

ОТЗ Ы В

**официального оппонента доктора медицинских наук, доцента
Галактионовой Марины Юрьевны на диссертационную работу
Бухариной Кристины Анатольевны на тему: «Эффективность активных
форм оздоровления детей в дошкольных образовательных учреждениях»,
представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских
наук по специальности 14.01.08 – педиатрия**

Актуальность выбранной темы. Диссертация Бухариной Кристины Анатольевны посвящена оптимизации оздоровительных мероприятий в дошкольном образовательном учреждении для повышения уровня здоровья посещающих их детей.

Дошкольный возраст характеризуется рядом функциональных особенностей, основной из которых является физиологическая незрелость иммунной системы, что приводит к частым респираторным вирусным инфекциям. При поступлении ребенка в детский сад возрастает заболеваемость ими, что обусловлено и срывом адаптации организма. Частые респираторные вирусные инфекции негативно влияют на познавательные процессы посещающих ДООУ детей. Это определяет необходимость разработки инновационных подходов к оздоровлению этой когорты детей. К сожалению, существующая система организации профилактики ОРВИ несовершенна и недостаточно эффективна.

Автором обоснованно определена поставленная в работе цель – оптимизировать и активизировать деятельность дошкольных учреждений по оздоровлению посещающих их детей.

Научная новизна исследования определяется представленными доказательствами большей эффективности активных форм здоровьесберегающих технологий с точки зрения комплексного их влияние на здоровье посещающих ДООУ детей (заболеваемость ОРВИ, физическое развитие, качество жизни и адаптация к условиям ДООУ), в отличие от предусмотренного нормативными документами стандартного регламента. Установлен наиболее выраженный эффект применения активных форм оздоровления на территории ДООУ, по сравнению с их реализацией в отделении восстановительного лечения детской поликлиники. Автор установил разнонаправленную динамику отдельных соматометрических показателей в зависимости от методов оздоровления, доказал, что применение активных форм оздоровления при увеличении роста и массы тела в течение одного года посещения детского сада сопровождается уменьшением ИМТ, что следует считать благоприятным для организма. В противовес этому при использовании стандартного регламента здоровьесбережения имеет место увеличение ИМТ, что можно считать фактором риска для развития избыточной массы тела и ожирения.

Степень обоснованности и достоверности положений и выводов высокая. Она определяется, прежде всего, большим количеством наблюдений (369 детей, посещающих ДООУ) и массивом фактических данных, применением современных информативных клинических методик исследования, грамотным анализом полученных данных, подвергнутых адекватной компьютерной статистической обработке. Все исследования одобрены Локальным этическим комитетом медицинского института Сургутского государственного университета. Примененные автором дизайн исследований, продолжительность наблюдений, статистическая обработка полученных результатов соответствуют требованиям доказательной медицины и задачам исследований.

Теоретическая и практическая значимость полученных автором результатов.

Значение для практической педиатрии исследования К.А. Бухариной определяется следующим:

- внедрение активных форм оздоровления детей в детских коллективах способствует повышению уровня их здоровья;

- наибольший эффект от использования активных форм оздоровления в условиях дошкольного учреждения доказывает необходимость соответствующего материально-технического оснащения детских садов.

Результаты рецензируемой работы внедрены в практику работы детской поликлиники г. Сургута и образовательный процесс на кафедре детских болезней Сургутского государственного университета. Полагаю, что для более широкого внедрения в практику результатов исследования необходимо издать регионального уровня методические рекомендации для педиатров.

Результаты исследования нашли свое отражение в 10 авторских научных публикациях (2 из которых – в периодических изданиях списка ВАК), а также доложены на 7 научных конференциях.

Оценка содержания диссертации.

Диссертация изложена на 125 страницах компьютерного текста, построена по традиционному принципу, состоит из введения, обзора литературы, глав материалов и методов исследования, результатов собственных исследований, заключения, выводов, практических рекомендаций, списка использованной литературы из 151 источника (в том числе 119 отечественных и 32 зарубежных). Работа иллюстрирована четырнадцатью качественно подготовленными рисунками и 29 таблицами.

Структура диссертации, её содержание и последовательность изложения материала характеризуются внутренним единством, подчинённым достижению поставленной цели и решению задач научной работы. Знакомство с главой «Введение» позволяет создать цельное впечатление о работе и её основных результатах.

Обзор литературы написан с учётом современных представлений о здоровье детей дошкольного возраста, проблеме адаптации их при поступлении в детский коллектив. Представлены и проанализированы источники, где решаются различные проблемы, связанные со здоровьем дошкольников, их оздоровлением, дезадаптации в дошкольных коллективах.

В главе «Материалы и методы исследования» подробно описываются 4 этапа выполненной научной работы, взаимосвязь которых отражается в дизайне исследования. Автором описываются критерии включения и исключения при формировании каждой группы наблюдения, обосновывается количество единиц наблюдения в каждой выборке, даётся характеристика использованным методам статистики.

Глава собственных исследований состоит из подглав, построена по принципу «одна задача – одна подглава».

Считаю обоснованным исходное сопоставление сравниваемых групп по всем изучаемым параметрам. Автор доказал их полную сопоставимость и обоснованно сделал вывод о том, что сформированные группы являются репрезентативными.

Для решения первой задачи проанализированы в сравнительном аспекте показатели заболеваемости ОРВИ и информативные эпидемиологические параметры – индекс здоровья, инфекционный индекс и удельный вес часто болеющих детей. Анализ проведен в сравнении до и после внедрения расширенного перечня здоровьесберегающих технологий. Убедительно доказано преимущество активных форм оздоровления с лучшим результатом, если они выполняются непосредственно в детском саду.

