

«УТВЕРЖДАЮ»

Ректор ГОУ «Институт  
последипломного образования  
в сфере здравоохранения  
Республики Таджикистан»,  
доктор медицинских наук  
Мухиддин Н.Д.



«22» 10 2020 г.

## ОТЗЫВ ОППОНИРУЮЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

о научно-практической ценности 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», представленной к защите на Диссертационном Совете 6D КОА-010 при ГОУ «Таджикский государственный медицинский университет имени Абуали ибни Сино» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.02.02 – Эпидемиология

**Актуальность затрагиваемой проблемы научной работы.** Работа посвящена актуальной проблеме изучения медико-социальных факторов риска развития туберкулеза и их влияния на доступность к медицинским услугам среди молодежи с учётом того, что более 60% зарегистрированных лиц с туберкулезом в Республике Таджикистан входят в возрастную группу 15-34 лет, это тот возрастной период, который объединяет возрастную группу молодёжи.

Республика 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.

Туберкулёз занимает особое место среди так называемых социально-обусловленных болезней. Таджикистан входит в число 18 стран Европейского Региона ВОЗ с высоким бременем туберкулеза и в число 27 стран с высоким бременем лекарственно-устойчивой формы туберкулеза в глобальном масштабе. В числе основных причин роста заболеваемости туберкулеза отмечена социально-экономическая нестабильность и, связанные с ней

ухудшение доступности к медицинским услугам, низкое качество предоставляемых услуг, усиление миграционных процессов и пр. Не исключается, что недостаточный уровень знаний и связанный с ним высокий уровень стигмы у молодёжи в вопросах туберкулеза, географические особенности Таджикистана (93% территории занимают горы) и экономические причины нередко являются причиной отказа их от своевременного обследования, что приводит к выявлению запущенных форм болезни. Изучению данной актуальной проблемы посвящена диссертационная работа Махмудзода И.С.

**Основные научные результаты в рамках требований к кандидатским диссертациям.** С учетом актуальности проблемы автором грамотно определены цель и задачи, которые в результате проведенных научных исследований были адекватно и успешно решены. Диссертационная работа имеет традиционное построение, содержит введение, обзор литературы, главу материал и методы исследования, две главы собственных исследований, обсуждение полученных результатов, заключение, список литературы и приложения. 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 о путях передачи туберкулеза (62,7%), группах риска, подверженных туберкулезу (30,6%), осознания серьезности 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-инфицированностью, с наличием ХОБЛ, а также сахарным диабетом (29,5%) и наличие разной степени белково-энергетической недостаточности (84,5%). Выявлено, что основными препятствиями к обеспечению должной 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 в целом должную доступность молодёжи к профилактическим и лечебно-диагностическим услугам, в частности и по туберкулезу.

Использование в диссертации системного подхода обработки данных, является новым, малоизученным направлением внутренней медицины, способствует оптимизации влияния медико-социальных факторов риска развития туберкулёза на доступность к медицинским услугам среди молодёжи и отражает значимость полученных результатов не только для науки, но и для практики.

**Личный вклад соискателя** состоит в его участии на всех этапах проведенных исследований, получении данных, обработки первичного материала, подготовки публикаций и докладов – 80-85%. Основной и решающий объем работы выполнен соискателем самостоятельно, содержит ряд новых результатов и заключений, что свидетельствует о личном вкладе диссертанта в науку – 100%.

**Степень обоснованности и достоверности каждого результата (нового положения), выводов и заключения соискателя, сформулированных в диссертации.** В диссертации все научные положения, выводы и практические рекомендации чётко отражают поставленные задачи, которые обоснованы и логически вытекают из результатов проведенных исследований. Ценность и новизна научных результатов автора обусловлена тем, что впервые для понимания причин напряжённой ситуации по туберкулезу в Республике Таджикистан было проведено комплексное изучение социальных и медицинских факторов, влияющих на развитие туберкулеза, у здоровых лиц по данным анкетирования, и ретроспективных данных историй болезни больных туберкулезом.

