

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
Федеральное бюджетное образовательное  
учреждение  
высшего образования  
«СЕВЕРНЫЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ  
МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»  
Министерства здравоохранения Российской  
Федерации  
(ФБОУ ВО СГМУ (г. Архангельск)  
Минздрава России)

163000, г. Архангельск, пр. Троицкий, 51  
Тел.: (8182) 285791  
Факс: (8182) 286595  
E-mail: [info@nsmu.ru](mailto:info@nsmu.ru)  
ОКПО 01962988, ОГРН 1022900529431  
ИНН/КПП 2901047671/290101001

« 19 » февраля 2020 № 65/555

на № \_\_\_\_\_ от « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

«УТВЕРЖДАЮ»  
Ректор  
доктор медицинских наук  
профессор  
Л.Н. Горбатова



## ОТЗЫВ

Ведущей организации о научно-практической ценности диссертации Раджабова Джурахона Мирзалиевича на тему: «Эффективность интеграции учреждений первичной медико-санитарной помощи с противотуберкулёзной службой в Республике Таджикистан», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.02.03 – Общественное здоровье и здравоохранение.

### Актуальность

Диссертационная работа Раджабова Д.М. посвящена изучению эффективности интеграционных процессов учреждений первичной медико-санитарной помощи (ПМСП) с противотуберкулёзной службой, а также их влиянию на эпидемиологическую ситуацию по туберкулёзу в Республике Таджикистан (РТ).

*Профилактика, диагностика и лечение туберкулёза, без сомнения, считаются одной из важнейших вопросов здравоохранения нашего времени.*

По оценкам, в 2018 г. туберкулёзом (ТБ) во всем мире заболело 10 миллионов человек. Из них 5,8 миллионов мужчин, 3,2 миллионов женщин и 1 миллион детей, умерло 1,2 миллионов человек. В настоящее время в Республике Таджикистан, как и во всех Центрально-Азиатских республиках, отмечается напряженная эпидемиологическая ситуация по туберкулёзу. Первое десятилетие 21 века для Республики Таджикистан характеризуется ухудшением отдельных показателей распространенности ТБ. Заболеваемость ТБ увеличилась с 44,9 в 2000 году до 85,1 на 100 000 населения в 2008 году и 59,8 в 2017 году. Необходимо учитывать тот факт, что в современных социально-экономических и эпидемиологических условиях Республики Таджикистан особенно остро встают вопросы профилактики и ранней диагностики ТБ, традиционно относящиеся к компетенции общесоматических лечебных учреждений. Сложная эпидемиологическая обстановка диктует необходимость жесткого выполнения всех профилактических мероприятий с охватом населения от момента рождения. Медицинские работники, к сожалению, практически не могут влиять на главные факторы, определяющие тяжесть эпидемиологической ситуации по ТБ, однако имеются возможности воздействовать на качество противотуберкулёзной работы, и резервы здесь недостаточно используются. Несмотря на наличие эффективных методов и подходов диагностики и лечения ТБ, сохраняется проблема недостаточно хорошо организованной системы выявления и лечения больных, особенно с заразными формами заболевания. Важным компонентом гарантии качества медицинской помощи является эффективное взаимодействие врача ПМСП и узких специалистов.

*Сформулированные автором цели и задачи исследования являются адекватными современному состоянию проблемы. В*

*настоящее время крайне важно, чтобы работники ПМСП участвовали в выявлении лиц с подозрением на ТБ и своевременном направлении на лечение больных ТБ, помогая предотвратить распространение заболевания. Предъявляемые требования важны при выявлении, контролируемом лечении больных ТБ, обследовании контактных, при организации профилактических и санитарно-просветительных мероприятий для населения. Все вышеизложенное определяет актуальность избранной темы.*

**Научная новизна исследования, полученных результатов и выводов, сформулированных в диссертации.**

Ценность и новизна научных результатов автора обусловлена тем, что впервые в Республике Таджикистан в динамике до и после реализации интеграционных процессов: изучена степень вовлечения врачей ПМСП в процесс профилактических, диагностических и лечебных противотуберкулёзных мероприятий; определена динамика уровня информированности больных ТБ и населения о путях передачи, способах профилактики, лечения туберкулёза и их доступности к медицинским услугам в учреждениях ПМСП; проведено сравнительное изучение эпидемиологической ситуации по ТБ в исследуемых районах (заболеваемость, распространённость, смертность) и исходов лечения больных ТБ.

Проведенные исследования показали, что интеграция учреждений ПМСП с противотуберкулёзной службой в РТ в целом имеет положительную динамику, что показательно по следующим результатам:

- Посредством вовлечения врачей ПМСП в процесс профилактических, диагностических и лечебных



противотуберкулёзных мероприятий улучшилась интеграция учреждений ПМСП с противотуберкулёзной службой в РТ, проявившаяся улучшением настороженности врачей ПМСП по выявлению ТБ (с 45,0 % до 73,9 %), увеличением числа направленных лиц с подозрением на ТБ с целью диагностики ТБ (35,7 % - 47,7 %), знанием основных групп риска по ТБ (46,5 % - 74,0 %), определением типов (случаев) ТБ (17,4 % - 38,4 %), увеличением числа врачей ПМСП, соблюдающих диагностический алгоритм (38,9 % - 66,3 %), владением навыков организации и проведения на участке обслуживания врачами ПМСП профилактических мероприятий (56,5 % - 82,3 %).

