

## ОТЗЫВ

**официального оппонента на диссертационную работу Махмудовой Рухсоры Ульмасовны на тему: «Научное обоснование улучшения раннего выявления туберкулёза сочетанного с ВИЧ-инфекцией в новых социально экономических условиях», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.02.03. – Общественное здоровье и здравоохранение.**

**Актуальность выполненной работы** Проблема туберкулеза у больных ВИЧ-инфекцией в мире стала очевидна с конца 80-х начала 90-х годов, когда отмечался непрерывный рост числа больных ВИЧ-инфекцией. Специалисты центра по контролю за болезнями США (CDC) определили сочетанное поражение населения ВИЧ и туберкулезом как пандемию. [Стерликов С. А. и др. 2017; Равильоне М.Л. и др. 2016; Pepper D.J. et al. 2015; Shugaeva S. N. 2018].

Согласно сведениям UNAIDS (2020г.) в течении последних 40 лет было зарегистрировано инфицирование ВИЧ у 75,7 млн. человек по всему миру, инфицирование микобактериями туберкулезом (МБТ) – у 2,5 миллиарда человек, а сочетание ТБ и ВИЧ было зарегистрировано у 30 млн., человек [ЮНЕЙДС/ВОЗ 2020; WHO. Global Tuberculosis report 2021].

Туберкулез (ТБ) представляет собой значимую проблему общественного здравоохранения в Республике Таджикистан. Несмотря на значительный прогресс в реализации противотуберкулезной программы в течение последних десяти лет, страна сталкивается с рядом существенных проблем, в том числе с обеспечением всеобщего доступа к услугам здравоохранения, эффективного контроля по раннему выявлению, диагностике, лечению и профилактике сочетанной инфекции ТБ/ВИЧ [Бобоходжаев О. И. и др. 2015; Нурляминова З.А. и др. 2016; Закирова К.А. и др. 2018].

По оценкам UNAIDS, в конце 2012 г. в Таджикистане коэффициент распространенности составляет 0,3% среди взрослых в возрасте 15-49 лет, и ежегодно имеют место новые случаи заражения ВИЧ (2000). Распространенность ВИЧ среди лиц, потребляющих инъекционные наркотики,

оценивается на уровне 15,5%, а среди работников секс-индустрии – 74,7% [Сироджидинова У.Ю. и др. 2016, Нурляминова З.А. и др. 2018].

Проблемам раннего выявления и диагностики туберкулёза среди ВИЧ-инфицированных лиц, частоты лекарственной устойчивости возбудителя туберкулёза, влияния медико-социальных факторов на эпидемиологическую ситуацию по ко-инфекции ТБ/ВИЧ - именно этим вопросам посвящено исследование Махмудовой Р.У., что несомненно, является актуальной темой в условиях Республики Таджикистан на современном этапе и имеет большое практическое значение.

Автором была поставлена чёткая **цель и задачи**, позволившие получить конкретные новые сведения, характеризующие эту форму патологии в Республике Таджикистан.

Важность выбранной темы подтверждает и то, что впервые за последние 20-лет в сравнительном аспекте изучены проблемы раннего выявления туберкулёза среди ВИЧ-инфицированных лиц, методы диагностики и влияние медико-социальных факторов на эпидемиологическую ситуацию по сочетанной инфекции туберкулезу и ВИЧ/СПИД.

Установлен рост показателя распространённости ко-инфекции ТБ/ВИЧ среди населения, причем туберкулёза органов дыхания, осложняющегося деструкцией легочной ткани, что приводит к увеличению среднего числа бактериовыделителей, и, очевидно, увеличивает резервуар инфекции, аккумулируя её среди населения. Опасность подобного явления подтверждена автором, который доказал рост заболеваемости детей, при снижении иммунобиологического фона. Выявлено увеличение частоты множественно лекарственно-устойчивых (до 69,2%) и широко лекарственно-устойчивых форм ТБ (до 30,8%) среди больных с сочетанной инфекцией ТБ/ВИЧ.

Ценным является проведенный автором анализ реализации «Стратегического плана совместной деятельности по профилактике и контролю сочетанной инфекции ТБ и ВИЧ в Республике Таджикистан на период 2015-2020 годы» и, с учётом имеющихся проблем, разработан новый

«Стратегический план совместной деятельности по профилактике и контролю сочетанной инфекции ТБ и ВИЧ в Республике Таджикистан на период 2021-2025 годы». Следовательно, создаётся условие для своевременного выявления туберкулёза среди ВИЧ-инфицированных пациентов и целенаправленного применения противоэпидемиологических мероприятий.

