

ОТЗЫВ

официального оппонента доктора медицинских наук, доцента Шурыгина Александра Анатольевича на диссертационную работу Лугиновой Евдокии Федоровны на тему: «Оптимизация противотуберкулезных мероприятий у детей Крайнего Севера с учетом эпидемиологических, медико-социальных и клинических особенностей туберкулеза» представленной на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.16 – фтизиатрия.

Актуальность темы диссертационной работы. Несмотря на улучшение эпидемической ситуации в Российской Федерации по туберкулезу, данные регистрируемой заболеваемости туберкулезом в разрезе Федеральных округов существенно различаются, и наибольшие ее значения стабильно отличаются на территориях Сибири и Дальнего Востока.

Экстремальные климатогеографические, социально-экономические и экологические факторы Крайнего Севера оказывают отрицательное воздействие на состояние здоровья детей, увеличивая частоту первичной заболеваемости, при этом уровень заболеваемости туберкулезом среди детского населения на этих территориях также выше, чем в других регионах России.

Сохраняется проблема гипердиагностики инфицирования микобактериями туберкулеза с необоснованным назначением профилактического лечения, заболеваемости детей в очагах туберкулезной инфекции и контактировавших с больными бактериовыделителями.

В территории Крайнего Севера с неблагоприятными климатическими условиями, низкой плотностью населения и большими расстояниями между населенными пунктами имеются сложности при организации медицинской помощи населению. В этих регионах особенно обострены проблемы организации специализированной помощи детскому населению, что подтверждается недостаточной эффективностью профилактических противотуберкулезных мероприятий, высокой частотой заболеваемости туберкулезом, наличием у детей сопутствующих заболеваний, недостатками диагностической работы. Поэтому в зависимости от эпидемиологической ситуации в современных условиях необходим индивидуальный подход и пересмотр системы раннего выявления и профилактики туберкулеза среди детского населения.

Учитывая напряженную эпидемическую обстановку по туберкулезу среди населения Дальнего Востока данная научная работа актуальна, а поставленные автором цель и задачи исследования значимы для фтизиатрической науки и практики.

Целью исследования явилась оптимизация противотуберкулезных мероприятий у детей Крайнего Севера с учетом эпидемиологических, медико-социальных и клинических особенностей туберкулеза.

Для осуществления поставленной цели автором сформулировано 7 задач, соответствующих основным разделам диссертационного исследования.

Научная новизна исследования, полученных результатов, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации. Впервые определена региональная неравномерность распространенности туберкулезной инфекции среди детского населения Республики Саха (Якутия) по социально-территориальным зонам на фоне постепенного улучшения общей эпидемической ситуации по туберкулезу. Впервые разработан принцип организации работы с детским населением в «территориальных очагах» с целью своевременного выявления и профилактики заболевания с рациональной маршрутизацией детей из групп риска и больных туберкулезом. Впервые за многолетний период определены особенности туберкулезной инфекции у детей Крайнего Севера (на примере Якутии): развитие заболевания в периоде первичного инфицирования с высокой долей гиперергических реакций на пробу с АТР, малосимптомное клиническое течение, рост числа пациентов с бактериовыделением и первичной множественной лекарственной устойчивостью микобактерий туберкулеза. Доказана эффективность диагностики туберкулеза с использованием методов ускоренного определения возбудителя (молекулярно-генетические методы, Gen-Xpert, системы ВАСТЕС-960), рентгеновской компьютерной томографии органов дыхания, иммунологического теста с аллергеном туберкулезным рекомбинантным в стандартном разведении, маршрутизации пациентов с различными проявлениями туберкулезной инфекции, которые позволяют сократить в 1,8 раза сроки наблюдения детей в «0» группе диспансерного учета. Предложен эффективный метод профилактики туберкулеза у часто болеющих детей из контактов с бациллярными больными, включающий в себя использование двух противотуберкулезных препаратов в комплексе с иммунокорректором «ликопид» в условиях детского туберкулезного санатория. Доказана высокая эффективность межведомственного взаимодействия в реализации противотуберкулезных мероприятий среди детского населения Крайнего Севера (на примере Якутии), позволяющего снизить заболеваемость туберкулезом среди детей.

Теоретическая и практическая значимость работы. Предложена региональная организационно-функциональная модель управления детской санаторной службой фтизиатрического профиля, позволяющая оптимизировать работу санаториев и улучшить показатели их деятельности. Обоснована необходимость и эффективность комплексного превентивного лечения с включением иммунокорректора ликопид часто болеющих детей из контактов с бациллярными больными в условиях детского туберкулезного санатория. Предложена методика информирования противотуберкулезным диспансером 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. Разработана маршрутизация детей с различными проявлениями туберкулезной инфекции, которая позволяет правильно

организовать поток пациентов, нуждающихся в обследовании с применением современных методов диагностики и тем самым добиться сокращения сроков обследования детей. Предложена схема межведомственного взаимодействия для усиления мер борьбы с туберкулезом среди детского населения региона Крайнего Севера, научно обоснованы организационные мероприятия и управленческие решения, которые направлены на предупреждение и раннее выявление заболевания у детей.

