



«УТВЕРЖДАЮ»

**Ректор Самаркандского
государственного медицинского
университета д.м.н., профессор**

Ризаев Ж.А.

2026 г.

ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

**на диссертацию Саидовой Саёры Низомудиновны на тему:
«Оптимизация профилактических мероприятий путём отслеживания
контактов больных туберкулёзом в Республике Таджикистан»,
представленную на соискание учёной степени кандидата медицинских
наук по специальности 3.2.3. Общественное здоровье и организация
здравоохранения**

Соответствие темы и содержания диссертации паспорту научной специальности. Диссертационная работа Саидовой Саёры Низомудиновны на тему: «Оптимизация профилактических мероприятий путём отслеживания контактов больных туберкулёзом в Республике Таджикистан», соответствует паспорту ВАК при Президенте Республики Таджикистан по специальности 3.2.3. Общественное здоровье и организация здравоохранения: пункт 2. Условия и образ жизни населения, его социально-гигиенические проблемы, оценка влияния условий и образа жизни на её продолжительность и показатели здоровья и населения, формирование здорового образа жизни; пункт 3. Комплексное воздействие социальных, экономических, биологических, экологических и медицинских факторов на здоровье населения, разработка мер профилактики и путей снижения неблагоприятных эффектов; пункт 4. Состояние здоровья населения и тенденции его изменения, исследование демографических процессов, заболеваемости, физического развития, воздействия социальных, демографических факторов и факторов внешней среды на здоровье населения, его отдельных групп; пункт 5. Организация медицинской помощи населению, разработка новых организационных моделей и технологий профилактики, оказания медицинской помощи и реабилитации населения; оценка качества внебольничной и стационарной медицинской помощи. Обоснование путей развития и реформирования системы здравоохранения, организация специализированной медицинской помощи; пункт 8. Исследование закономерностей развития системы профилактики, разработка методологии оценки эффективности профилактических программ.

Актуальность темы исследования. Представленная диссертационная работа посвящена актуальной и социально значимой проблеме общественного здоровья и организации здравоохранения. Туберкулёз остаётся одной из

ведущих причин смерти от единого инфекционного агента в мире. По данным Всемирной организации здравоохранения, в 2022 году в мире туберкулёзом заболели 10,6 миллиона человек, что продолжает тенденцию к росту заболеваемости после 2020 года. Республика Таджикистан сохраняет высокие показатели заболеваемости туберкулёзом и входит в перечень стран с высоким бременем лекарственно-устойчивого туберкулёза.

Отслеживание контактов лиц, находившихся в близком контакте с больным туберкулёзом, признано ВОЗ одним из центральных компонентов стратегии по искоренению туберкулёза, обеспечивающим раннюю диагностику заболевания. Вместе с тем, как показано автором, в Республике Таджикистан индексный пациент устанавливается лишь в 16,5% случаев впервые выявленного туберкулёза (в 2023 году из 4040 новых случаев контакты установлены только у 665 больных), что свидетельствует о явно недостаточном охвате обследованием контактных лиц. Вопросы взаимодействия противотуберкулёзной службы и первичной медико-санитарной помощи в очагах ТБ-инфекции в республике ранее не были тщательно изучены, а специфические профилактические мероприятия для очагов инфекции не разрабатывались и не внедрялись.

Таким образом, тема диссертационного исследования Саидовой С.Н., направленного на совершенствование организации профилактических мероприятий в очагах туберкулёзной инфекции, отличается высокой научной и практической значимостью и полностью соответствует современным задачам общественного здравоохранения Республики Таджикистан.

