

ОТЗЫВ

официального оппонента доктора медицинских наук, профессора В.П. Вавиловой на диссертационную работу Бухариной Кристины Анатольевны на тему: «Эффективность активных форм оздоровления детей в дошкольных образовательных учреждениях», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.08 – педиатрия

Актуальность выбранной темы. Диссертационная работа Бухариной К.А. посвящена актуальной проблеме сохранения и укрепления здоровья дошкольников во время пребывания их в детском саду.

Общеизвестен факт, что при поступлении в дошкольное образовательное учреждение (ДОУ) ребенок начинает чаще болеть острыми респираторными вирусными инфекциями (ОРВИ). Этому способствует множество негативных таких факторов как: влияние стресса в период адаптации и неблагоприятная эпидемическая обстановка. Частые пропуски посещения ДОУ ребенком приводит к снижению его социализации в детском коллективе, нарушению усвоения программы дошкольного образования, что в дальнейшем ведет к снижению успеваемости и в школе.

Проблема сохранения и укрепления здоровья детей дошкольного возраста, посещающих организованные детские коллективы, возведена в ранг приоритетных государственных задач. Поиски решения проблемы потенциального роста заболеваемости ОРВИ у детей, посещающих ДОУ, приводят к назначению различного рода лекарственных средств, влияющих на иммунную систему ребенка. Но проблема остается нерешенной из-за кратковременного и недостаточного эффекта корректирующей медикаментозной терапии.

Рекомендованные действующими нормативными документами (СанПиН 2.4.1.3049-13 "Санитарно-эпидемиологические требования к устройству, содержанию и организации режима работы дошкольных образовательных организаций" и приказ Министерства образования и науки РФ от 17.10.2013 №1155 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта дошкольного образования») стандартный регламент здоровьесберегающих технологий оказывает положительный эффект на заболеваемость ОРВИ у детей в ДОУ. Но эффект этот является недостаточным, поэтому в региональных нормативных актах (ХМАО-Югра) рекомендуется внедрение расширенного перечня здоровьесберегающих технологий в учебно-воспитательном процессе с более выраженным закалывающим действием.

Влияние здоровьесберегающих технологий в учебно-воспитательном процессе на здоровье детей наиболее изучено в школьных коллективах, этому посвящен ряд работ авторов. В дошкольных коллективах применение расширенного перечня оздоровительных мероприятий изучено недостаточно, это и послужило причиной начала исследовательской работы Бухариной К.А.

Научная новизна исследования заключается в установлении преимуществ активных форм оздоровления детей в условиях ДОУ, по сравнению со стандартным перечнем здоровьесберегающих технологий и расширенного регламента в условиях отделения восстановительного лечения детской поликлиники. Установлено, что расширенный перечень активных форм здоровьесберегающих технологий в дошкольных коллективах благоприятно влияет на процессы адаптации впервые поступающих в ДОУ детей, что ведет к снижению у них частоты ОРВИ, положительно сказывается на динамике физического развития и качестве жизни.

Степень обоснованности и достоверности положений и выводов. Научные положения, выводы и рекомендации исследования Бухариной К.А. обоснованы. Объем выборки для исследования является достаточным – 369 детей. Выделенные группы детей

по основным характеристикам состояния здоровья являются сопоставимыми. Для решения поставленных задач применены информативные методы исследования: вариабельность сердечного ритма, антропометрия, очное анкетирование родителей, анализ учетно-отчетной документации. Дизайн исследования включает взаимосвязь между этапами и методами исследования, группами наблюдения и решаемыми задачами. Для статистической обработки полученных данных использованы адекватные методы статистического анализа. Результаты исследования наглядно представлены в таблицах, графиках и диаграммах.

Теоретическая и практическая значимость полученных автором результатов.

Значимость результатов диссертационной работы Бухариной К.А. неоспорима для практической и теоретической медицины. Полученные данные исследовательской работы позволяют оптимизировать применение активных форм здоровьесберегающих технологий и рекомендовать их внедрение на базе ДОУ.

