

ОТЗЫВ

официального оппонента доктора медицинских наук, профессора, члена-корреспондента РАН Щепина Владимира Олеговича на диссертационную работу Шведова Евгения Геннадьевича на тему: «Оценка состояния здоровья лиц допризывного и призывного возраста», представленной к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.02.03 – общественное здоровье и здравоохранение

Актуальность исследования. Состояние здоровья подрастающего поколения и, в частности, юношей определяет их готовность к службе в Вооруженных Силах. Охрана их здоровья является важной частью деятельности как здравоохранения, так и военного ведомства. Это предопределяет необходимость их взаимодействия при оценке состояния лиц допризывного и призывного возраста и определения стратегических позиций по формированию обороноспособного потенциала.

В последние годы, проведенные исследования по проблемам здоровья юношей и их годности к военной службе, в основном были направлены на изучение распространенности патологии среди данного контингента в различных регионах, проводился сравнительный анализ по годам, устанавливались приоритеты отдельных групп заболеваний, ограничивающих годность к военной службе, изучалось влияние ряда факторов, рассматривались современные аспекты оптимизации медицинского обеспечения граждан призывного возраста. Однако, как справедливо отмечает автор, эти работы в основном отражали совершенствование деятельности отдельных служб и специалистов. Вместе с тем возникает необходимость разработки современных подходов к планированию стратегии здравоохранения, рассматривая здоровье юношей-подростков как один из важнейших элементов формирования обороноспособного потенциала. Отправной точкой исследований подобного рода должно стать научное обоснование аналитических этапов комплексной оценки распространенности заболеваний среди юношей-подростков,

допризывников и призывников на основе использования информационных баз данных здравоохранения и военного ведомства.

Представленная диссертационная работа направлена именно на решение научной задачи по совершенствованию методов оценки состояния здоровья лиц допризывного и призывного возраста. Наличия исследований подобного рода в РФ не выявлено, что обосновывает актуальность исследования как с теоретической, так и с практической стороны.

В соответствии с вышеуказанным, соискателем была четко сформулирована **цель исследования**, которая заключалась в разработке модели оценки распространенности и значимости патологии среди лиц допризывного и призывного возраста на основе комплексного использования баз данных здравоохранения и военного ведомства.

Представленные диссертантом **задачи исследования** полностью раскрывают его цель и последовательно дают возможность установить распространенность патологии на различных этапах ее выявления, что в конечном итоге определяет соответствующее задействование медицинских служб.

Научная новизна диссертационного исследования заключается в разработке методики комплексного использования информационных баз данных здравоохранения и военно-врачебной комиссии военного комиссариата. Новизну имеет созданная модель оценки распространенности и значимости заболеваний юношей-подростков, лиц допризывного и призывного возраста с определением приоритетов совершенствования медицинской помощи для снижения распространенности патологии.

Новыми в научном плане являются результаты интегрированной оценки показателей с установлением количественной значимости отдельных классов болезней и нозологических групп заболеваний. В определенной степени новизну представляют результаты оценки распространенности заболеваний и патологических состояний по материалам экспертизы протоколов медицинского освидетельствования призывников, которые

отражают весь комплекс наличия патологии у данных лиц, что в случае призыва на военную службу может рассматриваться как риск-фактор заболеваний в перспективе.

Научно-практическая значимость работы. Исследование направлено на разработку элементов стратегического планирования в здравоохранении, в частности, методов использования соответствующих информационных баз данных и аналитических технологий, что важно для совершенствования деятельности медицинских информационно-аналитических центров и военно-врачебных комиссий военных комиссариатов. Установленные уровни распространенности патологии при первичной постановке на воинский учет по заболеваниям, связаны с расстройствами питания и нарушениями обмена веществ (153,7 на 1000 освидетельствованных); болезнями позвоночника и их последствиями (70,6 ‰); нарушениями рефракции и аккомодации глаз, пониженным зрением (42,1 ‰); бронхиальной астмой (32,8 ‰); умственной отсталостью (24,8 ‰); дегенеративными болезнями нервной системы (24,3 ‰); плоскостопием и другими деформациями стопы (27,9 ‰), которые в сумме составляют 63,0 ‰ от всех заболеваний и определяют у 60,5 ‰ освидетельствованных соответствующую категорию годности к военной службе.

