

ОТЗЫВ

официального оппонента доктора медицинских наук, профессора, члена-корреспондента РАН, проректора по инновационной деятельности в сфере биотехнологии и медицины, профессора кафедры педиатрии ФГБОУ ВО на диссертацию Левчина Артема Михайловича «Особенности состояния здоровья детей младшего школьного возраста в зависимости от личностного потенциала, условий жизнедеятельности и его оптимизация», представленную на соискание ученой степени доктора медицинских наук по научной специальности 3.1.21 Педиатрия

Актуальность избранной темы

Сохранение здоровья населения является приоритетной задачей нашего государства, что отражено в Конституции РФ, гарантирующей право на охрану здоровья, и подтверждено Приоритетным национальным проектом «Новые технологии сохранения здоровья». «Здоровье» рассматривается ВОЗ как состояние полного физического, душевного и социального благополучия, поэтому понятно внимание исследователей-медиков к психологической и социальной составляющей здоровья. Особую тревогу вызывает устойчивая тенденция к ухудшению здоровья детей школьного возраста в виде сокращения доли детей с 1 группой здоровья и роста числа имеющих функциональные расстройства и хронические формы заболеваний в динамике обучения, вследствие воздействия как школьных факторов риска, так и других неблагоприятных факторов. Поэтому изучение состояния здоровья школьников на этапе формирования обратимой патологии, разработка и реализация эффективных лечебно-профилактических мер, позволит внести вклад в улучшение состояния здоровья будущих поколений..

Несомненно, различные условия жизнедеятельности детей, являющиеся отражением социально-экономической ситуации в стране (проживание в зоне военного конфликта, вынужденная изоляция и дистанционное обучение) сказываются как на физической составляющей здоровья, так и на психическом, эмоциональном и социальном функционировании детей. В связи с этим актуальность и своевременность диссертационной работы, целью которой является на основании сравнительного изучения показателей здоровья детей младшего школьного возраста разработать дифференцированную систему оздоровительных мероприятий в зависимости от личностного потенциала и условий жизнедеятельности, не вызывает сомнений.

Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций

Диссертация Левчина А.М. является завершенным научным исследованием, выполненным на значительном контингенте детей (702 ребенка) с использованием современных клинико-инструментальных и психологических методов исследования, адекватных поставленным цели и задачам. Основные положения и выводы диссертации подтверждаются проведенными корректными методами статистического анализа. Выводы работы обоснованы, вытекают из результатов исследования. Практические рекомендации сформулированы ясно и логично, в них обобщены предложенные автором инновации, которые воспроизводимы и позволят улучшить показатели здоровья и качества жизни детей.

Основные положения диссертационного исследования были неоднократно обсуждены на международных научно-практических конференциях, конгрессах, форумах. По теме диссертации опубликовано 49 работ, из которых 26 публикаций в рецензируемых научных изданиях, рекомендованных ВАК Минобрнауки РФ, имеется 2 патента на изобретение. Практические рекомендации внедрены в работу лечебных учреждений г. Луганска и г. Ростова-на-Дону.

Научная новизна положений, сформулированных в диссертации

Автор предложил новаторскую научную концепцию, изменяющую подход к наблюдению за детьми младшего школьного возраста. В результате исследований были получены уникальные сведения о состоянии здоровья, физическом и психическом развитии, а также нейровегетативной регуляции у разных групп детей: одаренных, неуспевающих, успевающих, а также обучающихся в разных форматах (очно и онлайн), и детей, переживших стресс, связанный с военными действиями.

Установлено, что как у интеллектуально одаренных детей, так и неуспешных младших школьников наблюдается повышение уровня невротизации и тревожности на фоне снижения некоторых функциональных показателей в сравнении с успешными учениками начальных классов, что сопровождается ростом заболеваемости. Дистанционное обучение способствует снижению частоты регистрации респираторной патологии, ЛОР заболеваний и аллергических заболеваний, наряду с увеличением частоты вегетативных дисфункций, костно-суставных нарушений и офтальмологической патологии. В условиях военных действий у детей младших классов увеличивается заболеваемость в целом и частота соматоформных расстройств.

