

**ОТЗЫВ****официального оппонента**

*на диссертацию Евтушенко Евгения Ивановича на тему  
«Закономерности формирования, экзогенные факторы риска и  
принципы охраны психического здоровья населения в условиях  
урбанизированного региона», представленную к защите на соискание  
ученой степени кандидата медицинских наук по специальности: 14.02.01  
- гигиена.*

**Актуальность темы исследования.**

К числу самых актуальных проблем современного общества относится проблема общественного здоровья, среди которого особое место принадлежит психическому здоровью. В настоящее время, отмечаются быстрые перемены в состоянии психического здоровья, которые приобретают черты кризиса в большинстве стран мира. Особенно это явление характерно для большинства высокоразвитых стран, где показатель распространённости за последние 90 лет вырос более чем в 10 раз. По данным ВОЗ, в большинстве стран около 10% населения страдает тяжёлыми и хроническими формами психических болезней, а ещё у 10% обнаруживаются признаки невротических состояний и аномалий личности. Общий уровень распространённости психических заболеваний увеличивается из года в год. По прогнозам ВОЗ к 2020 году эти болезни войдут в мировую пятёрку болезней.

Психические расстройства являются ведущей причиной инвалидизации населения. Инвалидизация по причине психических расстройств характеризуется самой большой продолжительностью: 80% этих больных инвалидизируются в трудоспособном возрасте, 23-25% – в возрасте до 29 лет, а 45% – от 30 до 45 лет. Причём, подавляющее большинство инвалидов с психическими расстройствами признаются инвалидами 1 и 2 группы, а 90% таких инвалидов остаются ими пожизненно. По данным ВОЗ, дети-инвалиды

по причине психических болезней составляют около 2% населения планеты, а в отдельных странах этот показатель достигает 8-10%. Существуют большие региональные особенности психического здоровья населения.

Состояние и развитие психического здоровья населения в условиях экзогенной психогенной среды выступает как первостепенная проблема системного и комплексного характера, без решения которой не могут эффективно проводиться меры охраны психического здоровья, а также первичной и вторичной профилактики психической заболеваемости населения. Это легло в основу диссертационной работы Евтушенко Е. И.

### **Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций**

Замысел диссертации автор теоретически обосновал и раскрыл в литературном обзоре. В основу его положен анализ 267 научных работ, выполненных отечественными и зарубежными исследователями. Обзор написан хорошим литературным языком.

Степень обоснованности научных положений, представленных в диссертационной работе, обеспечена рядом убедительных исследований; которые являются разнонаправленными и позволяют выполнить комплексную оценку и анализ структуры ключевых экзогенных факторов риска для психического здоровья, которые были объединены в шесть групп и ранжированы по урону индекса относительного риска. Диссертантом проведена систематизация мер охраны психического здоровья, разработана и опробована технология оздоровления пациентов с депрессивными состояниями.

Выводы соответствуют цели и задачам исследования, правомерны, последовательно вытекают из содержания диссертации, обоснованы анализом и обобщением полученных собственных данных и являются логическим завершением работы.

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

Диссертация является завершенным научным исследованием. Работа написана хорошим литературным языком по традиционному плану и содержит все формальные разделы необходимые для произведения такого формата. Диссертационная работа изложена на 267 страницах компьютерного текста и состоит из вступления, 6 разделов, заключения, выводов, списка литературы, приложения. Работа содержит 75 таблиц и 25 рисунков. Список источников литературы составляют 136 наименований. Приложение составляет 21 страницу.

В результате проведенного исследования автором получены новые важные данные, которые представляют научную ценность и имеют большое практическое значение.

