на диссертацию Ортиковой Муниры Мамуржоновны на тему: «Распространенность часто встречаемых глистных инвазий в Республике Таджикистан и пути совершенствования профилактической деятельности на уровне первичной медико - санитарной помощи», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.02.03.- общественное здоровье и здравоохранение.

**Актуальность исследования.** Глистные инвазии (гельминтозы) широко распространены во всем мире. Ежегодно в мире глистами заражаются более 3 млрд. человек.

Глистные инвазии остаются наиболее актуальными проблемами практического здравоохранения Республики Таджикистан. Наибольшее распространение имеют нематозы — паразитарные заболевания, вызванные круглыми червями (нематодами), передающиеся фекально оральным путем.

В стране из общего количества зарегистрированных случаев (2017) наибольшее число составляли: энтеробиоз - 35%, аскаридоз - 35%, гименолепидоз - 25% и 5% другие виды гельминтозы.

Широкому распространению глистных инвазий способствуют низкий уровень санитарных условий, невысокое социально экономическое развитие страны, скученность людей и особенности культурных традиций.

Целенаправленные скрининговые исследования на глистную инвазию обнаруживают значительно более высокую её распространенность среди популяции, особенно среди членов семьи. При этом, качество диагностики, лечения и профилактики такого рода больных на уровне ПМСП остается довольно низким.

В этом аспекте становится необходимым проведения исследований, направленных на совершенствование выявление, лечение и принятием мер профилактики кишечных гельминтозов, до сих пор имеющих широкое распространение среди членов семьи. В связи с увеличением в последные годы количества часто встречаемых глистных инвазий, отсутствием глубоких исследований по её проблеме в Республике Таджикистан диссертационная работа Ортиковой М. М. своевременна и актуальна.

Впервые проведёнными комплексными исследованиями, которые имеет несомненно важное научно – практическое значение, соискатель изучила частоту распространённости. факторы риска развития глистной инвазии среди членов семьи в республике на уровне ПМСП состояние

которых в настоящее время придается важное значения в патогенезе развития заболевания, разработала и внедрила алгоритм скрининга гельминтных заболеваний среди членов семьи, что позволит ранней их диагностике и лечению.

Цель и задачи исследования изложены четко и последовательно выполнены.

Научная новизна исследования заключается в том, что впервые в Таджикистан изучены распространённость условиях Республики глистных инвазий на уровне первичного звена здравоохранения (ПМСП), с последующим научным обоснованием оптимизации состояния здоровья населения, проживающего в неблагополучных регионах республики. На основании полученных установлены основные факторы, влияющие на распространённость глистной инвазии, что в свою очередь, позволит своевременно проводить профилактические мероприятия по снижению заболеваемости в семьях на уровне первичного звена учреждений здравоохранения (ПМСП). Анализ состояния структуры заболеваемости и распространённости глистной инвазии позволит своевременно корригировать выявленные нарушения до начала клинических проявлений заболеваний использованием современных методик исследования.

Структура диссертации традиционна, состоит из введения, главы с обзором литературы, главы с изложением материала и методов исследования, глава 3 состоящие из шести подглавами с результатами собственных исследований, заключения, выводов, практических рекомендаций, списка цитируемых литературы, включающего 139 источников (108 на русском языке и 31 иностранных). Материалы диссертации изложены на 151 страницах компьютерного текста, иллюстрирована в 36 таблицами, 16 рисунками.

Во введении кратно сформулировано обоснование актуальности выбранной темы, изложены четко цели и задачи исследования, научная новизна, теоретическая и практическая значимость полученных результатов, положения, выносимые на защиту.

В обзоре литературы соискатель подробно освещает современное состояние вопросов об эпидемиологии гельминтых заболеваний в разных климато — географических зонах мира. Изучена многочисленные факторы, способствующие возникновению и распространению гельминтных заболеваний. Подробно проанализированы и распределены на популяционно - демографические, медико — социальные, источники водоснабжения, информированности населения о глистных инвазиях и путях её передачи. В заключительной части обзора представлены

сведения о современных средствах и методах лечения гельминтозных заболеваний. Следует отметить, что автор несмотря на скудность литературы по освещаемой теме продемонстрировал хорошие значение литературы.

Во главе «Материалы и методы исследования» дано описание особенности структуры заболеваемости и проводимой интервью 7050 членов семьи различных возрастных категорий населения г. Душанбе, района Хамадони Хатлонской области, г. Истаравшан и Аштского района Согдийской области.

Лабораторная диагностика глистных инвазий исследованию подвергался контингент населения с низкой массой тела, с признаками хронического расстройства питания по типу гипотрофии у детей, среди взрослого населения, включая беременных с признаками анемии, С целью изучения структуры глистной инвазии проведён скрининг результатов сдачи кала на содержание яиц глистов и простейших, соскоб из ануса и перианальных поверхностей, определение титра антител к лямблиозу, аскаридозу с определением иммуноглобулинов Ig М и IgG для определения острого или хронического процесса (для выявления носительства).

