

Заключение

экспертной комиссии диссертационного совета 6D.KOA-038 (разовый состав) при ГОУ Таджикском государственном медицинском университете им. Абуали ибни Сино по диссертационной работе Пирова Кадридина Икромовича на тему: «Клинические формы, особенности течения, инфицированность и меры комплексной профилактики туберкулёза у детей из очагов туберкулёзной инфекции в Республике Таджикистан» представленной на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.16 – Фтизиатрия

Экспертная комиссия в составе: доктора медицинских наук Алиева С.П. (председатель); кандидата медицинских наук Али-заде С.Г. и кандидата медицинских наук Юсупджановой Дж.М. проведя первичную экспертизу диссертационной работы соискателя кафедры фтизиопульмонологии ГОУ «Таджикском государственном медицинском университете им. Абуали ибни Сино» Пирова К.И. на тему: «Клинические формы, особенности течения, инфицированность и меры комплексной профилактики туберкулёза у детей из очагов туберкулёзной инфекции в Республике Таджикистан» представленной на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.16 – Фтизиатрия, пришла к следующему заключению:

1. Диссертационная работа соответствует шифру 14.01.16 – Фтизиатрия и может быть принята к публичной защите в диссертационном совете 6D.KOA-038 при ГОУ Таджикском государственном медицинском университете им. Абуали ибни Сино. Диссертационная работа является одной из первых в области детского туберкулёза в очагах инфекции в Республике Таджикистан, 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.

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. Все контактные дети наблюдаются по 4-ой группе диспансерного наблюдения в течении 1-го года после окончания полного курса лечения больного. Проводится полное обследование на ТБ, при исключении ТБ назначают химиопрофилактику изониазидом в течении 6 месяцев. Настоящий порядок диспансерного наблюдения за детьми, утвержден Распоряжением Министерства здравоохранения и социальной защиты населения РТ № 173 от 25.02.2015 года и является обязательным к исполнению во всех учреждениях первичной медико-санитарной помощи Республики Таджикистан.

Разработана и внедрена в практику здравоохранения карта наблюдений за очагом туберкулезной инфекции, которая 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.

Издан приказ Министерства здравоохранения и социальной защиты населения РТ от 12.05.2013 №16. о включении в индикаторы ОЛС ещё четырёх индикаторов по ТБ, по которым работа в учреждениях ОЛС будет оцениваться ежеквартально, в том числе по количеству обследованных контактных в очаге, и количеству контактных детей до 7 лет получивших химио-профилактику изониазидом.

2. По теме диссертационной работе опубликовано 20 научных работ, 5 из которых опубликованы в журналах ВАК, рекомендованных для публикации диссертационных исследований, 1 методическая рекомендация. Материалы диссертационной работы доложены и

обсуждены на: Международной конференции по туберкулёзу в Кыргызстане 2017, 1X-Конгрессе Евро-Азиатского респираторного общества Ташкент 2016, V11 Конгрессе Пульмонологов Центральной Азии Ташкент 2016, 1X-годовой научно-практической конференции ТГМУ с международным участием Душанбе 2014г, конференции молодых ученых и студентов ТГМУ (Душанбе 2013, 2014, 2015, 2016, 2017, 2018); научно-практической конференции Детской туберкулёзной больницы г. Душанбе и Центра по защите населения от туберкулеза г. Душанбе (Душанбе 2014); Международной конференции по туберкулезу молодых ученых ЦНИИТ (Москва, 2019); заседаниях кафедры фтизиопульмонологии Таджикского государственного медицинского университета им. Абуалиибни Сино (Душанбе 2018, 2019).

3. В автореферате диссертации отражены основные положения диссертационной работы.
4. Экспертная комиссия предлагает определить в качестве ведущего учреждения ФГБНУ «Центральный научно-исследовательский центр туберкулёза» Министерства здравоохранения Российской Федерации.
5. В качестве официальных оппонентов рекомендуем утвердить руководителя отдела детско-подросткового туберкулёза ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр фтизиопульмонологии и инфекционных заболеваний» Министерства Здравоохранения Российской Федерации, Аксёнову Валентину Александровну и заведующую кафедрой фтизиопульмонологии ГОУ «Институт последипломного образования в сфере здравоохранения» МЗ СЗН РТ доктора медицинских наук Зокирову Курбонхон Акрамовну.

Председатель комиссии:

доктор медицинских наук

Алиев С.П.

Члены комиссии:

Кандидат медицинских наук

Али –заде С.Г.

Кандидат медицинских наук

Юсупджанова Дж.М.

