

ОТЗЫВ

**на диссертационную работу соискателя кафедры фтизиопульмонологии
ГОУ ТГМУ им. Абуали ибни Сино Пирова Кадридина Икромовича на
тему: «Клинические формы, особенности течения, инфицированность и
меры комплексной профилактики туберкулёза у детей из очагов
туберкулёзной инфекции в Республике Таджикистан» по специальности
14.01.16 – Фтизиатрия, представленную на соискание ученой степени
кандидата медицинских наук**

Актуальность представленной диссертационной работы Пирова К.И. не вызывает сомнений, так как она посвящена важной в настоящее время проблеме профилактики и раннего выявления туберкулёза у детей из очагов туберкулёзной инфекции, качества вакцинации новорождённых и изучения факторов, препятствующих раннему выявлению туберкулёза у детей из очагов инфекции в Республике Таджикистан.

Ситуация по туберкулёзу в Республике Таджикистан остаётся напряжённой, согласно глобальному отчёту ВОЗ по туберкулёзу за 2020 год, Таджикистан входит в число стран с высоким бременем туберкулёза, как в ЦАР, так и в Европейском регионе ВОЗ. Географическое расположение РТ, также влияет раннему выявлению больных туберкулёзом особенно в зимний сезон, так как 97% территории страны занимают горы.

Начиная с 1990 года, в Республике Таджикистан постепенно ослабились профилактические работы в очагах инфекции, диспансеризация контактных лиц, контроль качества и техники введения вакцинации БЦЖ, в связи с чем больные дети в основном выявлялись по обращаемости и в запущенных стадиях заболевания. По данным диссертационной работы Пирова К.И. всего 16,8% больных детей туберкулёзом выявлялись активным методом и остальные 83,2% больных детей выявлялись по обращаемости.

Не менее важно и то, что помимо изучения проблемы раннего выявления, профилактических мероприятий в очагах туберкулёзной инфекции, качества вакцинации БЦЖ и осложнённого течения туберкулёза у детей, автором разработана «Карта наблюдений за очагом туберкулезной инфекции», где интегрируется совместная работа врача фтизиатра, семейного врача и врача санэпиднадзора. Разработанная карта утверждена Министерством здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан и по результатам исследований внедрены изменения в Национальное руководство по ведению больных туберкулёзом в РТ, которое утверждено Распоряжением МЗ и СЗН РТ № 173 от 25.02. 2015г.

Это делает работу значимой в научном отношении и актуальной в практическом плане.

Научная новизна работы состоит в следующем:

1. Впервые на достаточно обширном клиническом материале изучены особенности развития туберкулёза у впервые выявленных больных детей из очагов туберкулёзной инфекции, в сравнении с группой больных с неустановленным источником инфекции в РТ. Установлено, что у 20% больных детей из очагов инфекции, а у детей из не установленного контакта у 3,2% детей выявлены остро-прогрессирующие формы туберкулёза, такие как туберкулёзный менингит, что указывает на дефекты проведения профилактических мероприятий в очагах инфекции.
2. Впервые изучены социально-экономические и организационно-медицинские факторы, способствующие развитию туберкулёза у впервые выявленных больных детей из очагов туберкулёзной инфекции в сравнении с больными с не установленным контактом в Республике Таджикистан. Установлено, что всего 16,8% больных детей туберкулёзом выявлялись активным методом и остальные 83,2% больных детей выявлялись по обращаемости.
3. По материалам данного исследования разработан алгоритм своевременного выявления и мер комплексной профилактики и выявления туберкулёза у впервые выявленных больных туберкулёзом детей из очагов инфекции в многосемейных домохозяйствах.
4. Выводы и рекомендации проведённого исследования учтены при разработке «Национальной программы по защите населения от туберкулёза в РТ за 2021-2025гг», в которой выделены отдельные индикаторы - по обязательному обследованию контактных детей; по усилению работы в очагах туберкулёзной инфекции и по назначению химиопрофилактики детей из очагов туберкулёзной инфекции.

Практическая ценность: Результаты проведенного исследования имеют большое значение в оптимизации раннего выявления, предотвращения причин заболевания детей из очагов инфекции, в определении тактики лечения впервые выявленных больных туберкулёзом детей из очагов инфекции и повышения эффективности профилактики и лечения. Пересмотрены группы диспансерного наблюдения за контактными детьми. Настоящий порядок диспансерного наблюдения за детьми, утвержден Распоряжением МЗ и СЗН РТ № 173 от 25.02.2015 года, и является обязательным к исполнению во всех медицинских учреждениях РТ.

Разработана и внедрена в практику здравоохранения карта наблюдений за очагом туберкулезной инфекции, которая утверждена Распоряжением МЗ и СЗН РТ от 03.10.2015 №840. Применение данной карты на практике улучшит интегрированное обследование в очагах инфекции со стороны фтизиатров, семейных врачей и специалистов санэпиднадзора. Издан приказ Министерства здравоохранения и социальной защиты населения РТ от 12.05.2013 №16. о

включении в число индикаторов общей лечебной сети ещё четырёх индикаторов по туберкулёзу, в том числе по количеству обследованных контактных в очаге, количеству контактных детей получивших химио-профилактику, раннему выявлению больных и контролю за химиотерапией больных туберкулёзом.

Степень обоснованности и достоверность научных положений, выводов, рекомендаций диссертации:

Введение содержит все необходимые разделы: освещает актуальность работы, формулирует цель и задачи исследования, определяет новизну и практическую значимость, представляет положения, выносимые на защиту все эти разделы написаны четко, правильно ориентируют читателя в существе работы.