Результаты исследования внедрены в учебном процессе на кафедре детских болезней БУ ВО «Сургутский государственный университет» и в практику работы БУ «Сургутская городская клиническая детская поликлиника №2», что подтверждено наличием актов внедрения.

Результаты работы доложены на одном международном, 5-ти республиканских и 2-х региональных профильных научных форумах. По результатам исследования опубликовано 10 печатных работ, 2 из которых – в периодических изданиях списка ВАК для представления результатов докторских и кандидатских диссертаций.

Анализ содержания диссертации.

Диссертация построена классически, она изложена на 125 страницах компьютерного текста, иллюстрирована 14 рисунками, 29 таблицами и состоит из введения, обзора литературы, материалов и методов исследования, 1 главы собственных исследований, заключения, выводов, практических рекомендаций, списка литературы. Библиографический указатель содержит 151 источника, из которых 119 отечественных и 32 иностранных авторов.

В главе ВВЕДЕНИЕ автор раскрывает актуальность темы исследования, представляет цель, задачи, выносимые на защиту положения, обосновывает новизну и практическую значимость исследования и декларирует личное участие в работе.

Глава «Обзор литературы» состоит из 3-х подглав: 1.1. Проблема состояния здоровья детей, посещающих ДОУ; 1.2 Понятие о здоровьесберегающих технологиях в учебно-воспитательном процессе; 1.3 Методы оценки состояния здоровья дошкольников и эффективности оздоровительных технологий. Глава написана с подробным описанием методов оценки состояния здоровья дошкольников, адапционно-приспособительных механизмов организма, качества жизни. Глава написана последовательно и с критическим анализом имеющихся работ по изучаемой проблеме. Каждая подглава завершается коротким заключением о наиболее неизученных и противоречивых вопросов и обоснованием путей их решения. В целом глава заканчивается коротким обобщением и обоснованием выполнения настоящего исследования. Обзор литературы написан с учётом современных представлений о здоровье детей дошкольного возраста, проблеме адаптации их при поступлении в детский коллектив. Представлены и проанализированы источники, где решаются различные проблемы, связанные со здоровьем дошкольников, их оздоровлением, дезадаптацией в дошкольных коллективах.

Автором анализируются также современные взгляды на здоровьесберегающие технологии и их применение в дошкольном возрасте.

В главе МАТЕРИАЛЫ И МЕТОДЫ ИССЛЕДОВАНИЯ автор, во-первых, описывает клинический материал: критерии включения в группы сравнения. Определяется тип

исследования с позиций клинической эпидемиологии. Представляется дизайн исследования.

Методы исследования, использованные автором, следует признать современными и высокоинформативными. Для исследования адаптационно-приспособительных механизмов организма ребёнка применён метод математического анализа синусового ритма. Для исследования качества жизни использована руссифицированная версия опросника PedsQL 4.0, разработанного профессором Дж. Варни (2001).

Статистическая обработка материала проведена с использованием непараметрических методов вследствие несоответствия всех выборок принципу нормальности распределения. Выбор метода медико-биологической статистики осуществлялся корректно.

Глава «РЕЗУЛЬТАТЫ СОБСТВЕННЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ» состоит из семи подглав. Вначале автор проводит сравнительный анализ состояния здоровья детей до и после внедрения здоровьесберегающих технологий в учебно-воспитательный процесс детей, посещающих ДОУ. А также анализирует эти данные в группах, где применялся расширенный перечень оздоровления в ДОУ и на базе отделения восстановительного лечения детской поликлиники.

Далее автор проводит сопоставление всех изучаемых показателей в исходе, доказывает отсутствие их достоверных различий и обоснованно делает вывод о возможности их сравнения в дальнейшем в различных группах наблюдения.

В следующей подглаве автор проводит сравнительный анализ, характеризующих респираторную заболеваемость показателей, и убедительно доказывает преимущество с этой точки зрения активных форм оздоровления на базе ДОУ.

Далее подробно анализируются соматометрические показатели в динамике за первый год посещения ДОУ в сравнительном аспекте. На мой взгляд, весь интересным и новым является установленный автором факт разнонаправленной динамики ИМТ в группах сравнения с ростом его в группе со стандартным регламентом оздоровления и снижением при использовании активных форм оздоровления.

