

## ОТЗЫВ

научного руководителя на диссертацию соискателя кафедры общественного здоровья, экономики, управления здравоохранением с курсом медицинской статистики и семейной медицины ГОУ «Института последиplomного образования в сфере здравоохранения РТ» Ортиковой Муниры Мамуржоновны на тему: «Распространенность часто встречаемых глистных инвазий в Республике Таджикистан и пути совершенствования профилактической деятельности на уровне первичной медико - санитарной помощи» предоставленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.02.03.- общественное здоровье и здравоохранение

Проведение эпидемиологических и социально – гигиенических научных исследований, направленных на выявление причин болезней, совершенствование мер профилактики, ранней диагностики и лечения кишечных гельминтозов, имеющих широкое распространение среди населения являются наиболее актуальными проблемами здравоохранения многих развивающихся стран мира. Глистные инвазии (гельминтозы) широко распространены во всем мире.

Глистные инвазии остаются наиболее актуальными проблемами практического здравоохранения Республики Таджикистан. В Республике Таджикистан наибольшее распространение имеют нематоды – паразитарные заболевания, вызванные круглыми червями (нематодами) передающиеся фекально – оральным путем. Согласно статистическим данным ГУ «Республиканский центр статистики и медицинской информации МЗ и СЗН РТ (2017) в стране из общего количества зарегистрированных случаев наибольшее число составляли: энтеробиоз - 35%, аскаридоз - 35%, гименолепидоз - 25% и другие гельминтозы - 5%. До настоящего времени глубоких исследований по проблеме распространённости некоторых кишечных гельминтов (карликового цепня, остриц, аскарид, лямблий) наиболее значимых факторов риска у населения различных климатических зонах республики, новые научно - обоснованные подходы профилактики на уровне учреждений ПМСП республики не выполнялись. Диссертационная работа выполнялась в рамках результатов реализации приказа Министерства здравоохранения Республики Таджикистан от 7 сентября 2010г. №519 «Программа по борьбе с гельминтными заболеваниями в Республике Таджикистан на период 2011 - 2015 годы».

Научная новизна диссертационной работы соискателя заключается в том, что она впервые в условиях РТ изучила распространённость глистных инвазий (карликового цепня, остриц, аскарид, лямблий), первичного звена

первичного звена здравоохранения (ПМСП) с последующим научной обоснованием оптимизации состояния здоровья населения, проживающего в неблагоприятных регионах Республики Таджикистан. На основании полученных данных результатов установлены основные факторы, влияющие на распространённость глистной инвазии, что в свою очередь, позволит, своевременно проводит профилактические мероприятия по снижению заболеваемости в семьях на уровне первичного звена здравоохранения учреждений ПМСП и регистрировать выявленные нарушения, до клинических проявлений заболевания с использованием современных методик исследования. Разработала новый алгоритм скрининг гельминтных заболеваний на уровне учреждений ПМСП, который является эффективным методом диагностики, лечения, и контроля глистных инвазий среди населения РТ.

Соискатель провела анкетирование и оценила роль степени информированности населения медицинскими, санитарными знаниями в деле распространённости, часто встречаемых глистных инвазий. Доказала, что риск инфицированности в городах и районах одинаков. Во время исследования установлено, что самые большие семьи, состоящие из 6 - 10 членов, составили от общего числа опрошенных 52,5%, а наименьшая семья, состоящая из 2 - 3 членов, составили всего 4,6%. Большие семьи, состоящие из 6 - 10 человек и больше, встречаются в городах Душанбе, Истаравшан, районе Хамадони. Это свидетельствовала о том, что каждая семья являлся микроочагом глистной инвазии, причем с увеличением ее численного состава резко повышается вероятность заноса и обсеменения всех членов семьи, тем самым обеспечивается многолетнее течение эпидемического процесса.

