

ОТЗЫВ

официального оппонента доктора медицинских наук, профессора Чугаева Юрия Петровича на диссертационную работу кандидата медицинских наук Лугиновой Евдокии Федоровны на тему: «Оптимизация противотуберкулезных мероприятий у детей Крайнего Севера с учетом эпидемиологических, медико-социальных и клинических особенностей туберкулеза», представленную на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.16 – фтизиатрия в диссертационный Совет Д208.062.01 в ФГБУ ВО «Новосибирский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации

Актуальность избранной темы.

Стабилизация социальных и экономических позиций в стране позволила разработать стратегию противотуберкулезных мероприятий в России. Но население страны, простирающейся от субтропиков до арктических высот, проживает в совершенно разных условиях: это и климат, во многом определяющий быт, характер питания, экология, привычки, стереотипы людей, жизнь которых порой становится выживанием. Это и качество медицинского обеспечения населения, растворенного в миллионах квадратных километров площадей. Это и огромные расстояния между головным противотуберкулезным учреждением «Научно-практический центр «Фтизиатрия»» Республики Саха и пациентом, нуждающимся во фтизиатрической помощи. Из вышеизложенного следует, что принятая в России стратегия противостояния туберкулезу для ее реализации нуждается в дифференцированной тактике, а это требует конкретных знаний о том, что, где, когда, почему и как проводится или не проводится страждущему фтизиатрической помощи человеку. За разрешение этих «что, где, когда, как и почему, проводится или не проводится», взялась Евдокия Федоровна Лугинова. В этом актуальность ее труда.

Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации.

Успех/неуспех любой научной работы определяется правильным выбором цели исследования адекватной ресурсным возможностям и средствам ее достижения. Цель и название диссертации практически совпадают, что абсолютно правильно. Путь к достижению цели проходил через исследование огромного массива фактов, явлений, конкретностей, все из которых ориентированы на достижение цели и соответствовали специальности «фтизиатрия». Особенностью рецензируемого труда является системный подход с анализом взаимосвязей и взаимозависимостей явлений и событий, влияющих на фтизиатрическое здоровье детей, живущих и развивающихся в условиях высоких широт.

В диссертации комплексно и системно оценивая достижения и просчеты фтизиатрической службы региона, автор применила современные высокоинформативные и эффективные организационные, диагностические, лечебные и профилактические технологии: это внедрение аллергена туберкулезного рекомбинантного, мультиспиральной компьютерной томографии органов грудной клетки, молекулярно-генетические приемы исследования биологического материала для обнаружения патогена или его генетических структур, создание и внедрение управленческих документов, в том числе федерального уровня. Статистическая обработка массива клинического и эпидемиологического материалов проведены тщательно и по современным программам.

Обоснованность научных положений, выводов и рекомендаций подтверждены результатами всей работы: предложенные автором инновации во всех ипостасях привели к положительной динамике коэффициентов, из чего следует, автор грамотно и скрупулезно изучив клинико-рентгенологические характеристики туберкулеза у детей, его частоту, увязала их с особенностями быта, социальным положением заболевших детей, климатом и сложностями оказания противотуберкулезной помощи, представив достоверные и обоснованные выводы.

Достоверность и новизна полученных автором результатов

Столь масштабных работ с системным подходом к проблеме детского туберкулеза в условиях высоких широт в России в 21 веке не было. Считаю, все научно обоснованные данные Евдокии Федоровны следует расценивать как научную новизну.

Автор показала и доказала, что в условиях Крайнего Севера с его огромными территориями существуют зоны, имеющие право называться «территориальными очагами», являющимися в буквальном смысле питомниками и инкубаторами для тиражирования туберкулезной инфекции среди детей. Автор разработала и внедрила в практику комплекс социально-эпидемиологических и медицинских мероприятий, направленных на снижение вреда наносимого туберкулезом детям. Понимая, что ресурсные возможности фтизиопедиатрической службы Якутии не беспредельны, автор разработала и внедрила в практику алгоритм и программы взаимодействия различных медицинских, не медицинских и социальных структур, доказав, что серьезные вопросы фтизиатрического здоровья детей могут успешно решаться только при межведомственных взаимодействиях. Евдокия Федоровна разработала технологию маршрутизации пациентов, из очагов туберкулезной инфекции показала целесообразность и эффективность введения в протокол химиотерапии туберкулеза иммуномодулирующих средств. Впервые на большом и объемном клиническом материале автор охарактеризовала современные особенности клиники туберкулезной инфекции, опровергнув мифы, ходящие среди населения да и врачей, о какой-то особой агрессивности туберкулеза у детей высоких широт.

