

МИНЗДРАВ РОССИИ
федеральное государственное бюджетное
образовательное учреждение высшего образования
«ДАЛЬНЕВОСТОЧНЫЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ
МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
(ФГБОУ ВО ДВГМУ Минздрава России)
Муравьева-Амурского ул., д. 35, г.Хабаровск, 680000
тел. (4212) 30-53-11; факс (4212) 32-55-92
E-mail: rec@mail.fesmu.ru http://www.fesmu.ru
ИНН 2721020896 КПП 272101001 ОГРН 1032700296078
06.02.2023 № 1-2/348
на № _____ от _____

УТВЕРЖДАЮ
И.о. ректора федерального
государственного бюджетного
образовательного учреждения высшего
образования «Дальневосточный
государственный медицинский
университет» Министерства
здравоохранения Российской Федерации
д.м.н., доц., чл.-корр. РАН
Жмеренецкий К.В.

« 03 » февраля 2023г.

ОТЗЫВ

ведущей организации о диссертации Ярошенко Сергея Ярославовича на тему «Синдром госпитализма у институализированных детей дошкольного возраста: патогенез, профилактика, лечение», представленной на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.21. «Педиатрия»

Актуальность для науки и практики

Актуальность темы определяется недостаточной разработкой вопросов патогенеза состояния госпитализма, развитие которого характерно для детей, помещенных в учреждения закрытого типа, такие как дома ребенка и детские дома. Несмотря на значительные успехи в деинституционализации детей, лишенных родительской опеки, количество данной когорты детского населения в мире достигает 5,4 миллионов. Федеральный банк данных на начало 2023 года содержит более 37 тысяч анкет детей-сирот, при этом методика подсчета не учитывает детей, помещенных в интернатные учреждения временно, по заявлению родителей. При этом опыт показывает, что дети, помещенные временно, могут находиться в условиях институционализации достаточно длительное время, что, несомненно, отражается на их развитии. В крупных исследованиях, проводившихся в Великобритании (The English and Romanian Adoptee Project, The Bucharest Early Intervention Project), в работах M. van IJzendoorn и соавт., а также в исследованиях международной группы авторов The St. Petersburg-USA Orphanage Research Team, проводившихся по инициативе и с

участием российских ученых и последовавших за ними исследованиях Р. Ж. Мухамедрахимова и соавт., показано, что симптомы госпитализма характерны для большинства детей, вынужденных находиться в интернатных учреждениях. Вышеназванными группами авторов с позиций теории привязанности показано влияние окружения на развитие ребенка. Полученные результаты стали основанием для реформы домов ребенка в Российской Федерации. Однако, проявления госпитального синдрома не ограничиваются нарушением филогенеза психических процессов, а сопровождаются задержкой физического, нервно-психического развития и увеличением числа детей с III группой здоровья (с 79,0 % до 96,1 % за счет уменьшения доли детей со II группой здоровья). Удельный вес детей, имеющих отклонения физического развития, увеличивается за время пребывания в доме ребенка с 69,5 % до 89,5 %. По данным L. H. Albers и соавт., каждые 5 месяцев, проведенные в доме ребенка, приводят к задержке линейного роста на месяц. До 98 % воспитанников домов ребенка отстают в нервно-психическом развитии, различие в уровне IQ/DQ между детьми в домах ребенка и их сверстниками из семей достигает 20 баллов. Вышесказанное подтверждает высокую актуальность рецензируемой диссертационной работы, а именно – уточнение механизмов развития таких компонентов госпитального синдрома как задержка физического и нервно-психического развития, позволяет создать основу для более глубокого понимания происходящих изменений в регуляторных системах и разработки патогенетически обоснованных методов профилактики и коррекции возникающих нарушений, что в итоге влияет на качество абилитационно-реабилитационных мероприятий, проводимых в домах ребенка.

Учитывая сложность социальной ситуации в регионе Донбасса, особенности организации домов ребенка, выводы и рекомендации по этому вопросу являются необходимыми для сохранения личностного потенциала детей, вынужденных находиться в интернатных учреждениях. Таким образом, тема настоящего исследования, связанная с изучением патогенетических аспектов состояния госпитализма и разработкой комплекса мероприятий, имеющих

профилактическую и коррекционную направленность, актуальна как в научном плане, так и для практической педиатрии.

