

«УТВЕРЖДАЮ»

Ректор Ташкентского педиатрического  
медицинского института  
д.м.н., профессор Даминов Б.Т.



2024г.

## ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

о научно-практической значимости диссертационной работы Абдуллаевой Нодиры Шомуратовны на тему: «Состояние здоровья, качество жизни детей раннего и дошкольного возраста (на примере г. Душанбе)», представленную на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.08 – Педиатрия

### Актуальность темы исследования

Актуальность данной темы не вызывает сомнений поскольку состояние здоровья детей является не только интегральным показателем социально-экономического благополучия общества, но и составляет базовую основу для развития потенциала здоровья взрослых членов этого общества. Следовательно, совершенно обосновано рассматривать здоровье детей в качестве особой гуманитарной ценности, перспективного ресурса экономики и безопасности страны.

Утверждённая Правительством Республики Таджикистан «Национальная стратегия развития Республики Таджикистан на период до 2030 года», предусматривает комплекс мер по решению приоритетных проблем здравоохранения, в том числе и системы охраны здоровья детского населения.

В рамках данной стратегии решения поставленных задач по доступности, качеству и эффективности медицинских услуг направлены на укрепление детского здоровья, сокращению младенческой и детской смертности, сохранению и наращиванию системы обеспечения

репродуктивного и материнского здоровья, укреплению системы профилактической помощи, плану борьбы с инфекционными заболеваниями и нарушениями питания.

Очевидно, что повышение качества оказания медицинской помощи на уровне первичного звена здравоохранения еще с первых дней жизни ребенка является важным условием сохранения его здоровья. Ведущим звеном в решении данной проблемы может быть применение современных технологий раннего выявления детей с нарушением развития, диагностикой характера повреждения, определения темпов и особенностей развития, компенсаторных возможностей детского организма и разработки дальнейшего плана ведения ребенка.

Для службы детского здравоохранения именно комплексная оценка является наиболее приемлемым и применяемым методом для оценки состояния здоровья детей, составными частями которой является всестороннее обследование органов и систем ребенка, определение группы здоровья и выбор схем диспансерного наблюдения, что послужит основанием для разработки способов профилактики и коррекции.

В связи с чем, выбор темы диссертационной работы неслучаен и является своевременным, поскольку комплексная оценка состояния здоровья детей раннего и дошкольного возраста, изучение качества жизни и влияния комплекса факторов на его аспекты вызывает большой научный интерес. Проблему, которую затронул диссертант, недостаточно изучена в Таджикистане и, несомненно, представляет интерес для специалистов, работающих на уровне первичного звена здравоохранения.

#### **Степень обоснованности и достоверности результатов, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации**

Диссертационная работа докторанта Абдуллаевой Н.Ш. является комплексным научным исследованием. Обоснованность научных положений, выводов и рекомендаций определяется грамотным дизайном научной работы, использованием методов современной медицинской

статистики при анализе данных. Статистическая обработка данных проводилась с помощью прикладных статистических программ «Statistica 10» (StatSoft Inc., США).

Достоверность и обоснованность основных положений, выводов, заключения диссертации основаны на достаточном числе проведенных исследований и опираются на продуманную организационную и методическую базу исследований.

Научные результаты и положения, сформулированные диссертантом основаны на достоверных источниках информации.

Результаты полученные в ходе выполнения исследования, отражены в 49 научных работах, из них 16 статей, прошедшие рецензирование в международных и отечественных журналах из Перечня ВАК при Президенте РФ и ВАК РФ, в 1 монографии и 1 методических рекомендациях.

#### **Научные результаты в рамках требований к диссертациям**

Диссертационная работа докторанта Абдуллаевой Н.Ш. является завершённым научным исследованием и изложена на 377 страницах компьютерного текста, состоит из введения, общей характеристики работы, обзора литературы, описания материала и методов исследования, 5 глав собственных исследований, обсуждение полученных результатов, заключения, практических рекомендаций и списка использованных источников. Диссертация иллюстрирована 46 таблицами и 84 рисунками. Список использованной литературы включает 435 источников.

