

**федеральное государственное бюджетное учреждение
«Санкт-Петербургский
научно-исследовательский институт фтизиопульмонологии»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
(ФГБУ «СПб НИИФ» Минздрава России)**

Место нахождения: 191036, Российская Федерация, Санкт-Петербург, Лиговский пр., д.2-4
ИНН 7815022288
Телефон (812)579-25-54

«УТВЕРЖДАЮ»

Директор федерального государственного
бюджетного учреждения «Санкт-
Петербургский научно-исследовательский
институт фтизиопульмонологии»
Министерства здравоохранения
Российской Федерации
доктор медицинских наук, профессор
Петр Казимирович Яблонский



« 02 » июня 2020г.

ОТЗЫВ

ведущей организации о научно-практической значимости диссертационной работы Лугиновой Евдокии Федоровны на тему «Оптимизация противотуберкулезных мероприятий у детей Крайнего Севера с учетом эпидемиологических, медико-социальных и клинических особенностей туберкулеза», представленной к официальной защите на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности: 14.01.16 – фтизиатрия

Актуальность темы диссертационного исследования

Диссертационное исследование Лугиновой Е.Ф. выполнено на актуальную тему, так как посвящено разработке комплекса мероприятий, направленных на снижение заболеваемости туберкулезом среди детского населения региона Крайнего Севера. Туберкулез среди детского населения в ряде субъектов Дальневосточного федерального округа, в том числе в территориях, приравненных к Крайнему Северу, представляет собой одну из важнейших

медицинских и социальных проблем, о чем свидетельствуют сохраняющиеся высокие показатели заболеваемости туберкулезом. Данный факт ухудшает эпидемиологические показатели по туберкулезу среди детей не только в целом по Российской Федерации, но и в мире.

В настоящее время в отечественной и зарубежной литературе уделяется большое внимание различным проблемам оказания специализированной противотуберкулезной помощи детскому населению. При этом в проведенных исследованиях не был реализован комплексный подход, в связи с чем, многие проблемы остаются не решенными, что не приводит к ощутимому улучшению эпидемиологической ситуации. Основным подходом к предотвращению случаев заболеваемости туберкулезом среди детей, в регионах с высокими показателями заболеваемости, является оптимизация существующей системы организации противотуберкулезных мероприятий с учетом территориальных особенностей. Учитывая то, что система раннего выявления и профилактики туберкулеза среди детского населения существенно не менялась в течение длительного времени, сохраняется острой проблема раннего выявления заболевания, гипердиагностики туберкулеза у детей, осложнений на прививки против туберкулеза, высокой частоты заболеваемости среди детей в очагах туберкулезной инфекции. В диссертационной работе автор предлагает новые подходы в оказании специализированной противотуберкулезной помощи детскому населению региона Крайнего Севера при различных проявлениях туберкулезной инфекции.

Таким образом, диссертационное исследование Е.Ф. Лугиновой, посвященное оптимизации противотуберкулезных мероприятий среди детского населения Крайнего Севера, содержит решение проблем, представляющих высокую актуальность для современной фтизиатрии, как в научном, так и в практическом планах.

**Степень обоснованности научных положений, выводов, рекомендаций,
сформулированных в диссертации**

Достоверность полученных результатов подтверждается достаточным объемом исследований, использованием необходимых методов диагностики,

соответствующих поставленным задачам. Корректная статическая обработка полученных автором результатов с применением адекватных методов статистического анализа, четкое их представление в виде рисунков, таблиц и обстоятельного описания, позволяет квалифицировать результаты диссертационной работы как достоверные, основные положения, выносимые на защиту, и выводы как вполне обоснованные. Отбор пациентов с учетом критериев включения/исключения, детальная статистическая обработка полученных данных подтверждает надежность результатов исследования. Последовательное разрешение поставленных задач позволило автору сделать 12 выводов, которые отражают основные результаты диссертации и позволяют заключить, что сформулированные в диссертации положения, выводы и рекомендации научно обоснованы.

Достоверность и научная новизна исследования

Достоверность результатов диссертации доказывает соблюдение методологии исследования и применение методов, соответствующих поставленным задачам, достаточный объем статистического и клинического материала и сопоставление собственных данных с материалами российских и зарубежных публикаций. На всех этапах исследования использованы общие научные методы и комплекс статистических критериев, корректно использованных в соответствии с современным научным уровнем. В диссертации Лугиновой Е.Ф. представлены научные результаты, имеющие важное прикладное значение, многие из которых получены автором впервые и являются приоритетными.

