

ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА

на диссертацию Лугиновой Евдокии Федоровны «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 последние годы в Российской Федерации эпидемиологическая ситуация по туберкулезу улучшилась, что обусловлено стабилизацией социальных процессов в стране, успешной реализацией противотуберкулезных мероприятий. Несмотря на это, ситуация существенно различается в субъектах РФ, и наиболее неблагоприятной она является на территориях Сибири и Дальнего Востока. Заболеваемость детского и подросткового населения находится в тесной связи с общей эпидемиологической ситуацией, а также с эффективностью проводимых профилактических мероприятий. Сложности в организации противотуберкулезной помощи населению на территории Крайнего Севера обусловлены низкой плотностью населения, огромными расстояниями между населенными пунктами и неблагоприятными климатическими условиями.

Профилактические и лечебные мероприятия среди детского и подросткового населения неразрывно связаны с нарастанием удельного веса лекарственно-устойчивых штаммов микобактерий туберкулеза (МБТ) среди бактериовыделителей.

Исследование Е.Ф. Лугиновой проведено в регионе Крайнего Севера, где обострены проблемы организации своевременного выявления туберкулеза, сохраняется высокий уровень заболеваемости детского населения, недостаточна эффективность профилактических противотуберкулезных мероприятий, высокой частотой заболеваемости туберкулезом. Вопросы организации противотуберкулезной помощи в условиях низкой плотности населения требуют эффективных решений. Всестороннее изучение этих проблем с разработкой конкретных алгоритмов тактики врачей лечебного

профиля и врачей фтизиатров, которые могут быть использованы на территориях с низкой плотностью населения и в регионах с сохраняющейся неблагоприятной ситуацией по туберкулезу, определяют актуальность диссертационного исследования Евдокии Федоровны Лугиновой.

Диссертант поставила перед собой цель - оптимизировать противотуберкулезные мероприятия среди детей Крайнего Севера с учетом эпидемиологических, медико-социальных и клинических особенностей туберкулеза.

Задачи исследования Лугиновой Е.Ф. включали изучение многолетней динамики основных эпидемиологических показателей по туберкулезу и клинической структуры и течения впервые выявленного туберкулеза у детей и подростков в Республике Саха (Якутия). Проводилась оценка влияния эпидемиологических и социально-гигиенических факторов на заболеваемость туберкулезом у детей на территориях региона Крайнего Севера. Была изучена эффективность профилактических противотуберкулезных мероприятий среди детского населения в разные периоды эпидемической ситуации в социально-территориальных зонах Республики Саха (Якутия). Также была разработан комплекс организационных, профилактических и лечебно-диагностических противотуберкулезных мероприятий у детей с учетом особенностей региона и оценена эффективность его внедрения.

Диссертация Е.Ф. Лугиновой обладает несомненной научной новизной и представляет значительный интерес для фтизиатров, специалистов лечебного профиля и организаторов здравоохранения. Автором впервые дана исчерпывающая характеристика туберкулезной инфекции среди детского населения Республики Саха (Якутия) в социально-территориальных зонах на фоне постепенного улучшения общей эпидемической ситуации по туберкулезу. Принципиально новой является организационная форма работы с детским населением в «территориальных очагах» туберкулезной инфекции, обеспечивающая ранее выявление и профилактику заболевания с последующей рациональной маршрутизацией детей из групп риска и больных туберкулезом.

Автором впервые за многолетний период выявлены особенности туберкулезной инфекции у детей в условиях Крайнего Севера - развитие заболевания в периоде первичного инфицирования с высокой долей гиперергических реакций на пробу с аллергеном туберкулезным рекомбинантным, малосимптомность течения, увеличения удельного веса бактериовыделителей и первичной множественной лекарственной устойчивости МБТ. Впервые предложен эффективный метод профилактики туберкулеза и доказана его эффективность у часто болеющих детей из контактов с использованием двух противотуберкулезных препаратов в комплексе с иммунокорректором ликопид в санаторных условиях.