Показатели пиковой систолической скорости церебрального кровотока изменяются разнонаправленно у интеллектуально одаренных и неуспешных детей возрастая в зависимости от характера нагрузки и возраста во время дистанционного обучения и соответствуя спастическому типу гемодинамики и

,микроциркуляции во время стресса, вызванного влиянием военных действий. Качество жизни у детей младшего школьного возраста зависит как от личностного потенциала, так и условий жизнедеятельности.

Данные сведения легли в основу разработки дифференцированной системы организационно-профилактических мероприятий, направленных на оптимизацию состояния здоровья интеллектуально одаренных детей и младших школьников с трудностями в обучении, обучающихся в различных форматах (очном и дистанционном) и в различных социальных условиях (мирные и прифронтовые территории). Внедрение данной системы способствовало стабилизации психоэмоционального фона, улучшению физиологических показателей, поддержанию вегетативного баланса, нормализации гемодинамических и микроциркуляторных процессов, что в совокупности привело к повышению качества жизни исследуемых групп.

Практическое значение полученных результатов

Углубленное изучение социально-поведенческих факторов, оказывающих влияние на состояние здоровья детского населения, служит основой для формирования комплекса профилактических мероприятий, направленных на предупреждение функциональных расстройств в условиях амбулаторно-поликлинической помощи. Полученные в ходе исследования данные позволили выделить группы высокого риска по развитию функциональных нарушений сердечно-сосудистой системы (ССС), желудочно-кишечного тракта (ЖКТ), опорно-двигательного аппарата и органа зрения, а также соматоформных дисфункций вегетативной нервной системы (ВНС), к которым относятся: интеллектуально одаренные дети, неуспешные младшие школьники, младшие школьники, пребывающие на дистанционном обучении, а также проживающие на прифронтовых территориях и вынужденно эвакуированные. Динамика показателей качества жизни у детей, относящихся к группам риска, является валидным маркером эффективности проводимого лечения.

Оценка содержания диссертации

Диссертация изложена на русском языке на 327 страницах печатного текста. Состоит из введения, обзора литературы, описания методов исследования, 5 глав собственных исследований, заключения с выводами и практическими рекомендациями, списка условных сокращений и библиографического указателя, который содержит 387 источников (304 кириллицей и 83 латиницей). Работа иллюстрирована 93 таблицами и 23 рисунками.

Во введении освещена актуальность выбранной темы, четко и лаконично сформулированы цели и поставленные задачи, определена научная новизна, теоретическая и практическая значимость работы, методология и методы исследования, положения, выносимые на защиту, степень достоверности

представленных данных, приведены сведения о внедрении результатов исследования в практику.

В первой главе, представляющей обзор литературы, приведен современный взгляд на изучаемую проблему. Описаны исследования психоэмоционального состояния и нейрофизиологические особенности интеллектуально одаренных детей, показан дефицит данных об их физическом развитии и соматическом здоровье. Автором обсуждаются также проблемы неуспешных школьников, в основном с точки зрения педагогики, тогда как медицинская сторона представлена немногочисленными публикациями. К сожалению в обзоре не уделено внимание проблемам железодефицита в формировании школьной неуспешности. Освещены вопросы состояния здоровья детей, обучающихся дистанционно (в основном, результаты анкетирования) и проведен анализ психосоматического состояния детей, проживающих и эвакуированных из зоны военных действий. Показано, что исследования здоровья детей, пострадавших от локальных военных конфликтов, в основном фокусируются на их психологическом благополучии, тогда как соматическое здоровье и функциональные возможности этих детей изучены недостаточно, что обосновывает актуальность данной диссертации.