Из общего числа опрошенных лиц 87,9% прописаны по месту жительства, 12,1% не прописаны. От 6,5% до 28,9% членов семей, которые были опрошены в городах Душанбе и Истаравшан, живут без прописки, увеличивая количество членов семьи, повышая риск инфицированности по глистным инфекциям. Факторы риска распространения глистной инвазии среди членов семьи разделила на санитарно - гигиенические, социально -

экономические, контактные и географические с использованием современных клинико - лабораторных исследований установил, что из 557 обследованных наибольшее количество случаев глистной инвазии регистрируется: в возрасте 7 - 11 лет - 116 случаев (20,8%), 3 - 6 лет- 102 случаев (18,3%), 15 - 20 лет – 100 случаев (18,0%), с 12 – 14 лет- 75 случаев (13,5%), 21 – 29 лет - 57 (10,2%) 2 – года 41 случаев (7,4%), 30 - 49 лет – 30 случаев (5,4%), 50 - 60 лет – 22 случаев (3,9%) и с нуля до 12 месяцев - 14 случаев (2,5%).

Анализ работы показал, что по ГЦЗ №1 из 557 больных глистной инвазии зараженность среди членов семей лямблиозом составляет 311 лиц (55,8%), аскаридозом 115 лиц–(20,6%), гименолепидоз 65 лиц – (11,7%), и 66 лиц составляет энтеробиоз– (11,9%). Заболеваемость больше регистрируется среди лиц мужского пола, по возрасту - среди населения от 7 до 11 лет (20,8%), наименьшее с 0- 12 месяцев 14 случаев (2,5%).

Таким образом, большее число населения заражалось в апреле (100 случаев из 557 обследованных – 18%), а меньшее количество заражалось в июне месяце (16 случаев – 2,9%). При изучении структуры здоровья детского населения в обследуемых регионах на 100 тыс. населения установлено, что среди городе Истаравшан Согдийской области и районе Хамадони Хатлонской области на первом месте регистрируется заболевания дыхательной системы, на втором месте анемия, на третьем месте заболевания желудочно кишечного тракта. В Ашском района Согдийской области на первом месте анемия, на втором месте болезни органов дыхания, на третьем месте болезни эндокринной системы. В городе Душанбе на первом месте болезни эндокринной системы, на втором месте болезни органов дыхания, на третьем месте болезни центральной нервной системы. Автор разработал алгоритм скрининг гельминтных заболеваний на уровне ПМСП.

Соискатель самостоятельно провел анкетирования среди членов семьи различных возрастных категорий. Исследованы 7050 человек с учётом климата - географических особенностей различных территорий Таджикистана. Интервью проводилось в городе Душанбе, в районе Хамадони Хатлонской области, городе Истаравшан и Аштском районе Согдийской области. Научный обзор включает 139 литературных источников, в том числе 111 авторов стран СНГ и 31 дальнего зарубежья, анализ и статистическую обработку полученных результатов, подготовил доклады и их презентацию на научно - практических конференциях и заседаниях, лабораторное исследование гельминтных инфекции соискатель провел совместно с сотрудниками Таджикского научно - исследовательского института профилактической медицины и ГО городского центра здоровья №1 г. Душанбе. Она принимала активное участие в написании всех 11 печатных работ.

Результаты исследования внедрены лаборатории разных уровней, семейная медицина, профильные кафедры ГОУ «Институт после дипломного образования в сфере здравоохранения», учреждения ПМСП республики.

Диссертационная работа Ортиковой М. М является законченным научно - исследовательским трудом, содержащим новое направление в решении актуальной задачи в области общественного здоровья, организации здравоохранения. По своей актуальности, научной новизне, объему выполненных исследований и практической значимости полученных результатов представленная работа соответствует требованиям пункта 163 раздела 10 «Типового положения о диссертационных советах», утвержденного постановлением Правительства Республики Таджикистан от 26 ноября 2016 года, №505, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук и может быть представлена к публичной защите.

**Научный руководитель:**  
**член-корр. АМН РТ,**  
**доктор медицинских наук, профессор**



**Ахмедов А.**