Эти результаты свидетельствуют о необходимом объеме и структуре медицинской помощи лицам допризывного возраста, что и было внедрено в практическую деятельность Министерства здравоохранения Новосибирской области.

В свою очередь, показатели медицинского освидетельствования призывников показывают их уровень годности к военной службе. Установлено, что в среднем за 15-летний период в Новосибирской области 38,0 ‰ освидетельствованных призывников были признаны полностью годными к военной службе; 23,9 ‰ – имели годность с незначительными ограничениями; 32,5 ‰ – признавались ограниченно годными; 4,1 ‰ – временно негодными; 1,5 ‰ – полностью негодными, что связано с наличием

заболеваний позвоночника, плоскостопия, патологии эндокринной системы, расстройств питания и нарушений обмена веществ, последствий травм головного и спинного мозга, умственной отсталости, органических психических расстройств, заболеваний желудка, печени, желчного пузыря, поджелудочной железы, нарушений рефракции и аккомодации, поражений кожи и подкожной клетчатки, гипертонической болезни, ревматизма, заболеваний сердца; бронхиальной астмы, заболеваний носа, околоносовых пазух, глотки, на которые приходится 73,3 % всех случаев ограничений.

Полученные результаты нашли свое применение в совершенствовании деятельности Новосибирского областного военного комиссариата.

Разработанные методики, а также модель оценки распространенности патологии среди рассматриваемых контингентов используются в учебно-педагогическом процессе Новосибирского государственного медицинского и педагогического университетов, а проведенные на этой основе расчеты количественной значимости задействования медицинских служб были применены Министерством здравоохранения региона при определении его стратегии относительно сохранения здоровья лиц допризывного и призывного возраста.

Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации. Соискатель обосновал научные положения диссертации, используя не только общепринятые методические приемы, но и современные подходы к стратегическому планированию в здравоохранении. В частности, расчет коэффициентов относительной важности с их интегрированной оценкой позволил автору определить количественную значимость заболеваний на различных этапах оценки распространенности патологии среди изучаемых контингентов.

В своей работе Шведов Е. Г. логично соединил теоретические положения с практической направленностью результатов, что и было востребовано соответствующими ведомствами и организациями. Для этого диссертант использовал широкий спектр методов: статистические и

аналитические, объединив их впоследствии в модель с применением методов моделирования и графопостроения, что позволило автору решить весь комплекс поставленных задач и достигнуть цели исследования.

Представленные в диссертации таблицы и рисунки наглядно иллюстрируют основные результаты, их обоснованность, подтверждают достоверность выводов и практических рекомендаций.

Достоверность результатов. Диссертационное исследование проведено на достаточном объеме статистического материала, выборка для углубленного изучения протоколов медицинского освидетельствования призывников репрезентативна. Применяемые методы расчета показателей и их оценки вполне корректны и адекватны поставленной цели и задачам.

Внедрение результатов в практику. Результаты исследования нашли свое практическое применение в деятельности военно-врачебной комиссии военного комиссариата Новосибирской области, Министерства здравоохранения региона при формировании стратегических позиций здравоохранения, на кафедре общественного здоровья и здравоохранения Новосибирского государственного медицинского университета и на кафедре анатомии, физиологии и безопасности жизнедеятельности Новосибирского государственного педагогического университета. Имеются акты внедрения. Для более широкого практического использования результатов диссертации разработаны методические рекомендации для большого круга специалистов здравоохранения, врачей подростковой медицины, а также научных работников.

Соответствие паспорту научной специальности. Научные положения и результаты диссертации полностью соответствуют п. 2 паспорта специальности 14.02.03 – общественное здоровье и здравоохранение.

Личный вклад автора. Шведов Е. Г. продела большую работу по анализу научной литературы, посвященной проблемам здоровья лиц допризывного и призывного возраста, оценке их годности к военной службе.

Им самостоятельно проработаны информационные базы данных здравоохранения о заболеваемости юношей-подростков и военно-врачебной комиссии за 15–20-летний период. Соискатель лично проанализировал распространенность заболеваний среди изучаемых контингентов и изучил результаты экспертизы протоколов медицинского освидетельствования. Доля его участия на этих этапах исследования составила 100,0 %. Участие в разработке модели, ее апробации, расчетах приоритетов задействования медицинских служб для обороноспособного потенциала, подготовке выводов и рекомендаций составило 75,0 %.