Степень обоснованности научных положений, выводов и предложений, изложенных в диссертации. Обоснованность научных положений, выводов и предложений диссертационной работы базируется на достаточном по численности материале исследования: подворных обходах в 620 очагах туберкулёзной инфекции, охвативших 7440 контактных лиц, углублённом анкетировании подвыборки из 530 контактных лиц по стандартизированной анкете, а также анализе данных Национального ТБ-регистра. Использован комплекс современных эпидемиологических, социально-гигиенических и статистических методов исследования (критерий Колмогорова-Смирнова, U-критерий Манна-Уитни, критерий χ^2 Пирсона, точный критерий Фишера, расчёт отношения шансов с 95%-ми доверительными интервалами), что обеспечивает объективность и достоверность полученных результатов. Выводы и практические рекомендации логично вытекают из результатов проведённого анализа и соответствуют поставленным цели и задачам исследования.

Научная новизна и достоверность полученных результатов. Научная новизна диссертации определяется тем, что впервые в Республике Таджикистан на основании подворных обходов в очагах туберкулёзной инфекции рассчитано среднее число контактных лиц, необходимое для выявления одного случая активного туберкулёза (12 членов домохозяйства и 16 внешних близких контактов), а также фактическая кратность их

обследования (1,28 раза на человека в год), признанная автором недостаточной для надёжного эпидемиологического контроля.

Установлены статистически значимые факторы, ассоциированные с инфицированием *Mycobacterium tuberculosis* среди контактных лиц: возраст старше 18 лет (ОШ=2,09; 95% ДИ 1,59–2,76), родственная связь с индексным пациентом (ОШ=0,58 для неродственных контактов; 95% ДИ 0,43–0,77), опыт трудовой миграции (ОШ=1,51; 95% ДИ 1,13–2,03), принадлежность к группам повышенной уязвимости (ОШ=1,91; 95% ДИ 1,41–2,60) и, что наиболее выражено, наличие системных симптомов (7,8% против 3,4%; ОШ=2,42; 95% ДИ 1,68–3,51; $p<0,001$).

Доказано, что внедрение разработанного автором анонимного онлайн-опросника для отслеживания контактов и профилактики инфицирования при совместном пребывании/проживании с больным активной формой туберкулёза статистически значимо повышает охват обследованием контактных лиц (с 61,2% до 87,4%; $p<0,001$) и долю выявленных ранних форм туберкулёза (с 16,4% до 39,3%; $p=0,001$). Достоверность полученных результатов обеспечена достаточным объёмом наблюдений, корректным дизайном исследования, сочетающим ретроспективный, поперечный и проспективно-когортный компоненты, а также адекватными методами статистической обработки.

Научная, практическая, экономическая и социальная значимость результатов исследования. Научная значимость работы определяется расширением и углублением современных представлений об организации отслеживания контактов в очагах туберкулёзной инфекции применительно к условиям Республики Таджикистан. Установленные автором закономерности - количественные нормативы численности контактных лиц, статистически значимые предикторы их инфицирования и эффект внедрения цифрового инструмента профилактики дополняют существующие теоретические представления об организации эпидемиологического надзора за очагами туберкулёза и подтверждают системный характер факторов, определяющих его эффективность.

Практическая значимость исследования заключается в возможности внедрения предложенной автором модели организации профилактических мероприятий в очагах туберкулёзной инфекции в практику противотуберкулёзной службы и первичного звена здравоохранения Республики Таджикистан. Рассчитанные автором нормативы численности контактных лиц (12 и 16 человек на одного больного активной формой ТБ) рекомендованы для использования при планировании кадрового обеспечения и материально-технической базы территориальных программ борьбы с туберкулёзом. Определены группы повышенной уязвимости (ВИЧ-инфицированные, лица с наркотической зависимостью, бывшие заключённые, трудовые мигранты, больные сахарным диабетом, вирусными гепатитами, психическими заболеваниями, декретированные группы населения), приоритетные для целенаправленной санитарно-просветительной работы и обследования. Разработанный и апробированный автором анонимный онлайн-

опросник (рационализаторское предложение № 3620/R1108 от 12.02.2025 г.) официально внедрён в практику здравоохранения и используется в профилактической и аналитической деятельности противотуберкулёзной службы.