Основные научные результаты и их значимость для науки и практики

Проведенное исследование позволило получить ряд новых данных о патогенезе состояния госпитализма у воспитанников интернатных учреждений. Расширены и систематизированы представления о патогенезе госпитального синдрома, разработан комплекс дифференцированных абилитационно-реабилитационных мероприятий, способный дополнить организационные и психологические вмешательства, отраженные в Указе № 481 от 24 мая 2014 г. «О деятельности организаций для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, и об устройстве в них детей, оставшихся без попечения родителей».

Важной особенностью работы является глубокий анализ анамнеза и состояния здоровья детей, лишенных родительской опеки. Впервые вышеуказанные данные проанализированы в динамике (за 11 лет), что позволило оценить изменения факторов риска развития госпитального синдрома. Автором впервые проведена оценка связи психоэмоционального статуса детей, проживающих в домах ребенка, с функционированием регуляторных систем организма. Показано, что для воспитанников домов ребенка дошкольного возраста характерна высокая частота варианта синдрома вегетативной дисфункции с сочетанной активацией обоих звеньев вегетативной нервной системы. При этом асимпатотонический вариант вегетативной реактивности, выявленный при проведении клиноортостатической пробы, подтвердил преобладание в этой группе детей стадии декомпенсации. Большой объем лабораторных исследований позволил автору впервые выделить ряд особенностей, характерных для детей дошкольного возраста, проживающих в домах ребенка. Диссертантом впервые отмечены особенности структуры нарушений качества сна у воспитанников домов ребенка, показана их связь с ритмом синтеза мелатонина. Автором впервые проведена оценка суточного ритма синтеза кортизола и его выделения на стрессор у детей, лишенных

родительской опеки. Показана тенденция к уплощению суточной кривой и снижение реактивности гипоталамо-гипофизарно-надпочечниковой системы. Впервые оценена активность и подтвержден относительный дефицит антистрессовых гормонов (повышение соотношений кортизол/инсулин и кортизол/дегидроэпиандростерона сульфат). Впервые отмечено влияние длительно повышенного уровня кортизола на функционирование тиреоидной системы, определена их патогенетическая роль в развитии компонентов госпитального синдрома. Основываясь на показателях физического развития и изменениях гормонального фона, автором показано, что основной причиной задержки развития воспитанников домов ребенка следует считать не дефицит питательных веществ и энергии, а нарушения эндокринной регуляции процессов роста, вызванные хроническим депривационным стрессом. Не имеют аналогов в мировой литературе полученные диссертантом данные о снижении показателей нейротрофического фактора головного мозга как основного патогенетического звена задержки нервно-психического развития у воспитанников домов ребенка. Основываясь на полученных новых данных о патогенезе состояния госпитализма у воспитанников домов ребенка дошкольного возраста, диссертантом предложен новый подход к усовершенствованию абилитационно-реабилитационных мероприятий в домах ребенка. В комплекс мероприятий впервые включен метод фототерапии яркими лампами солнечного спектра, обладающими антистрессовой активностью, что основано на выявленных изменениях в регуляторных системах. Также впервые применен дифференцированный подход к музыкотерапии, основанный на изменениях вариабельности сердечного ритма при прослушивании музыки, впервые проведено изучение качества жизни институализированных детей, а также использована методика дозирования L-карнитина, основанная на изменениях вегетативной реактивности.

Практическое значение результатов работы определяется тем, что они нашли применение в практической медицине и внедрены в ряде лечебных учреждений Донецкой Народной Республики. Полученные автором данные повышают эффективность абилитационно-реабилитационных возможностей

домов ребенка и качество жизни воспитанников интернатных учреждений, позволяя сохранить личностный потенциал детей, лишенных родительской опеки. Результаты исследования могут использоваться при подготовке нормативных документов по организации медицинской помощи детям, проживающим в домах ребенка.

Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертации

Считаем целесообразным продолжить работу по изучению особенностей процесса адаптации детей к условиям интернатных учреждений, оценке напряженности адаптационных механизмов и выявлению критических периодов по развитию дезадаптации. Наиболее перспективными в этой связи считаем изучение в динамике показателей вариабельности сердечного ритма, синтеза кортизола (суточного ритма и реактивности гипоталамо-гипофизарно-надпочечниковой системы), соматотропного гормона и инсулиноподобного фактора роста, а также нейротрофического фактора головного мозга. Выявленное автором снижение уровней нейротрофического фактора головного мозга открывает ряд новых задач для более глубокого изучения, в частности, оценки его изменений в динамике, влияния на его содержание в крови как продолжительности пребывания в доме ребенка, так и корректирующих занятий с педагогами.

Кроме того, считаем целесообразным применение предложенных автором методик дифференцированной музыкотерапии и светотерапии в терапии состояний, связанных с психоэмоциональным стрессом, а также использование дифференцированного подхода к дозированию L-карнитина для коррекции метаболических нарушений, возникающих при развитии синдрома вегетативной дисфункции.

Общие замечания

Диссертационная работа написана стилистически грамотно, хорошо оформлена технически. В процессе рецензирования каких-либо существенных замечаний не было. Как недостаток отмечаем большое количество источников

литературы старше 10 лет, что, впрочем, обусловлено глубоким анализом предыдущих исследований по теме диссертации и компенсировано большим количеством использованных источников: 579 наименований, из которых 361 – зарубежные. Выявленные особенности не влияют на общую положительную оценку представленного диссертационного исследования.

Заключение

Диссертация Ярошенко Сергея Ярославовича на тему «Синдром госпитализма у институализированных детей дошкольного возраста: патогенез, профилактика, лечение» представляет собой завершённую научно-исследовательскую работу, в которой достигнуто решение актуальной научной проблемы педиатрии – предложен новый метод профилактики и коррекции проявлений госпитального синдрома у детей, воспитывающихся в домах ребенка, основанный на изучении патогенеза госпитального синдрома. Новые научные результаты, полученные диссертантом, имеют существенное значение для усовершенствования помощи детям, лишенным родительской опеки, а также могут быть использованы для детей, переживающих хронический психоэмоциональный стресс.

Результаты исследования позволили повысить эффективность абилитационно-реабилитационных мероприятий в домах ребенка и качество жизни детей, живущих в интернатных учреждениях, сохранив потенциал для догоняющего развития при устройстве в семью.

Диссертационная работа структурирована в соответствии с требованиями, предъявляемыми для докторских диссертаций. Содержание логично раскрывает цель и задачи исследования. Новые научные результаты, полученные диссертантом, имеют существенное значение для медицинской науки и практической медицины. Выводы и практические рекомендации обоснованы и соответствуют поставленным задачам.

Автореферат в полной мере отражает содержание диссертации. Замечаний по его оформлению нет. Соискатель имеет 107 опубликованных работ, в том числе по теме диссертации 23 работы, опубликованные в рецензируемых

научных изданиях

Таким образом, работа Ярошенко Сергея Ярославовича на тему «Синдром госпитализма у институализированных детей дошкольного возраста: патогенез, профилактика, лечение» отвечает требованиям п. 2.1 Положения о присуждении ученых степеней, предъявляемым к докторским диссертациям, а ее автор заслуживает присуждения ему ученой степени доктора наук по специальности 3.1.21. «Педиатрия».

Отзыв обсужден и одобрен на заседании кафедры поликлинической педиатрии с курсом детских инфекционных болезней федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Дальневосточный государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации «03» февраля 2023 г., протокол № 7.

Доктор медицинских наук, профессор,
и.о. проректора по лечебной работе и
социальному партнерству,
заведующая кафедрой
поликлинической педиатрии
с курсом детских инфекционных болезней
федерального государственного
бюджетного образовательного
учреждения высшего образования
«Дальневосточный государственный
медицинский университет»
Министерства здравоохранения
Российской Федерации
(Российская Федерация, 680000,
г. Хабаровск, ул. Муравьева-Амурского, д. 35,
тел. (4212) 30-53-11; факс (4212) 32-55-92
e-mail: rec@mail.fesmu.ru)

Рзянкина Марина Федоровна

Согласие Марины Федоровны Рзянкиной на автоматизированную обработку персональных данных получено.

Подпись д.м.н., профессора Марины Федоровны Рзянкиной заверяю:

И.О. Мосеева

по общим сведениям

И.О. Ярошенко