Доказана высокая эффективность межведомственного взаимодействия в реализации противотуберкулезных мероприятий среди детского населения

на примере Якутии, позволяющего снизить заболеваемость туберкулезом среди детей.

Практическая значимость диссертационного исследования связана с разработкой и апробацией организационно-функциональной модели управления детской фтизиатрической санаторной службой, позволяющей оптимизировать работу санаториев и улучшить показатели их деятельности.

Предложенная диссертантом методика информирования противотуберкулезным учреждением отдела опеки и попечительства муниципальных образований о выявлении семей, находящихся в трудной жизненной ситуации, об отказе родителей от обследования и лечения ребенка, влекущих угрозу жизни и здоровью несовершеннолетнего для привлечения к обследованию и лечению детей показала свою эффективность.

Обоснована целесообразность и эффективность комплексного превентивного

лечения с использованием иммунокорректора ликопид у часто болеющих детей из очагов туберкулезной инфекции в условиях детского туберкулезного санатория.

Разработана маршрутизация детей с различными проявлениями туберкулезной инфекции, позволяющая рационально организовать поток

пациентов, нуждающихся в комплексном обследовании с применением современных методов диагностики и добиться сокращения сроков обследования детей.

Диссертация изложена на 326 страницах и состоит из введения, обзора литературы, 4 глав, включающих результаты собственных исследований, заключения, выводов, практических рекомендаций, списка сокращений и условных обозначений, списка литературы, списка иллюстративного материала и приложений. Список литературы представлен 420 источниками, из которых 158 в зарубежных изданиях. Полученные результаты проиллюстрированы с помощью 59 таблиц и 36 рисунков.

Структура диссертации традиционна. Обзор литературы написан на основании анализа современных источников, изложен грамотным языком, в логичной структуре и доступной форме. Обзор написан на основании изучения 420 источников, из которых 158 - зарубежных. Автором показано, что до настоящего времени ситуация по туберкулезу в мире и в России продолжает оставаться сложной. Миграция населения, рост удельного веса туберкулеза с множественной лекарственной устойчивостью (МЛУ) МБТ и туберкулеза, сочетанного с ВИЧ-инфекцией ставят серьезные задачи перед фтизиатрической службой. Туберкулез среди детского населения является одной из актуальных медико-социальных проблем, как в мире, так и в России. Наиболее сложная эпидемическая ситуация сохраняется в ряде регионов Дальневосточного федерального округа и северных территорий РФ. В регионах Крайнего Севера имеются проблемы в организации качественной и доступной медицинской помощи, что требует разработки и внедрения новых организационных форм. При оказании специализированной противотуберкулезной помощи населению с учетом региональных особенностей территорий. Обзор завершается логически вытекающим резюме.

Глава 3 посвящена эпидемиологии туберкулеза среди детского населения республики Саха (Якутия) и выявлению социально-гигиенических факторов на развитие туберкулеза у детей. Тяжелая эпидемическая ситуация в Республике сохранялась до середины 2000-х годов. Тенденция к улучшению наметилась с

2007 года. Автор выделил два периода в течении эпидемического процесса: 1-й (1997–2006 гг.) - неблагоприятный, 2-й (2007–2016 гг.) – стабилизации. Показана взаимосвязь показателей, характеризующих туберкулез среди детского населения, с другими эпидемиологическими показателями в этих периодах. Отмечено, что заболеваемость туберкулезом детей снизилась в 2 раза во 2 периоде. Показана тесная взаимосвязь инфицированности и заболеваемости туберкулезом детей. Динамика показателя первичной инфицированности среди детского населения отражает снижение напряженности эпидемической ситуации в Республике во 2 периоде. Однако, в ряде районов и отдельных социально-территориальных зонах сохраняется неблагоприятная обстановка по туберкулезу. Комплексная оценка интенсивности эпидемического процесса по 12 показателям с определением коэффициента наглядности позволила выделить районы с благоприятной, неблагоприятной и особо неблагоприятной ситуацией. Автором установлено, что в 2006 г. из 35 муниципальных образований РС (Я) в 9 (25,7 %) эпидемическая обстановка по туберкулезу оценивалась как неблагоприятная, а в 2016 г. ситуация доля районов с благоприятной ситуацией увеличилась. Доля районов с особо неблагоприятной эпидемической ситуацией осталась без изменений и составила 8,6 % или по 3 района в 2006 и 2016 г. ряд районов и г. Якутск рассмотрены нами как «территориальные очаги».