Получив и научно обработав информацию о структуре клинических форм туберкулеза у детей Севера, автор доказала – изменения структуры – явление антропогенное: качественное обследование пациентов выявляет то, чего не выявлялось ранее или наверно трактовалось.

Достоверность вышеизложенного подтверждается практикой: предложенное и внедренное Евдокией Федоровной привело к существенной позитивной динамике величины коэффициентов, определяющих эпидемиологическую ситуацию среди детей региона.

Значимость результатов для медицинской науки и клинической практики.

Полученные автором новые научные данные о состоянии и путях оптимизации деятельности фтизиатрической службы в РС (Якутия), нашли отражение в ряде управленческих решений Министерства здравоохранения Российской Федерации, Министерства здравоохранения, образования и науки, труда и социальной защиты населения республики Саха, а также используются рядом учреждений причастных к оказанию фтизиатрической помощи детям. Материалы Евдокии Федоровны вошли в серию изданных в течение последнего пятилетия Российских Федеральных клинических рекомендаций, в частности рекомендации по диагностике, лечению и тактике ведения детей с латентной туберкулезной инфекции, рекомендации по клинике, диагностике, лечению туберкулеза органов дыхания у детей, рекомендации по вакцинопрофилактике туберкулеза. Считаю, подобное участие в формировании методических материалов общегосударственного значения – высшая форма признания работы автора на ниве фтизиопедиатрии.

Кроме участия в формировании серии управленческих документов высокого уровня и общегосударственного значения, диссертант инициатор создания и руководитель внедрения в практику серии документов локального значения, направленных на повышение эффективности фтизиопедиатрической службы Якутии, основанных на ее научных разработках.

Евдокия Федоровна, проводя циклы последипломного образования для врачей и фельдшеров, выполняющих врачебные функции, широко использует материалы своих исследований максимально близко адаптированные к профессиональной деятельности обучающихся.

Личное участие соискателя в получении результатов.

Лично сформулирована цель и определены задачи диссертации. Составлен план выполнения исследований и подготовлены документы для занесения базы данных. Автор лично принимала участие в приеме отчетов у специалистов, консультировала показанных больных. Лично поддерживала связь с руководителями ведомств так или иначе причастных к проблемам фтизиопедиатрии, добиваясь исполнения принятых прежде решений и соглашений. Лично

подготовила цикл лекций, семинаров и презентаций к ним для преподавания врачам и среднему медицинскому персоналу, выполняющему врачебные функции. Евдокия Федоровна лично подготовила клинико-эпидемиологические материалы к приемлемой для научной и статистической обработке форме, написала и опубликовала 45 работ по теме диссертации, сделав десятки докладов на форумах фтизиатров, фтизиопедиатров и педиатров различного уровня и, естественно, лично подготовила рукопись рецензируемой работы.

Содержание работы.

Близкое ознакомление с содержанием диссертации Евдокии Федоровны позволяет заключить, что ее труд – это энциклопедия по проблемам туберкулеза детей Севера, настолько масштабны поднятые вопросы и даны конкретные, в пределах ресурсного обеспечения, ответы: что, когда, как и кто должен предпринимать меры, снижающие вред, наносимый ребенку туберкулезом.

Автор построила исследования на принципе «было до» и «стало после» внедрения научно обоснованных инноваций, так как именно она, будучи главным детским фтизиатром Республики Саха и заместителем директора по детству в республиканском научно-практическом центре «Фтизиатрия», как никто знает, что происходит с фтизиопедиатрической помощью в регионе и, будучи эффективным руководителем и хорошим врачом, четко понимала, что можно сделать для развития службы при имеющихся ресурсных возможностях. Автор доказала, что радикально изменить эпидемиологическую ситуацию могут только научно обоснованные инновации, среди которых главная – повышение эффективности управления фтизиопедиатрической службой республики. В этом тезисе вся суть рецензируемой диссертации и все ее содержание.

