

## **ОТЗЫВ**

официального оппонента, доктора медицинских наук, профессора Новиковой Ирины Игоревны на диссертационную работу Папкова Валерия Евгеньевича «Гигиенические аспекты профилактики и принципы персонифицированного восстановления расстройств аутистического спектра у детей», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.2.1. Гигиена.

### **Актуальность избранной темы.**

На протяжении последних десятилетий отмечается выраженный рост заболеваний психической сферы, в том числе расстройств аутистического спектра у детей. Негативная динамика заболеваемости обусловлена воздействием совокупности социальных и биологических факторов, характеризующих современные условия, определяющие высокий уровень тревожности населения, широкое вовлечение цифровых технологий в семейный быт, воздействие антропогенных факторов загрязнения окружающей среды. Вместе с тем, объективно увеличивается количество людей с межполушарной асимметрией мозга, влияющей на коммуникативные качества, определяющие в итоге риски расстройства аутистического спектра у детей.

### **Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации.**

Диссертационная работа Папкова В.Е. изложена на 160 страницах печатного текста, состоит из «Введения», «Обзора литературы», «Материалов и методов исследования» и глав собственных исследований. По всем главам автор приводит собственные публикации, в которых отражены фрагменты, входящие в состав глав. Литературный обзор построен нетрадиционно, включает графики, формулы. Вместе с тем, обзор не содержит заключительной части, подчеркивающей имеющиеся отечественные и зарубежные наработки, а также пробелы по изучаемой теме, требующие изучения, что существенно отличает данную работу от общепринятых подходов изложения литературного обзора. В главе «материалы и методы» дополнительно, к собственно

проанализированным материалам и использованным в работе методам, представлены обширные обзоры литературных источников, отчасти дублирующие информацию, изложенную в разделе литературного обзора. В третьей главе «Автомодельность эпидемиологии расстройств аутистического спектра в контексте второго демографического перехода» также отмечаются повторы информации, отраженной как в литературном обзоре, так и в главе «материалы и методы», по сути, нося теоретизированное содержание, не отражая результатов собственных исследований. В четвертой главе «Эгоцентрическая речь как психогигиенический механизм социализации и семиотического перевода» большое внимание уделено литературным источникам и обзору литературных источников по изучаемой теме, по тексту приведены заимствованные схемы онтогенеза по Ж. Пиаже, Л.С. Выготскому с указанием их авторства, а также приведены синтетическая и обобщенная схема онтогенеза, выполненные автором. Пятая глава «Семья как коммуникативная структура и среда онтогенеза семиотического перевода у детей» базируется на данных литературных источников и обобщениях из них вытекающих, сделанных автором. В шестой главе «Групповой интегративный профиль функциональной межполушарной асимметрии семей в основной и контрольной группах» отражены экспериментальные результаты работы, выполненные автором, приведены расчётные процедуры, диаграммы и табличные материалы.

Диссертационное исследование содержит ссылки на 303 источника, из них 235 отечественных и 68 – зарубежных.

Диссертация содержит 12 таблиц, иллюстрирована 18 рисунками. Нумерация рисунков по главам 1-3 соответствует номеру главы, рисунка № 4 – нет, в главе 4 – приведены рисунки с номером 5. В остальном, замечаний к наглядному отражению результатов исследований нет.

Цель диссертационного исследования заключалась в разработке системы профилактики персонифицированного восстановления расстройств аутистического спектра у детей. В соответствии с поставленной целью автором были сформулированы и успешно решены задачи установления эпидемиологической специфичности расстройства аутистического спектра в зависимости от кривой демографического роста и особенностей формирования расстройств аутистического спектра у детей в зависимости от



группового интегративного профиля функциональной межполушарной асимметрии семьи; выявления связи между трансформацией межполушарной асимметрии и снижением кодового разнообразия языка; разработки системы профилактики расстройств аутистического спектра у детей.

Решение задач обеспечено адекватным выбором методов исследования на достаточном по объему и репрезентативном материале. В результате выполнения диссертационного исследования автором был предложен групповой интегративный профиль функциональной межполушарной асимметрии семьи как инструмент выявления функциональной межличностной межполушарной дезинтеграции как фактора формирования расстройств аутистического спектра. Данный инструмент предлагается использовать в качестве инструмента оценки вероятности развития расстройств аутистического спектра у детей, что позволяет реализовать индивидуализированный подход к ранней профилактике расстройств аутистического спектра еще в дородовой период через Школы здоровья для семей с факторами риска.

