



«Утверждаю»

Проректор по науке и издательской
деятельности, д.м.н., профессор

Дж.К. Мухаббатзода

2024 г

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

ГОУ «Таджикский государственный медицинский университет
им. Абуали ибни Сино»

Диссертация «Сравнительное изучение эффективности внедрения новых методов диагностики туберкулеза среди ВИЧ-положительных и ВИЧ-негативных детей в Республике Таджикистан» по специальности 14.01.16 – Фтизиатрия выполнена на кафедре фтизиопульмонологии ГОУ «Таджикский государственный медицинский университет (ТГМУ) им. Абуали ибни Сино».

В период подготовки диссертации Бобоев Манучехр Умарович является соискателем (2022 г.) кафедры фтизиопульмонологии ГОУ «ТГМУ им. Абуали ибни Сино». Работает врачом фтизиатром в Детской туберкулезной больнице г. Душанбе и по совместительству врачом лучевой диагностики в ООО «Лукмони Хаким».

В 2012 году окончил общемедицинский факультет ГОУ «ТГМУ им. Абуали ибни Сино» по специальности «Лечебное дело».

Удостоверение о сдаче кандидатских экзаменов выдано 01.02.2024 г. №708 ГОУ «ТГМУ им. Абуали ибни Сино».

Тема и научный руководитель утверждены на заседании Ученого совета медико-профилактического факультета 19.12.2022 г. (протокол №5).

Научный руководитель: доктор медицинских наук, профессор, заведующий кафедрой фтизиопульмонологии ГОУ «ТГМУ им. Абуали ибни Сино» Бобоходжаев Октам Икромович.

По итогам обсуждения принято следующее заключение:

Актуальность темы исследования. По оценкам Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ), во всем мире в 2021 г. туберкулезом (ТБ) заболели 10 миллионов человек, включая 1,2 миллиона детей, диагностировать и лечить ТБ у которых бывает сложно, и болезнь в этом возрасте часто остается не распознанной работниками здравоохранения [WHO, 2022].

ВИЧ-инфекция и ТБ представляют собой смертельное сочетание и ускоряют развитие друг друга [Руководство по менеджменту сочетанной инфекции ВИЧ/ТБ, ВОЗ, 2016]. В 2021 г. от ВИЧ-ассоциированного ТБ умерло приблизительно 208 000 человек. Исследования показывают, что риск развития активного ТБ у людей, инфицированных ВИЧ, в 18 раз (в диапазоне

от 15 до 21 раза) выше по сравнению с теми, кто не страдает от ВИЧ-инфекции [WHO, 2022; <https://www.who.int/ru/news-room/fact-sheets/detail/tuberculosis>].

На фоне ВИЧ-ассоциированной иммуносупрессии диагностика ТБ представляет значительные трудности [Зими́на В.Н. и др., 2014; Мани́на В.В. и др., 2017; Миши́на А.В. и др., 2018; Поваляева Л.В. и др., 2019; Потапов С.Н. и др., 2017; Цыбикова Э.Б. и др., 2018].

Методы диагностики ТБ у людей с ВИЧ-инфекцией, включая взрослых и детей, в основном схожи с теми, что применяются к лицам без ВИЧ-инфекции. Тем не менее, при диагностике ТБ у лиц, живущих с ВИЧ (ЛЖВ), могут возникать определенные сложности и ограничения, обусловленные следующими факторами:

