



ЦНИИТ

Федеральное государственное бюджетное
научное учреждение

«Центральный научно-исследовательский
институт туберкулеза»

Яузская аллея, д. 2, Москва, 107564
тел.: (499) 785-90-19, (499) 785-91-36

факс: (499) 785-91-08

e-mail: cniit@ctri.ru сайт: www.critub.ru

«УТВЕРЖДАЮ»

Директор ФГБНУ «Центральный
научно-исследовательский

институт туберкулеза»,

д.м.н., профессор

А. Эргешов

«09» ноября 2021 г.

от 09.11.2021 № 01-07-1538

на № _____ от _____

ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

о научно-практической ценности диссертации Пирова Кадридина Икромовича на тему: «Клинические формы, особенности течения, инфицированность и меры комплексной профилактики туберкулеза у детей из очагов туберкулезной инфекции в Республике Таджикистан», представленной в Диссертационный совет 6Д.КОА-038 при ГОУ «Таджикский государственный медицинский университет им. Абуали ибни Сино» Министерства здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.16 – фтизиатрия

Актуальность исследования

Туберкулёт - инфекционное заболевание глобального масштаба, которое тревожит весь мир. По последним данным ВОЗ ежегодно заболевают туберкулезом более 10 млн людей, из них 1,2 млн детей, 1,5 млн чел. умирают от этой болезни. Во многих странах остро стоит проблема детского туберкулёза и организации работ в очагах туберкулёзной инфекции. Заболеваемость туберкулезом детей в очагах инфекции в десятки раз

превышает данные показатели среди всего детского населения (Аксенова В.А., Стерликов С.А., Белиловский Е.М. и др., 2019 г.). Контакт с больным туберкулезом является определяющим фактором, приводящим к заболеванию туберкулезом детей. Вероятность заболевания возрастает в случаях тесного семейного контакта, наличия бактериовыделения у источника инфекции. Особого внимания требуют очаги, в которых проживают несколько пациентов бактериовыделителей, т.к. в подобных очагах наиболее часто семьи являются социально дезадаптированные с низкой санитарной грамотностью родителей, которые не способны адекватно оценить состояние ребенка и своевременно обратиться за медицинской помощью. (Лозовская М.Э., Курова А.С., Васильева Е.Б. с соавт., 2019 г., Корчагина С.А., Николаев В.А., Петрова Н.С., 2021 г.)

Отсутствие или дефекты в наблюдении за детьми из очагов туберкулезной инфекции, а также в проведении профилактических мероприятий способствуют развитию тяжелых и осложненных форм туберкулеза, выявляемых при обращении за медицинской помощью при появлении выраженной клинической симптоматики и жалоб.

Научное исследование доктора Пирова К.И., посвященное изучению факторов риска развития и особенностей течения туберкулеза у детей из очагов инфекции для последующего совершенствования методов его профилактики и выявления, является актуальным, своевременным и значимым для практического здравоохранения, так как отвечает насущным проблемам современной фтизиатрии Республики Таджикистан.

Личный вклад автора в получении результатов, изложенных в диссертации

Личный вклад автора состоит в непосредственном участии на всех этапах проведённого исследования. Автором осуществлен аналитический обзор современной научной литературы, проводился сбор данных и их анализ, участвовал в клиническом обследовании и наблюдении за больными туберкулезом детьми и детьми, проживающими в очагах туберкулёзной

инфекции, участвовал в организации и проведении массовой туберкулиновидиагностики среди детей города и села.

Автором лично проведено наблюдение за 279 больными туберкулезом детей, получавших лечение в детской туберкулезнной больнице города Душанбе в 2009 - 2019 гг.; за 352 детьми, проживающими в очагах туберкулезнной инфекции в городе Душанбе и 247 детьми, проживающими в очагах туберкулезнной инфекции в сельской местности. Проанализированы результаты туберкулиновидиагностики 4284 детей из здорового окружения г. Душанбе и 1884 детей сельской местности.

