

ОТЗЫВ

официального оппонента, доктора медицинских наук по специальности 14.02.03 - общественное здоровье и здравоохранение, профессора **Абросимовой Марины Юрьевны** на диссертацию **Яремчук Оксаны Вячеславовны «Становление и развитие системы охраны здоровья детей первых трех лет жизни в СССР в период с 1917 по 1950-е гг. (на материалах Самарской области)»**, представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 07.00.10 - история науки и техники (медицинские науки) в диссертационный совет Д 208.040.15 на базе ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский университет)

Актуальность темы диссертации. Сохранение и укрепление здоровья детей является одной из приоритетных задач государства, от решения которой зависит его будущее. Вместе с тем реализация долгосрочной стратегии развития современных подходов к оценке качества здоровья и региональных программ модернизации здравоохранения, направленных на защиту, сохранение и укрепление здоровья детей, невозможна без изучения исторического опыта, воссоздания целостной картины становления и формирования государственной системы охраны здоровья детей, учитывающей предшествующие достижения и ошибки, успехи и неудачи.

В связи с вышесказанным актуальность проведенного О.В. Яремчук историко-медицинского исследования становления и развития советской системы охраны здоровья детей первых трех лет жизни и оценка эффективности мероприятий по решению проблем заболеваемости детей раннего возраста и младенческой смертности в одном из крупных регионов России в первой половине 20-го века не вызывает сомнений.

Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации, может характеризоваться как высокая. Об этом свидетельствует последовательное решение поставленных задач в соответствии с комплексной методикой историко-медицинского исследования, основанного на изучении и анализе 199 опубликованных источников и 167 архивных документов Государственного архива РФ и архивов Самарской, Саратовской и Ульяновской областей.

Сформулированные в работе научные положения, выводы и рекомендации обоснованы, соответствуют цели, задачам и содержанию диссертации и являются ее логичным завершением.

Достоверность полученных результатов определяется современными методами историко-медицинского исследования. Помимо проблемно-хронологического и сравнительно-исторического методов, для характеристики состояния и динамики показателей младенческой смертности и заболеваемости детей применялся также социально-гигиенический метод.

Научные положения, выводы и рекомендации, сформулированные в диссертации, подкреплены убедительными фактическими данными, наглядно представленными в приведенных таблицах и рисунках. Они доложены и обсуждены на научных форумах различного уровня, нашли отражение в 28 опубликованных научных работах, в том числе 3 - в изданиях, рекомендованных ВАК РФ, в монографии «Очерки об истории Самарского медицинского колледжа им. Н. Ляпиной (1867-1945 гг.)».

Научная новизна исследования состоит в том, что впервые на основе обобщения имеющихся данных и дополнения их неизученными ранее архивными материалами представлена история становления и развития системы охраны здоровья детей первых трех лет жизни в Самарской области с первых лет установления Советской власти до середины 50-х годов 20-го века. Проанализированы показатели младенческой смертности и заболеваемости детей до 3-х лет жизни в периоды голода 20-х, 30-х гг., Великой Отечественной войны, в послевоенные годы и дана оценка эффективности организационных мероприятий по их снижению. Обобщен научно-практический вклад сотрудников Средневолжского (Куйбышевского) института охраны материнства и младенчества в решение проблем здоровья детей раннего возраста.

Значимость для науки и практики полученных автором результатов

Неопубликованные документы, использованные автором диссертации, в том числе впервые введенные в научный оборот, позволили дополнить и расширить представления об истории становления системы охраны здоровья детей первых трех лет жизни в России на примере одного из ее регионов. Это является существенным вкладом в историю медицинских наук, и, в частности, в

историю социальной педиатрии и организации детского здравоохранения.

Научно-практическая значимость диссертационного исследования О.В. Яремчук определяется также возможностью использования полученных результатов в дальнейших исследованиях по истории педиатрии, в преподавании истории медицины, общественного здоровья и организации здравоохранения, при написании учебных пособий, в музейной работе.

Достоинства и недостатки в содержании и оформлении диссертации

Структура диссертации традиционна, она соответствует ГОСТ Р.7.0.11-2011 «Система стандартов по информации, библиотечному и издательскому делу. Диссертация и автореферат диссертации. Структура и правила оформления».

Диссертация состоит из введения, обзора литературы, материалов и методов, 4 глав собственных исследований, обсуждения полученных результатов, выводов, практических рекомендаций. Работа изложена на 189 страницах компьютерного текста, иллюстрирована 33 таблицами и 11 рисунками. Принципиальных замечаний по структуре, содержанию и оформлению диссертации нет. Стоит отметить неверную рубрикацию в разделе «3.2. Заболеваемость детей первых трех лет жизни. 3.2.1. Заболеваемость туберкулезом». Если автор делит текст на параграфы, то их, как минимум, должно быть два, например, 3.2.1. и 3.2.2.

Содержание автореферата полностью отражает основные положения и результаты диссертационного исследования.