В следующей подглаве проведён анализ динамики соматометрических параметров. Следует особо отметить установленную автором закономерность: степень прироста массы тела и роста зависит от методов здоровьесберегающих технологий: использование активных форм оздоровления в этом смысле оказывает более благоприятное влияние на процесс роста, сопровождающийся общефизиологической закономерностью – уменьшением ИМТ, в то время как применение только стандартных технологий ведёт к росту этого показателя.

Для решения третьей задачи соискатель обоснованно использовал информативный метод исследования адаптационных механизмов организма – кардиоинтервалография. При этом выбран интегральный показатель – индекс напряжения Баевского. В этой части работы доказано, что наиболее неблагоприятное воздействие связанных с поступлением в новый детский коллектив факторов происходит в течение первого месяца пребывания в детском коллективе, а дальнейшая динамика адаптационно-приспособительных механизмов зависит от метода оздоровления с максимально положительным эффектом от применения активных форм оздоровления в детском саду.

В настоящее время понятие «здоровье» включает не только физическое, но и психическое и психологическое состояние. Поэтому закономерно соискатель, решая четвёртую задачу, исследует качество жизни и получает аналогичный результат: благоприятная динамика качества жизни установлена в группе детей с активными формами оздоровления.

Для решения пятой задачи автор использовал метод ранговой корреляции для исследования связей между изучаемыми параметрами здоровья, качества жизни, адаптации, физического развития и получил следующий результат. Установлена зависимость основных составляющих здоровья детей, заболеваемости, физического развития, качества жизни от особенностей процесса адаптации к условиям детского коллектива. Тем самым соискатель ответил на вопрос о причинах положительного влияния активных форм оздоровления на изучаемые показатели здоровья. Здесь же получен ответ на вопрос о причине большей эффективности активных форм оздоровления. Соискатель доказал, что это связано с большим уровнем комплаентности.

В отдельной подглаве диссертант приводит 2 наглядно демонстрирующих полученные в работе результаты клинических примера.

В главе «Заключение» автор обобщает собственные исследования. Ознакомление с этой главой позволяет создать целостное впечатление о результатах научной работы, определить её новизну и практическую значимость.

Выводы диссертации представляют результаты исследования и отражают новизну научной работы. Решение первой задачи выражается в двух выводах, в остальном каждой задаче соответствует один вывод.

Практические рекомендации вытекают из результатов работы, конкретны и адресуются практическим врачам педиатрам, научным работникам и организаторам здравоохранения.

Список литературы представлен как современными, так и классическими работами отечественных и зарубежных авторов, является достаточным по объёму для критического анализа состояния проблемы оздоровления детей в дошкольных коллективах и сопоставления результатов собственных исследований с аналогами.

Автореферат включает основные данные диссертации, полностью отражает результаты исследования, написан лаконично и грамотно.

Достоверность сделанных автором выводов и практических рекомендаций не вызывает сомнений. Соискателем проанализирован достаточный для решения поставленных задач объём клинического материала.

Для решения поставленных пяти задач автором составлен дизайн исследования, определено исследование как сравнительное проспективное и сплошное. Для репрезентативности групп сравнения использован принцип случайности их формирования без участия автора. Количество набранных в исследование детей достаточно для формирования объективных заключений. Чётко определены критерии включения и исключения из исследования. От родителей получены информированные согласия на включение их детей в данное научное исследование.

Математическая обработка материала только непараметрическими методами статистики аргументирована автором отсутствием соответствия числовых характеристик в

группах принципу нормальности. Обоснованным следует признать использование последовательной методов Манна-Уитни, Вилкоксона, углового преобразования Фишера и ранговой корреляции.

Описанное позволяет заключить о соответствии выполненного исследования принципам доказательной медицины.

Соответствие диссертации заявленной специальности.

Содержание диссертации соответствует специальности 14.01.08 – Педиатрия.

При рецензировании диссертации возникли следующие вопросы, которые хотелось обсудить с соискателем в плане дискуссии:

1. Почему для исследования качества жизни выбран из числа аналогов опросник PedsQL 4.0?

2. Чем можно объяснить разнонаправленную динамику ИМТ в сравниваемых группах в течение одного года посещения детского сада?

Принципиальных замечаний по работе не имею.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Диссертационная работа Бухариной Кристины Анатольевны «Эффективность активных форм оздоровления детей в дошкольных образовательных учреждениях» является законченной научно-квалификационной работой, в которой на основании самостоятельно выполненных автором исследований решена научно-практическая задача по оптимизации использования здоровьесберегающих технологий на основе применения их активных методов в дошкольных образовательных учреждениях, что позволило повысить уровень здоровья посещающих их детей. Диссертационная работа Бухариной К.А. полностью соответствует критериям, установленным п. 9 Положения о присуждении ученых степеней, утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации № 842 от 24 сентября 2013 г., предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а её автор заслуживает присуждения учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.08 – педиатрия.

Декан педиатрического факультета,
заведующий кафедрой поликлинической
педиатрии и пропедевтики детских
болезней с курсом ПО Федерального
государственного бюджетного
образовательного учреждения высшего
профессионального образования
«Красноярский государственный медицинский
университет им. В.Ф. Войно-Ясенецкого» Минздрава России,
(660022, г. Красноярск, ул. Партизана Железняка, 1
тел. 8 (391) 220-13-95, e-mail: rector@krasgmu.ru),
доктор медицинских наук, доцент,
специальность – 14.01.08 – педиатрия

М.Ю. Галактионова

Подпись официального оппонента доктора медицинских наук, доцента
М.Ю. Галактионовой подтверждаю

Ученый секретарь организации, где работает оппонент (или начальник отдела кадров при отсутствии первого)

Гербовая печать учреждения

