

ОТЗЫВ

На диссертационную работу соискателя кафедры фтизиопульмонологии ГОУ ТГМУ им. Абуали ибни Сино Пирова Кабридина Икромовича на тему: «Клинические формы, особенности течения, инфицированность и меры комплексной профилактики туберкулёза у детей из очагов туберкулёзной инфекции в Республике Таджикистан» по специальности 14.01.16 – Фтизиатрия, представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук.

Актуальность темы исследования.

Туберкулез сегодня остается серьезной проблемой как для всего мира, так и для Республики Таджикистана, несущей биологические и экономические угрозы. По данным ВОЗ около трети населения мира инфицировано микобактерией туберкулеза. В мире ежегодно заболевает туберкулезом более 10 миллионов человек, из них более 1,2 миллиона – дети. Диагностировать и лечить туберкулез у детей и подростков бывает сложно, и болезнь в этом возрасте часто остается не распознанной работниками здравоохранения.

Данные исследования диссертанта свидетельствуют о том, что более две трети зарегистрированных случаев детского туберкулеза являются случаями из очагов туберкулёзной инфекции. Актуальной проблемой в республике является раннее выявление туберкулёза у детей. Важным фактором риска развития тяжёлых и осложненных форм туберкулёза являются дефекты в наблюдении за детьми, проживающими в контакте с больным туберкулёзом.

Известно, что профилактика туберкулёза начинается с вакцинации новорожденных вакциной БЦЖ. По данным статистики, охват новорождённых вакцинацией БЦЖ по стране составляет 98%. Однако,

данное исследования показывает, что по данным детской туберкулёзной больницы г. Душанбе, в 60% случаев, госпитализированные больные дети не имеют поствакцинального рубчика

Научное исследование, предпринятое соискателем, представляется весьма актуальным и своевременным. По своей актуальности, постановке решению вопросов, диссертационная работа Пирова К.И., отвечает насущным проблемам современной фтизиатрии.

Личный вклад автора в получении результатов, изложенных в диссертации.

Личный вклад автора заключается в написании литературного обзора и других глав диссертационной работы, разработке плана комплексного исследования пациентов, анализе ретроспективного материала и сборе данных пациентов. Он также принимал непосредственное участие при проведении клинического обследования и наблюдения следующих пациентов: 279 больных туберкулезом детей, госпитализированных в детскую туберкулёзную больницу города Душанбе, с 2009 по 2019 гг., 352 детей, проживающих в очагах туберкулёзной инфекции в городе Душанбе, 247 детей, проживающих в очагах туберкулёзной инфекции в сельской местности, 4284 детей из здорового окружения с г. Душанбе и 1884 детей из здорового окружения сельской местности.

Степень достоверности результатов в проведённом исследовании.

Достоверность результатов диссертационного исследования подтверждается достаточным количеством клинического материала, использованием современных и информативных методов исследования, критическим анализом полученных данных и статистической их обработкой с позиций доказательной медицины. Основные научные результаты диссертации в виде оригинальных научных исследований прошли слепое рецензирование и опубликованы в рецензируемых научных изданиях, что

также свидетельствует о достоверности и новизне полученных данных. Результаты исследований были 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); Международной конференции по туберкулезу молодых ученых ЦНИИТ (Москва, 2019); заседаниях кафедры фтизиопульмонологии Таджикского государственного медицинского университета им. Абуали ибни Сино (Душанбе 2018, 2019).

Выводы и рекомендации основаны на научном анализе результатов изучения особенностей развития туберкулеза у впервые выявленных больных детей из очагов туберкулезной инфекции в многосемейных домохозяйствах.

Научная новизна работы заключается в том, что:

1. Впервые на достаточно обширном 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.
2. 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.
3. Впервые на достаточно обширном клиническом материале определен уровень инфицированности детей из очагов туберкулёзной инфекции у сельских и городских жителей РТ.

4. Впервые на достаточно обширном клиническом материале определен уровень инфицированности микобактерией туберкулеза детей из здорового окружения у сельских и городских жителей.

Практическая значимость и ценность результатов научных работ соискателя.

Внедрённая в практику здравоохранения Республики Таджикистан, карта наблюдений за очагом туберкулезной инфекции, которая утверждена Распоряжением МЗ и СЗН РТ от 03.10.2015 №840, значительно улучшает обследования контактных детей и профилактических мероприятий в очагах туберкулёзной инфекции.

Внедрённые дополнительные индикаторы по туберкулёзу в общих индикаторах ПМСП, Республики Таджикистан, которая утверждена Распоряжением МЗ и СЗН РТ от 02.05.2013 №16, улучшает настороженность врачей общей практики по отношению профилактики, ранее выявления и контроль лечения больных туберкулёзом на уровне первичного звена. Внедрённые изменения по группам диспансерного наблюдения в «Руководстве по ведению больных туберкулёза в РТ» пересмотренный вариант 2015г., на основании результатов и выводов диссертации имеют большое значение в оптимизации раннего выявления и повышения эффективности профилактики туберкулёза у детей.

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.

Специальность которой соответствует диссертация.

Диссертация оформлена согласно действующим нормативным и рекомендательным требованиям ВАК РТ. Цитирование оформлено конкретно, ссылка на авторов, источники заимствования, соавторов оформлены в соответствии с установленными критериями. Отраженные в

диссертации Пирова К.И. научные изложения соответствуют области исследований по специальности 14.01.16 –Фтизиатрия.

