

ОТЗЫВ

официального оппонента Коновалова Олега Евгеньевича, доктора медицинских наук, профессора, профессора кафедры общественного здоровья и здравоохранения медицинского института ФГАОУ ВО «Российский университет дружбы народов имени Патриса Лумумбы» Министерства науки и высшего образования Российской Федерации на диссертационную работу Исхаковой Марьям Камилевны на тему: «Совершенствование организации медицинской помощи детям, перенесшим COVID-19», 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 выполненной работы

Проблема постковидных последствий выходит далеко за рамки сугубо медицинской проблематики, трансформируясь в серьезный медико-социальный вызов для всей системы общественного здоровья. В соответствии с концептуальными основами развития здравоохранения Российской Федерации, особый акцент делается на сохранении и укреплении здоровья детского населения, которое рассматривается как интегральный индикатор благополучия нации. Диссертационная работа Исхаковой М.К. посвящена своевременной и крайне востребованной проблеме – разработке организационных механизмов медицинского сопровождения детей, перенесших коронавирусную инфекцию.

Автор справедливо отмечает, что пандемия привела к смене многолетних трендов заболеваемости, что требует не просто корректировки, а пересмотра принципов работы педиатрической службы. Работа выполнена на стыке эпидемиологии, педиатрии и социальной гигиены, что определяет ее высокую практическую направленность и значимость для реализации государственных приоритетов в сфере охраны материнства и детства.

Достоверность и новизна результатов диссертации

Достоверность научных положений базируется на достаточном объеме данных: изучены материалы официальной государственной статистики за 12-летний период (2012–2023 гг.), проанализированы 553 случая стационарного лечения детей с COVID-19 и 150 случаев амбулаторного ведения, проведено анкетирование родителей госпитализированных детей. Применение современных методов статистического анализа, включая полиномиальное

моделирование и метод анализа иерархий, обеспечивает высокую степень обоснованности выводов.

Научная новизна диссертации представлена комплексом результатов, имеющих существенное значение как для педиатрии, так и для организации здравоохранения. Впервые на масштабном региональном материале проведен углубленный анализ динамики первичной заболеваемости детского населения, который убедительно демонстрирует, что реальный прирост заболеваемости в 2020–2022 гг. (+18,4% в РФ) существенно превысил прогнозные значения, построенные по полиномиальной модели. Особого внимания заслуживает выявленный рост психических расстройств у детей в 1,7 раза, что ставит новые задачи перед организаторами здравоохранения и требует разработки дополнительных мер психологической поддержки.

Автором впервые детально охарактеризованы клинко-организационные особенности течения COVID-19 у детей первых трех лет жизни. Эти данные имеют исключительную практическую ценность, поскольку именно данная возрастная группа является наиболее уязвимой. Показано, что у детей 0–28 суток в 74,7% случаев развивается пневмония, у 62,7% – инфекционный токсикоз, а у 42,7% инфицирование происходит в условиях стационара, что свидетельствует о необходимости особого контроля за соблюдением санитарно-эпидемиологического режима в неонатальных отделениях. Выявлена зависимость тяжести состояния от микробной контаминации: у новорожденных превалирует *S. Aureus* (25,3%), а у детей старше 1 месяца – *Candida albicans* (до 28,8%), что является важной основой для дифференцированной тактики ведения и обоснования антибактериальной терапии.

Значительным элементом новизны является организационный блок. Разработанная и внедренная система комплексной оценки муниципальных медицинских организаций с использованием рейтингования и картографирования (система «Светофор») представляет собой инновационный инструмент для управления качеством педиатрической помощи на региональном уровне. Впервые предложена проактивная модель инфекционного резерва (МИР), которая, в отличие от существующих реактивных моделей, позволяет подготовиться к эпидемическим вызовам заранее, не останавливая плановую помощь детям. Автором обоснована необходимость зонирования территории (создание 12 зон с численностью не

менее 25 тыс. детей каждая), что является важным шагом для обеспечения доступности профилактических осмотров и диспансеризации.

Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

Обоснованность научных положений, выводов и практических рекомендаций обеспечивается достаточным объемом исследованного материала, использованием современных методов статистической обработки данных, а также широкой апробацией результатов на международных и всероссийских научно-практических конференциях. Выводы логично вытекают из представленных данных и хорошо аргументированы. Практические рекомендации основаны на результатах внедрения разработанного комплекса мероприятий в медицинских организациях Удмуртской Республики, подтвержденных официальными актами внедрения и положительной динамикой показателей здоровья детей.