Диссертационная работа посвящена комплексному подходу к изучению особенностей формирования состояния здоровья детей раннего и дошкольного возраста, с учетом показателя качества жизни, влиянию различных факторов риска на физическое, нервно-психическое развитие и качество их жизни, разработке региональных стандартов физического развития данной возрастной группы, изучению удовлетворённости законных представителей детей уровнем оказания медицинских услуг в рамках первичной медико-санитарной помощи, экспертизе деятельности

медицинского персонала амбулаторного звена здравоохранения, разработке основных направлений по оптимизации первичной медико-санитарной помощи детскому населению.

Во **введении** обоснован выбор темы диссертации, раскрыта её актуальность, сформулирована цель исследования, определяющие ее задачи, представлены объект и предмет исследования, раскрыты научная новизна, теоретическая и практическая значимость работы, выделены основные этапы исследования.

**Первая глава** содержит глубокий анализ отечественной и зарубежной литературы, в ней приведены современные данные о тенденциях в состоянии здоровья детского населения, освещены вопросы, касающиеся исследования качества жизни в педиатрии и физического развития, методах его оценки и необходимости разработки региональных стандартов физического развития детей, проведен анализ влияния комплекса факторов на состояние здоровья, физическое и нервно-психическое развитие ребенка и, в конечном итоге, на изменения его качества жизни.

Во **второй главе** описаны дизайн исследования, подробно и четко отражены материал, методы и объекты исследования, которые были использованы в настоящей работе, подробно описаны этапы выполнения научной работы, с подробным разъяснением использованных методик, перечислены статистические методы обработки результатов исследования.

В последующих главах излагаются собственные результаты.

В **третьей главе** приведена десятилетняя динамика основных показателей состояния здоровья детей г. Душанбе, охватывающий 2011 – 2021 годы. Результаты общей диспансеризации детского населения г. Душанбе выявили сформировавшуюся тенденцию ухудшения качественных показателей состояния здоровья детей: снижение доли здоровых детей (с 45,5% до 29,2%), с одновременным увеличением

удельного веса детей, имеющих хроническую патологию в 2,5 раза; 29,2% детей относились к I группе здоровья, у более половины детей (65,5%) регистрировались различные морфофункциональные нарушения (II гр.), к III-V группе относились 5,3% детей.

В четвертой главе представлены результаты углубленного изучения состояния здоровья, медико-социальной характеристики и качества жизни детей раннего и дошкольного возраста. В данной главе подробно изложены влияние значимых факторов риска на формирование здоровья ребенка, его физического и нервно-психического развития, выявлена приоритетная патология среди данной когорты детей. Проведенный анализ профилактических осмотров выявил ухудшение здоровья от года к году с большей частотой формирования морфофункциональных отклонений.

Подробно изучено качество жизни детей раннего и дошкольного возраста, влияния на него комплекса факторов.

Установлено, что негативное влияние на КЖ детей первого года жизни оказывали преимущественно медико-биологические факторы риска. В более старшем возрасте (у детей 1-2 лет), наряду с медико-биологическими факторами, значимое влияние приобретают социальные факторы риска. В дошкольном возрасте доказано влияние различных социально-психологических и материально-экономических факторов на КЖ этих детей.

Степень нарушения качества жизни как в целом, так и отдельных его компонентов значимо отличался при различных морфофункциональных отклонениях и наличии хронических заболеваний, что дает основание для включения показателя качества жизни как дополнительного критерия в комплексную оценку состояния здоровья детей.

Исследование качества жизни на примере часто и длительно болеющих детей показало, что данный метод может служить критерием эффективности применения лечебно-оздоровительных методик на уровне первичного звена здравоохранения.

**Пятая глава** диссертации посвящена подробному изучению физического развития детей раннего и дошкольного возраста г. Душанбе.

В научной работе последовательно изложены влияние факторов риска на физическое развитие ребенка, приведена оценка уровня физического развития данной когорты детей, с подробным изложением качественных и количественных характеристик их изменений.

Проведен анализ гармоничности физического развития детей раннего и дошкольного возраста, как по региональным, так и по международным стандартам. Проведен ретроспективный анализ результатов двух этапов лонгитудинальных исследований, охватывающий 2001 и 2018 годы, который указывает на дисбаланс в процессах роста и физического развития современных детей, т.е. отмечающуюся тенденцию к низкорослости.

