

## **ОТЗЫВ**

**На автореферат диссертации К.И. Пирова по теме: «Клинические формы и особенности течения туберкулёза у детей из очагов инфекции в Республике Таджикистан», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.16 – Фтизиатрия**

**Актуальность выполненного исследования.** Согласно последнему докладу по ТБ ВОЗ в 2020 году в мире заболело ТБ 9,87 млн человек, что на 0,9% меньше по сравнению с уровнем 2019 года (9,96 млн). Смертность от ТБ с 2010 по 2013 гг. увеличилась с 1,1 млн человек до 1,5 млн, далее отмечена стабильная тенденция к снижению числа смертельных исходов, которое составило 1,2 млн в 2018 году. Впервые за последние 5 лет в мире отмечен рост числа умерших от ТБ: среди ВИЧ-отрицательных - с 1,2 млн человек в 2019 году до 1,3 в 2020 году или на 8,3%, среди ВИЧ-положительных - с 209 тысяч человек в 2019 году до 214 в 2020 году или на 2,4%. Очевидно, что эпидемическая ситуация по ТБ непосредственно сказывается на детском населении. По оценкам ВОЗ, в 2018 г. 1,2 млн детей в возрасте до 15 лет заболели ТБ, что на 200 тысяч больше по сравнению с 2017 г. При этом примерно половина заболевших – дети младшего возраста. Согласно последнему докладу по ТБ ВОЗ в 2020 году дети в возрасте младше 15 лет составили в общей структуре впервые заболевших 11%. Распространенность ТБ среди детей, живущих в семьях со взрослыми, больными ТБ, намного выше, чем в целом. У детей риск заражения дома значительно увеличивается за счет длительного проживания с взрослыми с положительным анализом мокроты.

Изучению клинических форм и особенностей течения туберкулёза у детей из очагов инфекции в Республике Таджикистан посвящена данная научная работа. Работа демонстрирует актуальность диссертационного исследования, в которой полностью выполнены поставленные цель и задачи исследования.

**Цель** исследования ясна, она посвящена анализу инфицированности туберкулезом детей, поствакцинальных знаков БЦЖ, и совершенствованию раннего выявления и мер комплексной профилактики развития туберкулёза у детей, проживающих в очагах инфекции. Для достижения поставленной цели диссертантом поставлены четыре задачи, для решения которых выбраны адекватные методы исследования. Объектом исследования были дети из очагов ТБ инфекции, дети больные ТБ, а также дети из здорового окружения.

**Новизна, результаты, выводы и рекомендации,** ясно сформулированы в диссертационном исследовании. Впервые изучены социально-экономические и организационно-медицинские факторы, способствующие развитию туберкулёза у впервые выявленных больных детей из очагов туберкулёзной инфекции в многосемейных

домохозяйствах в сравнении с больными с не установленным контактом в Республике Таджикистан. Также в работе диссертант впервые на большом клиническом материале изучены особенности развития туберкулёза у впервые выявленных больных детей из очагов туберкулёзной инфекции в многосемейных домохозяйствах в сравнении с группой больных с неустановленным источником инфекции. Диссертантом разработан алгоритм своевременного выявления и мер комплексно профилактики и выявления туберкулёза у впервые выявленных больных туберкулёзом детей из очагов инфекции в многосемейных домохозяйствах. На результатах диссертационной работы были пересмотрены группы диспансерного наблюдения, включена IV группа диспансерного наблюдения за контактными детьми, внедрены в практику здравоохранения Республики Таджикистан.

**Теоретическая значимость** исследования заключается в том, что теоретические, методологические положения, выводы и рекомендации, представленные в диссертации, могут быть использованы в учебном процессе медицинских ВУЗов.

**Практическая значимость** исследования исходит из положения, что результаты проведенного исследования имеют большое значение в оптимизации раннего выявления, предотвращения причин заболевания детей из очагов инфекции, в определении тактики лечения впервые выявленных больных туберкулёзом детей из очагов инфекции и повышения эффективности профилактики и лечения. Пересмотрены группы диспансерного наблюдения за контактными детьми, которые утверждены Распоряжением Министерства здравоохранения и социальной защиты населения РТ № 173 от 25.02.2015 года и являются обязательным к исполнению во всех учреждениях первичной медико-санитарной помощи Республики Таджикистан. Диссертантом разработана и внедрена в практику здравоохранения карта наблюдений за очагом туберкулёзной инфекции, которая также утверждена Распоряжением Министерством здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан, 03.10.2015 №840 и является обязательным к исполнению во всех учреждениях первичной медико-санитарной помощи Республики Таджикистан. Также издан приказ Министерства здравоохранения и социальной защиты населения РТ от 12.05.2013 №16. о включении в индикаторы дополнительных четырёх индикаторов по ТБ, по которым работа в учреждениях общей лечебной сети будет оцениваться ежеквартально, в том числе по количеству обследованных контактных в очаге, и количеству контактных детей до 7 лет, получивших превентивное лечение препаратами изоникотиновой кислоты.