Автором самостоятельно проведена статистическая обработка первичного материала, интерпретация полученных результатов и подготовка публикаций и докладов.

Степень обоснованности и достоверности результатов, выводов и заключения, сформулированных в диссертации

В диссертации, полученные автором научные положения и заключение чётко отражают поставленные задачи, научно обоснованы. Достоверность результатов проведенного исследования основана на достаточном по количеству клиническом материале. Полученные результаты анализировались с помощью традиционных статистических методов, с позиции доказательной медицины. Проведенное исследование позволило автору сформулировать 8 пунктов заключения и практические рекомендации, которые в полной мере отражают основные результаты диссертации.

Основные научные результаты диссертации опубликованы в рецензируемых научных изданиях и широко обсуждались на 11 международных Конгрессах и научно-практических конференциях, что также свидетельствует о достоверности и новизне полученных данных.

Результаты исследований были доложены и обсуждены на: Международной конференции по туберкулёзу в Кыргызстане 2017 г., 1X-Конгрессе Евро-Азиатского респираторного общества Ташкент 2016 г., V11 Конгрессе Пульмонологов Центральной Азии Ташкент 2016 г., 1X-годичной

научно-практической конференции ТГМУ с международным участием Душанбе 2014 г., 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).

Научная новизна работы

Автором впервые на достаточном клиническом материале изучены уровень инфицированности микобактериями туберкулеза и особенности развития туберкулёза у детей из очагов туберкулёзной инфекции в многосемейных домохозяйствах. Изучены социально-экономические и организационно-медицинские факторы риска развития туберкулёза у впервые выявленных больных детей из очагов туберкулёзной инфекции в многосемейных домохозяйствах. Изучены факторы препятствующее своевременному и качественному проведению вакцинации новорождённых в Республике Таджикистан.

На основании диссертационного исследования пересмотрены группы диспансерного наблюдения и автором предложен алгоритм наблюдения за очагом туберкулезной инфекции. Разработана Форма №96 «Карта наблюдения за очагом туберкулезной инфекции», которая была утверждена и внедрена в практику здравоохранения Республики Таджикистан Распоряжением МЗ и СЗН РТ от 03.10.2015 №840.

Практическая значимость

Результаты проведенного исследования имеют важное теоретическое и практическое значение, что подтверждается изданием на их основе ряда распоряжений Министерства здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан.

Внедрены дополнительные индикаторы проявления туберкулеза у детей в число общих индикаторов ПМСП Республики Таджикистан, которые утверждены Распоряжением МЗ и СЗН РТ от 02.05.2013 №16, что дало

врачам общей практики алгоритм действия по раннему выявлению туберкулеза и проведению профилактических мероприятий на уровне первичного звена.

Результаты проведённого исследования были учтены при пересмотре «Руководства по ведению больных туберкулёзом в Республике Таджикистан в 2015 г.», утвержденного Распоряжением Министерства здравоохранения и социальной защиты населения РТ № 173 от 25.02.2015 года. Введена новая группа диспансерного наблюдения – дети из контакта с больным туберкулезом, которые последние 25 лет в Республике Таджикистан не брались на диспансерный учёт и не наблюдались.

Значимость результатов научной работы соискателя

Полученные научные результаты имеют ценность для практического здравоохранения Республики Таджикистан и вносят существенный вклад в совершенствование профилактической работы и раннего выявления туберкулёза у детей из очагов туберкулёзной инфекции.

По результатам исследования пересмотрены «Руководства по ведению больных туберкулёзом», индикаторы общей лечебной сети и некоторые тренинговые материалы и учебные программы для студентов ТГМУ, врачей ПМСП и фтизиатров.

Специальность, которой соответствует диссертация

Диссертация соискателя Пирова К.И. на тему: «Клинические формы, особенности течения, инфицированность и меры комплексной профилактики туберкулёза у детей из очагов туберкулёзной инфекции в Республике Таджикистан» оформлена согласно действующим нормативным и рекомендательным требованиям ВАК при Президенте Республики Таджикистана и соответствует паспорту специальности 14.01.16 – Фтизиатрия, медицинские науки.

