

## **ОТЗЫВ**

официального оппонента доктора социологических наук (14.02.05), доцента Лебедевой-Несевря Натальи Александровны на диссертацию Михайловского Виктора Викторовича «Формирование здорового образа жизни студентов медицинских вузов в условиях пандемии Covid-19», представленную к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 14.02.03 – Общественное здоровье и здравоохранение и 14.02.05 – Социология медицины

### **Актуальность темы исследования**

Пандемия COVID-19 оказала принципиальное влияние на показатели здоровья населения во всех странах мира. По данным Всемирной организации здравоохранения избыточная смертность, ассоциированная с COVID-19, в 2020 и 2021 гг. составила почти 15 млн. случаев. Несмотря на то, что подростки и молодежь не назывались группой риска в связи с коронавирусной инфекцией, влияние пандемии на них было велико. Отечественные и зарубежные исследователи фиксировали ухудшение психического здоровья, возникновение хронического стресса у молодых людей вследствие их обеспокоенности по поводу своего здоровья и здоровья членов семьи, снижения доходов, изменений в образовательном процессе (в частности, перехода школ и вузов на дистанционный формат обучения), невозможности вести привычный образ жизни. Широко обсуждалось воздействие ограничительных мер, связанных с пандемией COVID-19, на ведение здорового образа жизни студенческой молодежью – отмечалось существенное снижение двигательной активности, увеличение времени взаимодействия с цифровыми устройствами, увеличение суточного потребления фастфуда и пр. Эмпирических исследований образа жизни российских студентов в период пандемии было достаточно много (например, социологические опросы проводились в Российском университете дружбы народов (Абрамов А.Ю. и соавт.), Уральском государственном педагогическом университете (Андреева Е.Е.), Самарском национальном исследовательском университете (Егорова У.Г.), Воронежском государственном медицинском университете (Попов В.И. и соавт.), Омском государственном медицинском университете (Денисова О.А. и соавт.)). В целом, ситуация пандемии признавалась вызовом и системе высшего образования, и самим молодым людям. Несмотря на достаточно интенсивное внимание медиков, социологов, психологов, специалистов в сфере управления образованием к негативным последствиям пандемии COVID-19 для здоровья и образа жизни

студентов, способы противодействия и профилактики подобных ситуаций по-прежнему требуют осмысления. Актуальной остается разработка программ формирования здорового образа жизни студентов и здоровьесберегающей среды вузов с учетом обнаруженных новых вызовов и рисков, что делает диссертационную работу В.В. Михайловского крайне своевременной и важной.

### **Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций**

Обоснованность положений диссертационного исследования обеспечивается, во-первых, глубоким анализом научной литературы. Так, в первой главе работы представлен подробный обзор источников, освещающих влияние пандемии COVID-19 на физическое и психическое здоровье населения, характер питания, двигательную активность, режим сна и бодрствования, труда и отдыха, вредные привычки; показаны отличия влияния ограничительных мер в период пандемии на образ жизни различных социальных групп. Во-вторых, опорой диссертанта на комплексный исследовательский подход, позволяющий представить изучаемый феномен, образ жизни студентов медицинского вуза, во всей полноте своих характеристик. В-третьих, проработкой нормативно-правовой базы, касающейся ограничительных мер, введенных на территории Российской Федерации и отдельных субъектов, в период пандемии.

Диссертант активно привлекает статистические данные для иллюстрации динамики заболеваемости коронавирусной инфекцией (Глава 3), приводит вторичные данные социологических опросов и использует сравнительный анализ для демонстрации изменения образа жизни студентов в период до и во время пандемии (Глава 4), опирается на действующие программы формирования здорового образа жизни студентов в рекомендательной части работы (Глава 5).

Ключевой идеей диссертации является мысль о возможности прогнозирования различных компонентов образа жизни студенческой молодежи при изменении санитарно-эпидемиологической ситуации и интеграции результатов прогнозирования в управленческую деятельность. Данная идея последовательно воплощается в работе через а) обоснование связи образа жизни и уровня санитарно-эпидемиологического благополучия территории, б) количественную параметризацию образа жизни студентов и степени его соответствия принципам «здорового» в различных условиях, в) апробации прогностического подхода к разработке программы формирования здорового образа жизни студенческой молодежи в России. Поставленные в диссертации цель и задачи могут считаться успешно достигнутыми.