- клинические признаки, которые часто ассоциируются с ТБ, могут также возникать из-за других вторичных патологий у ВИЧ-инфицированных лиц. Это делает такие симптомы менее специфичными для диагностики ТБ, по сравнению с лицами, не имеющими ВИЧ-инфекции;
- чувствительность иммунологических тестов у лиц с ВИЧ-инфекцией, особенно в случае наличия иммуносупрессии, может оказаться более низкой, чем у лиц без ВИЧ-инфекции;
- люди с ВИЧ-инфекцией, сталкиваются с более высоким риском развития заболеваний, вызванных множественными факторами, что может усложнить ответ на применяемой противотуберкулёзное лечение;
- у пациентов с ВИЧ-инфекцией рентгенологические изменения в легких, связанные с ТБ, могут быть похожи на изменения, вызванные другими вторичными и оппортунистическими заболеваниями. Это создаёт дополнительные трудности для специалистов в области лучевой диагностики при интерпретации рентгеновских снимков;
- у пациентов с выраженной иммуносупрессией (при снижении показателей CD4+лимфоцитов менее 200 клеток/мкл), ТБ часто протекает в генерализованной форме, затрагивая множество систем и органов одновременно;
- заражение детей ВИЧ-инфекцией в большинстве случаев происходит перинатально. В результате, наибольшее распространение ВИЧ-инфекции наблюдается среди новорожденных и детей до пяти лет. В этой возрастной группе особенно трудно определить причину острых или хронических респираторных заболеваний, включая туберкулёз;
- дети с ВИЧ-инфекцией более склонны к развитию хронических и острых патологий органов дыхания по сравнению с детьми без ВИЧ-инфекции.

Необходимо проводить обследование каждого нового случая ВИЧ-инфекции (как у взрослых, так и у детей) для определения наличия или отсутствия латентной туберкулёзной инфекции, а также активного ТБ. В то же время, всем пациентам с диагностированным ТБ следует предложить пройти тестирование на ВИЧ, включая проведение консультирования до и после теста [Федеральные клинические рекомендации по профилактике, диагностике и лечению туберкулёза у больных ВИЧ-инфекцией, 2016].

Распространенность лучевых синдромов, отражающих тенденцию к генерализации туберкулезного воспаления, прямо пропорциональна стадии ВИЧ-инфекции, на которой был выявлен ТБ. Распространение специфических очагов в легких может происходить гематогенным, лимфогенным и смешанным путями. На сегодняшний день лучевая диагностика остается основным методом выявления ТБ у ВИЧ-инфицированных пациентов [Гаврилов П.В. и др., 2009]. Из других методов диагностики ТБ у ВИЧ-позитивных детей ВОЗ рекомендует применять молекулярно-генетический экспресс-метод с использованием аппарата GeneXpert и иммунохроматографический метод LAM-test.

В Республике Таджикистан научных исследований по изучению данной проблемы не проводилось. Проведение таких исследований могло бы значительно способствовать более эффективному и своевременному выявлению ТБ как среди детей с ВИЧ-инфекцией, так и без ВИЧ-инфекции. Именно поэтому выбранная тема исследования обладает высокой актуальностью.

Личный вклад автора в проведенном исследовании

Весь спектр работы, направленный на выполнение основной идеи диссертации, его планирование и практическая реализация, выбор методов исследования, сбор первичного материала, тщательный анализ и оценка полученных результатов были осуществлены автором данной работы совместно с научным руководителем. Диссертант самостоятельно выполнял подбор и обследование пациентов. Автор провел тщательный анализ и оценку основных клинико-лабораторных методов и МРТ сканирование, отражающих эффективность проводимого алгоритма диагностики.

В целом вклад автора является определяющим и заключается в непосредственном участии на всех этапах исследования: от постановки задач, их реализации до обсуждения полученных результатов в научных публикациях, докладах и внедрения в практику.

Степень обоснованности научных положений, выводов и практических рекомендаций диссертации

Цель и задачи диссертационной работы Бобоева М.У., сформулированы аргументировано, корректно и методические подходы к их решению многоплановы и современны. В основу диссертации положены результаты комплексного и многопланового клинического обследования 2 групп 84 больных детей: 42 ВИЧ-инфицированных детей, взятых на учёт в Республиканский центр по борьбе со СПИД и 42 детей не инфицированных ВИЧ-инфекцией, госпитализированных на обследование и лечение в Детскую туберкулезную больницу г. Душанбе. Все больные дети отнесены к группе риска по развитию ТБ: дети, имеющие близкий семейный контакт с больным активной формой ТБ (проспективное исследование).