Публикация материалов исследования. Основные положения и результаты диссертации опубликованы в 22 научных работах, в том числе 3 статьи в ведущих рецензируемых журналах, рекомендованных ВАК РФ. Автором получено свидетельство о государственной регистрации программы для ЭВМ.

Объем и структура диссертации. Диссертация оформлена в традиционном стиле, изложена на 182 страницах компьютерного набора, состоит из введения, аналитического обзора литературы, главы с представлением программы, материалов и методов исследования, а также 3 глав с результатами собственного исследования, заключения, выводов, предложений, списка литературы, приложений. Работа иллюстрирована 24 таблицами и 14 рисунками, имеет 2 приложения. В список литературы включены 220 отечественных и 35 зарубежных источников, что вполне достаточно для анализа проблемы оценки распространенности патологии среди лиц допризывного и призывного возраста.

Во введении автор обосновал актуальность исследования, сформулировал цель и задачи, определил новизну и практическую значимость работы, представил основные положения диссертации, выносимые на защиту.

В первой главе «Перспективы изучения распространенности патологии среди лиц допризывного и призывного возраста (обзор

литературы» рассматриваются социально-гигиенические проблемы формирования обороноспособного потенциала. Указывается на важность охраны здоровья подростков как для системы здравоохранения, так и для военного ведомства. Совершенно справедливо подчеркивается необходимость совершенствования системы оценки здоровья лиц допризывного и призывного возраста с развитием мониторинга показателей, отражающих готовность этих контингентов к военной службе. Подробно анализируются региональные особенности распространенности патологии среди допризывников и призывников, с показателями категорий годности к военной службе. Завершается обзор представлением перспектив социально-гигиенического исследования по оценке формирования обороноспособного потенциала, в частности, указывается на необходимость разработок методов анализа информационных потоков, установление их аналитической связи на различных этапах выявления патологии среди лиц допризывного и призывного возраста.

Вторая глава «Материал и методы исследования» включает определения объекта, предмета и базы исследования, единиц наблюдения. Дается понятие термина «обороноспособный потенциал». Программа исследования представлена в виде таблицы с указанием конкретных этапов, материалов, их объема и источников выборки, оцениваемых параметров и результатов, что позволяет четко представить всю логику и последовательность познания процесса оценки здоровья лиц допризывного и призывного возраста для определения приоритетов задействования медицинских служб по снижению распространенности патологии.

В третьей главе «Заболеваемость юношей-подростков в Новосибирской области и их годность к военной службе» представлены уровни заболеваемости (общая, первичная, лиц, состоящих на диспансерном учете) с интегрированной оценкой показателей и определением количественной значимости отдельных классов болезней.

Дополняют данный анализ результаты медицинского освидетельствования при первичной постановке на воинский учет лиц допризывного возраста за 2000–2017 гг.

Установлено, что наиболее распространены среди данного контингента заболевания, связанные с расстройством питания и нарушениями обмена веществ (153,7 на 1000 освидетельствованных); болезни позвоночника и их последствия (70,6 ‰); нарушения рефракции и аккомодации глаз, пониженное зрение (42,1 ‰); бронхиальная астма (32,8 ‰); умственная отсталость (24,8 ‰); дегенеративные болезни нервной системы (24,3 ‰); плоскостопие и другие деформации стопы (27,9 ‰), которые в сумме составляют 63,0 % от всех заболеваний.

В четвертой главе «Распространенность патологии среди лиц, призываемых на военную службу, в Новосибирской области» дана характеристика заболеваемости призывников, проанализированы болезни, ограничивающие их годность к военной службе, с указанием значимости отдельных заболеваний для каждой категории годности. На выборочной совокупности установлена распространенность патологических состояний среди граждан, призываемых на военную службу с анализом всей совокупности патологии.

При этом показано, что в Новосибирской области 62,0 % освидетельствованных призывников имели заболевания, ограничивающие их годность к военной службе. При этом 23,9 % имели незначительные ограничения, 32,5% признавались ограниченно годными, 4,1 % – временно негодными и 1,5 % – полностью негодными.