Личное участие соискателя в получении результатов. Весь материал, представленный в диссертации, является результатом самостоятельной работы автора, от планирования исследования, постановки цели и задач до анализа полученных данных, оценки результатов, подведения итогов, формулировки выводов и практических рекомендаций. Результаты исследования внедрены в практику лично автором. Автор принимала непосредственное участие в сборе годовых отчетов по детской противотуберкулезной службе РС (Я), в составлении комплексных планов развития противотуберкулезной помощи детскому населению на региональном и федеральном уровнях.

Достоверность результатов и выводов исследования. Работа выполнена на достаточном количестве клинического материала, автором были рационально сформированы исследуемые группы, использован широкий спектр современных методов статистической обработки с использованием адекватных поставленной цели и задачам исследования, принципов доказательной медицины, а также тщательным анализом и интерпретацией полученных данных.

Структура и объем диссертации. Диссертация построена по традиционному плану, изложена на 326 страницах и состоит из введения, обзора литературы, материала и методов исследования, результаты собственных исследований (4 главы), обсуждения полученных результатов, выводов, практических рекомендаций, списка иллюстративного материала и приложений. Библиографический указатель содержит 262 отечественных и 158 зарубежных источников. Полученные результаты проиллюстрированы с помощью 59 таблиц, 36 рисунками и 3 клиническими примерами.

Оценка содержания диссертации, ее завершенность в целом.

Во введении обоснована актуальность темы диссертационного исследования, степень разработанности темы исследования, сформулированы цель, задачи, научная новизна, теоретическая и практическая значимость, методология и методы исследования, положения, выносимые на защиту, степень достоверности и апробация работы, внедрение результатов исследования, публикации и личный вклад автора в получение научных результатов, а также сведения о структуре и объеме диссертации.

В обзоре литературы диссертантом проведенный анализ определил ряд проблем в организации качественной и доступной медицинской помощи населению Крайнего Севера выявлены трудности. Миграционные процессы, рост туберкулеза с МЛУ МБТ и туберкулеза сочетанного с ВИЧ-инфекцией, трудности в достижении

эффективности лечения больных туберкулезом с МЛУ, низкий охват профилактическими осмотрами населения на туберкулез, отсутствие новых форм организации противотуберкулезных мероприятий усугубляют проблему. Наиболее сложная эпидемическая ситуация до настоящего времени наблюдается в регионах ДФО и территориях РФ, приравненных к Крайнему Северу России, где эпидемическая обстановка во многом определяется не только уровнем организации своевременного выявления больных туберкулезом и профилактикой заболевания, но и социально-экономическими факторами. Напряженная ситуация по туберкулезу сказывается и на заболеваемости детей. Туберкулез среди детского населения является одной из актуальных медико-социальных проблем, как в мире, так и в России. В отечественной литературе данные о туберкулезе, особенностях организации профилактических мероприятий среди детей в регионах Крайнего Севера весьма малочисленны и недостаточно информативны. Система оказания противотуберкулезной помощи детскому населению, в настоящее время, испытывает серьезные затруднения из-за отсутствия комплексного подхода в решении имеющихся проблем. Поэтому необходим поиск и разработка новых форм в организации профилактических мероприятий с учетом влияния эпидемиологических, социально-гигиенических факторов, территориальных особенностей организации противотуберкулезной помощи и качества ее оказания детскому населению в условиях Крайнего Севера. Представленный анализ литературы свидетельствует об актуальности избранной темы исследования.

В Главе 2 представлены материалы и методы исследования. Автором представлена характеристика этапов научного исследования (всего 6 этапов) в сочетании с характеристикой пациентов, включенных в соответствующие разделы диссертации, а также методами обследования и лечения, которые применялись в отношении этих пациентов. Представлен подробный перечень документации, который был использован при проведении научного исследования. Дано описание диагностических методик, которые применялись в отношении пациентов, включенных в диссертационное исследование. Перечислены методы статистической обработки данных.

Для изучения влияния внедренных новых технологий диагностики, на структуру впервые выявленного туберкулеза у детей, Республика Саха (Якутия) разделена на отдельные социально-территориальные зоны с характеристикой организации медицинской службы и медико-демографическими показателями.