Экономическая значимость диссертации связана с возможностью оптимизации расходов противотуберкулёзной службы за счёт более раннего выявления инфицирования и активных форм туберкулёза среди контактных лиц, сокращения числа поздно диагностированных и, соответственно, более затратных в лечении случаев заболевания, а также за счёт более рационального планирования кадровых и материально-технических ресурсов на основе рассчитанных автором нормативов охвата контактных лиц.

Социальная значимость работы определяется её направленностью на снижение бремени туберкулёзной инфекции для населения Республики Таджикистан, сохранение трудоспособности членов домохозяйств, затронутых туберкулёзом, и снижение риска дальнейшего распространения инфекции внутри семей и социального окружения. Проведённый анализ правовой среды защиты населения от туберкулёза выявил конкретные пробелы законодательства (в частности, отсутствие в Кодексе здравоохранения РТ прямого запрета дискриминации по признаку туберкулёза при наличии аналогичной нормы для ВИЧ-инфицированных) и создаёт основу для совершенствования нормативно-правовой базы в интересах пациентов. По результатам исследования утверждены методическая разработка (протокол № 10 от 21.11.2024 г.) и учебно-методическая разработка (протокол № 10 от 31.05.2024 г.), внедрённые в учебный процесс ГОУ «ТГМУ им. Абуали ибни Сино».

Степень достоверности результатов исследования, точность и обоснованность результатов исследования. Достоверность полученных результатов подтверждается: корректно выбранным направлением исследования и строгим соответствием методов поставленным цели и задачам; комплексным подходом к сбору материала, включавшим ретроспективный анализ данных Национального ТБ-регистра, поперечное анкетирование и проспективно-когортное наблюдение; достаточным объёмом выборки (7440 контактных лиц из 620 очагов туберкулёзной инфекции, углублённое анкетирование 530 респондентов); использованием современных статистических методов с расчётом показателей значимости различий и доверительных интервалов. Такой подход обеспечивает убедительность сделанных выводов и надёжность представленных результатов.

Личный вклад соискателя в исследование. Соискатель был непосредственно вовлечён во все основные этапы выполнения исследования, начиная от научно-информационного поиска, изучения литературных источников, определения пилотных районов и формирования выборки, самостоятельного проведения подворных обходов и переписи 7440 контактных лиц в 620 очагах туберкулёзной инфекции с последующим ретроспективным анализом данных их обследования по Национальному ТБ-реgistру, углублённого анкетирования подвыборки из 530 контактных лиц по

унифицированной форме в рамках поперечного (кросс-секционного) этапа исследования, содержательной разработки структуры анонимного онлайн-опросника до статистической обработки полученных данных и активного участия в анализе правовой среды защиты населения от туберкулёза в Республике Таджикистан. Совместно с научным руководителем подготовлены статьи и тезисы по результатам собственных научных исследований. Интерпретация полученных данных, научных положений и выводов проводилась совместно с научным руководителем.

Публикации результатов диссертации в рецензируемых научных журналах. По материалам диссертации опубликовано 24 научных работ, 7 из которых опубликованы в рецензируемых журналах, включённых в перечень научных изданий ВАК при Президенте Республики Таджикистан. В данных публикациях отражены основные положения диссертации. Также автором получены 2 рационализаторских предложения.

Оценка содержания диссертации и степени её завершенности. Диссертационная работа составлена в традиционном плане на 179 страницах компьютерного текста. Состоит из введения, общей характеристики работы, обзора литературы (глава 1), главу материалов и методов исследования (глава 2), главы собственных результатов исследования (главы 3 и 4), главу обзора результатов исследования (глава 5), выводы, рекомендации по практическому использованию результатов и список литературы, содержащий 263 источника (119 на русском и 144 на иностранных языках). Материалы диссертации иллюстрированы 8 таблицами и 17 рисунками.