Работа Р. У. Махмудовой имеет несомненное **теоретическое значение**, так как даёт новые представления об особенностях эпидемиологической ситуации по сочетанной инфекции ТБ/ВИЧ, обусловленных кризисом экономики Республики Таджикистан. Это исследование имеет и практическое значение, поскольку, разработанный стратегический план по снижению заболеваемости и смертности от туберкулёза среди ВИЧ-инфицированных лиц, способствует целенаправленному использованию и распределению имеющихся ресурсов, успешному проведению противоэпидемиологических мероприятий, широкому привлечению сотрудников ПМСП, СЭН, наркологической службы и усилению интеграции Центров по борьбе с ТБ и ВИЧ/СПИД.

Вышеизложенное определяет актуальность научного исследования, выполненного Махмудовой Р.У., **целью** которой явилось изучение роста числа случаев сочетанных инфекций ТБ/ВИЧ, раннее выявление, диагностики, туберкулёза среди ЛЖВ, влияния медико-социальных факторов на развитие распространенности ВИЧ/ТБ, смертность от ТБ и разработать комплекс научно-обоснованных алгоритмов профилактических мероприятий по снижению бремени ТБ среди ВИЧ инфицированных лиц по оптимизации системы управления и оказания специализированной помощи, в современном социально-экономических условиях.

**Объект и предмет.** В качестве объекта исследования выбраны всего 786 ВИЧ-инфицированных лиц, состоящих на диспансерном учете в Центрах борьбы и профилактики с ВИЧ/СПИД, в некоторых регионах республики, городах Душанбе, Худжанде, в районе Исфары Согдийской области, в городе Бохтар Хатлонской области, и районах Вахдат, Варзоб, Рудаки, Турсун-заде и

Гиссар районов республиканского подчинения. Полученные данные отражают общие имеющиеся тенденции по Республике Таджикистан.

**Значимость для науки и практики полученных автором диссертации результатов.** Представленные материалы в рассматриваемой работе обладают научной новизной. Диссертационная работа выполнена на высоком уровне с использованием широкого спектра методов начиная со сбора анамнеза заболевания пациентов далее клинико-лабораторное бактериологические обследование пациентов с ВИЧ/ТБ; использовался аналитический метод для изучения учетно-отчетных форм по выявляемости, диагностики и распространенности ТБ/ВИЧ (формы ТБ №03-А, ТБ №01-А, ТБ №07-А, ТБ №08-А); статистический метод для изучения распространенности и эффективности лечения больных с ТБ/ВИЧ; социологический метод для изучения влияния медико-социальных факторов на распространение ТБ/ВИЧ путем анкетирования пациентов. Материалы, использованные автором, соответствуют поставленным **задачам**, показывая глубину подхода диссертанта к изучаемой проблеме, что позволило ему получить важную информацию по ключевым вопросам.

Новизна работы состоит в том, что в диссертационном исследовании впервые в условиях Республики Таджикистан дана комплексная оценка проблемам раннего выявления и диагностики ТБ/ВИЧ/СПИД в новых социально-экономических условиях, действующих нормативно-правовых документов, регламентирующих функционирование противотуберкулезной службы. Определены детерминирующие социально-эпидемиологические факторы в развитии лекарственно устойчивых форм и влияние сопутствующей соматической патологии на распространенности ТБ среди ЛЖВ.

**Обоснованность и достоверность научных положений, выводов и практических рекомендаций.**

Достоверность результатов проведенного исследования подтверждается достаточным объемом материалов исследования, данными статистической обработки полученных результатов применением современных, информативных

и апробированных клинико-лабораторных и инструментальных методик исследования, основанных на принципах доказательной медицины.

Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендации исходят из результатов полученных данных, и соответствуют поставленной цели и задачам.

**Объем и оценка содержания диссертации.** Материалы диссертации Махмудовой Р.У. изложены на 150 страницах, включает введение, общую характеристику работы, обзор литературы, материал и методы исследования, 3 главы собственных исследований, обсуждения результатов, выводы, рекомендации по практическому использованию результатов, заключения и библиографии. Список литературы включает 188 источников, из которых 120 отечественных, 68 зарубежных. Работа иллюстрирована 22 таблицами и 12 рисунками.