### **Достоверность полученных результатов и научная новизна**

Эмпирическую базу диссертации составили материалы авторского количественного исследования, проведенного методом онлайн-опроса в мае 2020 г. среди студентов Первого Московского государственного медицинского университета имени И.М. Сеченова ( $n=761$ ), а также коллективного исследования среди студентов медицинских вузов-участников проекта «Здоровье каждого – богатство страны», реализованного в 2017 г. ( $n=984$ ).

Достоверность результатов авторского эмпирического исследования определяется проработанностью программы исследования, логичностью инструментария, корректным подходом к формированию выборочной совокупности формализованного опроса, обоснованностью ее объема. Дизайн исследования подробно изложен в Главе 2, анкета по изучению образа жизни студентов медицинского вуза в условиях самоизоляции представлена в Приложении А.

Данные опроса анализируются с помощью методов дескриптивной статистики. В таблицах (Глава 4) приводятся простые распределения ответов респондентов, что позволяет оценить обоснованность выводов автора, сравнительный анализ иллюстрируется статистическими показателями достоверности различий. Представленное в Главе 5 описание модели множественной логистической регрессии позволяет судить о достоверности построенной связи переменных; коэффициент детерминации модели ( $R^2$ ) равен 0,647, что свидетельствует о ее высокой объяснительной способности.

Научная новизна диссертационного исследования заключается а) в целостной характеристике особенностей образа жизни студентов медицинского вуза (на примере Сеченовского Университета) в период действия ограничительных мер в связи с пандемией COVID-19, б) в сравнительном анализе степени приверженности студентов медицинского вуза принципам здорового образа жизни при различном уровне напряженности санитарно-эпидемиологической ситуации, в) в обосновании направлений совершенствования мероприятий по формированию здорового образа жизни студентов на основе авторских прогностических моделей.

### **Значимость диссертационной работы для науки и практики**

Материалы диссертационного исследования обогащают теорию социологии медицины, внося определенный вклад в понимание специфики образа жизни студентов как социальной группы, развивают идеи зависимости образа жизни от макросоциальных, макроэкономических, социокультурных условий, позволяют

лучше понять динамику приверженности молодежи принципам здорового образа жизни.

Эмпирические данные, представленные в работе, дополняют пул медико-социологических исследований, посвященных проблемам образа жизни учащейся молодежи в период пандемии в условиях самоизоляции. Результаты исследования могут использоваться для проведения сравнительного анализа студентов различных вузов России.

Разработанные прогностические модели изменения образа жизни студентов медицинского вуза в обычных условиях и в условиях пандемии COVID-19 могут лечь в основу программ профилактики заболеваний, ассоциированных с образом жизни, мероприятий по развитию здоровьесберегающей среды в вузах, стратегий формирования здорового образа жизни студенческой молодежи.

Использование результатов, полученных диссертантом при проведении исследования, в учебном процессе в вузах и в практической деятельности органов управления свидетельствует об их существенной практической значимости.

#### **Достоинства и недостатки в содержании и оформлении диссертации**

Диссертационная работа В.В. Михайловского выстроена традиционно. Автор начинает с литературного обзора, в котором раскрывает основные категории работы, квалифицированно описывает материалы и методы исследования, далее – характеризует правовое регулирование ограничительных мероприятий в период пандемии COVID-19, на основе результатов социологического опроса описывает особенности образа жизни студенческой молодежи в период пандемии, проводит сравнительный анализ с результатами опроса в «допандемийный» период, строит математические модели изменения образа жизни студенческой молодежи, обосновывает требуемые профилактические мероприятия. Логика изложения ясна, каждая глава завершается аргументированными выводами, текст написан хорошим научным языком, иллюстративного материала достаточно.

При работе с эмпирическим материалом диссертант не ограничивается описанием, но старается объяснять обнаруженные феномены. Безусловным достоинством работы является привлечение многомерных методов анализа данных для установления закономерностей динамики образа жизни студенческой молодежи. Успешной является попытка диссертанта интегрировать результаты математического моделирования в обоснование профилактических мероприятий по формированию здоровьесберегающей среды медицинского вуза.