Для решения поставленных в исследовании задач использован комплекс современных методов сбора и статистической обработки исходной информации. В работе использованы психогигиенические, эпидемиологические и клиничко-диагностические методы исследования. Исследования выполнены в соответствии с требованиями биомедицинской этики, утвержденными Хельсинской декларацией Всемирной медицинской ассоциации. Полученные результаты сопоставимы с данными научной литературы и логично их дополняют. Объектом исследования служила семиотическая среда как фактор онтогенеза и формирования расстройств аутистического спектра у детей в зависимости от группового интегративного профиля функциональной межполушарной асимметрии семьи; предметом исследования - система профилактики расстройств аутистического спектра у детей. При этом, автор рассматривает семью как средовой фактор, который может оказывать здоровьесберегающее или негативное воздействие на формирование и поддержание психики ребенка. В ходе реализации экспериментального этапа работы, автор наглядно показал, что в «контрольной» группе (не имеющей фактора риска) с помощью экспериментального исследования явно выявлялась гетерогенная структура

коммуницирующих между собой агентов – членов семей. А в «основной» группе (имеющие фактор риска) с помощью того же экспериментального исследования обнаруживалось отсутствие гетерогенности, проявлявшаяся в однокодовой системе генерации сообщений членами семьи. Автор указывает, что именно однокодовая система упрощает в целом систему коммуникативную, инициируя расстройства аутистического спектра у детей. Объективным показателем, подтверждающим фактор риска служит показатель группового латентного фактора «% конвергенции».

Основные положения работы, выводы и практические рекомендации основаны на исчерпывающем анализе и обобщении фактических материалов. Положения, выносимые на защиту, выводы и практические рекомендации аргументированы с позиций доказательной медицины, логически вытекают из результатов исследований, подтверждены фактическим материалом. Достоверность полученных результатов и выводов подтверждается апробацией результатов и положений в рецензируемых журналах.

#### **Достоверность и новизна научных положений, выводов и рекомендаций.**

Научные результаты, полученных автором в ходе выполнения диссертационного исследования, а также положения, выводы и практические рекомендации базируются на репрезентативном материале, корректно обработанном с применением классических методов статистического анализа.

Новизна научных положений, выводов и рекомендаций диссертации В.Е. Папкина заключается в том, что автором был разработан и применен инновационный метод психогигиенического исследования, основанный на построении «группового интегративного профиля функциональной межполушарной асимметрии». Это в методологическом плане существенно отличает данный подход от подхода традиционного для экспериментального изучения расстройств аутистического спектра у детей и позволяет осуществлять дородовой и ранний неонатальный скрининг, выявляющий группу риска развития у детей расстройств аутистического спектра. В результате, автору удалось выявить, обосновать и оцифровать риски развития у детей расстройств аутистического спектра в виде групповой функциональной межполушарной асимметрии семьи; получить научное



обоснование системы оценки расстройств аутистической сферы; разработать систему профилактики развития и прогрессирования расстройств аутистического спектра у детей, заключающейся в восстановлении и компенсации утраченных родительских компетенций.

Практическая значимость работы заключается в разработанной и апробированной автором методике скрининга, которая позволяет с должной степенью надежности определять «группу риска» семей по развитию расстройств аутистического спектра у их детей еще до рождения либо в ранний постнатальный период до формирования клинических проявлений, а также работать с ней по восстановлению и (или) компенсации необходимых для нормального психического развития ребенка родительских компетенций.

По тексту диссертации автор убедительно обосновывает положения выносимые на защиту, в том числе, предложения: рассматривать расстройства аутистического спектра у детей как нарушение онтогенеза, обусловленное дезинтеграцией и деградацией коммуникативно-речевых структур языка в семье; применять метод сплошного популяционного эпидемиологического скрининга семей, планирующих иметь детей с целью выявления риска возникновения расстройств аутистического спектра у детей, как приоритетно значимый элемент в системе персонифицированной профилактики данных нарушений здоровья; считать коммуникации ребенка с использованием ранних альтернативных семиотических структур, определяющих разнообразие коммуникативно-речевых навыков как значимый фактор профилактики расстройств аутистического спектра у детей в семьях риска.