**Шестая глава** диссертации посвящена изучению удовлетворённости законных представителей детей качеством оказываемой педиатрической помощи в городских центрах здоровья, удовлетворённости самого медицинского персонала своей работой и экспертной оценке качества работы медицинских работников этих центров.

Были выявлены основные причины неудовлетворенности оказываемой помощи детскому населению, как законных представителей детей, так и медицинских работников организацией своей работы.

Установлено, что самым уязвимым звеном при проведении оценки деятельности работы медицинских работников являлись профилактические осмотры и диспансерное наблюдение.

Докторант своей научной работой подтверждает мнение многих научных исследователей о том, что степень удовлетворенности пациентов можно рассматривать как обратную связь для оценки выполнения требований потребителя, а полученные знания о существующих проблемах, необходимо использовать в качестве алгоритма к разработке путей оптимизации оказания качественной медицинской помощи детскому населению.

На основе полученных результатов исследования, **завершающей главой** данной научной работы, являлась разработка основных направлений по оптимизации первичной медико-санитарной помощи детям раннего и дошкольного возраста. Результаты проведенного исследования стали обоснованием для разработки комплексных мер по совершенствованию и оптимизации первичной медико-санитарной помощи детям раннего и дошкольного возраста в Республике Таджикистан, заключающуюся в расширении доступа к своевременной и качественной медицинской помощи, способствующей улучшению их качества жизни и выживаемости.

Таким образом, результаты работы детально проанализированы, достаточно документированы и проиллюстрированы.

В **заключении** выводы конкретны, взаимосвязаны, полностью обоснованы и логически вытекают из полученных результатов.

#### **Новизна исследования и полученных результатов, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации**

Отсутствие подобных исследований в отечественной литературе дает право на утверждение, что все основные результаты, полученные в ходе диссертационной работы, являются новыми научными фактами, позволяющими внедрить их в работу практического здравоохранения на уровне первичного звена.

Проведено комплексное медико-социальное исследование состояния здоровья и качества жизни детей раннего и дошкольного возраста г. Душанбе.

Выявлены основные медико-социальные факторы риска, негативно влияющие на формирование здоровья, физическое, нервно-психическое развитие, качество жизни детей раннего и дошкольного возраста.

Обоснована возможность использования показателя качества жизни, как одного из параметров в комплексной оценке состояния здоровья детей.

Установлена возможность применения показателя качества жизни в оценке эффективности применения лечебно-оздоровительных мероприятий в педиатрической практике.

Выявлены факторы оказывающие комплексное влияние на уровень качества оказания первичной медико-санитарной помощи детям.

С целью комплексной оценки физического развития и динамики антропометрических показателей, обновлены и разработаны региональные стандарты физического развития детей от 0 до 6 лет г. Душанбе.

Разработаны, научно-обоснованы и предложены для внедрения в первичное звено здравоохранения основные направления совершенствования первичной медико-санитарной помощи детям раннего и дошкольного возраста Республики Таджикистан.

Каждый вывод диссертационной работы характеризуется новизной и является впервые разработанными. Следовательно, результаты и выводы диссертационной работы являются новыми и вносят определенный вклад в развитие научного направления, связанного с общественным здоровьем и здравоохранением.

### **Научная и практическая значимость полученных результатов**

Результаты выполненной диссертационной работы, выводы и практические рекомендации имеют непосредственный выход в клиническую практику.

Обоснована необходимость проведения динамических профилактических медицинских осмотров с вовлечением узких специалистов, с целью проведения индивидуальной коррекции как основной, так и сопутствующей патологии, ещё до поступления и в период пребывания ребенка в детском дошкольном учреждении.

Установленная корреляционная взаимосвязь между различными медико-биологическими и социальными факторами на КЖ детей раннего и дошкольного возраста, позволяет внедрить показатель «качества жизни», как критерия комплексной оценки состояния здоровья детей и

эффективности применения лечебно-оздоровительных мероприятий на уровне первичного звена здравоохранения.

Пересмотрены и обновлены региональные возрастно-половые нормативы физического развития детей раннего и дошкольного возраста г. Душанбе, на основании которых обоснована методика индивидуальной оценки параметров физического развития.

