

ОТЗЫВ

официального оппонента о научно-практической ценности диссертации Шодихон Дж «Проблемы на тему: «Современной семьи, имеющей детей с ограниченными возможностями вследствие врожденных аномалий и медико-социальная реабилитация», представленную к защите в Диссертационный Совет 6D.KOA-008 при ГОУ «Таджикский государственный медицинский университет имени Абуали ибни Сино» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.08 – педиатрия.

Актуальность исследования. Современные семьи, имеющие детей с ограниченными возможностями, ежедневно сталкиваются со многими проблемами. По данным Республиканского Центра медицинской статистики и информации, в 2017 г. в органах здравоохранения состоял под диспансерным наблюдением 26991 ребенок с ограниченными возможностями. Из них впервые признанных после проведения экспертизы и получивших статус детей с ограниченными возможностями - 3493 ребенка [«Здоровье населения», Республиканский центр медицинской статистики и информации МЗ РТ, 2018г.].

Следует отметить, что на 1 апреля 2021 года в органах социальной защиты населения состоят на учете 30 419 детей-инвалидов, которые составили около 20% от общего числа лиц с инвалидностью в стране. Одной из основных причин инвалидности детей с ограниченными возможностями являются патологии центральной нервной системы - 32,2%, психические расстройства - 11,9%, болезни органов чувств-13,9%, заболевания опорно-двигательного аппарата-14,6%. По данным Всемирной организации здравоохранения 140 миллионов детей во всем мире являются детьми-инвалидами, и у 5% новорожденных имеются врожденные аномалии развития.

В 2017 году – 25491 ребёнок с ограниченными возможностями прошли медицинский осмотр, при этом 3564 ребёнка были госпитализированы и 1013 детей были отправлены на санаторно-курортное лечение.

Исходя из выше изложенного врожденные пороки развития (ВПР) у детей представляют серьезную медицинскую и социальную проблему, так как они занимают одно из первых мест среди причин детской заболеваемости, инвалидности и смертности [Баранов А.А. и соавтор., 2015; Иванишина Н.М. и соавтор., 2015; Рахматова Р.А., 2017; Вохидов А.В. и соавтор., 2018; Muller R.F., Yong I.D., 2014 и др.] Также они представляют собой гетерогенную группу патологических состояний, включающую изолированные, системные и множественные аномалии органов и систем различной этиологии: генетической, средовой и мульти факториальной. Данные исследование

последних лет четко показывают, что среди детей получивший статус с ограниченными возможностями в Республики Таджикистан, основными нозологическими формами являются патологии центральной нервной системы (24%), психические расстройства (18,4%), врожденные пороки развития (14,6%). По данным Республиканского центра медицинской статистики и информации МЗСЗН 2019 года число детей с врожденными пороками развития составило 2674 новорожденных (1,6%), и данная проблема является основным фактором наиболее серьезных отклонений в состоянии здоровья детей и является одной из главной причины младенческой смертности. По данным Госкомстата Республики Таджикистан в 2012 г. число детей с врожденными аномалиями (пороками развития), деформациями и хромосомными нарушениями увеличилось с 172,4 в 2006 г., до 264,6 тыс. детей в 2015 г., при этом уровень заболеваемости увеличился с 659,5 до 1211,2 на 100 000 детей. Исследование показывает, что дети с ограниченными возможностями наряду с показателями заболеваемости, физического развития, группой медико-демографических критериев является важным индикатором состояния здоровья детского населения. На современном этапе произошли негативные сдвиги на уровне инвалидности среди населения Республики Таджикистан, в том числе и детской контингент, что свидетельствует об усилении социального компонента потери здоровья.

Таким образом выбранная тема является достаточно актуальной и должен способствовать решению вопросов лечение и реабилитации детей с ограниченными возможностями на основе анализа медико- социального условия жизни ребенка и активное участие родителей на всех этапах проведения лечение и мониторинга.

В Республике Таджикистан недостаточно изучена проблема инвалидности вследствие врожденных аномалий у детей, не определены закономерности ее формирования, не изучена социально-гигиеническая характеристика инвалидности и ее нозологическая структура, не в полной мере решена проблема медико-социальной реабилитации инвалидов с указанной патологией.

Соответствии диссертации специальностям и отраслям науки, по которым она представлена к защите.

Диссертационная работа Шодихон Дж «Проблемы на тему: «Современной семьи, имеющей детей с ограниченными возможностями вследствие врожденных аномалий и медико-социальная реабилитация», представленная на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по цели и задачам, объему выполненных исследований соответствует отрасли науки 6Д110100 - Медицинские науки, специальности 14.01.08 - педиатрия.