Соискателем получены новые данные о современных особенностях течения эпидемического процесса в одном из крупных регионов Крайнего Севера - в Республике Саха (Якутия). Впервые выделено два периода в течении эпидемического процесса, значительно отличающиеся по уровню показателей заболеваемости, болезненности и первичной инфицированности микобактериями туберкулеза среди детского населения. Важным результатом работы является

установление региональной неравномерности распространенности туберкулезной инфекции среди детского населения по отдельным социально-территориальным зонам и районам республики с выделением «территориальных очагов» туберкулезной инфекции, влияние на них социально-гигиенических и эпидемиологических факторов. Лугиновой Е.Ф. впервые разработан принцип организации работы с детьми в «территориальных очагах», который предусматривает три этапа оказания противотуберкулезной помощи детям с различными проявлениями туберкулезной инфекции.

Автором впервые разработаны и внедрены в практическую деятельность усовершенствованные методы организации противотуберкулезной помощи детскому населению в условиях Крайнего Севера, основанные на взаимодействии противотуберкулезной службы с различными ведомствами и учреждениями; оптимизации деятельности детских туберкулезных санаториев; определении маршрутизации детей с различными проявлениями туберкулезной инфекции, позволяющее сократить сроки диагностики заболевания у детей в 1,8 раза. В исследовании впервые обоснована целесообразность и доказана эффективность применения иммунокорректора ликопид в комплексном превентивном лечении детей с латентной туберкулезной инфекцией. Впервые выявлено влияние внедрения новых технологий диагностики на структуру туберкулеза, изменении частоты распространенных форм, внелегочной локализации специфического процесса, бактериовыделения и множественной лекарственной устойчивости микобактерий туберкулеза у детей Крайнего Севера. Следует особо отметить, что доказана эффективность оптимизации противотуберкулезных мероприятий у детей Крайнего Севера, что позволило снизить во 2-м периоде, по сравнению с 1-м, показатель заболеваемости на 51%, болезненности – на 68,3, первичной инфицированности – на 11,3%.

Научно-практическая значимость исследования

Диссертационная работа Е.Ф. Лугиновой имеет большое практическое значение, поскольку в результате проведенных исследований разработан

комплекс мероприятий, имеющих высокую ценность для клинической практики и направленных на повышение эффективности выявления, диагностики и лечения различных проявлений туберкулеза у детей Крайнего Севера. Предложенный комплекс мероприятий в совокупности привел к снижению заболеваемости туберкулезом среди детей в 2 раза (2007 г. – 31, 2018 г. – 15 на 100 000 детского населения).

Соискателем разработан и внедрен метод организационно-функциональной модели управления детской санаторной службой фтизиатрического профиля, путем создания на базе республиканского санатория головного учреждения с функцией организационно-методического центра, курации работы районных санаториев, что позволило улучшить показатели деятельности санаториев, увеличилась доля детей, получивших полный курс превентивного лечения с 91,4 до 95,4%, снизилась доля детей, госпитализированных в санаторий без показаний с 16,1 до 8,1%.

Предложенный автором метод комплексного превентивного лечения детей с иммунокорректором ликопид позволил снизить выраженность реакций на иммунологические тесты, добиться прироста весо-ростового показателя, улучшения показателей иммунного статуса, снизить суммарную частоту острых респираторных вирусных инфекций и предупредить развитие заболевания.

Внедрение разработанной автором схемы маршрутизации детей позволило регулировать поток пациентов с различными проявлениями туберкулезной инфекции и снизить в республиканском санатории долю диагностических пациентов на 77,8%, больных с впервые выявленным туберкулезом на 50,6%, сократить сроки постановки диагноза с $88,2 \pm 2,1$ до $47,4 \pm 1,2$ дней.

Предложенная схема межведомственного взаимодействия, включающая работу учреждений здравоохранения с организациями других министерств и ведомств, в виде совместного планирования и контроля за их исполнением, способствовала интенсификации работы по профилактике и раннему выявлению туберкулеза у детей. Внедрение данного комплекса мер способствовало

повышению охвата детей профилактическими осмотрами на туберкулез (до 98-99%), доли детей, прошедших обследование в противотуберкулезном диспансере детей по результатам массового скрининга (с 77,2 до 88,1%), охвата превентивным лечением (с 93,5 до 97,6%). Полученные данные имеют ключевое значение для раннего выявления и профилактики туберкулеза у детей.