Во введении и разделе «Общая характеристика исследования» обоснована актуальность темы диссертационного исследования, определены степень изученности научной проблемы, объект и предмет исследования, цель и задачи, научная новизна, теоретическая и практическая значимость, положения, выносимые на защиту.

В первой главе представлен обстоятельный анализ литературы, посвящённый эпидемиологической ситуации по туберкулёзу в мире и в Таджикистане, дефинициям интенсивности бактериовыделения и эпидемиологических групп очагов туберкулёза, организации активного скрининга с учётом ключевых и индивидуальных уязвимостей, а также действующему порядку организации отслеживания контактов из очагов туберкулёзной инфекции в Республике Таджикистан. Автор критически оценивает существующие организационные подходы и обосновывает необходимость разработки новых, адаптированных к местным условиям профилактических инструментов.

Во второй главе подробно охарактеризованы материал и методы исследования. Исследование выполнено в 2023–2025 годах на базе кафедры общественного здравоохранения и медицинской статистики с курсом истории медицины ГОУ «ТГМУ им. Абуали ибни Сино», носило наблюдательный характер и сочетало ретроспективный, поперечный и проспективно-когортный этапы. Материалом послужили данные Национального ТБ-регистра, результаты подворных обходов и анкетирования 7440 членов

домохозяйств 620 больных активной формой ТБ в 8 пилотных районах (5 районов Раштской зоны и 3 района Хатлонской области), обследованных в 2024 году. Подробно изложена методология расчёта среднего числа контактных лиц и кратности их обследования. Исследование проведено с соблюдением принципов добровольности, конфиденциальности и информированного согласия участников, протокол одобрен комитетом по медицинской этике ГОУ «ТГМУ им. Абуали ибни Сино» (выписка из протокола № 4 от 16.01.2026 г.).

Третья глава содержит результаты расчёта среднего числа и кратности отслеживания контактов, организации активного скрининга с учётом ключевых и индивидуальных уязвимостей, а также результаты скринингового опроса 530 контактных лиц с выявлением статистически значимых факторов, ассоциированных с инфицированием, наличием кашля и системных симптомов. Отдельный и практически значимый раздел главы посвящён оценке правовой среды защиты населения от туберкулёза в Республике Таджикистан, включающей анализ Конституции РТ, Кодекса здравоохранения РТ, Национальной программы защиты населения от туберкулёза и ряда иных нормативных актов.

Четвёртая глава раскрывает процесс разработки анонимного онлайн-опросника для отслеживания контактов и профилактики инфицирования при совместном пребывании/проживании с больным активной формой туберкулёза, апробированного в три последовательных этапа (бумажная форма, пилотная онлайн-версия, внедрение во всех регионах страны), и оценку эффективности его применения на практике.

Пятая глава содержит обобщение и обсуждение результатов исследования в сопоставлении с данными других авторов и стратегическими документами ВОЗ, включая Глобальную стратегию «End TB» (2016–2035 гг.) и Национальную программу защиты населения от туберкулёза на 2021–2025 годы. Заключение включает конкретные выводы и практические рекомендации, логично вытекающие из проведённых исследований и подтверждённые достоверными данными автора.

Соответствие оформления диссертации требованиям Высшей аттестационной комиссии при Президенте Республики Таджикистан.

Оформление диссертационной работы соответствует требованиям Высшей аттестационной комиссии при Президенте Республики Таджикистан. Структура работы логична и последовательна, содержание соответствует поставленным цели и задачам исследования. Существенных замечаний по методологии, постановке научных задач, интерпретации результатов и обоснованности выводов не имеется. Отдельные стилистические неточности не влияют на научную ценность и целостность работы.

Автореферат и 15 опубликованных научных работ, включая 4 статьи в рецензируемых журналах, рекомендованных Высшей аттестационной комиссией при Президенте Республики Таджикистан, отражают основные положения и результаты диссертации.