Результаты диссертационного исследования используются в работе с семьями, имеющими факторы риска в виде однокодовой системы генерации сообщений с упрощенной коммуникативной системой, инициирующей расстройства аутистического спектра у детей.

Результаты работы доложены на международных медицинских форумах и научно-практических конференциях. По результатам диссертационного исследования опубликовано 27 научных работ, в том числе 6 статей в ведущих рецензируемых научных журналах, рекомендованных Высшей аттестационной комиссией Донецкой Народной Республики и Российской Федерации для публикации основных результатов диссертации на соискание ученых степеней кандидата и доктора наук, 15 статей в сборниках

Национальной библиографической базы данных научного цитирования РИНЦ и 6 тезисов. Публикации в полном объеме соответствуют научному паспорту специальности и отражают решение поставленных в диссертационном исследовании задач и в полном объеме освещает положения, выносимые автором на защиту.

### **Соответствие содержания диссертации паспорту специальности**

Область диссертационного исследования Папкова Валерия Евгеньевича на тему «Гигиенические аспекты профилактики и принципы персонифицированного восстановления расстройств аутистического спектра у детей» включает оценку общих закономерностей влияния факторов риска на формирование у детей расстройств аутистического спектра и научного обоснования мер первичной и вторичной профилактики, что соответствует п. 1, 4, 10,11 и 12 паспорта специальности 3.2.1. Гигиена.

В порядке дискуссии возникли отдельные замечания и вопросы, не умаляющие в целом заслуг автора, на которые хотелось бы получить исчерпывающие ответы:

1) В работе есть отдельные замечания в части оформления рисунков, в том числе автор не всегда указывает единицы измерения и названия осей; к сожалению, автором не приведена обоснованная автором система профилактики персонифицированного подхода на уровне семьи рождения детей с расстройствами аутистического спектра, вместе с тем, предложен метод ранней диагностики и даны общие направления работы с такими семьями. Вопрос – какие меры профилактики предлагаются автором, как проводилась оценка их ожидаемой эффективности и какова собственно эффективность предлагаемой автором системы?

2) Каким методом оценивалась прогностическая эффективность разработанной в ходе диссертационного исследования системы профилактики и в каких организациях используется данный методический подход?

3) В чем принципиальное отличие в предлагаемой автором системы профилактики РАС у детей от действующей системы в настоящее время?

4) Какие гигиенические методы были использованы при выполнении диссертационной работы, что определяет ее соответствие паспорту специальности?



**Заключение о соответствии диссертации критериям, установленным Положением о порядке присуждения ученых степеней.**

Папковым В.Е. разработаны теоретические положения, совокупность которых можно квалифицировать как новое достижение в развитии перспективного направления в гигиене, крайне актуальное в условиях современных вызовов в сфере профилактики нарушений психической сферы у детей.

Диссертация Папкова Валерия Евгеньевича соответствует требованиям которые предъявляются к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук в соответствии с пунктом 2.2 «Положения о присуждении учёных степеней», утверждённого постановлением Совета Министров ДНР от 27.05.2015 №2-13 (в редакции от 10.08.2018 № 10-45) предъявляемых к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а также п. 9 Положения о присуждении ученых степеней, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации №842 от 24.09.2013г. (с изменениями в редакции постановлений правительства Российской Федерации №335 от 21.04.2016г., №748 от 02.08.2016г., № 650 от 29.05.2017г., № 1024 от 28.08.2017г., №1168 от 01.10.2018г.), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени доктора медицинских наук, а ее автор заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности: 3.2.1. Гигиена.

Официальный оппонент:  
доктор медицинских наук, профессор,  
директор ФБУН «Новосибирский  
НИИ гигиены» Роспотребнадзора



И.И. Новикова

Федеральное бюджетное учреждение науки «Новосибирский научно-исследовательский институт гигиены» Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека

630108, Новосибирская область, город Новосибирск, ул. Пархоменко, д.7.  
Телефон: +7(383)343-34-01, электронная почта: [ngi@niig.su](mailto:ngi@niig.su)