Изложенные по результатам проведенного исследования положения, выносимые на защиту, выводы и рекомендации связаны с

целью и задачами работы, имеют ясное научно обоснованными. Методы, которые диссертант применил для решения поставленных задач актуальны, полученные данные достоверны и были получены с использованием современных методов статистического анализа.

Значимость для науки и практики результатов диссертации, возможные конкретные пути их использования. Результаты проведенного исследования имеют важное теоретическое и практическое значение, так как на их основе изданы ряд распоряжений Министерства здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан, 03.10.2015 №840 и является обязательным к исполнению во всех учреждениях первичной медико-санитарной помощи Республики Таджикистан.

### **Внедрение результатов работы в практическое здравоохранение.**

Посредством учреждения ГУ РЦЗНТ, в учебный процесс на кафедре фтизиопульмонологии ГОУ ТГМУ им. Абу али ибни Сино внедрены новая интерпретация групп диспансерного наблюдения за контактными детьми, карта наблюдений за очагом туберкулезной инфекции, новые индикаторы по ТБ.

По теме диссертации опубликовано 20 научных работ, в том числе 5 в рецензируемых научных журналах, рекомендуемых ВАК РФ.

**Оценка содержания диссертации.** Работа состоит из введения, обзора литературы, характеристики клинических наблюдений и методов исследования, 3 глав собственных исследований, заключения, выводов, практических рекомендаций для внедрения в практику, списка литературы, который содержит 172 источников, в том числе 110 работ авторов на русском языке и 62 зарубежных авторов. Диссертация иллюстрирована 23 таблицами и 10 рисунками. Диссертация написана на русском языке построена по традиционному принципу, изложена на 129 страницах компьютерного текста.

**Во введении** обоснована актуальность темы, сформулированы цель и задачи исследования, отражена научная новизна и практическая значимость работы, есть внедрение результатов исследования в практику.

**Обзор литературы** произведен и изложен грамотно, с охватом отечественной и зарубежной литературы, проработкой анализа эпидемиологической ситуации по туберкулёзу в целом и среди детей, дана эпидемическая характеристика источника и очага инфекции, бремя инфицированности и заболеваемости детей, структура клинических форм туберкулёза у детей в очагах инфекции, различные методы выявления и профилактики туберкулёза у детей.

**Во второй главе,** где описываются материалы и методы исследования, показан дизайн исследования, дана характеристика собственного материала у здоровых детей и больных ТБ, комплекс

современных методов исследования, в том числе статистические методы анализа.

**В третьей главе** представлены результаты исследования, проведенные диссертантом. Дан анализ уровни инфицированности микобактериями туберкулёза детей школьного возраста в городской и сельской местности, структура клинических форм впервые выявленного туберкулёза у детей из очагов инфекции в сравнении с формами заболевания у детей из не установленных контактов, причины и факторы риска развития туберкулёза у детей в очагах инфекции сельской местности.

**В IV главе** отражено влияния вакцинации БЦЖ на течение туберкулеза у детей Республики Таджикистан. Проведённый К.И. Пировым анализ показал необходимость выполнения качественной вакцинации БЦЖ с соблюдением всех этапов эпидемиологической цепочки, для предотвращения тяжёлых форм заболевания, и в том числе туберкулёзного менингита, диссеминированного и милиарного туберкулеза, в особенности в такой стране как Республика Таджикистан, где резервуар туберкулезной инфекции значительный.

**В «заключение»** диссертации, проведен глубокий анализом полученных результатов, сопоставленных с литературными данными. Содержание автореферата и опубликованных работ соответствует материалам диссертации. Замечаний по оформлению и существу диссертации нет.

Таким образом, в целом диссертационная работа Пирова Кадриддин Икромовича по актуальности, научной новизне, практической значимости и достоверности полученных результатов соответствует требованиям ВАК Республики Таджикистан, предъявляемым к диссертациям на соискание учёной степени кандидата медицинских наук, а её автор заслуживает присуждения искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.16 – Фтизиатрия.

PhD кафедры фтизиатрии  
Самаркандского Государственного  
Медицинского Института