Оценка структуры и содержания диссертации.

Диссертация изложена на 129 страницах компьютерного текста, на русском языке. Состоит из введения, обзора литературы, характеристики клинических наблюдений и методов исследования, 3 глав собственных исследований, заключения, списка литературы, который содержит 172 источников, в том числе 110 отечественных и 62 зарубежных авторов. Диссертация иллюстрирована 23 таблицами и 10 рисунками.

Во введении обоснована актуальность выбранной темы, сформулированы цель и задачи исследования, нашли свое отражение: научная новизна, теоретическая и практическая значимость, основные положения, выносимые на защиту, сведения об апробации, количество научных работ, опубликованных по материалам диссертации.

В глава 1 «Обзор литературы», проведен анализ работ отечественных и зарубежных исследователей, в результате которых рассматривается:

- Эпидемическая ситуация по туберкулёзу в странах ближнего зарубежья
- Эпидемическая ситуация по туберкулёзу среди детей
- Эпидемическая характеристика источника и очага инфекции
- Структура клинических форм туберкулёза у детей в очагах инфекции
- Инфицированность и заболеваемость детей из очагов инфекции
- Методы выявления туберкулёза у детей
- Профилактика туберкулёза у детей, а также современных подходов к оценке состояния поствакцинального иммунитета у данной группы детей.

В литературном обзоре подробно обсуждаются литературные источники.

Глава 2 -посвящена изучению характеристики клинических наблюдений и методов исследования.

Глава 3- посвящена изучению особенности туберкулёза и факторы риска, влияющие на туберкулёзный процесс у детей из очагов инфекции которое разделена на 3 подгруппы:

- Инфицированность микобактериями туберкулёза детей школьного возраста в городской и сельской местности
- Причины и факторы риска развития туберкулёза у детей в очагах инфекции сельской местности
- Структура клинических форм впервые выявленного туберкулёза у детей из очагов инфекции в сравнении с формами заболевания у детей из не 3 установленных контактов.

Глава 4 - посвящена изучению - влияния вакцинации БЦЖ на течение туберкулеза у детей.

Глава 5- посвящена изучению - работы по выявлению туберкулёза и меры по повышению эффективности противотуберкулёзной работы в очагах инфекции.

Очень интересными в научном аспекте и практически значимыми, на мой взгляд, оказались главы 3 и 4 диссертации, посвященные разделам особенности туберкулёза и факторы риска, влияющие на туберкулёзный процесс у детей из очагов инфекции и влияние вакцинации БЦЖ на течение туберкулеза у детей в Республике Таджикистан.

Пиров К.И. как врач фтизиатр с большим практическим стажем, в главе 3 отмечает, что у детей из очагов туберкулёзной инфекции 48,2% в сельской местности и 40,1% у городских жителей инфицированные МБТ, которые нуждаются в тщательном обследовании и наблюдении. Также остро-прогрессирующие формы туберкулёза такие как милиарный, диссеминированный туберкулез и туберкулёзный менингит, достоверно чаще встречаются у детей из очагов туберкулёзной инфекции, что указывает на недостатки в работе в очагах туберкулёзной инфекции в РТ.

В главе 4 - Пиров К.И. показывает влияние вакцинации БЦЖ и качества ее выполнения на развитие остро-прогрессирующих форм туберкулёза.

Автором показано, что более половины госпитализированных детей с туберкулёзом не имели поствакцинального рубчика. Из 12 детей до 6-ти лет у которых была установлен диагноз «Туберкулёзный менингит» ни у одного из них не было поствакцинального рубчика.

В 5 главе обсуждения результатов автору удалось представить сжатый анализ полученных данных.

Выводы и практические рекомендации вытекают из содержания диссертации и поставленных задач.

Полнота изложения материалов диссертации в работах опубликованных диссертантом.

Результаты исследований были 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); Международной конференции по туберкулезу молодых ученых ЦНИИТ (Москва, 2019); заседаниях кафедры фтизиопульмонологии Таджикского государственного медицинского университета им. Абуали ибни Сино (Душанбе 2018, 2019). Так же, по материалам диссертации опубликовано 20 научных работ, в том числе 5 в рецензируемых журналах ВАК при Президенте Республики Таджикистан.

Исходя из вышеизложенных фактов, публикация материалов диссертационной работы считается полноценной и соответствует требованиям ВАК РТ, для кандидатской диссертации по специальности 14.01.16-Фтизиатрия.

Заключение

Считаю, что диссертация Пирова К.И. на тему: «Клинические формы, особенности течения, инфицированность и меры комплексной профилактики туберкулёза у детей из очагов туберкулёзной инфекции в Республике Таджикистан» по специальности 14.01.16 – Фтизиатрия, представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, по своей актуальности, научной новизне, теоретической и практической значимости является законченным научным исследованием, выполненным автором самостоятельно и соответствует требованиям, предъявляемым кандидатским диссертациям, а сам автор заслуживает присуждения ей искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.16 - Фтизиатрия.

Заведующая научным детско-подростковым отделом федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр фтизиопульмонологии и инфекционных заболеваний» МЗРФ,
доктор медицинских наук, профессор

Аксёнова В.А.

Подпись Аксёновой В.А. заверяю:

Первый заместитель директора,
ФГБУ «НМИЦ ФПИ Минздрава
России, доктор медицинских наук

Самойлова А.Г.