Установленные в ходе кластерного анализа несоответствия ряда эпидемиологических показателей при их сопоставлении друг с другом, позволили выявить дефекты при формировании групп риска, что негативно повлияло на профилактическую работу с детьми.

Принятие мер организационного характера способствовало снижению показателей заболеваемости туберкулезом среди детей в очагах инфекции и на территориях с неблагоприятной эпидемической ситуацией.

Глава 4 диссертации посвящена углубленному анализу профилактических противотуберкулезных мероприятий в разные периоды эпидемического туберкулезного процесса в разных социально-территориальных зонах Республики Саха (Якутия). Автор показала, что уровень охвата

иммунодиагностикой детей и подростков и флюорографическими осмотрами подросткового населения в РС (Я) выше индикативного показателя РФ, отбор детей в группы риска по туберкулезу проводится очень качественно, что является отражением эффективности организационно-методической работы с межведомственным взаимодействием. Мероприятия по предупреждению развития осложнений БЦЖ и переход в 2009 г. на вакцинацию новорожденных вакциной БЦЖ-М способствовали снижению частоты осложнений. Представлен опыт внедрения механизмов взаимодействия учреждений здравоохранения с отделом опеки и попечительства в виде своевременного информирования последних о детях, находящихся в трудной жизненной ситуации с проживанием в очагах туберкулезной инфекции. Автор предложила ряд новых организационных форм работы детских фтизиатров по профилактике туберкулеза у детей из групп риска, особое внимание этой работе в «территориальных очагах».

Глава 5 содержит характеристику клинических форм и симптомов у больных туберкулезом детей – жителей Крайнего Севера и сведения об эффективности лечения этих пациентов. Диссертант делает заключение о преобладании у детей такой клинической формы как туберкулез внутригрудных лимфатических узлов, а у подростков – инфильтративного туберкулеза. Процесс во внутригрудных лимфатических носит распространенный характер с поражением более 3 групп лимфатических

(78,8 %) с размерами более 1 см в диаметре (64,4 %). Бактериовыделение у детей наблюдалось не часто, но молекулярно-генетические методы помогали диагностировать туберкулез и выявлять устойчивость к рифампицину у 86,7 % пациентов.

Малосимптомное и бессимптомное течение туберкулеза у детей наблюдалось в большинстве случаев, вместе с тем применение иммунологических тестов с аллергеном туберкулезным рекомбинантным позволяло выявить гиперергические реакции в 2 раза чаще, чем у детей без локального туберкулеза.

В главе отражены результаты применения стандартных режимов химиотерапии туберкулеза. У трети детей старших возрастных групп к концу химиотерапии сохраняется гиперергическая реакция на пробу с Диаскинтестом, у 45,2 % пациентов формируются фиброз и кальцинация в легочной ткани. Автор рекомендует длительное диспансерное наблюдение за подростками, перенесшими туберкулез органов дыхания с первичной МЛУ МБТ.

Заключительная глава 6 подводит итоги диссертационного исследования с выработкой конкретных рекомендаций, алгоритмов и содержит опыт применения усовершенствованных подходов к лечебным и профилактическим мероприятиям в Республике Саха (Якутия).

Рациональное использование санаторных коек позволило достичь увеличения средней длительности пребывания пациента на койке и снизить оборот койки. Показана эффективность внедрения в Республике Саха (Якутия) новой региональной организационно-функциональной модели управления как метода оптимизации работы детских туберкулезных санаториев.