В главе «Материалы и методы исследования» дана характеристика обследованных, представлен дизайн работы с описанием всех этапов: 1) обследования детей, находящихся в привычных условиях в зависимости от личностного потенциала, 2) обследования детей в условиях дистанционного обучения и 3) обследования детей, ставших свидетелями боевых действий. Не совсем понятны критерии включения в группу неуспешных детей (индекс по шкале Векслера соответствует успешным детям). Приведено подробное описание методов изучения психологического статуса, вариабельности ритма, церебрального кровотока, микроциркуляции. При описании холтеровского мониторирования ошибочно приведена методика расчета показателей кардиоинтервалограммы. Кроме того, дана характеристика использованных оздоровительных мероприятий и описаны методы статистического анализа.

В третьей главе автор сравнивает структуру заболеваний, а также показатели психоэмоционального и физического благополучия у младших школьников с разным уровнем школьной успешности. Исследование показало, что, в отличие от успевающих учеников начальной школы с высоким и средним уровнем интеллекта, интеллектуально одаренные и неуспевающие дети демонстрируют повышенную заболеваемость и признаки психоэмоционального неблагополучия. Кроме того, интеллектуально одаренные дети демонстрируют сниженные показатели физической подготовленности.

Во втором подразделе главы изучен характер заболеваемости и формирования отклонений при дистанционном обучении. Установлено увеличение частоты психологических и вегетативных дисфункций, патологии костно-суставной системы, зрительного аппарата у неуспешных и успешных детей. С позиции психоэмоционального состояния, переход на дистанционное обучение наиболее легко проходил у интеллектуально одаренных детей.

В третьем подразделе автор продемонстрировал, что у детей, подвергшихся воздействию стрессовых факторов, связанных с военными конфликтами, в структуре заболеваемости преобладают нервно-психические заболевания, при психологическом тестировании наблюдается повышенная распространенность депрессивных расстройств (особенно у младших школьников, переживших вынужденное перемещение и разлуку с домом). Вегетативное состояние в первый месяц начала военной операции проявлялось выраженной симпатикотонией с последующим переходом в парасимпатикотонию с нарушением адаптационных возможностей организма.

Четвертая глава описывает особенности вегетативного тонуса и характер взаимодействия «нервная система – ЖКТ» (термин «вегетативная ось «ЦНС – ЖКТ» нельзя считать корректным) в период адаптации школьников младших классов к учебной деятельности различного формата. У интеллектуально одаренных детей отмечено преобладание симпатических влияний на фоне уменьшения тонуса парасимпатического отдела ВНС. У неуспешных младших школьников наблюдалась обратная зависимость. Вегетативные сдвиги находились во взаимосвязи с отклонениями электрической и моторной активности ЖКТ. По результатам холтеровского мониторинга у младших школьников во время дистанционного обучения наблюдалось значительное усиление симпатической активности, наиболее значимое у неуспешных детей. Кроме того, у младших школьников, испытавших воздействие военного влияния, установлено увеличение затрат функционального резерва, более выраженные и пролонгированные - у оставшихся в зоне боевых действий.

В пятой главе автор диссертационного исследования изучил показатели церебральной гемодинамики у детей с разной школьной успешностью и познавательным потенциалом, установив напряженный характер механизмов регуляции во время дистанционного обучения. Также автором определен характер изменений церебральной гемодинамики и микроциркуляции у детей, испытавших влияние военных действий и продемонстрировано нарушение регуляции мозгового кровотока и ослабление механизмов контроля микроциркуляции, доминирование спастического типа гемодинамики.

Шестая глава раскрывает особенности качества жизни детей младших классов в разрезе индивидуальных способностей, успешности и

воздействующих внешних условий. Показано, что как интеллектуально одаренные, так и испытывающие трудности в обучении дети демонстрируют более низкие показатели по сравнению с успевающими. Также выявлено, что обучение в дистанционном формате негативно влияет на качество жизни младших школьников (в области физического, школьного и социального функционирования). Изучение качества жизни у младших школьников, испытавших влияние военных действий, позволило установить у них наиболее значимое снижение школьного функционирования.