**Введение** отражает актуальность и необходимость выполнения настоящей работы, цель, задачи сформулированы ясно и четко, отражают вопросы, решаемые в работе, соответствуют выводам, полученным в результате проведенных исследований.

**В первой главе** диссертации обзоре литературы подробно освещены проблемы раннего выявления, диагностики, эффективность внедрения новых методов диагностики и технологии в диагностики ТБ среди ВИЧ-инфицированных лиц. Распространенность туберкулёза сочетанного с ВИЧ-инфекцией за последние годы и современные подходы к туберкулёзу сочетанного с ВИЧ инфекцией, в различных стран мира, включая Центрально Азиатских регион и Таджикистан. Ситуация по сочетанной инфекции ТБ и ВИЧ в странах Центральной Азии, является напряженной, и наблюдается некоторое её ухудшение, что обусловлено наличием схожих факторов риска развития как ВИЧ, так и ТБ: это лица молодого возраста до 30 лет. Таджикистан является страной с низким уровнем дохода, где эпидемия ВИЧ сконцентрирована среди ключевых групп людей из группы риска: это трудовые мигранты, наркоманы, работницы сферы сексуальных услуг и лица, находящиеся в местах заключения.

не имеющие трудовой занятости, и имевшие контакт с пациентами, страдающих активным туберкулезом.

**Во второй главе** диссертации даётся общая информация о материале и методах исследования, четко определены этапы исследования. Подробно представлена объем исследования, 786 пациентов с ВИЧ инфекции, в возрасте от 0 до 59 лет, из них взрослых было 277 (35,2%), а остальные 509 (64,8%) были детьми, методом анкетного опроса. При непосредственным участием автора, для своевременного выявления ВИЧ среди ТБ больных **проведено** обучение врачей фтизиатров, среднего медицинского персонала и лаборантов на всех уровнях (районном, областном и республиканском), методике раннего выявления и диагностики ТБ среди ЛЖВ и проведения добровольного до и после тестового консультирования, и экспресс-тестирования среди ТБ больных, ведению больных с сочетанной инфекцией ТБ/ВИЧ и методов профилактики ТБ среди ЛЖВ. Отмечено улучшение материально-технической базы противотуберкулезных учреждений улучшение её оснащённости диагностической аппаратурой и оборудованием (66 аппарата GeneXpert, а также 10- аппаратов GeneXpert «ULTRA» MTB/RIF, которые в течении одного часа выявляют МБТ в мокроте и одновременно определяют лекарственную устойчивость МБТ на рифампицин, и 26-цифровых малодозных портативных рентген аппаратов).

**Третья глава** посвящена анализу эпидемиологической ситуации по ВИЧ/ТБ в Республике Таджикистан, уровень заболеваемости сочетанной ВИЧ/ТБ инфекции, частота распространенности и смертности за период 2006-2018 гг. Распространенности ВИЧ инфекции среди населения в 2006 году по республике составлял 10,1 случаев на 100 тысяч населения, а в 2018 году увеличилась до 118,9 на 108,8 случаев на 100 тысяч населения.

Наиболее высокие показатели заболеваемость туберкулёзом в период с 2006 по 2019 годы, были зарегистрированы в 2007 году - 85,1 случаев на 100 тысяч жителей, в дальнейшем наблюдалась тенденция к уменьшению до 56,6 в 2018 г. и

до 56,0 в 2019 году, отмечено уменьшение заболеваемости ТБ на 29,1 или на 65,8%,

В 2008 году летальный исход среди ЛЖВ от туберкулёза был (95,5%) а в 2018 году (38,2%), что свидетельствуют о снижении числа умерших от туберкулёза по сравнению с 2008г.на 57,3%, что указывает на улучшение раннего выявления своевременного диагностики и уменьшению смертности от туберкулёза среди ВИЧ инфицированных пациентов.

**Глава 4.** Объемная посвящена социологическому исследованию ролью медико-социальных факторов, влияющих на эпидемиологическую ситуацию по туберкулёзу и ВИЧ/СПИД в Республике Таджикистан.