Степень новизны, полученных в диссертации результатов и научных положений, выносимых на защиту. В диссертационной работе впервые в Республике Таджикистан проведены исследования проблема инвалидности вследствие врожденных аномалий у детей, не определены закономерности ее формирования, не изучена социально-гигиеническая характеристика инвалидности и ее нозологическая структура, не в полной мере решена проблема медико-социальной реабилитации инвалидов с указанной патологией.

Автором установлена основная структура осложнений и наиболее частые непосредственные причины неблагоприятных исходов, а также изучена частота и структура развития детей с ограничениями возможности вследствие поражение центральное нервное системы в последние годы в Республике Таджикистан.

Научные положения, выносимые на защиту обоснованы, соответствуют поставленной цели и задачам, логическим обсуждением результатов, и доложены на ежегодных научных конференциях ГОУ ИПО в СЗ РТ (2019, 2020, 2021).

Обоснование и достоверность выводов, рекомендаций, сформулированных в диссертации, не вызывают сомнения, отражают поставленные автором задачи, вытекают из большого материала комплексных исследований.

Практические рекомендации изложены конкретно и внедрены в практику работы ГУ РКЦП и ДХ РТ, а также в учебный, научный и лечебный процессы кафедры педиатрия неврологии ГОУ ИПО в СЗ РТ.

Объём использованного клинического материала, количество и качество проведённых исследований, характер статической обработки и оценка данных позволяют сделать заключение, что полученные результаты и выводы обоснованы и достоверны.

Научная, практическая, экономическая и социальная значимость результатов диссертации с указанием рекомендаций по их использованию

Публикация результатов диссертации в научной печати. Опубликованы 1 методическое пособие, 15 научных работ, из них 10 в рецензируемых научных журналах, рекомендуемых ВАК при Президенте РТ и ВАК Российская Федерация.

Соответствие оформления диссертации требованиям ВАК. Диссертационная работа имеет традиционное построение, содержит введение, обзор литературы, главу материалы и методов исследования, четыре главы результатов собственных исследований, заключения и список литературы, состоящий из 164 источников (42русских и 122 англоязычных). Работа

иллюстрирована 41 рисунками и 6 таблицами. Работа иллюстрирована 6 таблицами и 41 рисунками.

Во введении автором четко определена актуальность работы, сформулированы цель и задачи, научная новизна и практическая значимость работы, представлены основные положения, выносимые на защиту.

Первая глава диссертации посвящена аналитическому обзору литературы и состоит из 21 страниц. В этой главе подробно обсуждены как различные факторы риска формирования патологического состояния с последующим ростом детей с ограничениями возможности. Следует отметить, что наравне с другими странами в плане диагностики, лечения и реабилитационных мероприятий у детей с ограниченными возможностями в Республике Таджикистан, имеется определенный опыт, учитывающий национальные традиции и образ жизни населения. Независимо от достижений в диагностике и лечении, имеются аспекты, которые требуют усовершенствования и разработки усовершенствованных протоколов лечения, особенно в плане реабилитации во всех направлениях. В Республике Таджикистан последние годы большое внимание уделяется вопросам медико-социальной реабилитации детей с ограниченными возможностями. Для достижения данной цели сданы в эксплуатацию несколько реабилитационных центров для детей.

Вторая глава «Материалы и методы исследования», состоящая из 2-х частей написана на 12 страницах. Объем исследования включали 255 больных детей с ограниченными возможностями вследствие врожденных аномалий. При этом изучена клиническая, социальная и гигиеническая характеристика детей с ограниченными возможностями по причине врожденных отклонений развития. Выявлены патологические формы с учетом поведенческих особенностей, изучена клиническая, социальная и гигиеническая характеристика детей с ограниченными возможностями по причине врожденных отклонений развития. В главе подробно представлены клинические, инструментальные и лабораторные методы исследования, определены особенности медицинской, социальной реабилитации детей с ограниченными возможностями, изучена необходимость в реабилитации различной формы для данной группы детей.

Третья глава данной диссертационной работы, посвящена анализу структуры современных семей, имеющих детей с ограниченными возможностями, и решению проблемы. В этой главе состоящая из 36 страниц анализируется одна из проблем детей с ограниченными возможностями — это медико-биологическая и реабилитационные аспекты. Необходимо отметить, что данный вопрос решается на основе комплексного подхода