В положениях первом и втором, вынесенных на защиту, автор указывает, что в условиях Саха имеется неравномерность ключевых эпидемиологических показателей по туберкулезу и особенно тревожны они в территориальных очагах, где показатель заболеваемости детей туберкулезом до 8 раз выше, чем за пределами этих очагов. Подробно изучив ситуацию в названных территориях, Евдокия Федоровна обнаружила что, величины эпидемиологических показателей детей существенно выше, чем у проживающих там взрослых. Подробно исследовав территории, подпадающие под понятие «территориальные очаги», она выявила, что важнейшими предикторами туберкулеза являются бедность населения, алкоголизм, многодетность, низкий уровень материального обеспечения, низкая санитарная культура. И, естественно, неэффективная работа фтизиатрической службы. Понимая, что утвержденные и устоявшиеся варианты диспансерной работы в условиях Крайнего Севера и огромных расстояний не работают, Евдокия Федоровна разработала концепцию фтизиопедиатрической службы в условиях Крайнего Севера, в том числе и в территориальных очагах. Автор четко определила место, роль, тактику ведения и контроля эффективности медицинских мероприятий детям, заболевшим

и/или угрозимым по заболеланию туберкулезной инфекции. Евдокия Федорвна определила какие учреждения, какого уровня, в какие сроки и какие мероприятия обязаны проводить. В этом плане очень информативен и понятен алгоритм, почему-то названный автором «рисунок № 20», где предельно точное обозначен вид медицинских пособий различным контингентам детей. Подробность и понятность для персонала содержания алгоритма четко направлена на персонифицированный подход к пациентам.

Другой важнейший научно обоснованной новацией, входящей в разработанную автором концепцию, является система межведомственного взаимодействия для усиления мер борьбы с туберкулезом среди детского населения РС Якутия. А это, седьмое, вынесенное на защиту положение. Заметьте, система не подменяет работу специализированной службы, но усиливает ее. В работе представлена информация под названием «рисунок № 36», это не рисунок, это полноценный, хорошо читаемый алгоритм действий всех учреждений и управляющих структур, влияющих на качество жизни населения, дети которого длительное время пребывали, а кое-где и сейчас пребывают под дамокловым мечом туберкулеза.

В третьем, вынесенном на защиту положении, автор высоко оценивает информативность внедренного в Якутии аллергена туберкулезного рекомбинантного, позволяющего при проведении плановой иммунодиагностики выводить из-под диспансерного наблюдения детей с поствакцинной аллергией, существенно сокращая численность шестой группы диспансерного наблюдения, но главное, автор установила, что по результатам современной иммунодиагностики туберкулеза с учетом ряда предикторов возможно формирование группы детей высокого и очень высокого риска развития специфического процесса. Автор в стандартный протокол химиотерапии детям с высоким риском заболелания ввела иммунокорректор ликолипид. В результате произошли позитивные сдвиги в иммунологическом субкомплексе детей, повысилось качество их здоровья и, помимо всего прочего, дети вдвое реже стали болеть респираторными заболеланиями. Кроме «браво», не скажешь ничего. Внедрить во фтизиатрическую практику показанным контингентам компьютерную томографию органов грудной клетки и получив возможность визуализировать изменения в органах средостения и легких ранее недоступные индикации, автор открыла новую страницу якутской фтизиопедиатрии – маловыраженные формы локального туберкулеза, протекающего с минимальной системной воспалительной реакцией, трудные для диагностики, но как и любой специфический процесс, требующий полноценного лечения. Евдокия Федорвна, пользуясь технологиями современной лучевой и иммунодиагностики персонифицировала подходы к лечению латентной туберкулезной инфекции у детей, определив, кому следует, а кому не следует назначать химиопрепараты.

Новые диагностические возможности изменили клиническую структуру туберкулеза у детей Севера: сегодня в РС преобладает туберкулез внутригрудных лимфатических узлов, форма – труднодиагностируемая, особенно если морфологический субстрой на считанные миллиметры отличается от нормы.

В четвертом, вынесенном на защиту положении, Евдокия Федоровна определила – значимость противотуберкулезных санаториев для территорий с предельно низкой плотностью населения, позиционируя их как лечебно-диагностические и оздоровительные центры, концентрирующие в себе показанные контингенты детей. Разработав оптимальную модель функционирования противотуберкулезных детских санаториев в условиях Крайнего Севера Евдокия Федоровна наделила их функциями специализированного стационара, осуществляющего комплекс специфической химиотерапии с учетом лекарственной чувствительности МБТ у потенциальных источников инфекции для детей, наделила и возможностями проведения диагностических мероприятий и маршрутизации пациентов, оставив традиционные для санаторных учреждений функции: изоляцию из очагов инфекции, проведение контролируемой химиопрофилактики, иммунокоррекцию, сбалансированное питание, лечение сопутствующей патологии, повышение качества здоровья детей и, конечно, проведение воспитательных мероприятий.

Крупной заслугой автора является понимание важности маршрутизации больных и показанных детей в диспансеры и санатории. Евдокия Федоровна научно обосновала эффективность маршрутизации пациентов в специализированные противотуберкулезные учреждения, что, в целом, резко повышает качество диспансерной работы, а сам принцип маршрутизации абсолютно необходимая составляющая противотуберкулезных мероприятий в условиях Крайнего Севера.