В Главе 3 диссертант провел анализ эпидемиологии и мониторинга в Республике Саха (Якутия) в 1997–2018 гг., оценил интенсивность эпидемического процесса в отдельных социально-территориальных зонах и районах Республики Саха (Якутия). Выявлены районы с различной интенсивностью эпидемического процесса, в 2016 г. по сравнению с 2006 г. отмечено увеличение доли районов РС (Я) с типовой и благоприятной эпидемической ситуацией и снижение доли районов с неблагоприятной эпидемической ситуацией.

Установлены в ходе кластерного анализа несоответствия ряда эпидемиологических показателей, при их сопоставлении друг с другом, позволившее заключить, что имеют место недовыявление и/или гипердиагностика «виража» у детей, туберкулеза – среди взрослого населения, и как следствие дефекты при формировании групп риска, соответственно к недостаточной профилактической работе с детьми. Автором показано, что на заболеваемость туберкулезом среди детского населения в период стабилизации эпидемической ситуации в регионе Крайнего Севера существенное влияние оказывают частота вновь выявленного туберкулеза и бациллярное «ядро» туберкулезной инфекции.

В Главе 4 автором проанализирована эффективность профилактических противотуберкулезных мероприятий среди детского населения в разные периоды эпидемической ситуации и в отдельных социально-территориальных зонах республики Саха (Якутия). Внедренные мероприятия межведомственного взаимодействия для раннего выявления туберкулеза у детей и использование теста с АТР позволили повысить охват профилактическими осмотрами на туберкулез и более качественный отбор детей в группы риска по туберкулезу с решением вопроса о назначении превентивного лечения, а также в диагностике активного туберкулеза у детей. Принятые меры организационного характера способствовали предупреждению развития осложнений на вакцинацию БЦЖ и снижению показателей заболеваемости туберкулезом среди детей в очагах инфекции и на территориях с неблагоприятной эпидемической ситуацией.

В Главе 5 диссертант показывает особенности течения туберкулеза органов дыхания у детей и эффективность их лечения в условиях крайнего севера в период внедрения новых методов диагностики и стандартных режимов химиотерапии. Применение стандартных режимов химиотерапии позволяет достичь клинического излечения, в более короткие сроки, на фоне снижения чувствительности на иммунодиагностические тесты, с прекращением бактериовыделения, положительной рентгенологической динамикой, закрытием полостей распада. Формирующийся в 45,2 % фиброз и кальцинация в легочной ткани, свидетельствуют о необходимости их дальнейшего диспансерного наблюдения.

В Главе 6 представлена новая региональная организационно-функциональная модель управления, как метод оптимизации работы детских туберкулезных санаториев, позволившая увеличить долю детей, прошедших полноценный курс превентивного лечения. Автором проведена оптимизация комплексного превентивного лечения с применением иммунокорректора «ликопид» у детей из контактов с больными туберкулезом. На фоне лечебно-охранительного режима и высококалорийного питания позволившая достичь снижения чувствительности на туберкулезные иммунобиологические препараты, нормализовать показатели клеточного звена иммунитета, снизить частоту заболеваемости респираторными вирусными инфекциями.

Диссертантом разработана схема межведомственного взаимодействия для координации и усиления мер борьбы с туберкулезом среди детского населения региона Крайнего Севера, особенно в территориях с неблагоприятной эпидемической ситуацией, позволившая достичь снижения заболеваемости туберкулезом среди детского населения.

В Заключение нашли отражение, все разделы диссертационного исследования, объединены наиболее важные данные, полученные автором в процессе проведения научной работы. Автор корректно обсуждает собственные позиции с учетом имеющихся литературных сведений. Выводы и практические рекомендации соответствуют цели, задачам и вытекают из данных, полученных в результате научного исследования. Замечаний по оформлению диссертации нет.

Внедрение результатов исследования. Результаты диссертационного исследования внедрены в работу Министерства здравоохранения Российской Федерации, Министерства здравоохранения 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).

Для работы в практическом здравоохранении по совершенствованию педиатрической и противотуберкулезной помощи детскому населению выпущено 6 методических пособий и 1 монография.

Степень обоснованности научных положений, выводов и заключений диссертации. Работа выполнена на высоком методическом уровне. Обоснованность научных положений, сформулированных в диссертации Лугиновой Е.Ф., обусловлена адекватным дизайном исследования, достаточным объемом клинического материала и адекватной статистической обработкой полученных данных.

Полнота изложения основных результатов диссертации в научной печати.

Основные положения диссертации полностью отражены в научной печати: опубликовано 45 научных работ, в том числе 1 монография, 25 в периодических изданиях, рекомендованных ВАК РФ для публикаций данных, отражающих содержание докторских диссертаций из них 18 статей в журналах, входящих в международные реферативные базы данных и систем цитирования (Scopus, Web of Science). Опубликованные работы полностью отражают основные разделы диссертации.