- Отмечен прогресс на уровне общей обращаемости населения в случае заболевания в учреждения ПМСП (до 95,5 %). Сравнительное изучение показало увеличение числа населения и больных ТБ с положительным отношением к контролируемому лечению (с 62,8 % до 89,4 %), соблюдающих режим лечения (48,9 % - 68,2 %) и тем самым приводящих к снижению отрывов от лечения, увеличилось число населения и больных ТБ уверенных в излечимости ТБ (70,8% - 83,9 %) и число лиц, перенесших ТБ, которые готовы стать волонтерами (65,7 % - 78,1 %).

- При проведении сравнительного анализа эпидемиологической ситуации по ТБ в исследуемых районах, интеграция учреждений ПМСП с противотуберкулёзной службой в РТ способствовала повышению выявляемости ТБ в исследуемых районах, что привело к увеличению регистрации заболеваемости ТБ (средний показатель с 87,1 до 133,1 на 100 тыс. населения) и уменьшению показателя смертности (с 7,9 до 5,6 на 100 тыс. населения), улучшению эффективности лечения больных ТБ вследствие увеличения случаев

«абацилирования» мазков мокроты (с 74,8 % до 93,0 %) и числа больных ТБ с исходом лечения «вылечен» (с 37,4 % до 81,2 %).

- По пилотным регионам отмечается положительный рост в динамике направления пациентов с целью диагностики и выявления медицинскими работниками ПМСП ТБ больных с МТ+ от общего числа выявленных больных с бактериовыделением. Так, за указанный период показатели в пилотных регионах по направлению пациентов увеличились в среднем на 35,9%, а по выявлению на 31,3 %.

Полученные результаты диссертационной работы свидетельствуют об эффективности вышеуказанных мер, что непосредственно отражается на эпидемиологической ситуации по туберкулёзу в РТ.

### **Анализ материала и методов исследования**

Обоснованность научных положений и выводов, сформулированных в диссертации, доказывается адекватным объемом исследуемого материала, использованием статистической обработки полученных результатов. Проведен сравнительный анализ за 10- летний период (2008-2017 гг.)

Диссертационное исследование основано на результатах комплексного исследования целевых групп: Медицинские работники врачи учреждений ПМСП (участковые/семейные врачи); Больные туберкулёзом: лица, находящиеся на интенсивной/стационарной и поддерживающей/амбулаторной фазе лечения туберкулёза; Общее население: население сельских и городских зон охвата медицинского обслуживания районов.

Выбранные для анализа статистические методы обработки адекватны материалу и поставленным задачам, применены корректно. Выводы целиком основаны на результатах проведенных исследований и вытекают из материалов диссертации.

### **Связь темы с планами соответствующих отраслей науки и учреждения образования**

Диссертационная работа Раджабова Д.М. выполнена на кафедре общественного здравоохранения, медицинской статистики с курсом истории медицины ГОУ «Таджикский государственный медицинский университет» им. Абуали ибни Сино в рамках реализации «Национальной стратегии здоровья населения Республики Таджикистан на 2010-2020гг.» утвержденной постановлением Правительства Республики Таджикистан от 2 августа 2010г. за № 368 и НИР кафедры общественного здравоохранения с курсом истории медицины и медицинской статистики ГОУ Таджикского государственного медицинского университета.

### **Объем и структура работы**

Диссертация изложена на 130 страницах компьютерного текста и состоит из введения, Главы 1 «Обзор литературы» с тремя разделами, Главы 2 «Материалы и методы исследования», Главы 3 «Результаты собственных исследований» с четырьмя разделами, «Обсуждение результатов», «Заключение». Работа иллюстрирована 7 таблицами и 31 рисунком. Список использованной литературы включает 175 литературных источников (107 на русском языке и 68 на иностранном языке).

Во введении достаточно убедительно обосновывается актуальность. Решение конкретно поставленных задач отвечает цели исследования. Научная новизна, практическая значимость

диссертации, а также положения, выносимые на защиту, изложены ясно и корректно.

**В первой главе** литературный обзор, путем анализа данных литературных источников, подробно освещает современные данные о ситуации по туберкулёзу в мире, мероприятия по борьбе с туберкулёзом в Республике Таджикистан, особенности и опыт интеграции учреждений ПМСП с противотуберкулёзной службой в мире и странах СНГ. Из обзора литературы следует, что автор тщательно проработал литературу по изучаемому вопросу.

**Во второй главе,** посвящённой материалу и методам исследования, автором приводятся данные собственного исследования (2008 г. и 2017 г.)

о выборке респондентов из числа врачей учреждений ПМСП, больных туберкулёзом и населения для проведения структурированного интервью (с предварительно разработанными специальными вопросниками).