Также изучены данные официальной статистики ГУ «Республиканский центр по борьбе со СПИД» и ГУ «Республиканский центр по защите населения

от туберкулёза», а также оценочные данные ВОЗ по уровню заболеваемости ТБ и ВИЧ-инфекции в Республике Таджикистан за последние 5 лет (2018-2022 гг.) (ретроспективное исследование).

Полученные автором диссертации, данные и вытекающие из них научные результаты, выводы и практические рекомендации не вызывают сомнения, что подтверждено детальным анализом результатов комплексного обследования достаточно большого количества больных.

Использованные в работе многочисленные методы диагностики как клинико-лабораторные, иммунологические, так и радиологические (МРТ и КТ) полностью соответствуют целям и задачам исследования, являются современными и высокоинформативными.

Представленные в диссертационной работе Бобоева М.У., научные положения, выводы и рекомендации хорошо аргументированы, обоснованы фактическими данными, достоверны и логично вытекают из результатов проведенного исследования, согласуются с целью и задачами работы.

Статистическая обработка проводилась в соответствии с современными требованиями к анализу материалов научных исследований.

Степень научной новизны результатов, представленных автором

Научная новизна диссертационной работы Бобоева М.У. не вызывает сомнений. Тема, связанная с особенностями проявления и определения ТБ у детей, страдающих ВИЧ, остаётся недостаточно освещённой в специализированных публикациях, особенно с учётом региональных особенностей. Это приводит к значительным пробелам в выявлении ТБ как у детей с ВИЧ-положительным статусом, так и у тех, кто не страдает от ВИЧ-инфекции. В связи с чем, проблема разработки эффективного алгоритма диагностики ТБ у ВИЧ-положительных и у ВИЧ-негативных детей является чрезвычайно актуальной. Более того, автор впервые в РТ научно обосновал эффективность применения индуцированной мокроты и кала для его исследования на аппарате GeneXpert, а также определение антител к LAM антигену микобактерий ТБ, исследуемого в моче.

Все вышеизложенные аспекты данной проблемы в Республике Таджикистан не изучены и проведены впервые.

Значимость для науки и практики результатов диссертации, возможные пути их использования

Научное значение рассматриваемой диссертационной работы заключается в установлении ряда обоснованных факторов, которые, отражают с одной стороны, существующие сложности в ранней диагностике туберкулёза в детском возрасте и идентификации сочетанной инфекции ТБ и ВИЧ.

Предложенные научные положения и практические рекомендации внедрены в практику обследования и лечения больных в Городском центре по борьбе с туберкулезом г. Душанбе, Детской туберкулезной больнице города Душанбе, а также в учебную программу кафедры фтизиопульмонологии ГОУ «ТГМУ им. Абуали ибни Сино».

Полнота изложения основных результатов диссертации в научной печати

По материалам диссертации опубликовано 11 научных работ, в том числе 5 в рецензируемых ВАК при Президенте Республики Таджикистан изданиях и получено положительное заключение из Национального патентного центра на получение изобретения.

Список опубликованных работ по теме диссертации

Статьи в рецензируемых журналах:

Статьи в рецензируемых журналах

[1-А] Бобоев, М.У. Ситуация по туберкулезу среди детей Республики Таджикистан по данным детской туберкулезной больницы г. Душанбе [Текст] / Бобоходжаев О.И., Сироджидинова У.Ю., Киёмидинов Х.Х., Бобоев М.У. // Симург. – 2022. - №15(3). – С. 66-83.

[2-А] Бобоев, М.У. Современные подходы к диагностике туберкулёза у ВИЧ-положительных и ВИЧ-негативных детей [Текст] / Бобоев М.У. // Симург. - 2023. - №18(2). - С. 190-197.