Разработанная система маршрутизации пациентов и новых технологий позволили сократить сроки постановки диагноза от начала обследования с почти вдвое. Даны рекомендации по сокращению сроков наблюдения пациентов в «0» группе диспансерного учета.

Представленные данные об использовании иммунокорректора ликопида в комплексе с 2 противотуберкулезными препаратами свидетельствуют об эффективности этой схемы профилактики: показана положительная динамика иммунного статуса и уменьшение частоты ОРВИ почти в 2 раза у детей из групп риска

Важным внедрением явилась работа по межведомственному взаимодействию. На территориях с неблагоприятной эпидемической ситуацией это позволило достичь снижения заболеваемости туберкулезом среди детского населения.

Глава «Заключение» содержит обобщение и анализ полученных результатов, обсуждение и сопоставление с результатами других

исследователей.

Выводы логично вытекают из проведенного диссертационного исследования. Практические рекомендации обоснованы и сформулированы на основании накопленного опыта внедрения.

В целом диссертация Е.Ф. Лугиновой оценивается положительно, вместе с тем имеются уточняющие вопросы, не умаляющие значение диссертации.

Вопрос:

1. Почему Вы рассматривали плеврит, как осложнение туберкулеза, в Приказе Минздрава России от 21.03.2003 № 109 «О совершенствовании противотуберкулезных мероприятий в Российской Федерации» от не включен в перечень осложнений?
2. Были ли в Вашем исследовании дети с сочетанной патологией туберкулез и ВИЧ-инфекция, если да: то в каком периоде и каковы исходы туберкулеза у них.

Основные положения диссертации опубликованы в 45 научных работах, в том числе 1 монографии и 25 статьях в научных журналах и изданиях, которые включены в перечень рецензируемых научных журналов, в которых должны быть опубликованы основные научные результаты диссертаций на соискание ученых степеней доктора наук, из них 18 статей в журналах, входящих в международные реферативные базы данных и систем цитирования (Scopus, Web of Science).

Результаты исследования представлены на конференциях международного, всероссийского и регионального уровня, внедрены в работу министерства здравоохранения Республики Саха (Якутия), Министерства образования и науки РС (Я), Министерства труда и социальной защиты населения РС (Я), научно-практического центра «Фтизиатрия» РС (Я) и противотуберкулезных учреждений республики. Автор принимала участие в разработке клинических рекомендаций и приказов по латентной туберкулезной инфекции МЗ РФ.

Автореферат соответствует тексту диссертации, содержит основные положения, выводы и практические рекомендации.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Диссертация Лугиновой Евдокии Федоровны 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 научной квалификационной работой. В этой работе, на основании выполненных автором исследований, решена научная проблема по комплексному изучению эпидемического туберкулезного процесса среди детского и подросткового населения в экстремальных климатических условиях и низкой плотности населения, разработана и апробирована региональная организационно-функциональная модель управления детской санаторной службой фтизиатрического профиля, на научной основе созданы алгоритмы маршрутизации и межведомственного взаимодействия, обеспечившие стабилизацию эпидемиологической ситуации по туберкулезу. Диссертация соответствует требованиям пункта 9 Положения о присуждении ученых степеней (Постановление правительства РФ от 24.09.2013 года № 842), предъявляемым к докторским диссертациям, а ее автор заслуживает присуждения ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.16. – фтизиатрия.

Официальный оппонент:

Заведующий кафедрой туберкулеза

Иркутская государственная медицинская
академия последипломного образования

– филиал ФГБОУ ДПО «Российская
медицинская академия непрерывного
профессионального образования»

Министерства здравоохранения Российской Федерации,
д.м.н., профессор

664049 г. Иркутск, м-н Юбилейный, 100

м. тел. +79500517012

zorkaltsewa@mail.ru

03.06.2020



Е.Ю. Зоркальцева

Подпись

ЗАВЕРЯЮ

Нач. отдела кадров