Основные положения диссертации доложены и обсуждены на съездах, конгрессах, в том числе с международным участием, научно-практических конференциях, на симпозиумах с международным участием, на коллегиях, на ежегодных совещаниях главных врачей районных ПТД и районных педиатров, кустовых совещаниях фтизиатров Министерства здравоохранения Республики Саха, (2007–2018 гг.). Изданы 16 приказов Минздрава Республики Саха Якутия при непосредственном участии автора.

Автореферат диссертационной работы полностью соответствует всем требованиям к его оформлению, а также содержанию и выводам диссертации.

Рецензируемая работа имеет несомненную теоретическую и практическую значимость. Полученные автором результаты достоверны, выводы и практические рекомендации диссертационной работы обоснованы, соответствуют целям и задачам исследования.

Диссертационная работа выполнена в рамках Государственного контракта №6512 от 06.09.2017 на выполнение научно-исследовательской работы «Многофакторное исследование состояния здоровья коренного и пришлого населения Республики Саха (Якутия) с целью оптимизации региональных программ по улучшению качества жизни жителей республики с учетом территориальных, этнических особенностей в условиях современного социально-экономического развития» и в соответствии с договором № 4044-10/17 от 04.10.2017 между Федеральным государственным автономным образовательным учреждением высшего образования «СевероВосточный федеральный университет им. М. К. Аммосова» и Государственным бюджетным учреждением Республики Саха (Якутия) «Научно-практический центр «Фтизиатрия» по выполнению задачи «Разработка алгоритма организационнометодических мероприятий для комплексных, синхронизированных и согласованных действий специалистов различных направлений в соответствии с требованиями современной стратегии по выявлению и лечению туберкулеза в Республике Саха (Якутия)».

Диссертационная работа соответствует шифру и формуле специальности 14.01.16 - фтизиатрия, как области медицинской науки о туберкулезе, как инфекционном заболевании человека и области исследования (согласно паспорту научной специальности): п.3. Лечение туберкулеза органов дыхания: химиотерапия, патогенетическая терапия, санаторно-курортное лечение, амбулаторная химиотерапия, организационные формы проведения химиотерапии, реабилитационное лечение туберкулеза и его последствий и п.4 Выявление, эпидемиология и статистика туберкулеза, диспансерное наблюдение за контингентами больных туберкулезом, организация борьбы с туберкулезом. Профилактика, противотуберкулезная вакцинация, химиопрофилактика, санитарная профилактика туберкулеза, лучевая диагностика, туберкулинодиагностика, бактериологическая и молекулярно-генетическая диагностика в выявлении туберкулеза, эпидемиология туберкулеза в меняющихся условиях, изучение резервуара туберкулезной инфекции и путей заражения, взаимозаражения туберкулезом человека и животных, новые формы противотуберкулезных мероприятий, диспансерной, стационарной и санаторной работы, статистической отчетности и обработки статистических данных.

Работа выполнена на высоком современном научном и методическом уровне. Принципиальных замечаний по диссертационной работе Е.Ф. Лугиновой нет.

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 законченной научно-квалификационной работой, в которой содержится решение важной актуальной научной проблемы – повышение эффективности противотуберкулезных мероприятий у детей Крайнего Севера на основе совершенствования научно обоснованных эпидемиологических, медико-социальных, клинических и организационных методов, что имеет важное научное и практическое значение для фтизиатрии.

По актуальности, научной новизне, объему исследования диссертационная работа Лугиновой Евдокии Федоровны на тему «Оптимизация противотуберкулезных мероприятий у детей Крайнего Севера с учетом эпидемиологических, медико-социальных и клинических особенностей туберкулеза», представленная к защите на соискание ученой степени доктора медицинских наук, соответствует требованиям п. 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 г. №842 (в редакции Постановления Правительства РФ от 21.04.2016 г. №335), предъявляемых к докторским диссертациям, а ее автор Лугинова Евдокия Федоровна, заслуживает присуждения ей ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.16 – фтизиатрия.

Официальный оппонент:

заведующий кафедрой фтизиопульмонологии,
ФГБОУ ВО «Пермский государственный медицинский университет им. академика
Е.А. Вагнера» Министерства здравоохранения Российской Федерации,
д.м.н., доцент



Шурыгин Александр Анатольевич

Почтовый адрес: 614000, Россия, г. Пермь, ул. Петропавловская 26, ФГБОУ ВО
ПГМУ им. академика Е.А.Вагнера Минздрава России
тел.: (342) 217-20-20, e-mail: alex_shurygin@mail.ru