Исследования проведены на материалах Донецкой области. Под психическим здоровьем человека понималось состояние организма в виде отсутствия или наличия нервно-психических расстройств при полном психологическом, социальном и соматическом благополучии человека. Оценивалось психическое здоровье на общественном уровне по данным психической заболеваемости по двум общепринятым и рекомендованным ВОЗ показателям – частоте возникновения и частоте распространения случаев психических расстройств, инвалидности и смертности населения по причине V класса (по МКБ-10) болезней под названием «Расстройства психики и поведения». Для разработки брались все впервые зарегистрированные в текущем году случаи (первичная заболеваемость) и сумма всех первичных и перешедших с прошедших лет случаев заболеваний, связанных с расстройством психики и поведения человека. Оценивался и анализировался уровень, структура и динамика психических расстройств взрослого (18 и более лет) городского (26-28 городов) и сельского (15-17 сельских районов) населения Донецкой области за последние 10-12 лет. Среда обитания населения и отдельных контингентов населения включала

три составляющие – экологическую, социально-бытовую, профессиональную, и изучалась по архивным материалам главного управления статистики, санитарно-эпидемиологической и экологической служб, а также путём специального избирательного мониторинга и социологического опроса. Для изучения значимости экзогенных факторов риска для психического здоровья населения использовались три метода: метод парно-сопряжённых (уравновешенных) групп по нескольким признакам (6 групп по 100-150 человек), метод когортных групп для длительного наблюдения за группой населения при ярко выраженном одном факторе риска или пребывающих в условиях длительно действующего фактора риска (70-300 человек в группе). Посредством метода когортных групп изучались большая часть факторов риска: образа жизни, макроэкономических, профессиональных и ряда экологических.

Для оценки эффекта действия фактора риска использовался показатель относительного риска.

Для оценки эффективности оздоровительных технологий использовались следующие психофизиологические показатели: показатель умственной работоспособности, определявшийся по буквенным таблицам Анфимова; показатель объёма кратковременной памяти – по таблицам Платонова; показатель простой сенсомоторной реакции, снимавшийся посредством прибора «Символ 1», показатель частоты пульса и уровень АД в покое. Социологические исследования проводились по специально разработанной анкете.

Для оценки ситуативной тревожности в обществе использовались метод и шкала Спилберга. Все полученные результаты исследований обрабатывались посредством компьютерного пакета прикладных программ Statistica.

Получены стандартные показатели уровня психической заболеваемости и распространённости этих болезней, свойственные различным социальным и возрастным группам населения в депрессивных условиях

жизнедеятельности, основанные на статистических величинах закона больших чисел.

Установлены типы динамических кривых частоты возникновения и распространения психических болезней на основе больших периодов времени их развития (10-12 лет), раскрывающие территориальные и этиопатогенетические особенности их формирования среди различных социальных групп населения с различной социальной и экологической средой обитания.

Обоснована на математико-статистической основе закономерность взаимосвязи показателей частоты возникновения и распространения психических расстройств населения и причинно-следственная зависимость выраженного диссонанса рангового положения психических болезней в структуре общей заболеваемости и степени превосходства частоты распространённости над частотой возникновения болезней от особенностей их патогенеза.

Получила на новой основе дальнейшее развитие закономерность территориальных различий частоты возникновения психических расстройств как следствия качественных различий среды обитания и образа жизни населения, а также особенностей структурного соотношения экзогенных факторов психогенного характера.

На системной основе создан новый ранжированный по степени относительного риска спектр экзогенных факторов риска различной природы и установлена валеологическая и психогигиеническая значимость их структурного соотношения.

Сформулированы 8 новых принципов охраны психического здоровья и первичной профилактики психических расстройств населения.

Предложены новые критерии прогнозирования уровня частоты возникновения и распространения психических болезней по типу их динамических кривых и соотношения показателей частоты возникновения и распространения.

***Научная и практическая значимость результатов исследования, а также конкретные рекомендации по их использованию.***

По материалам диссертации изданы две монографии «Эпидемиология болезней, связанных с расстройством психики и поведения человека в условиях современного Донбасса» и «Эпидемиология и детерминизм психических расстройств населения урбанизированного региона». Материалы монографий используются в преподавании психиатрии, психогигиены и психологии в средних и высших медицинских учебных заведениях, а также профилактической деятельности семейных врачей и в воспитательной работе средних образовательных школ.

