

ОТЗЫВ

на автореферат диссертации Махмудзода Исфандиёра Сафари на тему «Влияние медико-социальных факторов риска развития туберкулёза на доступность к медицинским услугам среди молодёжи и пути её оптимизации в Республике Таджикистан», представленную к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.02.02 – Эпидемиология

Таджикистан считается одной из молодых стран в мире, средний возраст населения составляет 24,7 лет. Молодые люди составляют около одной трети от общего количества населения и являются существенной частью человеческого капитала страны. Снижение качества жизни, ухудшение здоровья населения и другие процессы, складывающиеся в период социально-экономических преобразований в Таджикистане, ставят молодое поколение в разряд наиболее уязвимого контингента.

С учетом актуальности проблемы автором грамотно определены цель и задачи, которые в результате проведенных научных исследований были адекватно и успешно решены. Полученные результаты диссертационной работы в целом способствуют решению основополагающей проблемы доступности молодёжи к противотуберкулезным услугам. Установлено, что уязвимость молодёжи в Республике Таджикистан к туберкулезу подтверждается фактом проживания большинства в сельской местности (76,9%), обеспечения их работой как подсобные рабочие (51,2%), из них 45,5% были вынуждены выехать за пределы страны в качестве трудового мигранта, большинство которых работали в период миграции в строительной отрасли (73,6%), и имели проблемы с качеством питания и жилищных условий (62,5%). Установлено, что основными предикторами развития туберкулеза среди молодёжи Таджикистана являются относительно низкий уровень информированности молодёжи, путей передачи туберкулеза (62,7%), групп риска, подверженных туберкулезу (30,6%), осознания серьёзности заболевания (26,7%), путей лечения туберкулеза (69,4%); а также высокий уровень стигматизации (70,7%) и инфицированности микобактериями туберкулеза (42,0%), связь развития туберкулеза с предварительной ВИЧ-инфекцией, с наличием ХОБЛ, а также сахарным диабетом (29,5%) и наличие разной степени белково-энергетической недостаточности (84,5%). Выявлено, что основными препятствиями к обеспечениюной доступности молодёжи к лечебно-диагностическим услугам по туберкулезу являются не владение информацией по услугам и одновременно страх по поводу получения информации о болезни, географические сложности, психологические барьеры, отсутствие социальных гарантий и пособий, а

также оплата за медицинские услуги. Показано, что внедрение метода интегрального межсекторального подхода для обеспечения молодёжи к специализированным медицинским услугам с вовлечением задействованных государственных и общественных организаций, а также расширение сети молодёжных медико-консультативных отделений при Центрах здоровья, обеспечивают должную доступность молодёжи к профилактическим и лечебно-диагностическим услугам в целом, в том числе и по туберкулезу, в частности.

Данный анализ стал основой для разработки системы мер, направленных на противодействие распространению социально-обусловленных заболеваний в Республике Таджикистан, предоставление профилактических, диагностических и лечебных услуг молодёжи. На основании данного анализа, автором разработана схема межсекторального сотрудничества для профилактики туберкулеза, согласно которой координирующем и стратегическим органом в проведении межсекторальных действий является Республиканский центр по защите населения от туберкулеза. В результате выполнения данной диссертационной работы вышеуказанная схема явилась основой внедренного метода интегрального межсекторального подхода для изменения уровня информированности, стигмы и дискrimинации.

Следует отметить, что научная работа Махмудзода И.С. является одной из первых работ, посвященных комплексному изучению проблем доступности основной части населения Таджикистана – молодёжи к медицинским услугам. Впервые показано, что низкий уровень информированности и связанный с ним высокий уровень стигматизации среди молодёжи являются основными факторами, влияющими на доступность молодёжи к противотуберкулёзным услугам. Показана зависимость доступности к медицинским услугам населения от географических и экономических особенностей Таджикистана. Впервые показано, что у молодёжи Таджикистана выявлен высокий уровень инфицированности к микробактериям туберкулёза, у них преобладает низкий индекс питания и при наличии заболеваний, сопутствующих развитию туберкулёза, таких как ВИЧ-инфицированность, ХОБЛ и сахарный диабет, риск развития активной формы туберкулёза становится высоким.

Результаты диссертационного исследования используются в учебном процессе кафедр Таджикского государственного медицинского университета имени Абуали ибни Сино, а также в практической деятельности противотуберкулезной службы Республики Таджикистан.

В автореферате диссертационной работы имеется ряд стилистических замечаний, которые не умаляют достоинство проведенных исследований.

На основании вышеизложенного можно заключить, что диссертационная работа Махмудзода Исфандиёра Сафари обладает научной новизной, практической значимостью, по объёму выполненных исследований и методическому подходу, полностью соответствует требованиям п. 164, главы 10 «Положения о диссертационных советах», утвержденного Постановлением Правительства Республики Таджикистан от 26.11.2016 г. № 505, предъявляемым к кандидатским диссертациям, а сам автор заслуживает присуждения искомой учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 14.02.02 – Эпидемиология.

Заместитель директора
государственного учреждения
«Республиканский центр по профилактике
и борьбе со СПИД», к.м.н.

А.А. Солиев

г. Душанбе, ул. Рехоты, 48
Salijon@mail.ru
+992900094050
08.08.2022



Годинко Валентина Петровна / З. Академіка /
Спеціальність по квадратам
ЛУ "ДЗ СБУД"