[3-А] Бобоев, М.У. Алгоритм диагностики туберкулёзных плевритов [Текст] / Абдурахимов А.А., Бобоходжаев О.И., Нурулхаков Н.С., Киёмиддинов Х.Х., Бобоев М.У. // Симург. - 2023. - №19(3). – С. 160-166.

[4-А] Бобоев, М.У. Проблемы по выявлению туберкулёза у ВИЧ-инфицированных детей [Текст] / М.У. Бобоев // Медицинский вестник национальной академии наук Таджикистана. – 2023. - №4. – С. 80-87.

[5-А] Бобоев, М.У. Эффективность применения МРТ при диагностике туберкулезе у ВИЧ-инфицированных детей: клинический случай [Текст] / Бобоходжаев О.И., Бобоев М.У., Киёмиддинов Х.Х. // Вестник Авиценны. - 2024. - №26(1). – С. 161-164.

Статьи в журналах и тезисы материалов конференций

[6-А] Бобоев, М.У. Бремя коинфекции туберкулеза и ВИЧ в Республике Таджикистан [Текст] / Бобоев, М.У., Бобоходжаев О.И., Киёмиддинов Х.Х. // Научно-теоретический и практический журнал “Uzbek Journal of Case Reports”. - 2022. - Т. 3. - С. 15-16.

[7-А] Бобоев, М.У. Эффективность диагностики туберкулеза среди ВИЧ-положительных детей в Республике Таджикистан [Текст] / Бобоев М.У., Киёмиддинов Х.Х., Нурова Г.М. // В мат. 10-го Регионального симпозиума по вопросам лечения туберкулеза в Восточной Европе и Центральной Азии (ВЕЦА) «Научный прорыв: решение проблемы лекарственно-устойчивого туберкулеза в наших руках». - Душанбе, 3-4 мая 2023 г. - ISBN 978-99985-38-40-5. - 2023. - С. 31-34.

- [8-А] Бобоев, М.У. Распространённость инфицирования микобактерией туберкулёза среди детей г. Душанбе Республики Таджикистан [Текст] / Киёмиддинов Х.Х., Пиров К.И., Нурова Г.М., Хафизов Х.М., Бобоев М.У. // В мат. 10-го Регионального симпозиума по вопросам лечения туберкулёза в Восточной Европе и Центральной Азии (ВЕЦА) «Научный прорыв: решение проблемы лекарственно-устойчивого туберкулёза в наших руках». - Душанбе, 3-4 мая 2023 г. - ISBN 978-99985-38-40-5. - 2023. - С. 38-39.
- [9-А] Бобоев, М.У. Случай диагностики туберкулёза у ВИЧ-позитивных девочек-близнецов [Текст] / Бобоев М.У., Киёмиддинов Х.Х. // В мат. LXXXIX научно-практич. конф. с междунар. участием «Актуальные вопросы экспериментальной и клинической медицины-2023». – Санкт-Петербург: 1-СПГМУ им. ак. И.П. Павлова, апрель 2023. – 2023. - С.74.
- [10-А] Бобоев, М.У. Выявление детского ВИЧ/Туберкулёза в Республике Таджикистан [Текст] / Бобоев М.У., Киёмиддинов Х.Х. // В мат. XVIII научно-практич.конф. мол.уч. и студ. с междунар.уч. ГОУ «ТГМУ им. Абуали ибни Сино», Душанбе, 28 апреля 2023 г. – 2023. - Том 1. – С. 25.
- [11-А] Бобоев, М.У. Закономерности заболеваемости детей туберкулезом и ВИЧ-инфекцией в Республике Таджикистан за период 2018-2022 г. [Текст] / О.И. Бобоходжаев, М.У. Бобоев, Г.М. Нурова, Х.Х. Киёмиддинов // В материалах ежегодной III научно-практической конференции с международным участием «Актуальные проблемы клинической и социальной медицинской науки, пути её развития в РТ» // Вестник медико-социального института Таджикистана. 22-23 сентября 2023 г. Прилож. к журналу №3. – 2023. – С.33-35.