включающего подхода лечения, реабилитацию и меры профилактики. Чтобы получить положительные результаты при проведении комплексных лечебных мероприятий у детей с патологией центральной нервной системы необходимо решить, прежде всего, вопросы реабилитации и мер профилактики для снижения отрицательного проявления основного заболевания. Вопросы проведения реабилитации при патологии центральной нервной системы — это основная задача в решении множественных проблем, возникающих на этом фоне. Принятие государственной программы последних лет указывает на улучшение в сфере обслуживания во всех отраслях касающихся инвалидов и детей с ограничениями возможностями. Инвалидность охватывает все секторы и требует обязательств, а также участия разных заинтересованных сторон. Она требует подробного и ясного подхода по всем аспектам, связанным с разработкой политики и организацией услуг. Результаты наших исследований показали, что число детей с ограниченными возможностями ежегодно имеет тенденцию к росту, что требует внедрения новых методов лечения и реабилитации при различных патологиях. Следует отметить, что данная проблема является актуальной во всем мире и требует кардинального решения во всех аспектах, начиная от диагностики и заканчивая реабилитацией детей с ОВ.

Четвертая глава посвящена описанию структуры Врожденные пороки развития - факторы первичной инвалидности детского населения в Республике Таджикистан. По данным Республиканского Центра медицинской статистики информации Министерство здравоохранения и социальной защиты Республики Таджикистан за 2017 год в Республике Таджикистан у 4125 детей при рождении диагностированы различные по тяжести ВПР; возможно, эти данные могут быть намного больше, так как не все случаи ВПР регистрируются, у около 3% установлены домашние роды.

Наши исследования установили, что ВПР не всегда диагностируются в первые часы или дни после рождения, и более 24 - 32% всех ВПР - остаются без внимания на ранних этапах.

Улучшение вопросов ранней диагностики и проведения скрининга беременных в первые три месяца беременности позволяет предупредить рождение детей с пороками развития, этим можно снизить инвалидность среди детей. Несмотря на улучшение диагностики, ежегодно в республике рождаются более 250 детей с ВПР лица и нёба, более 180 новорожденных с ВПР ЦНС, 312 — с множественными пороками развития.

Когда рождаются более 4 тысяч новорожденных с различной тяжестью ВПР, и на этом фоне около 7 тысяч рождается незрелых новорожденных по республике, все это прямо влияет на рост показателей перинатальной

заболеваемости и смертности. Прежде всего, это свидетельствует о неэффективности программ по профилактике дородовой диагностики генетических нарушений плода в РТ.

По данным нашего исследования, в структуре ранней неонатальной смертности ВПР занимают третье место. На данный момент удельный вес ВПР в структуре перинатальной смертности колеблется в пределах от 17,0% до 18,6%, и не наблюдается тенденция к ее снижению, продолжая занимать второе-третье место в структуре перинатальной смертности. Меньше всего было детей-инвалидов в возрасте от 0 до 1 года - 17,3% в 2015 г., 17,2% в 2016 г. и 16,9% в 2018г. без заметной разницы у девочек и мальчиков. Рост количества установления статуса инвалидов отмечен в группе детей до 3 лет, в основном за счет патологии ЦНС. А вот в других возрастных группах в основном отмечается незначительное снижение количества инвалидов

В заключительной части диссертационной работы автором обобщены результаты полученных исследований, проведена интерпретация результатов, на основании которых сделаны вполне адекватные выводы и практические рекомендации. Все научные положения, выводы и практические рекомендации диссертации статистическими обработаны и их достоверность не вызывает сомнения.

Соответствие автореферата основным положениям диссертации. Автореферат оформлен в соответствии с требованиями ВАК при Президенте РТ и полностью отражает содержание диссертационной работы.

Замечания по диссертационной работе. Принципиальных замечаний по диссертации нет, вместе с тем, положительно оценивая диссертационное исследование.

Заключение

Таким образом, диссертационная работа Шодихон Дж «Проблемы на тему: «Современной семьи, имеющей детей с ограниченными возможностями вследствие врожденных аномалий и медико-социальная реабилитация», представленную к защите в Диссертационный Совет 6D.KOA-008 при ГОУ «Таджикский государственный медицинский университет имени Абуали ибни Сино» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.08 – педиатрия является законченной научно-квалификационной работой, являющиеся основой для разработки комплексных целевых программ медико-социальной реабилитации и социальной защиты детей на национальном уровне.

Диссертация выполнена на высоком методическом уровне, обладает научной новизной, практической значимостью, по объёму выполненных исследований и методическому подходу полностью, соответствует требованиям раздела 3 п. 31, 34 «Порядок присуждения ученых степеней» утвержденного постановлением Правительства Республики Таджикистан от 30 июня 2021 года №267, предъявляемым к диссертациям на соискание учёной степени кандидата наук, а её автор заслуживает присуждения учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.08 - педиатрия.



Доктор медицинских наук, доцент,
директор ГУ «Республиканский
научный центр крови»

Одиназода А.А.

14.04.2023?