**В третьей главе** диссертации обсуждаются сравнительные результаты собственных исследований: динамика степени вовлечения врачей ПМСП в процесс профилактических, диагностических и лечебных противотуберкулёзных мероприятий; уровень информированности населения о своевременном обращении в учреждения ПМСП при возникновении признаков туберкулёза, о важности соблюдения режимов лечения, излечимости от туберкулёза и их доступности к медицинским услугам в учреждениях ПМСП; уровня знания больных туберкулёзом в отношении характера их заболевания и соблюдением ими режима лечения; также сравнительное изучение эпидемиологической ситуации по туберкулёзу (заболеваемости, распространенности, смертности) и исходов лечения больных туберкулёзом в пилотных районах.



Заключение, выводы и практические рекомендации достаточно аргументированы и вытекают из поставленных задач.

### **Значимость для науки и практики, полученных автором результатов**

Полученные результаты научно-исследовательского труда Раджабова Д.М. оценивается нами положительно и характеризуется возможностью их внедрения в практику. На основании достаточного собранного материала разработано «Методическое пособие по организации выявления больных туберкулезом в учреждениях первичной медико-санитарной помощи» (утверждено на заседании РИСО МЗ и СЗН РТ протокол № 1 от 01.04.2013 г.) с учетом особенностей системы здравоохранения Республики Таджикистан.

### **Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертационной работы в других научных и образовательных учреждениях**

Данная работа основана на достаточном исследовательском материале. Внедрение результатов данной работы в практику, безусловно, найдет применение в специализированных учреждениях по профилю фтизиатрия, семейная медицина, организация общественного здравоохранения. Основные результаты работы могут быть использованы в виде методических рекомендаций для врачей фтизиатров, семейных врачей, организаторов общественного здравоохранения и в учебном процессе кафедр фтизиопульмонологии, семейной медицины, общественного здравоохранения медицинских ВУЗов.



## **Обоснованность и достоверность научных положений, выводов и заключений**

Автор самостоятельно выбрал тему научных исследований, сформулировал цель и задачи исследования. Личный вклад автора: на каждого респондента заполнялась анкета, разработанная автором, индивидуальное участие на всех этапах проведенных исследований, анализ литературы по теме диссертационного исследования, сбор и систематизация первичных материалов и результатов исследования, работа с архивным материалом, разработка дизайна работы, проведение самостоятельной статистической обработки материала и написание глав диссертации.

Диссертация является результатом самостоятельной работы автора от постановки цели и задач до анализа полученных данных. Результаты проведенного исследования, приведенных в диссертации, полностью соответствуют имеющимся данным (структурированное интервью с врачами учреждений ПМСП, больными туберкулёзом и населением, также отчетные формы исследуемых районов форма №№ 8 и 33, ТБ 07, ТБ 08, ТБ 10 за 2008 и 2017 гг.)

## **Оценка содержания диссертации и завершенность**

Работа написана хорошим литературным языком, легко читается. Большое количество иллюстрированного материала, представленного автором, информативно и в полной мере демонстрирует результаты проведенного исследования. По материалам диссертации опубликованы 18 научных работ, в том числе из них 5 в журналах рецензируемых ВАК при Президенте Республики Таджикистан. Автореферат освещает основные положения диссертационной работы. Публикации по теме

диссертации полностью отражает суть исследования и его научно-практическое значение.

В работе имеются опечатки, стилистические и грамматические ошибки. Вместе с тем, эти замечания не являются принципиальными и не влияют на общую положительную оценку диссертации.

### **ЗАКЛЮЧЕНИЕ**

Диссертационная работа Раджабова Джурахона Мирзалиевича на тему «Эффективность интеграции учреждений первичной медико-санитарной помощи с противотуберкулёзной службой в Республике Таджикистан» является законченной, самостоятельной, квалификационной, научно-исследовательской работой, в которой решена важная научная задача по вопросам эффективности интеграционных процессов учреждений первичной медико-санитарной помощи с противотуберкулёзной службой в Республике Таджикистан. По новизне и объёму исследований, теоретическому и практическому значению диссертация соответствует требованиям раздела 10 пункта 163 «Положения о порядке присуждения ученых степеней» ВАК при Президенте РТ от 26 ноября 2016 года № 505 постановления Правительства Республики Таджикистан, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.02.03 – Общественное здоровье и здравоохранение.

Отзыв обсужден и одобрен на заседании Проблемной комиссии по гигиене, физиологии труда, экологии и безопасности в чрезвычайных ситуациях, протокол № 7 от «17» *февраля* 2020 года.

Председатель:  
заведующий кафедрой

гигиены и медицинской экологии  
Северного государственного  
медицинского университета  
доктор медицинских наук, профессор

Гудков  
Андрей Борисович

Эксперт: заведующий кафедрой  
фтизиопульмонологии  
Северного государственного  
медицинского университета  
член-корр. РАН  
доктор медицинских наук, профессор

Марьяндышев  
Андрей Олегович

Эксперт: доктор медицинских наук, профессор  
кафедры общественного здоровья,  
здравоохранения и социальной работы  
Северного государственного  
медицинского университета

Санников  
Анатолий Леонидович