Оценка структуры и содержания диссертации

Диссертация изложена на 129 страницах компьютерного текста, на русском языке. Диссертационная работа построена по традиционному типу и 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.

Введение. Диссидентант во введении диссертации подробно описал актуальность и востребованность выбранной темы, изученность научной проблемы, теоретические и методологические основы диссертации, сведения об аprobации, указано количество научных работ, опубликованных по материалам диссертации. Во введении К.И.Пиров описал цель и задачи исследования, представлены положения, выносимые на защиту.

В главе 1 - «Обзор литературы» на основании изучения 110 работ отечественных и 62 зарубежных источников, соискателем выделены разделы, в которых изложены современные данные об эпидемической ситуации по туберкулёзу в странах ближнего зарубежья, в том числе среди детей; об эпидемической характеристике источника и очага инфекции, включая данные по структуре клинических форм туберкулёза у детей в очагах инфекции, данные по инфицированности, заболеваемости, методам выявления и профилактики туберкулёза у детей из данной группы риска, эффективности вакцинации БЦЖ.

В литературном обзоре подробно обсуждаются литературные источники.

В Главе 2 диссидентантом изложена характеристика клинических наблюдений и методов исследования. Описаны и обоснованы выбранные методы статистической обработки.

Глава 3 посвящена изучению особенностей туберкулёза и факторов риска, влияющих на туберкулёзный процесс у детей из очагов инфекции.

Соискателем проведен сравнительный анализ показателей инфицированности микобактериями туберкулеза детей школьного возраста городской и сельской местности; установлены причины и факторы риска развития туберкулёза у детей в очагах инфекции сельской местности; определены особенности течения туберкулеза у детей из очагов инфекции путем сравнения структуры клинических форм впервые выявленного туберкулёза у детей из очагов инфекции и из не установленного контакта.

Глава 4 посвящена анализу влияния вакцинации БЦЖ и качества ее выполнения на развитие туберкулеза у детей, в том числе остро-прогрессирующих его форм. Проведен анализ структуры клинических форм и течения туберкулеза у детей вакцинированных и не вакцинированных БЦЖ. Оценено влияние качества проведения вакцинации БЦЖ на структуру клинических форм туберкулеза в зависимости от размера постvakцинального рубца.

Глава 5 посвящена оценке работы по выявлению туберкулёза у детей городских жителей и села с учетом наличия контакта с больным туберкулезом и предложены меры по повышению эффективности противотуберкулёзной работы в очагах инфекции.

Достоинства диссертационной работы

Очень интересными в научном аспекте и практически значимыми являются главы 3 и 4 диссертации, посвященные изучению факторов риска, влияющих на туберкулёзный процесс и особенностей течения туберкулёза у детей из очагов инфекции, влиянию вакцинации БЦЖ на течение туберкулеза у детей в Республике Таджикистан. Диссидентом установлено, что 48% детей из очагов туберкулёзной инфекции инфицированы микобактериями туберкулеза и нуждаются в тщательном обследовании и наблюдении для своевременного выявления заболевания. Автором доказано, что осложненные процессы, остро прогрессирующие формы туберкулёза (милиарный, диссеминированный и туберкулёзный менингит) достоверно чаще встречаются у детей из очагов туберкулёзной инфекции и не

вакцинированных или не качественно вакцинированных при рождении с отсутствием или малым размером постvakцинального кожного знака, что требует внедрения мероприятий, направленных на повышение качества иммунизации.

Достоинством диссертационной работы является разработка К.И.Пировым усовершенствованной методики комплексной противотуберкулезной работы в очагах туберкулезной инфекции. Форма №96 «Карта наблюдений за очагом туберкулезной инфекции», утвержденная Министерством здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан, 03.10.2015 №840, созданная в рамках проводимого исследования, предусматривает индивидуализированный подход к наблюдению за контактными лицами и проведению оздоровительных мероприятий в конкретном очаге инфекции, что существенно повысит эффективность работы по раннему выявлению и предупреждению развития туберкулеза у детей данной группы риска.