Результаты выполненного исследования внедрены в работу Министерства здравоохранения Российской Федерации, Министерства здравоохранения Республики Саха (Якутия) (РС (Я)), Министерства образования и науки РС (Я), Министерства труда и социальной защиты населения РС (Я), ГБУ РС (Я) НПЦ «Фтизиатрия», ГБУ РС (Я) «РДТС им. Т.П. Дмитриевой», ЦРБ, ДТС, ПТД РС (Я). Результаты исследования применялись при подготовке Приложения № 13 «Положение об организации деятельности консультативно-диагностических и реабилитационных центров для детей с различными проявлениями туберкулезной инфекции» приказа Министерства здравоохранения РФ от 21.03.2003 № 109, Федеральных клинических рекомендаций «Диагностика и лечение латентной туберкулезной инфекции у детей», утвержденных Российским обществом фтизиатров в 2014 г.

На основании результатов исследования изданы 14 приказов Министерства здравоохранения Республики Саха (Якутия) по совершенствованию педиатрической и противотуберкулезной помощи детскому населению; методическое пособие «Туберкулиновые пробы в диагностике туберкулеза у детей и подростков»; «Инструкция по проведению профилактических мероприятий по туберкулезу в детских образовательных учреждениях»; пособия для врачей «Профилактическая работа среди детей и подростков из окружения лекарственно-устойчивого туберкулеза», «Методика совершенствования организации работы детских туберкулезных санаториев»; методическое пособие «Организация работы по раннему выявлению туберкулеза у детей и подростков в учреждениях общей лечебной сети»; «Инструкция по выявлению туберкулеза среди населения Республики Саха (Якутия)».

Результаты работы использовались при подготовке лекций и семинаров для врачей в процессе последипломной подготовки, а также в процессе обучения на кафедре фтизиатрии Медицинского института СВФУ им. М.К. Аммосова при проведении сертификационных циклов и последипломной подготовки врачей фтизиатров, педиатров, организаторов здравоохранения.

Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертации

Результаты исследования имеют несомненную теоретическую и практическую значимость, представляется целесообразным их использование в организации межведомственного взаимодействия Министерства здравоохранения Российской Федерации с другими министерствами и ведомствами при организации профилактических противотуберкулезных мероприятий среди детского населения. Результаты научного исследования Е.Ф. Лугиновой показывают необходимость внесения изменений в сроках диспансерного наблюдения детей в «0» диагностической группе диспансерного учета, сократив время для обследования, включения в комплекс превентивного лечения часто болеющих детей из контактов с бациллярными больными иммунокорректор ликолипид в дозе 1 мг в сутки один раз в день в течение 10 дней.

Результаты диссертационного исследования Е.Ф. Лугиновой могут быть рекомендованы к внедрению в субъектах Дальневосточного федерального округа, где все еще сохраняются высокими показатели заболеваемости туберкулезом с выделением «территориальных очагов», организацией совместных комиссий в региональных министерствах здравоохранения с Территориальными управлениями Роспотребнадзора, с созданием на базе крупных детских туберкулезных санаториев (учреждений) центров для проведения централизованной организационно-методической и практической помощи санаториям с малой мощностью; выделением мер социальной поддержки детей из социально неблагополучных семей, из семей, находящихся в трудной жизненной ситуации; совместно с Управлениями образования создать на базе детских дошкольных образовательных учреждений группы для инфицированных

микобактерией туберкулеза детей с целью проведения контролируемого превентивного лечения.

Представляется целесообразным использование результатов исследования Е.Ф. Лугиновой по организации диспансеризации детей, находящихся на лечении в крупных детских противотуберкулезных учреждениях с целью своевременной диагностики сопутствующих заболеваний и оказания соответствующей медицинской помощи. Результаты диссертационного исследования могут быть рекомендованы для внесения изменений в функцию детских противотуберкулезных диспансеров в части проведения медико-социального патронажа неблагополучных семей, семей с больными, не приверженными к лечению, совместно с педиатрами и с целью обеспечения обмена информацией о таких семьях; для информирования отдела опеки и попечительства о детях из социально неблагополучных семей и семей, находящихся в трудной жизненной ситуации, отказывающихся от диагностики и лечения туберкулеза, с целью предотвращения угроз здоровью и жизни детей.

