

ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА

доктора медицинских наук, доцента, профессора кафедры общественного здоровья и здравоохранения федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Дальневосточный государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации **Ратманова Павла Эдуардовича** на диссертацию Семеновы Ирины Леонидовны «Этапы становления системы здравоохранения Нальчикского округа Терской области (1882–1921 гг.)», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 5.6.6. История науки и техники (медицинские науки)

Актуальность избранной темы

Теме истории здравоохранения Северного Кавказа за последние несколько десятилетий был посвящен ряд исследований (Аликова З.Р., 1991; Аликова З.Р., 2000; Яхъева З.И., 2007; Салбиева С.З., 2010; Рубаева Э.М., 2011; Ахмадов Т.З., 2015). Тем не менее, обращение к этой проблеме представляется сейчас актуальным по многим причинам. Терская область на рубеже XIX-XX вв. – это большой полиэтничный и многоконфессиональный регион, где жили представители разных культур, и населявшие этот регион народы имели длительную, не всегда мирную, историю взаимоотношений. Различия в области здравоохранения между соседними округами Терской области были порой больше, чем между разными концами Российской империи.

Диссертация И.Л. Семеновы посвящена исследованию истории здравоохранения одной из малоизученных частей Терской области – Нальчикского округа в период 1882-1921 гг. Актуальность исследования определяется отсутствием комплексных трудов по данной проблематике, а также значимостью изучения региональных особенностей развития медицины для понимания общероссийских процессов. В условиях современного интереса к истории здравоохранения и региональной истории данная тема является своевременной и востребованной.

Тема исследования связана с современными задачами здравоохранения. Выводы о факторах доступности помощи, кадровом дефиците и влиянии социально-культурного контекста резонируют с текущими вызовами регионального здравоохранения и могут служить опорой для ретроспективной оценки реформ. Исследуемая И.Л. Семеновой тематика значима для истории науки, медицинской социологии, регионоведения, бальнеологии и общественного здоровья, объединяя архивную базу с практико-ориентированными наблюдениями.

Степень обоснованности положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

Выводы последовательно соотносятся с заявленными задачами (этапность становления, кадры, направления помощи, курортное дело), каждая глава подводит к обобщениям без разрывов между фактами и интерпретацией. Рекомендации по использованию результатов исследования в образовательной и музейной практике логично вытекают из проведенного анализа и не выходят за рамки доказательной базы. Автор убедительно показывает взаимосвязь социально-экономических условий и развития медицинской инфраструктуры региона.

Достоверность и научная новизна исследования, полученных результатов

Достоверность полученных Ириной Леонидовной Семеновой результатов исследования обусловлена глубоким анализом массива разноплановых архивных, документальных источников, опубликованных документов, работ врачей и общественных деятелей, работавших на Северном Кавказе на рубеже XIX-XX вв., что обеспечивает многосторонность и проверяемость заявленных тезисов. Достоверность также достигается за счет использования всех основополагающих методов исторического исследования.

Научная новизна исследования бесспорна. Восстановление персоналий первых национальных медицинских кадров (кабардинцы и балкарцы), реконструкция практики «окружных врачей», динамика «летучих глазных

отрядов», институциональные изменения 1917-1921 гг. – все это сформировано как целостный локальный нарратив. Показано, как этнокультурные, географические и административные условия определяли организацию помощи, и как народная медицина и здравоохранение сосуществовали и конкурировали, влияя на обращаемость и исходы.

Значимость для науки и практики полученных результатов

Результаты исследования имеют теоретическую ценность для истории здравоохранения не земских областей Российской империи, для которых были характерны общие черты: двойственная сущность (охрана здоровья пришлого и местного населения); иерархичность и сегрегация; развитие тропической медицины (для обеспечения безопасности пришлого населения); конкуренция с традиционными медицинскими практиками.

Работа расширяет корпус региональных историко-медицинских исследований, предлагает верифицируемую модель «этапности» становления системы здравоохранения в условиях окраины государства (казачьи области, военное управление, постреволюционные реформы).

Материалы применимы в курсах по истории медицины и общественного здоровья; поддерживают музейные практики, предоставляется сюжеты и документальные линии для экспозиций.