Полученные результаты исследования могут служить основой для научного обоснования путей оптимизации и совершенствования первичной медико-санитарной помощи детскому населению Республики Таджикистан.

### **Замечания по диссертационной работе**

Принципиальных замечаний по диссертационному исследованию нет. Автору указаны технически устранимые недочеты, которые не влияют на оценку работы.

### **Соответствие автореферата основным положениям диссертации**

Автореферат написан в соответствии с предъявляемыми требованиями Высшей аттестационной комиссии при Президенте РТ, является кратким отражением диссертации, оформлен правильно. Структура автореферата соответствует диссертационной работе. Автор в полной мере раскрыл актуальность, научную и практическую значимость проведенного научного исследования. Автореферат содержит достаточное количество иллюстрированного материала, который наглядно демонстрирует и в полной мере отражает полученные результаты. Замечаний к содержанию и оформлению автореферата нет.

### **Апробация результатов работы**

Основные положения диссертации и его основные положения были доложены в виде докладов на научно-практических конференциях ГОУ «ТГМУ имени Абуали ибни Сино» (Душанбе, 2008); V съезде акушер-гинекологов и неонатологов РТ (Душанбе, 2010); V и VI съезде педиатров и детских хирургов Таджикистана (Душанбе, 2010, 2015); XI Евроазиатском

конгрессе педиатров (Душанбе, 2011); VI и VII межрегиональных конференциях с международным участием (РФ, Калининград, 2014, 2015); IX Конгрессе педиатров стран СНГ (2019, Душанбе); III съезде детских хирургов, анестезиологов-реаниматологов Республики Таджикистан (Душанбе, 2020).

### **Заключение**

Диссертационная работа Абдуллаевой Нодиры Шомуратовны «Состояние здоровья, качество жизни детей раннего и дошкольного возраста (на примере г. Душанбе)», представленная на соискание ученой степени доктора медицинских наук, является самостоятельной научно-квалификационной работой, содержащей новое решение одной из актуальных научных задач в педиатрии - совершенствование оказания первичной медико-санитарной помощи детскому населению на уровне первичного звена здравоохранения. Сформулированные задачи полностью решены.

Представленная диссертация хорошо структурирована и логично построена; полученные данные содержат новые научные результаты и свидетельствуют о существенном личном вкладе автора диссертации в науку.

По актуальности поднятой проблемы, примененному комплексу методов, объему материала, научной и практической значимости, новизне и достоверности результатов диссертационная работа Абдуллаевой Н.Ш. **«Состояние здоровья, качество жизни детей раннего и дошкольного возраста (на примере г. Душанбе)»** соответствует всем требованиям «Порядок присуждения ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства РТ от 30.06.2021 г., № 267 (с внесением изменений и дополнений от 26.06.2023 г., № 295) п. 32, 33, 34, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени доктора медицинских наук, а её автор заслуживает присуждение искомой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.08 - Педиатрия.

Отзыв на диссертацию Абдуллаевой Нодир Шомуратовны «Состояние здоровья, качество жизни детей раннего и дошкольного возраста (на примере г. Душанбе)» рассмотрен на заседании очередного Учёного совета Ташкентского педиатрического медицинского института протокол № 12, от «1» июня 2024 г.

Присутствовали на заседании 90 человек. Результаты голосования:

За 90, против - нет, воздержавшиеся - нет.

**Председатель**  
Ректор, д.м.н., профессор



**Даминов Б.Т.**

**Эксперт:**  
Заведующая кафедрой Амбулаторной медицины,  
физического воспитания  
д.м.н., профессор

**Шамансурова Э.А.**

**Ученый секретарь**  
ТашПМИ, д.м.н., доцент

**Акрамова Х.А.**



**Контактная информация:**

Ташкентский педиатрический медицинский институт.

Адрес: 100140, Республика Узбекистан, г. Ташкент,

Юнусабадский район, ул. Богишамол, 223.

tel: +998-71-262-33-20;

fax: +998-71-262-33-20;

E-mail: [mail@tashpmi.uz](mailto:mail@tashpmi.uz);

<https://tashpmi.uz/>

01.06.2024г.