Практическая значимость диссертационного исследования

Практическая значимость работы является исключительно высокой и многогранной. Автором предложены конкретные алгоритмы маршрутизации пациентов с COVID-19 и постковидными нарушениями с учетом тяжести состояния и структуры осложнений, что позволяет оптимизировать работу медицинских организаций разных уровней. Разработана унифицированная «Индивидуальная карта пациента, перенесшего COVID-19», обеспечивающая преемственность наблюдения на всех этапах оказания медицинской помощи – от амбулаторного звена до стационара и санаторно-курортного лечения. Созданы специализированные реабилитационные программы для детей разных возрастных групп («Легкое дыхание», «Укрепляем иммунитет», «Общеукрепляющее восстановительное лечение»), адаптированные к характеру выявленных нарушений и сопутствующей патологии.

Особого внимания заслуживает предложенная система зонирования детского населения (12 курируемых зон численностью не менее 25 тыс. детей каждая), которая создает условия для полноценного диспансерного наблюдения и проведения профилактических осмотров, что особенно важно для детей, перенесших COVID-19 и нуждающихся в динамическом контроле. Эффективность внедрения разработанного комплекса подтверждена результатами 2024 года: зафиксировано улучшение распределения детей по группам здоровья – в I группу переведено 5 175 детей (из II), во II – 406 (из

III), в III – 21 (из IV), в IV – 12 (из V). Эти данные свидетельствуют о высокой практической результативности предложенных мер и возможности их тиражирования.

Общая оценка содержания диссертационной работы

Диссертационная работа представлена на 271 странице и построена по традиционному принципу. Она содержит введение, обзор литературы, описание методики и дизайна исследования, четыре главы с изложением результатов собственных наблюдений, заключение, выводы, практические рекомендации, библиографический указатель, включающий 188 источников (из них 125 отечественных и 63 зарубежных), а также приложения. Работа иллюстрирована 37 рисунками и 42 таблицами. Структура работы логична и полностью соответствует поставленным цели и задачам.

Во введении обоснована актуальность, определены цель и задачи, представлены научная новизна и научно-практическая значимость, сформулированы основные положения, выносимые на защиту, отражены личный вклад автора, публикации и внедрение результатов.

В первой главе проведен анализ отечественной и зарубежной литературы, демонстрирующий высокую распространенность мультисистемных нарушений у детей, обусловленных коронавирусной инфекцией, и вариабельность степени тяжести течения инфекционного процесса. Автор убедительно показывает, что существующие подходы к диспансерному наблюдению недостаточно учитывают специфику постковидного периода, что свидетельствует о необходимости разработки комплекса организационных мероприятий.

Во второй главе детально охарактеризованы материалы, методы и источники информации, используемые в работе, а также представлены дизайн и поэтапная организация исследования. Репрезентативный объем выборочных совокупностей и адекватность примененных статистических методик обеспечивают высокую степень достоверности полученных результатов.

В третьей главе представлен сравнительный анализ первичной заболеваемости в возрастных группах детского населения Удмуртской Республики в сопоставлении с данными по Приволжскому федеральному округу и Российской Федерации за 2012–2023 гг. Показано, что многолетняя тенденция к снижению заболеваемости сменилась ее устойчивым ростом,

наиболее выраженным по классам инфекционных и паразитарных болезней (+24,4%) и психических расстройств (в 1,7 раза).

В четвертой главе приведены результаты анализа заболеваемости детского населения COVID-19. Наиболее высокий уровень заболеваемости в течение всего периода пандемии регистрировался в возрастной группе 15–17 лет. Установлены возрастные особенности путей инфицирования: дети чаще заражались от членов семьи (от 48,0% среди новорожденных до 64,6% в возрасте 1–12 месяцев) или в условиях стационара (до 42,7% среди новорожденных). Детально описаны клинические проявления, включая выраженную лихорадку, пневмонию, инфекционный токсикоз, энтероколит, а также сердечно-сосудистые нарушения. Показано, что на степень тяжести влияли сопутствующая патология (поражение ЦНС, анемия) и контаминация патогенной микрофлорой.

В пятой главе представлен анализ организации медицинской помощи в условиях пандемии и ресурсного обеспечения педиатрической службы. Выявлена разнонаправленная динамика коечного фонда: период планомерного сокращения коек (2012–2020 гг.) сменился их активным развертыванием в ответ на пандемию. Показано, что своевременное перепрофилирование стационаров и изменение маршрутизации пациентов позволили избежать летальных исходов среди детей. Проанализирована кадровая обеспеченность, выявлены как позитивные тенденции (рост обеспеченности неонатологами на 24,7% и участковыми педиатрами на 6,2%), так и проблемные аспекты (снижение общей обеспеченности педиатрами на 17,5%).

В шестой главе представлено научное обоснование системы медико-организационных мероприятий, направленных на совершенствование медицинской помощи детскому населению. Сформирован комплекс практических предложений, включающий обеспечение полного охвата диспансерным наблюдением и санаторно-курортным лечением, внедрение системы прикрепления и зонирования, разработку индивидуальной карты пациента, реализацию специализированных реабилитационных программ. Разработана и апробирована система критериев и показателей для комплексной оценки деятельности медицинских организаций с использованием рейтингования и картографирования (система «Светофор»). Предложена проактивная модель инфекционного резерва (МИР), включающая

пять функциональных блоков: ресурсно-инфраструктурный резерв, финансовый механизм, трехуровневую кадровую модель, организационно-управленческий механизм и цифровую платформу «Коечный фонд онлайн».