Соответствие паспорту специальности

Исследование полностью соответствует паспорту специальности 5.6.6. История науки и техники (медицинские науки) и конкретным направлениям: пп. 1, 4, 5, 7, 8.

Полнота освещения результатов диссертации в печати. Количество публикаций в журналах из Перечня ВАК РФ и индексируемых в международных базах данных

Положения и выводы диссертации прошли необходимую апробацию в ходе научного рецензирования, получив отражение в 7 статьях, из которых 2 – в журналах, рекомендованных ВАК, и 1 – в журнале, индексируемых в международной базе данных Scopus.

Оценка структуры и содержания диссертации

Диссертация изложена на 184 страницах и состоит из введения, обзора литературы, 4 глав с результатами собственных исследований, заключения, выводов, практических рекомендаций, списка литературы, который включает 129 архивных дел и 333 публикации отечественных авторов, и приложений. Каждая глава логически завершена, раскрывает отдельные аспекты исследуемой проблемы, главы логично и последовательно взаимосвязаны, что обеспечивает целостность научного изложения.

Введение обосновывает тему, формулирует цели и задачи, очерчивает источниковую базу работы.

В первой главе дан обзор историографии (от общих трудов по Терской области до краеведческих публикаций) и выявлены лакуны: отсутствие комплексного анализа именно Нальчикского округа, фрагментарность сведений о учреждениях и кадрах. Описана методология: историко-медицинский анализ, сравнительно-исторический и системный подход, реконструкция повседневной медицинской практики и ее восприятия населением.

При проведении обзора литературы были упущены некоторые важные источники (например, статья автора под псевдонимом К-и н. Беседа о народной медицине и суевериях в Терской области // Кавказ. 1887, №№ 271-273; статья Городновского В.А. Материалы по истории проказы в Терской области // Вестник общественной гигиены, судебной и практической медицины. 1900. №6. С.839-859), а также диссертационные исследования последних лет (Рубаева Э.М. Становление и развитие системы здравоохранения в Терской области: вторая половина XIX - нач. XX вв. Дисс. ... к.и.н. Владикавказ, 2011).

Во второй главе показаны социально-экономические и административные условия края (казачий уклад, многонациональность, военная и гражданская власть), кадровая нестабильность, дефицит учреждений и лекарств. Подробно реконструируются роли окружных врачей

(Кириллов, Соколовский, Грамматиков, Батманов, Юркевич, Кондрашов, Сорочинский, Беляновский) и их инициативы (реорганизация сельской службы, фельдшерские пункты, финансирование через пожертвования), а также динамика эпидемий и мобилизационных госпиталей в Первую мировую войну. Зафиксирован переход к советской модели 1917-1921 гг.: создание отделов здравоохранения, расширение сети учреждений, первые специализированные направления.

Третья глава посвящена первым национальным медицинским кадрам. Восстановлены имена и биографии первых врачей-выходцев из коренных народов (Б. Шогенов, И. Абабаев, К. Жогишев, А. Шаханов, И. Шаков, Э. Кудашев), их образование (Киев, Москва, Петербург), практика и вклад в профилактику и просвещение. Показано, как знание языка и традиций повышало доверие и эффективность медицинской работы, и как эти кадры становились мостом между официальной и народной медициной.

В четвертой главе рассмотрены ключевые направления медицинской помощи в Нальчикском округе: офтальмология (летучие отряды, методические основы, дефицит специалистов на местах), психиатрическая помощь (приюты, статистика, финансирование), охрана материнства и детства (острый дефицит кадров, высокая младенческая смертность, санитарное просвещение), борьба с инфекциями (кордоны, карантин, прививки), социально обусловленные болезни (туберкулез, венерические заболевания) и роль народной медицины в условиях низкой доступности врачей.

В пятой главе прослежено зарождение и институционализация бальнеологии: от научной разведки минеральных источников (Шобер, Гааз, Жабчинский) к врачебному движению за отечественные курорты (Захарьин, Пастернацкий), организационным шагам и систематическим климатическим наблюдениям. Показано, что масштабное курортное строительство и полноценное освоение ресурсов в Нальчике активизировались уже в советское время, хотя научные предпосылки были заложены ранее.