Соответствие научной квалификации соискателя для получения учёной степени. Научная квалификация соискателя Саидовой Саёры Низомудиновны соответствует представленной научной специальности 3.2.3. Общественное здоровье и организация здравоохранения. Автор в 2017 году окончила Таджикский государственный медицинский университет им. Абуали ибни Сино по специальности «Гигиена, эпидемиология, общественное здравоохранение». С 2017 г. по 2018 г. проходила интернатуру на кафедре общественного здравоохранения и медицинской статистики с курсом истории медицины ГОУ «ТГМУ имени Абуали ибни Сино» по специальности «Общественное здравоохранение». С 2019 года работает на данной кафедре на должности ассистента кафедры по настоящее время. В период подготовки диссертации (с 2023г.) являлся соискателем общественного здравоохранения и медицинской статистики с курсом истории медицины ГОУ «ТГМУ имени Абуали ибни Сино». Таким образом, её базовое и последипломное образование, а также опыт научной и педагогической работы полностью соответствуют профилю диссертационного исследования и требованиям, предъявляемым к соискателям учёной степени.

Замечания и спорные вопросы по поводу диссертации. Независимо от достигнутых результатов и достоинств работы, диссертация имеет отдельные недостатки, не снижающие в целом её высокой научной и практической ценности.

Указанные замечания носят частный характер, не затрагивают основных научных положений и выводов диссертации и не снижают её общей положительной оценки.

Автореферат диссертации подготовлен в соответствии с установленным порядком получения учёной степени кандидата медицинских наук, полностью отражает основное содержание исследования, в нём обоснованы и полностью объяснены значимые научные результаты.

Заключение по диссертации. Диссертационная работа Саидовой Саёры Низомудиновны на тему «Оптимизация профилактических мероприятий путём отслеживания контактов больных туберкулёзом в Республике Таджикистан», представленная на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 3.2.3. Общественное здоровье и организация здравоохранения, является самостоятельным, завершённым научным исследованием, выполненным на необходимом научно-методическом уровне и по содержанию соответствующим существующим требованиям.

Диссертация соответствует требованиям Высшей аттестационной комиссии при Президенте Республики Таджикистан, а автор достоин присуждения ему учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 3.2.3. Общественное здоровье и организация здравоохранения.

Отзыв подготовлен в соответствии с пунктами 76–79 и 81 Порядка присуждения учёных степеней, утверждённого постановлением Правительства Республики Таджикистан от 30 июня 2021 года, № 267.

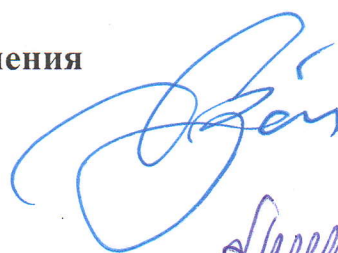
Отзыв обсуждён и утверждён на заседании кафедры общественного здоровья и управления здравоохранением Самаркандского государственного медицинского университета (Протокол № ____ от « ____ » _____ 2026 года). На заседании кафедры присутствовали: ____ человек. Результаты голосования: за ____ человек, против — нет, воздержавшиеся — нет.

Председатель заседания:
Проректор по научной работе
и инновациям СамГМУ
д.м.н., профессор



А.С. Кубаев

Эксперт: Заведующий кафедрой
общественного здоровья и управления
здравоохранением д.м.н.



З.З. Аминов

Ученый секретарь СамГМУ
к.м.н., доцент



У.У. Очиллов

Подписи: Кубаев А.С., Аминов З.З., Очиллов У.У. подтверждаю:

Начальник отдела кадров



Аскарлов Р.Б.

Адрес: 140100. Республика Узбекистан,
г. Самарканд, ул. Амира Темура, д. 18
Тел.: +998(66)2330841

E-mail: sammu@sammu.uz; **Официальный сайт:** www.sammu.uz.

« ____ » _____ 2026г.