Влияние медико-социальных факторов, на распространение сочетанной-инфекции туберкулёз и ВИЧ/СПИД в Республике Таджикистан, изучено методом анкетного опроса и по форме №025/у, в Центрах борьбы и профилактики СПИД в городах Душанбе, Худжанде, Исфаринском районе Согдийской области, в городах Курган-Тюбе и Куляб Хатлонской области, в районах республиканского подчинения Вахдат, Варзоб, Рудаки, Турсун-заде и Гиссаре, которые отражают общие тенденции по Республике Таджикистан. Автор отмечает, что медико-социальные факторы влияет, на распространенность сочетанной-инфекции туберкулёз и ВИЧ/СПИД в 78,7% детей и 83,3% взрослых поздно обследуется на ТБ, который способствует позднему выявлению и диагностике туберкулёза. У этих пациентов, в последующем наблюдается тяжелые формы ТБ с осложнениями такими как диссеминированные, фиброзно-кавернозные формы и туберкулёза мозговых оболочек менингита, плеврита, который может стать причиной летальности.

**Глава 5** посвящена разработке научно-обоснованного комплекса профилактических мероприятий по снижению ТБ среди людей живущих с ВИЧ/СПИД, в современных социально-экономических условиях «Стратегического плана, совместной деятельности по профилактике и контролю сочетанной инфекции ТБ и ВИЧ в Таджикистан на период 2021-2025 годы». Для реализации данной стратегии необходимо интеграции сотрудники Центров по

защите населения от туберкулёза и по профилактики ВИЧ, ПМСП, СЭН, наркологической службы.

**Глава 6** посвящено **результаты исследования**, представляет собой глубокий и всесторонний анализ всех полученных в ходе исследования научных фактов.

Диссертационная исследования содержит 4 вывода, которые резюмируют полученные данные и полностью соответствуют поставленным задачам. Рекомендации по практическому использованию результатов исследования (4) вытекают из выводов, реально выполнимы специалистами первичной медико-санитарной помощи, медицинским работникам ТБ службы, Центров по профилактике ВИЧ и наркологической службы.

Выводы и практические рекомендации полностью вытекают из содержания работы, составлены в соответствии с задачами исследования.

Материалы диссертации внедрены в клиническую практику многих специализированных учреждений Республики Таджикистан, используются в учебном процессе на кафедрах фтизиопульмонологии ГОУ «Таджикский государственный медицинский университет (ТГМУ) им. Абуали ибни Сино и ГОУ «Таджикский институт последипломного образования сфере здравоохранения», «Таджикский государственный Национальный университет».

В разделе «**Заключение**» автор обобщает всю проделанную работу в рамках диссертационного исследования. Полученные данные, имеют большое практическое значение для фтизиатрической, ВИЧ службы и общественного здравоохранения.

Не умаляя достоинство научно-исследовательской работы, диссертанту до защиты научной работы, рекомендуется исправить имеющиеся орфографические, синтаксические и стилистические ошибки.

**Заключение:** диссертационная работа соискателя Махмудовой Рухсоры Ульмасовны на тему «Научное обоснование улучшения раннего выявления туберкулёза сочетанного с ВИЧ-инфекцией в новых социально экономических условиях», представленная на соискание учёной степени кандидата медицинских



наук по специальности 14.02.03 – «Общественное здоровье и здравоохранение» относится к перспективному научному направлению, является законченным научным исследованием, выполнена на актуальную тему, содержит решение задачи имеющей большое теоретическое и практическое значение.

По объему выполненных исследований их методическому обеспечению, научной новизне, теоретической и практической значимости и достоверностью полученных результатов работа полностью соответствует требованиям раздела 3 п. 31-33-34 «Порядок присуждения ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Республики Таджикистан от 30 июня 2021 года №267 (с изменениями от 26 июня 2023 года №295), рекомендуется к публичной защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.02.03 - Общественное здоровье и здравоохранение.

**Официальный оппонент:**

**Директор ГУ «Центр по защите населения от туберкулеза» района Дж. Балхи Хатлонской области кандидат медицинских наук**

**Пиров К.И.**

Подпись Пиров К.И. заверяю:

дата 10 19 2023 г.



**Контактная информация:**

ГУ «Центр по защите населения от туберкулеза» района Дж. Балхи

Хатлонской области Республики Таджикистан

**Юридический адрес:** Республика Таджикистан, района Дж. Балхи ,

Ул. Балх 40

Тел. +992 (37) 900 00 13 31

E-mail: qirov@mail.ru