Исследование проведено на достаточном клиническом материале, всего проанализировано 7046 случаев, из них: ретроспективное исследование историй болезни 279 больных туберкулезом детей, госпитализированных в детскую туберкулёзную больницу города Душанбе; туберкулинодиагностика проведена у 352 детей, проживающих в очагах туберкулёзной инфекции в городе Душанбе, и у 247 детей, проживающих в очагах туберкулёзной инфекции в сельской местности. Также исследованием охвачено 4284 детей из здорового окружения г. Душанбе и 1884 детей из здорового окружения сельской местности.

Цель, задачи, выводы и практические рекомендации исследования полностью соответствуют теме диссертации.

Тема диссертации: «Клинические формы, особенности течения, инфицированность и меры комплексной профилактики туберкулёза у детей из очагов туберкулёзной инфекции в Республике Таджикистан»

Цель исследования: Изучить уровень инфицированности туберкулезом, значимость вакцинации БЦЖ, особенности клинических форм и совершенствовать пути выявления и меры комплексной профилактики развития туберкулёза у детей из очагов инфекции.

Задачи исследования:

1. Определить уровень инфицированности туберкулёзом детей из очагов инфекции и у детей из здорового окружения.
2. Оценить значимость вакцинации БЦЖ и качества её выполнения на возникновение остро прогрессирующих форм туберкулеза у детей.
3. Провести сравнительный анализ клинических форм и особенностей течения впервые выявленного туберкулёза у детей из очагов инфекции и у детей из неустановленного контакта.
4. Разработать алгоритм своевременного выявления и мер комплексной профилактики развития туберкулеза у впервые выявленных больных туберкулезом детей.

Материалы исследования изложены в 20 печатных работах, в том числе 5 в рецензируемых журналах ВАК, доложены на кафедральных и международных конференциях, включены в учебные материалы для обучения студентов ТГМУ и учтены при разработке Руководств для врачей и Национальной программы по защите населения от туберкулёза, что указывает на достоверность и обоснованность научной работы.

Объем и структура диссертации

Рассматриваемая диссертационная работа представляет собой рукопись объёмом 129 страниц компьютерного текста, на русском языке. Состоит из введения, обзора литературы, характеристики клинических наблюдений и методов исследования, 3 глав собственных исследований, заключения, списка литературы, который содержит 172 источников, в том числе 110 на русском языке и 62 зарубежных авторов на английском языке. Диссертация иллюстрирована 23 таблицами и 10 рисунками.

Глава 1: Обзор литературы, посвящен современным данным и состоит из 7-ми подглав, которые затрагивают: 1. Эпидемическую ситуацию по туберкулёзу в странах ближнего зарубежья, 2. Эпидемическую ситуацию по туберкулёзу среди детей, 3. Эпидемическую характеристику источника и очага инфекции, 4. Структуру клинических форм туберкулёза у детей в очагах инфекции, 5. Инфицированность и заболеваемость детей из очагов инфекции, 6. Методы выявления туберкулёза у детей, 7. Профилактику туберкулёза у детей, а также современные подходы к оценке состояния поствакцинального иммунитета у данной группы детей.

Глава 2 посвящена изучению характеристики клинических наблюдений и методов исследования, где подробно описаны методы диагностики и выявления больных детей. Также проведен подробный анализ и характеристика клинических форм туберкулёза у госпитализированных детей в детскую туберкулёзную больницу.

Глава 3 посвящена изучению особенности туберкулёза и факторам риска, влияющим на туберкулёзный процесс у детей из очагов инфекции, которые разделены на 3 подгруппы:

- Инфицированность микобактериями туберкулёза детей школьного возраста в городской и сельской местности;
- Причины и факторы риска развития туберкулёза у детей в очагах инфекции сельской местности;
- Структура клинических форм впервые выявленного туберкулёза у детей из очагов инфекции в сравнении с формами заболевания у детей из не установленных контактов.

Глава 4 посвящена изучению влияния вакцинации БЦЖ на течение туберкулеза у детей и показывает влияние вакцинации БЦЖ и качество ее

Глава 5 посвящена изучению и оценке работы по выявлению туберкулёза и мер по повышению эффективности противотуберкулёзной работы в очагах инфекции.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Таким образом, диссертационная работа Пирова К.И. на тему «Клинические формы, особенности течения, инфицированность и меры комплексной профилактики туберкулёза у детей из очагов туберкулёзной инфекции в Республике Таджикистан» по специальности 14.01.16 - Фтизиатрия, является завершённой научно-квалифицированной работой. Диссертационная работа Пирова Кабридина Икромовича обладает научной новизной и практической значимостью, по объёму выполненных исследований и методическому подходу полностью соответствует требованиям пункта 163 главы 10 «Типового положения о диссертационных советах», утверждённого постановлением Правительства Республики Таджикистан от 26 ноября 2016 года №505, предъявляемым к кандидатским диссертациям, а сам автор достоин присуждения искомой учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.16 – Фтизиатрия.

Закирова К.А

Подпись Закирова К.А. заверяю:

Контактная информация: Республика Таджикистан г. Душанбе пр. Сомони 59
Телефон: +992(37) 2212546
E-mail: info@ipovszrt.tj

ПОДПИСЬ *Замарова Р.Н.*
ЗАВЕРЯЮ
НАЧАЛЬНИК ОТДЕЛА КАДРОВ
Р.Н. Замарова
" 30 " 11 20 04