Результаты собственных исследований автор приводит в 6 подглав 3 главе диссертации. В главе 3.1проводилось данные анкетирования по всем обследованным автором больных. Приводилось также данные анкетирования по факторам риска развития заболевания. В структуре заболевания соискатель впервые в РТ проведены исследования по распространенности гельминтных инвазий по исследуемым регионам и определено частота их встречаемости. Для изучения данного вопроса соискатель проанализировал отчетные документации Республиканский Центр статистики и медицинской информации МЗ и СЗН РТ. Установлено, что полученные результаты указывают на то, что по городу Душанбе больше регистрируется лямблиоз - 62,5 случаев на 100 тыс. населения. Наименьшее количество случаев лямблиоза на 100 тыс. населения регистрируется в Аштском районе Согдийской области -34,4. Большое количество аскаридоза регистрируется в городе Истаравшан Согдийской области - 607,8 случаев на 100 тыс. населения, в районе Хамадони Хатлонской области - 410,6 случаев, в Аштском районе Согдийской области – 358,1 случаев на 100 тыс. населения, наименьшее количество в городе Душанбе - 11,2 случаев. Наибольшее количество энтеробиоза регистрируется в районе Хамадони Хатлонской области -50,3 случаев, наименьшее количество случаев регистрируется в городе

Истаравшан- 16,5 случаев и в Аштском районе - 22,0 случаев Согдийской области.

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 №1из 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%). Согласно статистических данных, в Республике Таджикистан ежегодно регистрируется свыше 20 тыс. случаев гельминтозов, что 80% из них составляют дети до 14 лет. 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 №1из 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%).

Основными факторами распространенности глистной инвазии являются популяционно - демографические факторы, что составило 87,9%; медико - социальные причины 52,4% случая зависит от количества членов семьи; от источника водоснабжения и состояния канализации. Только 52,9% обследованных имеют доступ к централизованной водоснабжения; информированности населения о глистных инвазиях и

путях передачи - только 32,2% из общего числа анкетированных имеют подобные знания. Низкий уровень санитарной культуры населения, неудовлетворительные санитарно - гигиенические и бытовые условия способствуют высокой распространенности гельминтных заболеваний.

При изучении структуры здоровья детского населения в обследуемых регионах установлено, что среди сопутствующих соматических заболеваний у детей по городу Истаравшан Согдийской области на первом месте болезни органов дыхания - 528 (0.62% или 621,7%), на втором месте – анемия - 439 (0,52% или 516,8%), и на третьем месте - болезни пищеварительного тракта - 272 (0,2% или 320,2%).

По Аштскому району Согдийской области на первом месте анемия - 609 (1,2% или 1162,7%), на втором месте - болезни органов дыхания - 344 (0,65% или 656,7%), на третьем месте - болезни эндокринной системы - 224 (0,43% или 427,6%). По району Хамадони Хатлонской области на первом месте болезни органов дыхания - 2124 (4,5% или 4493%), на втором месте — анемия- 497 (1,1% или 1051%о), на третьем месте - болезни пищеварительного тракта - 438 (0,9% или 926,7%). По городу Душанбе первое место занимают болезни эндокринной системы - 1906 (0,8% или 6282,5%), на втором месте - болезни органов дыхания - 1256 (1,3% или 449,7%), на третьем месте - болезни нервной системы — 1052 (1,1% или 376,7%).

Основные научные результаты диссертации сформулированы логично и полностью отражают содержание диссертации. Соискателем для медицинских работников первичной медико — санитарной помощи предложены практические рекомендации по профилактике глистных инвазий, что несомненно имеет большое практическое значение. Диссертация разработал новый алгоритм скрининга, случаев глистных заболеваний на уровне ПМСП в Республике Таджикистан., который, безусловно, получит широкое применения в работе семейных врачей. Рекомендуется соискателю подготовить к изданию методические рекомендации по практическому использованию алгоритма выявления гельмитных заболеваний.

В научно – методическом отношении работа выполнена с использованием современных методов исследования. По теме диссертации опубликовано 12 работ, из них 7 изданиях, рецензируемых ВАК РТ.

Результаты диссертационной работы внедрены в практику лаборатории разных уровней, семейная медицина, профильные

кафедры ГОУ «Институт последипломного образования в сфере здравоохранения», учреждения ПМСП республики.

В целом диссертация оставляет хорошее впечатление последовательностью и обилием материала, написана хороший языком, легко читается, хорошо иллюстрирована. У меня возник один вопрос:

1. Проводится – ли диспансеризация гельмитных заболеваний своевременно на местах?

Таким образом, диссертационная работа Ортиковой М. М. «Распространенность часто встречаемых глистных инвазий в Республике Таджикистан и пути совершенствования профилактической деятельности на уровне первичной медико - санитарной помощи», является законченным, научно — исследовательским трудом, содержание новое направленное в решении актуальной задачи в семейной медицине. По своей актуальности, научной новизне, объему выполненных исследований и практической значимости полученных результатов предоставленная работа соответствует требованиям «Типового положения о диссертационных советах» утвержденного постановлением Правительства Республики Таджикистан от 26 ноября 2016 года, № 505, предъявляемых к кандидатским диссертациям, а соискатель достоин ученного звания кандидата медицинских наук.

Офицальный оппонент, Главный специалист Министерства здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан, д. м. н.

доцент

подпись верго инспектор от Дискова бо го