Используемая методология включает также исследование биохимических показателей, отражающих белковый и жировой обмены веществ. При таком подходе, интегрируя эти данные с антропометрическими показателями, можно интерпретировать о наличии или отсутствии белково-энергетической недостаточности. Изучаемые биохимические маркеры белкового и жирового обмена веществ у больных были статистически значимо снижены при сравнении с таковыми показателями у здоровых лиц, что также свидетельствует о наличии белково-энергетической недостаточности. Полученные результаты исследования, позволяют заключить, что основными



предикторами развития туберкулеза среди молодёжи Таджикистана являются низкий социальный статус и связанный с ним высокий уровень трудовой миграции, низкий уровень информированности о туберкулезе и связанный с ними высокий уровень стигмы; высокий уровень инфицированности микобактерией туберкулеза; наличие таких сопутствующих заболеваний, как ВИЧ-инфицированность, хроническая обструктивная болезнь легких и сахарный диабет; средняя тяжесть недостаточности питания.

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 координирующим 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 дискриминации.

Объем и материалы исследований являются репрезентативными и отвечают требованиям доказательности для медико-социологических и эпидемиологических исследований. Все положения диссертации, выносимые на защиту, доказаны адекватными и объективными исследованиями. Основные научные результаты нашли своё отражение в выводах. Кроме того, достоверность результатов и выводов подтверждается применением адекватных методов статистического анализа, широкой апробацией результатов в научной печати, республиканских и международных конференциях, реализацией полученных результатов в образовательно-научных и практических учреждениях системы здравоохранения Республики Таджикистан.

**Научная новизна и практическая значимость.** Диссертация 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 микобактериям 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.

Материалы исследования послужили основой для разработки методических рекомендаций по интеграции противотуберкулезной службы и ПМСП, по межведомственному взаимодействию, оказанию амбулаторной помощи и уходу за пациентами на дому. По результатам данной работы, также издано учебное пособие по современным принципам оказания медицинских услуг подросткам и молодёжи групп высокого риска, которое внедрено в учебный процесс на кафедре фтизиопульмонологии ГОУ «ТГМУ им. Абуали ибни Сино». Также получены акты о внедрении результатов работы от директора ТНИИ профилактической медицины Министерства здравоохранения и социальной защиты населения РТ и проректора по учебной работе ГОУ «ТГМУ им. Абуали ибни Сино».

**Подтверждение опубликованных основных положений, результатов и выводов диссертации.** По теме диссертации опубликовано 10 научных работ, в том числе 3 в рецензируемых научных журналах, журналах, входящих в реестр ВАК при Президенте Республики Таджикистан. Опубликованные работы достаточно полно отражают сформулированные в диссертации основные положения, результаты, выводы и заключение. Количество и качество опубликованных работ соответствует кандидатской диссертации.

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

**Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертации.** Результаты диссертационного исследования используются в учебном процессе кафедр Таджикиского государственного медицинского университета имени Абуали ибни Сино, а также в практической деятельности противотуберкулезной службы Республики Таджикистан.

В диссертационной работе имеется ряд стилистических замечаний, которые не умаляют достоинство проведенных исследований, последние учтены и устранены.

### **Заключение**

Диссертационная работа 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» по специальности 14.02.02 – Эпидемиология,

является завершённой научно-квалификационной работой, в которой на основании выполненных исследований, решена основная задача обеспечения доступности молодёжи к противотуберкулезным услугам.

Диссертационная работа Махмудзода Исфандиёра Сафари обладает научной новизной, практической значимостью, по объёму выполненных исследований и методическому подходу полностью соответствует требованиям п. 163, 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.

Отзыв обсуждён и утверждён на заседании кафедры ГОУ «Институт последипломного образования в сфере здравоохранения Республики Таджикистан» от 16.10.2020, протокол №11.

**Председатель заседания,  
Заведующий кафедрой общественного  
здоровья, экономики и управления с курсом  
медицинской статистики ГОУ «Институт  
последипломного образования в сфере  
здравоохранения Республики  
Таджикистан», к.м.н.**



**Т.С. Джаборова**

**Эксперт, и.о. заведующей кафедрой фтизиатрии  
ГОУ «Институт последипломного  
образования в сфере здравоохранения  
Республики Таджикистан», д.м.н.**

**К.А. Закирова**

**Учёный секретарь заседани, к.м.н. доцент.**

**Р.Р. Рофиев**