Соответствие содержания автореферата основным положениям диссертации

Содержание автореферата полностью соответствует основным положениям, представленным в диссертационной работе Исхаковой М.К. Автореферат отражает все этапы и результаты исследования, включая научную новизну и практические рекомендации, что позволяет получить полное представление о проведенном исследовании. Оформление автореферата соответствует предъявляемым требованиям.

Подтверждение опубликования основных результатов диссертации в научной печати

По теме диссертационного исследования опубликовано 14 печатных работ, из них 7 статей в изданиях, включенных в перечень ВАК при Министерстве высшего образования и науки Российской Федерации (К1-1; К2-2; К3-2), 2 – в журналах, входящих в международные реферативные базы данных и системы цитирования (МЦБ-1; RSCI-1), одна монография, одно учебное пособие. Результаты исследования доложены и обсуждены на международных и всероссийских научно-практических конференциях.

Замечания по диссертационной работе

При общей высокой оценке диссертационного исследования, как оппонент, считаю необходимым задать несколько уточняющих вопросов и высказать пожелания, направленные на дальнейшее развитие темы:

1. Вами разработаны специализированные программы реабилитации («Легкое дыхание», «Укрепляем иммунитет», «Общеукрепляющее восстановительное лечение»). Прошу уточнить: на основании каких клинических критериев, лабораторных маркеров (например, уровень Д-димера, ферритина, ЛДГ) или инструментальных данных происходит распределение пациентов между этими тремя программами? Имеются ли строгие показания для перевода пациента из одной программы в другую в процессе динамического наблюдения? Как учитывается возраст ребенка при назначении той или иной программы?
2. Вы отмечаете рост обеспеченности врачами-неонатологами (+24,7%) и участковыми педиатрами (+6,2%) при одновременном снижении общей

обеспеченности врачами-педиатрами (-17,5%) за период 2012–2023 гг. Как вы оцениваете этот дисбаланс с точки зрения организации первичной медико-санитарной помощи детям и как он может повлиять на реализацию предложенных вами мероприятий по диспансерному наблюдению и реабилитации детей, перенесших COVID-19? Какие управленческие решения вы могли бы предложить для коррекции данной ситуации?

3. В работе убедительно показана высокая эффективность оказания помощи детям с COVID-19 в стационарах III уровня. В то же время, учитывая дефицит коечного фонда инфекционного профиля в межэпидемический период, как вы видите организацию маршрутизации пациентов с постковидными нарушениями, не требующими госпитализации, но нуждающимися в углубленном обследовании? Какие диагностические возможности должны быть доступны на амбулаторном этапе?

В качестве пожелания: учитывая высокую значимость разработанных критериев комплексной оценки для органов управления, рекомендую в дальнейшем разработать методические рекомендации по их адаптации для регионов с разной плотностью населения и транспортной доступностью, так как модель Удмуртской Республики может потребовать коррекции для территорий Крайнего Севера, Сибири или густонаселенных агломераций. Данные замечания носят дискуссионный и рекомендательный характер, не являются принципиальными и не умаляют высокой научной и практической ценности выполненного исследования.

Заключение

Диссертационная работа Исхаковой Марьям Камилевны на тему: «Совершенствование организации медицинской помощи детям, перенесшим COVID-19» является завершенной научно-квалификационной работой, в которой содержится новое решение актуальной научной задачи по разработке и научному обоснованию комплекса организационных мероприятий, направленных на улучшение медицинской помощи детскому населению в постпандемический период, имеющей существенное значение для общественного здоровья и здравоохранения.

По своей актуальности, научной новизне, объему проведенных исследований, теоретической и практической значимости работа полностью

соответствует требованиям 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-1 от 22.01.2024, предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор заслуживает присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.2.3. Общественное здоровье, организация и социология здравоохранения, медико-социальная экспертиза.

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 ФГАОУ ВО «Российский университет дружбы народов имени Патриса Лумумбы» Минобрнауки РФ

Коновалов Олег Евгеньевич

Подпись д.м.н., профессора Коновалова Олега Евгеньевича заверяю:
Ученый секретарь ученого совета
РУДН, доктор исторических наук, профессор



Константин Петрович Курылев

03 сентября 2026 г.

Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования «Российский университет дружбы народов имени Патриса Лумумбы» Министерства науки и высшего образования Российской Федерации, 117198, Российская Федерация, г. Москва, ул. Миклухо-Маклая, д. 6. Тел. +7 (495) 434-70-27, e-mail: rudn@rudn.ru, сайт организации: <http://rudn.ru>

Отзыв официального оппонента на диссертацию Исхаковой М.К.