевания, качестве жизни пациентов. Вместе с тем, указано, что работ, посвященных изучению причин формирования тяжелого течения заболевания у детей в возрасте 13-17 лет, недостаточно. Этим автор обосновывает актуальность исследования.

В **главе 2** представлен дизайн и общая характеристика работы, подробно описана методология исследования, включая использованные методы статистического анализа.

В **главе 3** анализируется динамика заболеваемости детей АтД в возрасте 15-17 лет в Удмуртской Республике. Представлены показатели общей и первичной заболеваемости болезнями кожи и подкожной клетчатки (БК и ПК), в том числе АтД среди детского населения Удмуртской Республики в возрасте 15-17 лет за период с 2000 по 2021 гг. Показан рост общей заболеваемости БК и ПК и АтД на 23,8% и 25,4% соответственно за указанный период, а так же увеличение доли АтД в структуре общей заболеваемости от 6,4% до 12,5%, и первичной заболеваемости от 4,2% до 8,6%. Доказана лабильность указанных показателей.

В **главе 4** представлены результаты клинико-лабораторных и инструментальных исследований детей с атопическим дерматитом в возрасте 13–17 лет, свидетельствующие об отягощенной наследственности по аллергическим заболеваниям, преобладавшей у пациентов с тяжелым течением (94,5%). Получены сведения о связи формирования тяжелого течения АтД с медико-биологическими факторами (отягощенная наследственность по аллергическим заболеваниям,

ранняя манифестация заболевания, отсутствие грудного вскармливания или ранний перевод на искусственное вскармливание, переносимые инфекции, пиогенные осложнения на коже, ранее назначение системной антibактериальной терапии).

В главе 5 «Организация медицинской помощи детям с атопическим дерматитом в возрасте 13-17 лет и социально-гигиеническая характеристика семей» приведены результаты анализа анамнестических данных и медицинских сведений из амбулаторных карт детей с АтД в возрасте 13-17 лет. Показано, что наиболее значимыми социально-гигиеническими факторами, влияющими на формирование тяжелого течения АтД, являлись: воспитание в неполной семье, возраст матери на момент рождения ребенка старше 30 лет, трудовой статус матери – работающая, неблагоприятная психоэмоциональная обстановка в семье, курение родителей и состояние жилищных условий.

В главе 6 «Качество жизни детей с атопическим дерматитом в возрасте 13-17 лет и прогностические факторы формирования тяжелого течения болезни» изложены результаты изучения качества жизни детей с атопическим дерматитом в возрасте 13-17 лет и прогностические факторы формирования тяжелого течения болезни. Показано, что по результатам самооценки качество жизни детей с АтД в возрасте 13–17 лет ниже, чем их здоровых сверстников по всем параметрам. Выявлено, что чем тяжелее течение АтД, тем ниже качество жизни. Автором доказано влияние на качество жизни детей с АтД материального благополучия семьи. Общий балл качества жизни выше при высоком материальном благополучии семьи, по сравнению с низким и в группе наблюдения. Обеспокоенность вызывает недооценка родителями, влияния заболевания на качество жизни своих детей.

На основе изучения медико-биологических и социально- гигиенических факторов у детей 13-17 лет, страдающих АтД, разработан алгоритм прогнозирования тяжелого течения заболевания, а с учетом выделения «управляемых» и «неуправляемых» факторов предложен порядок формирования индивидуальной профилактической программы.

Использование алгоритма прогнозирования тяжелого течения АтД и порядка формирования индивидуальной профилактической программы позволит повысить эффективность диспансерного наблюдения, своевременно проводить профилактические и реабилитационные мероприятия, путем воздействия на

«управляемые» прогностические факторы уменьшить число детей с тяжелым течением АтД.

В заключении автор интерпретирует собственные результаты исследования относительно существующих данных, подтверждая гипотезу, научные положения, достижение цели.

Выводы в логической последовательности вытекают из поставленных задач, положений, выносимых на защиту, и имеют важное научно-практическое значение.

Подтверждение публикации основных результатов диссертации в научной печати.

Результаты диссертационного исследования изложены в 12 статьях, в том числе в журналах, входящих в Международную базу цитирования (Scopus).

Соответствие содержания автореферата основным положениям диссертации. В автореферате полноценно представлены методология и методы исследования, в том числе программа исследования, результаты обзора литературных источников, а также результаты исследования, полученные при выполнении пяти задач и подтверждающие три положения, выносимые автором на защиту.

Структура и оформление автореферата соответствуют требованиям ГОСТ – 7.0.11-2011 «Диссертация и автореферат диссертации. Структура и правила оформления», а автореферат полностью отражает содержание диссертации.

Замечания по работе. Критических замечаний к диссертационной работе нет. При рецензировании рукописи возникло несколько уточняющих вопросов, не снижающих научно ценности результатов исследования:

1. Уточните, как организована реабилитация детей с АтД, состоящих на диспансерном учете?
2. Атопическим дерматитом все-таки больше страдают дети, проживающие в городе или в сельской местности?
3. Не планируете ли Вы в дальнейшем изучить влияние экологического фактора в развитии болезни?

Заключение. Диссертационное исследование Востриковой Светланы Александровны является законченной научно-квалификационной работой, в которой содержится новое решение актуальной организационной проблемы – профилактики формирования тяжелого течения атопического дерматита в детском

возрасте, что имеет важное теоретическое и практическое значение для общественного здоровья и здравоохранения.

Работа соответствует требованиям, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, согласно п. 2.2.раздела II «Положения о присуждении ученых степеней в федеральном государственном автономном образовательном учреждении высшего образования «Российский университет дружбы народов имени Патриса Лумумбы», утвержденного Ученым советом РУДН (протокол УС -12 от 03.07.2023), а ее автор, Вострикова Светлана Александровна, заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 3.2.3. Общественное здоровье, организация и социология здравоохранения, медико-социальная экспертиза, 3.1.21. Педиатрия.

Официальный оппонент:

доктор медицинских наук (3.2.3. Общественное здоровье, организация и социология здравоохранения, медико-социальная экспертиза), профессор, профессор кафедры общественного здоровья, здравоохранения и гигиены медицинского института Федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования «Российский университет дружбы народов имени Патриса Лумумбы» Министерства науки и высшего образования Российской Федерации

04.12.2023г.

Konot

О.Е. Коновалов

Подпись д.м.н., профессора Олега Евгеньевича Коновалова заверяю:

Ученый секретарь Ученого совета ФГАОУ ВО «Российский университет дружбы народов имени Патриса Лумумбы» Минобрнауки России, профессор



К.П. Курылев

Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования «Российский университет дружбы народов имени Патриса Лумумбы» Министерства науки и высшего образования Российской Федерации

Адрес: 117198, Российская Федерация, г. Москва, ул. Миклухо-Маклая, д. 6.
Тел. +7 (495) 434-70-27

Факс: +7 (495) 433-95-88

E-mail: rudn@rudn.ru

Сайт организации: <http://rudn.ru>