В следующей подглаве анализируется динамика индекса напряжения в группах наблюдения и устанавливается факт наиболее благоприятного течения адаптационного периода в группе дошкольников с активными формами оздоровления в ДОУ.

Аналізу качества жизни посвящена следующая часть собственных исследований, где автором впервые исследована динамика его показателей в периоде адаптации к условиям ДОУ в периоде до одного года пребывания детей в детском саду.

В следующей подглаве анализируются связи между изучаемыми показателями и убедительно доказывается зависимость между срывом адаптацией и ростом ОРВИ, снижением уровня качества жизни, неблагоприятной динамикой показателей физического развития. Здесь же автор доказывает зависимость эффективности активных форм оздоровления от комплаентности, устанавливает её более высокий уровень, как и уровень охвата, при организации оздоровительных мероприятий на территории ДОУ.

В диссертации приводятся 2 клинических примера, наглядно демонстрирующих эффективность оздоровления при использовании его активных форм, в сравнении со стандартным регламентом оздоровительных мероприятий.

В главе ЗАКЛЮЧЕНИЕ соискатель обобщает и анализирует основные результаты исследования, сопоставляет их с литературными данными.

ВЫВОДЫ соответствуют поставленным задачам.

ПРАКТИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ носят конкретный характер, вытекают из сути исследования.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ содержит 151 источник, из которых 119 отечественных, 32 – зарубежных авторов. В основном они представлены работами не более чем 10-летней давности, их в диссертации 84%.

АВТОРЕФЕРАТ соответствует по своему содержанию тексту диссертации, представляет из себя краткое её изложение, отражает суть работы.

Соответствие диссертации заявленной специальности.

По поставленной цели, задачам, методам исследования, контингенту, включённого в исследование, работа соответствует п.п. 1 и 3 паспорта научной специальности 14.01.08 – Педиатрия.

Вопросы к соискателю.

1. Почему для оценки адаптационных возможностей организма ребёнка использован только индекс напряжения, несмотря на то, что применённая в работе аппаратура позволяет определить и другие показатели (СИМ, ПАР, ВПР и др.) и провести спектральный анализ сердечного ритма?

2. Каким образом активные формы оздоровления в ДОУ влияют на эффективность усвоения программ дошкольного образования?

3. Отмечались ли нежелательные эффекты при использовании активных форм оздоровления детей в ДОУ?

4. Каковы противопоказания для применения активных форм оздоровления детей, посещающих ДОУ?

Замечаний принципиального характера нет.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Диссертация Бухариной Кристины Анатольевны «Эффективность активных форм оздоровления детей в дошкольных образовательных учреждениях» выполнена на современном методическом уровне, с использованием достаточного числа обследуемых. Задачи, поставленные в диссертационной работе полностью решены, основные результаты опубликованы в печати, автореферат полностью отражает основные положения диссертации. Работа представляет собой законченное научное исследование и содержит данные, расширяющие представления о внедрении и эффективности активных форм здоровьесберегающих технологий в учебно-воспитательном процессе детей, посещающих дошкольные образовательные учреждения. По актуальности темы, уровню выполнения, научно-практической ценности полученных результатов диссертация Бухариной К.А. соответствует критериям, установленным п. 9 Положения о присуждении ученых степеней, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации № 842 от 24 сентября 2013 г., предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а её автор заслуживает присуждения учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.08 – Педиатрия.

Профессор кафедры подготовки врачей первичного звена здравоохранения ФППС Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Кемеровский государственный медицинский университет» Минздрава России (650029, г. Кемерово, улица Ворошилова, 22а, тел. 83842732727, e-mail: kemsma@kemsma.ru), доктор медицинских наук
специальность – 14.01.08 – педиатрия

В.П. Вавилова

В.П. Вавилова

Подпись официального оппонента

д.м.н, профессора

В.П. Вавиловой подтверждаю

проректор по научной и лечебной работе КемГМУ,

профессор, д.м.н. Попонникова Т.В.



24.04.2017