В главе 1 «Обзор литературы и источников» автор убедительно показывает недостаточность публикаций по теме исследования и необходимость изучения исторических, в том числе неопубликованных источников. Безусловным достоинством этого раздела работы является характеристика региона, в котором проводилось исследование. За исследуемый период территориально он менялся три раза. Менялось и его название: Самарская губерния (до 1928 г.), Средневолжский край (до 1935 г.), Куйбышевская область после (1935 г.). Включение в работу данного раздела позволило сформировать представление о социальных, демографических, экономических, эпидемиологических, политических условиях крупного региона России,

повлиявших на особенности формирования в нем системы охраны здоровья детей. В качестве недостатка можно отметить отсутствие заключения к этому разделу. Автор также не указывает количество источников, которые введены в научный оборот впервые, как это принято в исторических работах.

Во второй главе кратко представлено состояние организации медицинской помощи детям до Октябрьской революции 1917 г., которая осуществлялась силами земств. В разделах 2.2, 2.3, 2.4 анализируются основные показатели деятельности детских учреждений закрытого и открытого типа, детских консультаций и молочных кухонь в советский период. Отмечены основные проблемы в их работе и предполагаемые причины. Показаны роль этих учреждений в снижении заболеваемости и смертности изучаемого контингента детей.

Глава 3 отражает основные показатели, характеризующие состояние здоровья детей первых трех лет жизни на изучаемой территории: физическое развитие, заболеваемость (в основном инфекционную), младенческую смертность. Показано влияние на них глобальных катастроф в жизни России в 20 веке: Гражданской и Великой Отечественной войн, периодов послевоенного восстановления и голода 20-х и 30-х годов.

В Разделе 3.3. «Младенческая смертность, ее причины и показатели» на стр.113-114 считаю неверным вывод автора о том, что к 1945 году смертность снизилась по сравнению с 1942 г. за счет снижения рождаемости, так как показатели рассчитывались на 1000 родившихся.

В главе 4 дается достаточно подробная характеристика подготовки кадров для системы охраны здоровья детей в учреждениях различного уровня. Показана клиническая, научная, педагогическая и методическая деятельность Средневолжского (Куйбышевского) института охраны материнства и младенчества за время его существования с 1929 по 1955 гг.

В заключении в кратком виде обобщен представленный в диссертации материал, сделаны выводы, которые соответствуют задачам исследования и являются логическим завершением проведенных исследований.

В ходе изучения работы возникло несколько замечаний, не носящих принципиального характера и не влияющих на ее положительную оценку:

1. Отдел охраны материнства и младенчества был организован в России только 1 января 1918 г. В связи с этим, если автор ставила своей целью изучить становление именно советской системы охраны здоровья детей, то нижние хронологические рамки исследования правильнее было бы обозначить именно этой датой, тем более, что Советская власть, по свидетельству автора, была окончательно установлена в изучаемом регионе только в октябре 2018 г.

2. В разделе 3.2. главы 3 в таблицах, характеризующих динамику заболеваемости детей, более информативными были бы интенсивные показатели, рассчитанные на численность соответствующего детского населения, а не абсолютные цифры.

3. Во втором выводе, по моему мнению, есть противоречие. С одной стороны, автор утверждает, что что «... мероприятия, которые осуществляла Советская власть в отношении детей, являлись недостаточно эффективными». Но далее следует, что «... местными властями и органами управления здравоохранением удавалось принимать необходимые меры по развитию охраны младенчества в регионе, минимизировать демографические потери», что как раз и подтверждает их эффективность.

4. В работе не хватает списка сокращений. Это затрудняет чтение, так как некоторые аббревиатуры не расшифрованы в тексте диссертации при их первом упоминании.

На другие вопросы, возникавшие в процессе рецензирования работы, диссертант предоставила исчерпывающие ответы.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Таким образом, диссертация Яремчук Оксаны Вячеславовны «Становление и развитие системы охраны здоровья детей первых трех лет жизни в СССР в период с 1917 по 1950-е гг. (на материалах Самарской области)» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук является научно-квалификационной работой, в которой содержится решение научной задачи исследования процессов становления и функционирования системы охраны здоровья детей первых трех лет жизни в отдельном регионе России, имеющей существенное значение для специальности 07.00.10 - история науки и техники (медицинские науки), что соответствует требованиям п. 9 «Положения о

присуждении учёных степеней», утверждённого Постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 г. № 842 (в редакции Постановления Правительства РФ от 21.04.2016, № 335), а ее автор заслуживает присуждения искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 07.00.10 - история науки и техники (медицинские науки).


Официальный оппонент:

доктор медицинских наук по специальности 14.02.03 общественное здоровье и здравоохранение, профессор, заведующая кафедрой биомедэтики, медицинского права и истории медицины Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Казанский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

420012, Казань, ул. Бутлерова, 49

тел. 8(843)236-39-91

Email: marina.abrosimova@kazan.ru

 Марина Юрьевна Абросимова

Подпись доктора медицинских наук профессора
Абросимовой Марины Юрьевны заверяю

Ученый секретарь
ФГБОУ ВО Казанский ГМУ
Минздрава России





Ольга Рафаиловна Радченко

1.10.2019 г.