Подтверждение опубликования положений, результатов и выводов диссертации

По материалам диссертации опубликовано 20 научных работ, в том числе 5 в рецензируемых журналах ВАК при Президенте Республики Таджикистан. Результаты диссертационного исследования широко обсуждались на 11 международных Конгрессах и научно-практических конференциях и представлены в Материалах конференций и Конгрессов в виде тезисов. Исходя из вышеизложенных фактов, публикации материалов диссертационной работы считаются полноценными и соответствуют требованием ВАК при Президенте РТ для кандидатской диссертации по специальности 14.01.16-Фтизиатрия.

Конкретные рекомендации по дальнейшему использованию результатов диссертации

Результаты диссертационного исследования необходимо широко внедрять в практику учреждений общей лечебной сети и фтизиатрического

профиля Республики Таджикистан. Результаты исследования могут быть использованы в учебном процессе медицинских вузов при проведении практических занятий со студентами и в лекционном материале, а также врачей терапевтов, педиатров, фтизиатров, инфекционистов на курсах повышения квалификации.

Соответствие автореферата содержанию диссертации. Автореферат полностью отражает содержание диссертации и соответствует требованиям ВАК при Президенте Республики Таджикистан.

Вопросов по содержанию и оформлению диссертации и автореферата нет.

Замечание к работе

В диссертационной работе описаны несколько примеров из личных наблюдений диссертанта, иллюстрирующих тактику практических врачей при выявлении случаев заболевания туберкулезом из очагов инфекции. Примеры очень наглядны, но было бы более показательно, если бы диссертант в каждом конкретном случае проследил и исходы заболевания.

Следует отметить, что данное замечание не умаляет значения диссертационной работы и дано в качестве рекомендации.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Диссертационная работа Пирова Кадридина 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, представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, является завершённой научно-квалификационной работой, в которой на основании выполненных автором исследований решена важная научная задача по совершенствованию профилактики и выявления туберкулеза у детей из очагов туберкулезной инфекции путем изучения причин поздней диагностики, факторов риска развития заболевания и особенностей течения туберкулеза, что имеет важное значение для

развития медицинской науки, фтизиатрии в частности, и практического здравоохранения Республики Таджикистан.

Диссертационная работа Пирова К.И. по актуальности, научной новизне, теоретической и практической значимости, объёму выполненных исследований и методическому подходу полностью соответствует требованиям пункта 163 главы 10 «Типового положении о диссертационных советах», утверждённого постановлением Правительства Республики Таджикистан от 26 ноября 2016 года №505, предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор заслуживает присуждения искомой учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.16 – Фтизиатрия.

Отзыв на диссертацию Пирова Кадридина Икромовича на тему: «Клинические формы, особенности течения, инфицированность и меры комплексной профилактики туберкулеза у детей из очагов туберкулезной инфекции в Республике Таджикистан», обсужден и утвержден на заседании детско-подросткового отдела и Ученого совета Федерального государственного бюджетного научного учреждения «Центральный научно-исследовательский институт туберкулеза» (протокол № 9 от 20 октября 2021г.).

Председатель Ученого совета ФГБНУ
«Центральный научно-исследовательский
институт туберкулеза», д.м.н., профессор

А.Э.Эргешов

Эксперт, ведущий научный сотрудник детско-
подросткового отдела ФГБНУ ЦНИИТ, д.м.н.

Н.В.Юхименко

Ученый секретарь Ученого совета ФГБНУ
ЦНИИТ, к.п.н.

Н.В.Золотова

Подписи Эргешова Атаджана Эргешовича, Юхименко Натальи Валентиновны, Золотовой Натальи Владимировны заверяю

Начальник отдела кадров ФГБНУ ЦНИИТ

Т.Н.Клочкова