На основе сформулированных 8 организационных принципов предложена система мер по охране психического здоровья и первичной профилактики психических расстройств депрессивной природы. Разработана технология оздоровления работников эмоционально-напряжённых видов труда. Подготовлены методические рекомендации «Принципы и технологические формы охраны психического здоровья населения в условиях социально-экономической и экологической депрессии». Результаты исследований внедрены в деятельность областной клинической психиатрической больницы г. Донецка.

***Полнота опубликования исследования и соответствие автореферата основным положениям диссертации.***

По материалам диссертации опубликовано 13 научных работ, в том числе 2 монографии, 8 статей в научных изданиях, рекомендованных ВАК, статья в сборнике и тезисы в материалах конференции, а также изданы методические рекомендации.

Результаты диссертационной работы автора хорошо известны специалистам, они апробированы на различных научных форумах. Высокая научная эрудиция автора по исследуемой проблеме, а также его личный

вклад в ее разработку сомнений не вызывает. Автореферат отражает содержание основных положений диссертации.

### **Замечания**

Обзор литературы можно было бы структурировать согласно основным задачам диссертации. Саму литературу можно дать чуть новее (три-пять лет). В рисунках не везде даны доверительные интервалы.

Принципиальных замечаний к работе нет, есть лишь незначительные недостатки, в частности стилистические ошибки, неудачно сформулированы фразы. По существу, заявленной диссертантом специальности гигиена, вопросов и замечаний нет.

***В дискуссионном плане хотелось бы узнать у автора следующее:***

1. Вы изучали особенности психического здоровья группы «чернобыльцев». Как Вы считаете, имеет ли роль в патогенезе их возникновения ионизирующая радиация?
2. Какие психооздоровительные процедуры Вы бы порекомендовали населению Донбасса.
3. Десятилетняя динамика диспансерных форм психической заболеваемости имеет выраженную склонность к активному снижению. С чем это связано?
4. Самые низкие показатели психических расстройств отмечаются среди подростков (15-17 лет), с чем это связано?

### **Заключение**

Рецензируемая диссертация *Евтушенко Евгения Ивановича на тему «Закономерности формирования, экзогенные факторы риска и принципы охраны психического здоровья населения в условиях урбанизированного региона»* представляет собой законченную научно-исследовательскую работу, на актуальную тему. В ней содержится решение актуальной проблемы современной гигиены – установлены качественные

характеристики техногенной экологической и депрессивной социальной среды обитания, закономерности формирования уровня и динамики развития психического здоровья, выявлены состав и степень значимости широкого спектра психогенных факторов риска экзогенной природы, что позволило сформулировать принципы охраны психического здоровья населения в условиях глубоко урбанизированного и индустриализированного региона с депрессивными экологическими и социальными процессами и разработать технологию оздоровления населения, страдающего депрессивными состояниями и частыми психическими расстройствами аффективной природы и получить положительный результат.

Работа отвечает требованиям п.2.2 Положения о присуждении ученых степеней, предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор заслуживает присуждения ему ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.02.01 - гигиена.

Официальный оппонент: Доктор медицинских наук, профессор, профессор кафедры

общественного здоровья, здравоохранения, экономики здравоохранения и истории медицины

Донецкого национального медицинского университета им. М. Горького МЗ ДНР

Подпись  
Подтверждаю  
Зам. ректора  
по работе с кадрами



Сергей Владимирович Грищенко

Дано согласие на автоматизированную обработку персональных данных

Сергей Владимирович Грищенко

Адрес учреждения: 283003, г. Донецк, пр. Ильича, 16; тел.: (062) 244-41-51, факс: (062) 344-40-01

Электронный адрес: spec-sovet-01-022-05@dnmu.ru