Для призывников, годных с незначительными ограничениями ведущими причинами являются болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ, составляющие 24,5 % от всех причин ограничения, а также болезни костно-мышечной системы (22,7 %). Призывники, признанные ограниченно годными, в 28,1 % случаев имели патологию костно-мышечной системы, 14,0 % – психические расстройства и 11,3 % – заболевания нервной

системы. Для призывников, признанных временно негодными 37,0 % всех ограничений связано с болезнями эндокринной системы, расстройствами питания и нарушениями обмена веществ; 14,1 % – с болезнями нервной системы; 12,5 % – последствиями травм; 11,3 % – с болезнями системы кровообращения. Полную негодность призывников к военной службе в 35,3 % случаев определяли психические расстройства, в 16,3 % – болезни нервной системы, 9,9 % – болезни глаза. В целом же основные 8 классов болезней были выявлены у 86,3 % призывников.

Полученные результаты наглядно свидетельствуют о наличии патологии среди данного контингента и необходимых направлениях реализации медицинской помощи для восстановления их годности к военной службе.

Пятая глава «Комплексная оценка распространенности патологии среди юношей-подростков, допризывников и лиц, призываемых на военную службу» посвящена сравнительной и интегрированной оценке показателей заболеваемости рассматриваемых контингентов. На основе расчетов коэффициентов относительной важности отдельных классов болезней и групп заболеваний, их суммирования установлена количественная значимость задействования отдельных видов медицинской помощи: 18,9 % – ортопедическая помощь, 13,8 % – эндокринологическая, 11,4 % – пульмонологическая, 9,4 % – психиатрическая, 9,5 % – неврологическая, 10,9 % – кардиологическая, 10,5 % – офтальмологическая, 8,1 % – гастроэнтерологическая. При этом реализация медицинских технологий будет, прежде всего, направлена на диагностику и лечение заболеваний позвоночника, плоскостопия и других деформаций стопы, сахарного диабета, ожирения, хронических поражений миндалин, заболеваний носа, бронхиальной астмы, ревматических поражений сердца, артериальной гипертензии, нарушений рефракции и аккомодации глаз, миопии и астигматизма, последствий травм головного и спинного мозга, функциональных расстройств центральной нервной системы, умственной

отсталости, расстройств личности и органических психических расстройств, заболеваний желудка, кишечника, печени и желчного пузыря.

Основным результатом исследования является разработанная модель оценки распространенности и значимости заболеваний при определении обороноспособного потенциала. Представлены все этапы изучения проблемы: от «входной» информационной части и аналитического звена до «выходного» элемента модели – значимость классов болезней и приоритеты медицинских служб. Показана перспектива разработки модели с использованием электронного паспорта призывника, где фиксируется состояние здоровья подростков с 10-летнего возраста.

В заключении даются в краткой форме основные результаты исследования и резюмирующее мнение автора по каждой главе диссертации.

Выводы и практические рекомендации полностью соответствуют поставленным задачам и основным положениям, выносимым на защиту, логично вытекают из представленного материала, имеют научную новизну и практическую ценность.

Автореферат полностью соответствует основным положениям диссертации.

Замечаний, существенно влияющих на научно-практическую значимость диссертационной работы, нет.


ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Диссертация Шведова Евгения Геннадьевича на тему «Оценка состояния здоровья лиц допризывного и призывного возраста», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.02.03 – Общественное здоровье и здравоохранение, является самостоятельной оригинальной законченной научно-квалификационной работой, в которой содержится решение важной научной задачи – совершенствование методов оценки состояния здоровья лиц допризывного и призывного возраста.

По актуальности решаемых задач, научной новизне, теоретической и практической значимости рассмотренная диссертация полностью соответствует требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 г. № 842 (в редакции Постановлений Правительства РФ от 21.04.2016 №335, от 02.08.2016 № 748, от 29.05.2017 №650, от 28.08.2017 №1024, от 01.10.2018 №1168), предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.02.03 – общественное здоровье и здравоохранение.

Официальный оппонент:

д.м.н., профессор, чл.-корр. РАН,
заслуженный деятель науки Российской Федерации,
руководитель научного направления, гл.н.с.
ФГБНУ «Национальный НИИ общественного
здоровья имени Н.А. Семашко»
Министерства науки и высшего образования
Российской Федерации

 В.О. Щепин

Подпись Щепина Владимира Олеговича заверяю

Директор института





А.Б. Зудин

Адрес: 105064, Москва, ул. Воронцово поле, д. 12, стр.1
Тел. (495) 917-92-75
E-mail: shchepin131@mail.ru