Апробация работы

Основные результаты диссертации доложены на Междисциплинарной научно-практической конференции с международным участием «Болезни современной цивилизации: междисциплинарные исследования» (г. Самарканд, февраль, 2023 г.), XVIII научно-практической конференции молодых ученых и студентов ГОУ ТГМУ им. Абуали ибни Сино «Наука и инновации в медицине – 2023» с международным участием (г. Душанбе, апрель, 2023 г.), LXXXIX научно-практич.конф. с междунар. участием «Актуальные вопросы экспериментальной и клинической медицины-2023». – Санкт-Петербург, 1-СПГМУ им. ак. И.П. Павлова, апрель 2023, 10-го Регионального симпозиума по вопросам лечения туберкулёза в Восточной Европе и Центральной Азии (ВЕЦА) «Научный прорыв: решение проблемы лекарственно-устойчивого туберкулёза в наших руках». -Душанбе, 3-4 мая 2023 г., Годичной научно-практической конференции ТГМУ им. Абуали ибни Сино (г. Душанбе, декабрь, 2023 г.), на кафедральном совещании кафедры фтизиопульмонологии ГОУ «ТГМУ им. Абуали ибни Сино» (ноябрь, 2023 г.).

Связь исследования с программами (проектами), научной тематикой.

Данное научное исследование проведено в рамках выполнения научной темы кафедры фтизиопульмонологии ГОУ «ТГМУ им. Абуали ибни Сино», выполняемой в период 2017-2021 гг. по теме «Туберкулёз с множественной лекарственной устойчивостью у взрослых и детей: методы диагностики и эффективность лечения в Республике Таджикистан», номер гос.регистрации № 0117 TJ 00805. Имеется также связь данного исследования с выполнением «Национальной программы защиты населения от туберкулеза в Республике Таджикистан на 2021-2025 годы» (утверждена постановлением Правительства Республики Таджикистан от 27 февраля 2021 года, №49).

Материал диссертации изложен на 155 страницах компьютерного текста, и включает: введение, общую характеристику работы, Главу 1 «Обзор литературы», Главу 2 «Материал и методы исследования», две главы собственных исследований, Главу 5 «Обзор результатов исследований», выводы и рекомендации по практическому использованию результатов научного исследования. Диссертация иллюстрирована 13 таблицами и 21 рисунками. Список использованной литературы включает 201 литературных источников, 98 из которых на русском языке и 103 – на английском. Приложен также список, публикаций соискателя ученой степени по теме диссертации.

Диссертационная работа Бобоева Манучехра Умаровича «Сравнительное изучение эффективности внедрения новых методов диагностики туберкулеза среди ВИЧ-позитивных и ВИЧ-негативных детей в Республике Таджикистан» соответствует требованиям раздела 3, пунктов 31, 33, 34 «Порядок присуждения ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Республики Таджикистан от 30 июня 2021 года №267 (с внесением изменений от 26 июня 2023 года №295) и рекомендуется к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.16 – Фтизиатрия.

Заключение принято на заседании межкафедральной проблемной комиссии по терапевтическим дисциплинам ГОУ «ТГМУ им. Абуали ибни Сино».

Присутствовали на заседании 19 человек.

Результаты голосования: «за» 19, «против» - нет, «воздержавшихся» - нет, протокол №5, от «17» апреля 2024 г.

Председатель
межкафедральной проблемной
комиссии по терапевтическим
дисциплинам ГОУ «ТГМУ им.
Абуали ибни Сино», д.м.н.



имзои/подпись	Ё.У. Саидова
	Г.Н. Каримова
ТАСДИҚ МЕНАМОЯМ/ЗАВЕРЯЮ	
САРДОРИ БАХШИ КАДРИИ ҒРК	
НАЧАЛЬНИК ОТДЕЛА КАДРОВ	
17.04	20.24/2

Ё.У. Саидов

Секретарь, к.м.н., доцент

Г.Н. Каримова