Глава седьмая описывает эффективность оздоровительных мероприятий среди детей исследуемых групп, которые способствовали восстановлению нарушенных показателей, нивелированию негативных проявлений и повышению уровня здоровья, хотя механизм подобного влияния не совсем понятен и нуждается в дальнейшем изучении..

В главе «Заключение» автор приводит основные результаты исследования, обосновывая выводы и практические рекомендации, которые полностью отражают результаты диссертационной работы. Выводы вполне обоснованы, логично вытекают из материалов, приведенных в диссертации, соответствуют поставленным задачам, имеют доказательную базу, содержат весомые элементы новизны и научно-практической значимости. Практические рекомендации дают информацию по способам профилактики патологии у младших школьников разных категорий и повышения результативности оздоровительных мероприятий.

Замечания

Принципиальных замечаний по работе нет, но имеются отдельные неудачные выражения, орфографические ошибки, которые не снижают положительную оценку диссертации Левчина А.М. в целом. В плане дискуссии хотелось бы получить ответы на следующие вопросы:

1) Почему к группе и успешных и неуспешных школьников отнесены дети с оценкой 90–129 баллов по результатам теста детской шкалы Девид Векслера (WISC), тогда как методика оценки теста предполагает, что оценка 120-129 баллов соответствует высокому IQ, 110-119 баллов – хорошей норме, 90-109 баллов – среднему IQ, а 80-89 баллов – плохой норме и 70-79 баллов – пограничной зоне?

2) На чем основан выбор методов оценки состояния сердечно-сосудистой системы и ЖКТ и почему именно эти системы исследовались?

3) На чем основан выбор рыбьего жира в качестве компонента лечебно-реабилитационных мероприятий для школьников, находящихся на дистанционном обучении и комбинации L-карнитина и коэнзима Q 10 у детей, испытавших действие стресса, связанного с СВО? Возможна ли альтернатива?

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

На основании вышеизложенного можно сделать заключение, что диссертационная работа Левчина Артема Михайловича на тему «Особенности состояния здоровья детей младшего школьного возраста в зависимости от личностного потенциала, условий жизнедеятельности и его оптимизация», представленная на соискание ученой степени доктора медицинских наук по научной специальности 3.1.21 Педиатрия (медицинские науки), является законченной научно-исследовательской работой, в которой представлена новая концепция по разработке на основании комплексного изучения показателей здоровья дифференцированной системы оздоровительных мероприятий в зависимости от личностного потенциала и условий жизнедеятельности детей младшего школьного возраста.

По новизне, актуальности, объему выполненных исследований, методическому обеспечению, научной и практической значимости, достоверности полученных результатов, диссертационная работа полностью соответствует всем требованиям, в том числе п. 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ № 842 от 24.09.2013 г. (в действующей редакции Постановления Правительства РФ от 25.01.2024 г. №62), а её автор заслуживает присуждения ученой степени доктора медицинских наук по научной специальности 3.1.21. – Педиатрия.

Даю своё согласие на размещение моих персональных данных в информационно-коммуникационной сети «Интернет» в целях осуществления действий, необходимых для проведения защиты указанной диссертации, в соответствии с нормами действующего законодательства Российской Федерации в части присуждения ученых степеней.

Официальный оппонент:

доктор медицинских наук, профессор, член-корреспондент
РАН, проректор по инновационной деятельности в сфере
биотехнологии и медицины, профессор кафедры педиатрии
ФГБОУ ВО «МГУ им. Н.П. Огарёва»  Балыкова Лариса Александровна

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Национальный исследовательский Мордовский государственный университет имени Н.П. Огарёва» (ФГБОУ ВО «МГУ им. Н.П. Огарёва» (г. Саранск))
430005, г. Саранск, ул. Большевикская, д. 68, Тел: +7 (8342) 243732;
e-mail: mrsu@mrsu.ru