Диссертация Лугиновой Е.Ф. оформлена в соответствии с требованиями ГОСТ Р 87.0.11-2011, изложена на 326 страницах текста и состоит из введения, обзора литературы, описания материалов и методов, 5 глав собственных исследований, заключения, выводов, практических рекомендаций, 4 приложений. Работа иллюстрирована 59 таблицами, 36 рисунками. Список цитированных источников оформлен в соответствии с действующими государственными стандартами и содержит 420 наименований, в том числе 262 отечественных и 158 зарубежных авторов. Диссертация изложена хорошим литературным языком, стиль изложения доказательный. Диссертация содержит 12 выводов. Выводы все обоснованы и логично вытекают из основного содержания диссертации. Степень обоснованности выводов и заключения следует признать высокими, что обеспечивается как количественной стороной изученного материала, так и качеством его обработки.

Автореферат соответствует содержанию диссертации, включает в себя основные положения, результаты и выводы, а также содержит список опубликованных работ по теме исследования.

Основные результаты, положения и выводы диссертации широко апробированы на научно-практических мероприятиях международного и всероссийского уровня, опубликованы 45 научных работах, включая 1 монографию, 25 статей в научных журналах и изданиях, включенных в перечень рецензируемых научных изданий, в которых должны быть опубликованы основные научные результаты диссертаций на соискание ученой степени кандидата наук, на соискание ученой степени доктора наук, из них 18 статей в журналах, входящих в международные реферативные базы данных и систем цитирования (Scopus, Web of Science).

По результатам проведенного анализа настоящей диссертационной работы принципиальных замечаний нет.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Диссертационная работа Лугиновой Е.Ф. на тему «Оптимизация противотуберкулезных мероприятий у детей Крайнего Севера с учетом эпидемиологических, медико-социальных и клинических особенностей туберкулеза», представленная на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.16 – фтизиатрия, является завершенной научно-квалификационной работой, в которой на основании выполненных автором исследований решена научная проблема повышения эффективности противотуберкулезной помощи детскому населению региона Крайнего Севера за счет научно обоснованного комплекса организационных, лечебно-диагностических, профилактических мероприятий, управленческих решений, позволяющих оптимизировать их с учетом эпидемиологических, медико-социальных и клинических особенностей туберкулеза, что имеет важное социально-экономическое значение и вносит существенный вклад в развитие фтизиатрической науки.

По своей актуальности, научной новизне, теоретической и практической значимости, обоснованности основных положений и выводов, научно-методическому уровню, диссертационная работа Лугиновой Евдокии Федоровны соответствует критериям, установленным в п. 9 и 10 раздела II «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации №842 от 24 сентября 2013 г. (в редакции Постановления Правительства Российской Федерации от 21 апреля 2016 г. №335), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени доктора наук, а ее автор Лугинова Евдокия Федоровна заслуживает присуждения ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.16 – фтизиатрия.

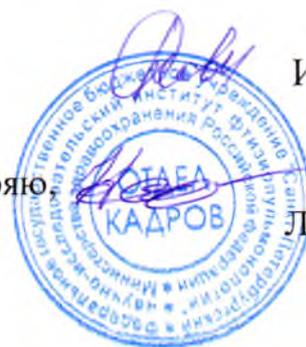
Диссертация Евдокии Федоровны Лугиновой на тему «Оптимизация противотуберкулезных мероприятий у детей Крайнего Севера с учетом эпидемиологических, медико-социальных и клинических особенностей туберкулеза» и отзыв обсуждены и одобрены на заседании Ученого совета федерального государственного бюджетного учреждения «Санкт-Петербургский научно-исследовательский институт фтизиопульмонологии» Министерства здравоохранения Российской Федерации (ФГБУ «СПб НИИФ» Минздрава России), проведенном в дистанционном режиме, протокол № 3 от 02 июня 2020 года.

Ведущий научный сотрудник
ФГБУ «СПб НИИФ» Минздрава России,
доктор медицинских наук, профессор

И.Ф. Довгалюк

Подпись д.м.н., профессора И.Ф. Довгалюк заверяю
начальник отдел кадров

Л.С. Непряхова



Федеральное государственное бюджетное учреждение «Санкт-Петербургский научно-исследовательский институт фтизиопульмонологии» Министерства здравоохранения Российской Федерации (ФГБУ «СПб НИИФ» Минздрава России) Адрес: 191036, Санкт-Петербург, Лиговский проспект, д. 2-4, тел. +7 (812) 775-75-55, e-mail: spbniif_all@mail.ru; <https://www.spbniif.ru/>