Положения диссертации апробировались в ходе научных конференций, были опубликованы в научных статьях, в т.ч. в журнале, индексируемом в

международных база научного цитирования. Автореферат отражает основное содержание работы.

В целом диссертация формирует впечатление хорошо выстроенного, грамотно реализованного и качественно представленного научного исследования. Ее содержание соответствует паспортам специальностей 14.02.03 – Общественное здоровье и здравоохранение и 14.02.05 – Социология медицины.

Несмотря на убедительность положений и выводов диссертации, текст оставляет открытыми несколько вопросов, требующих дополнительного уточнения.

1. Предметом исследования являются «характеристики образа жизни студентов медицинских вузов» (С. 6). В первой главе диссертации к данным характеристикам автор относит питание, физическую активность, режим дня и вредные привычки. Далее по тексту работы упоминаются отдельные аспекты гигиенического поведения – закаливание, мытье рук и пр. Не ясно, какой подход лежит в основе отбора диссертантом характеристик образа жизни для изучения. Почему, например, не было изучено ответственное медицинское поведение, также являющееся компонентом здорового образа жизни.
2. Сравнительный анализ приверженности студентов принципам здорового образа жизни (параграф 4.2) позволил говорить диссертанту о неоднозначном влиянии режима самоизоляции на различные характеристики образа жизни (С. 100). Какой вывод можно сделать относительно влияния ограничительных мер в период пандемии на здоровье студентов?
3. Результаты опроса студентов анализируются в работе в основном без разбивки на социально-демографические подгруппы. Были ли обнаружены различия в образе жизни мужчин и женщин, студентов младших и старших курсов?
4. Материалы авторского исследования демонстрируют, что значительная часть ограничений, не позволяющих студентам вести здоровый образ жизни, имеет инфраструктурный и финансовый характер («нехватка денежных средств», «нет условий»). Предполагается ли работа с данными ограничениями в рамках вузовской программы формирования здорового образа жизни студентов?

Обозначенные вопросы не снижают научной и практической ценности работы. Автор диссертации приходит к интересным выводам, обладающим определенной пользой для практического здравоохранения и образовательного процесса в высшей школе.

## Заключение

Диссертационная работа Михайловского Виктора Викторовича представляет собой самостоятельную научно-квалификационную работу, в которой содержится решение важной задачи совершенствования системы формирования здорового образа жизни студентов российских вузов на основе анализа особенностей образа жизни молодежи в различных санитарно-эпидемиологических условиях. По актуальности, методическому уровню, научно-практической значимости, степени обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, их достоверности и новизне полученных данных оппонируемый научный труд полностью 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), утвержденным приказом ректора Сеченовского университета от 31.01.2020 г. № 0094/Р, предъявляемым к диссертационным работам на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а соискатель, Виктор Викторович Михайловский, достоин присуждения искомой степени по специальностям 14.02.03 – Общественное здоровье и здравоохранение и 14.02.05 – Социология медицины.

Официальный оппонент:

заведующая лабораторией методов анализа социальных рисков  
Федерального бюджетного учреждения науки  
«Федеральный научный центр медико-профилактических  
технологий управления рисками здоровью населения»  
Федеральной службы по надзору в сфере защиты  
прав потребителей и благополучия человека (г. Пермь),  
доктор социологических наук (14.02.05 – Социология медицины),  
доцент

Наталья Александровна Лебедева-Несевря

01.06.2022

Подпись доктора социологических наук, доцента Н.А. Лебедевой-Несевря заверяю:  
Ученый секретарь ФБУН «ФНЦ МПТ УРЗН»,  
доктор медицинских наук

Павел Залманович Шур

Федеральное бюджетное учреждение науки «Федеральный научный центр медико-профилактических технологий управления рисками здоровью населения» Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека (г. Пермь)  
Адрес: 614045, г. Пермь, ул. Монастырская, 82, тел: +7(342)237-25-84 e-mail: natnes@list.ru