Достоверность и обоснованность полученных результатов, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации.

Объем и широта проведенных исследований, современная и корректная статистическая обработка цифрового материала, методическая четкость проведения исследований, широкое освещение полученных данных в многочисленных публикациях, докладах на съездах, симпозиумах, ассоциациях позволяют считать полученные результаты достоверными, а выводы обоснованными.

Достоверность выводов и рекомендаций подтверждаются также положительной динамикой эпидемиологических показателей по туберкулезу у детей региона после внедрения предложенных автором инноваций, что нашло подтверждение в документах Государственной отчетности.

Спектр информации, характеризующей фтизиопедиатрическую службу Республики Саха в ее развитии расцениваю как научную новизну. Так на основании научного анализа автор выделяет неравномерность распространенности туберкулеза у детей и создает концепцию, положения которой ориентированы на ликвидацию заповедников туберкулеза. Понимая бесконечный просторы Республики, автор развивает и воплощает в жизнь межведомственный принцип организации мероприятий, направленных напрямую на повышение

качества жизни населения, а значит – это и вариант наступления на туберкулезную инфекцию. Автор придает новые несвойственные санаториям фтизиатрического профиля функции, трансформируя их в центры противотуберкулезной работы. Автор, применив современные технологии выявления и диагностики туберкулезной инфекции у детей, отмечает изменение структуры клинических форм у детей, среди которых появились пациенты с ранее не выявившимся туберкулезом.

Даже часть перечисленных в короткой рецензии позиций свидетельствует, что автор вдумчивый и эффективный организатор фтизиопедиатрической службы РС (Якутия) сумевшая адаптировать известные данные к условиям Крайнего Севера, дать и ввести в практику свои инновации и отметить, что, когда, где и как следует делать, чтобы минимизировать влияние туберкулеза на детский организм.

Диссертация Лугиновой Евдокии Федоровны «Оптимизация противотуберкулезных мероприятий у детей Крайнего Севера с учетом эпидемиологических, медико-социальных и клинических особенностей туберкулеза» выполненная в Государственном бюджетном учреждении республики Саха (Якутия). «Научно-практический центр «Фтизиатрия»» при научном консультировании известным ученым Аксеновой Валентиной Александровной, оформлена в принятом в России дизайне и представляет собой 326 страничную рукопись, содержащую все необходимые для диссертации компоненты, включая 59 таблиц, 36 рисунков. Работа соответствует паспорту научной специальности, а автор хорошо известна фтизиатрической общественности: ею опубликовано 45 статей и одна монография по материалам диссертации, из которых 25 в изданиях, рекомендованных ВАК, сделано 26 докладов на конференциях, конгрессах, ассоциациях различного уровня.

Работа хорошо иллюстрирована, написана хорошим языком.

Каких-либо принципиальных замечаний не имею. Некоторые неудачные или неточные выражения никак не могут отразиться на высокой оценке работы.

Заключение.

Таким образом, диссертация Лугиновой Евдокии Федоровны «Оптимизация противотуберкулезных мероприятий у детей Крайнего Севера с учетом эпидемиологических, медико-социальных и клинических особенностей туберкулеза» на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.16 – фтизиатрия, является научно-квалификационной работой, в которой на основании выполненных автором исследований разработаны теоретические, практические и организационные аспекты, фтизиатрической помощи детям Крайнего Севера, совокупность которых расцениваю как научное достижение в развитии фтизиопедиатрии в условиях высоких широт. Считаю, рецензированная диссертация является энциклопедией по всем вопросам, касающимся туберкулеза у проживающих на Крайнем Севере детей.

Официальный оппонент,
доктор медицинских наук, специальность
14.01.16 – фтизиатрия, профессор, про-
фессор кафедры фтизиатрии и пульмоно-
логии ФГБОУ ВО «Уральский государ-
ственный медицинский университет
Минздрава России

Ю.П. Чугаев Ю.П. Чугаев

Почтовый адрес: 620014 г. Екатеринбург, ул. Репина, д. 3, УГМУ.
Тел. ректора 8-343-214-8652
Эл. адрес: usma@usma.ru
Тел. оппонента 8-912-200-0749
Эл. адрес: doctorchygaev@mail.ru

Подпись профессора Чугаева Ю.П. заверяю:
Начальник отдела кадровой политики
и правового обеспечения
ФГБОУ ВО УГМУ Минздрава России
23.04.2020 г.