Заключение и выводы диссертации Ирины Леонидовны Семеновой логичны и обоснованны, базируются на анализе массива разноплановых источников. Они вытекают из содержания работы, органично завершают ее, соотносятся с целью, задачами исследования, выносимыми на защиту положениями.

Соответствие содержанию автореферата основным положениям и выводам диссертации

Автореферат полностью отражает основные положения, изложенные в диссертации и выносимые автором на защиту, написан в соответствии с требованиями Высшей аттестационной комиссии при Министерстве образования и науки Российской Федерации.

Достоинства и недостатки в содержании и оформлении диссертации

К достоинствам диссертация Ирины Леонидовны Семеновой можно отнести ее источниковую глубину (широкий и хорошо систематизированный архивный массив, аккуратная работа с первичными документами и периодикой), персонализацию истории (восстановление имен и траекторий первых врачей, детальные служебные и биографические сведения), цельность повествования (этапность, связка институциональных решений с социальными и культурными факторами, сопоставление с общероссийскими тенденциями).

Принципиальных замечаний по диссертационной работе нет, однако имеется ряд замечаний, не имеющих значительного характера:

1. Из первого положения, выносимого на защиту не ясно, какие отличия от общероссийских имело развитие здравоохранения в Терской области в целом и в Нальчикском округе в частности.

2. Имеются недочеты в оформлении работы. Местами встречаются стилистические повторы, технические артефакты набора и перегруженность имен – возможно, стоило унифицировать справочный аппарат редко употребляемых терминов, добавить указатели и карту региона.

3. Как в диссертации определены территориальные рамки исследования – они включают только Нальчикский округа или еще некоторые другие округа Терской области?

4. В связи чем произошел переход от отношения врачей к региону Кабарды и Балкарии в XIX в. как к очагу туберкулеза (параграф 4.5.2) к восприятию климата этого округа в начале XX в. как благоприятного для больных чахоткой (глава 5)?

Замечания носят дискуссионный характер и не снижают научной ценности проведенного исследования. Общая оценка диссертационного исследования положительная.

Заключение

Таким образом, диссертационная работа Ирины Леонидовны Семеновой «Этапы становления системы здравоохранения Нальчикского округа Терской области (1882 – 1921 гг.)» является научно-квалификационной работой, в которой содержится решение научной задачи, где автор смог не только изучить, но и восстановить недостающий информационный пробел всей хронологической цепочки становления кадрового медицинского состава и медицинской помощи в Нальчикском округе Терской области в период с 1882 по 1921 гг., что имеет важное значение для истории науки и техники.

Диссертация Ирины Леонидовны Семеновой соответствует требованиям п. 16 Положения о присуждении ученых степеней в федеральном государственном автономном образовательном учреждении высшего образования «Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова» Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет), утвержденного приказом ректора № 0692/Р от 06.06.2022 г. (с изменениями, утвержденными: приказом №1179/Р от 29.08.2023 г., приказом №0787/Р от 24.05.2024 г.), предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор Семенова Ирина Леонидовна

заслуживает искомой степени кандидата медицинских наук по специальности
5.6.6. История науки и техники.

Официальный оппонент,
д.м.н. (специальность – 07.00.10 (5.6.6)
История науки и техники (медицинские
науки)), доцент, профессор кафедры
общественного здоровья и организации
здравоохранения федерального
государственного бюджетного
образовательного учреждения высшего
образования «Дальневосточный
государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской
Федерации

Ратманов
Павел Эдуардович

02.12.2025

Подпись Павла Эдуардовича Ратманова заверяю:

Ведущий специалист по кадрам группы по учету кадров федерального
государственного бюджетного образовательного учреждения высшего
образования «Дальневосточный государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

« 2 » 12



Ваганова Татьяна Григорьевна

Адрес: 680000, Российская Федерация, Дальневосточный федеральный округ,
Хабаровский край, г. Хабаровск, ул. Муравьева-Амурского, 35. ФГБОУ ВО
«Дальневосточный государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения РФ тел.: +7(4212)305311;
e-mail: rec@mail.fesmu.ru,
web-сайт: <http://www.fesmu.ru/>