

## ОТЗЫВ

официального оппонента кандидата медицинских наук, доцента Магзумовой Фирузы Пулодовны на диссертационную работу Укуматшоевой Лаълбегим Шозодаевны на тему: «Отдаленные результаты наблюдения за рецидивами туберкулёзного процесса и организация противорецидивной помощи в Республике Таджикистан», представленной на соискание учёной степени кандидата медицинских наук, по специальностям 14.01.16 – Фтизиатрия, 14.02.03 - Общественное здоровье и здравоохранение

### **Актуальность темы диссертационной работы.**

Туберкулез продолжает оставаться глобальной проблемой во всем мире, особенно в связи с возрастающим негативным влиянием на эпидемический процесс вируса иммунодефицита человека. Улучшение эффективности противотуберкулезной терапии сместило цели лечения больных туберкулезом от предотвращения летальности к предотвращению инвалидности и последствий туберкулёзного процесса. В связи с этим задачами лечения больных туберкулезом являются не только прекращение бактериовыделения, закрытие полостей распада, ликвидация активности специфического процесса, но и улучшение качества жизни этих пациентов. Несмотря на широкие возможности комплексного этиотропного, патогенетического и хирургического лечения, полное рассасывание воспалительных туберкулёзных изменений наблюдается достаточно редко. При клиническом излечении больных от туберкулеза органов дыхания в 95% в бронхолегочной системе остаются различные по характеру и протяженности остаточные изменения - инкапсулированные очаги, пневмосклероз, фиброз, плевральные наложения, стеноз и деформация бронхов. Пациенты с остаточными посттуберкулёзными изменениями имеют наиболее высокий риск рецидива туберкулёзного процесса. В нашей стране несмотря на данные официальной статистики, свидетельствующие о некоторой стабильной тенденции к улучшению эпидемиологической ситуации по туберкулезу, отражающиеся в снижении уровня заболеваемости и смертности от туберкулеза в последние годы, эффективность борьбы с этим недугом всё ещё остаётся недостаточной. Официальные статистические данные из Республики Таджикистан свидетельствуют о снижении ключевых эпидемиологических индикаторов по туберкулёзу. Однако пандемия COVID-19 оказала значительное влияние на эпидемиологическую картину туберкулёза. В ходе дискуссий среди специалистов и лиц, принимающих решения, высказывались опасения о том, что в период пандемии ухудшилась доступность профилактических и лечебно-диагностических услуг для населения, что могло повлиять на общую ситуацию с заболеваемостью. В Республике Таджикистан исследования по изучению частоты и причин развития рецидивов туберкулеза лёгких ранее проводились хаотично. Именно этим определяется актуальность диссертации Укуматшоевой Л.Ш.

**Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации.** Объективность и обоснованность научных положений и рекомендации, сформулированных в диссертации, определяются правильным методическим подходом к решению поставленных задач. Диссертант ставит перед собой цель изучить частоту, сроки возникновения, причины и особенности течения реактивации туберкулёзного процесса в Республике Таджикистан и провести поиск путей совершенствования организации оказания противорецидивной помощи больным, перенесшим туберкулёз лёгких. Поставленной цели соответствуют 4 задач., а именно изучение частоты и сроков развития реактивации туберкулеза лёгких за период 2011-2020 г, изучение факторов риска возникновения реактивации туберкулеза лёгких и выделить группу риска по развитию рецидива среди перенесших туберкулёз лёгких, после эффективного окончания химиотерапии, изучение особенностей клинического течения рецидивов туберкулеза лёгких и результатов их лечения, пути организации профилактики развития рецидивов туберкулеза лёгких, внедрив их в практику здравоохранения. Диссертация выполнена по достаточном материале по объёму. Комплексный подход подтверждается объективностью и обоснованностью научных положений и рекомендации достоверностью результатов диссертационной работы. Для обоснований полученных результатов, выводов и рекомендаций автором были использованы современные методы статистического анализа. В работе отражены результаты ретроспективного анализа случаев рецидивов туберкулёза лёгких с период 2011 по 2020 годы. Диссертантом доказано, что основными факторами риска развития рецидива туберкулеза являются наличие больших остаточных посттуберкулёзных изменений в лёгких, первоначально перенесённого фиброзно-кавернозного туберкулеза лёгких, нарушений режимов первичной химиотерапии, чаще при наличии лекарственной устойчивости и сопутствующих заболеваний, таких как ВИЧ-инфицированность, сахарный диабет, ХОБЛ. Статистическая обработка данных выполнена с помощью пакета компьютерных программ. Используются параметрические и непараметрические методы статистического анализа (оценка среднего арифметического значения, корреляционные анализы Пирсона и Спирмана и другие).

#### **Достоверность и научная новизна исследования**

Диссертационная работа Укуматшоевой Л.Ш. основана на анализе результатов обследования 521 пациентов, перенесшие различные формы туберкулеза лёгких, из числа взрослого контингента больных, с эффективным исходом лечения («вылечен» или «лечение завершено»), из которых 93 (17,8%) человека выбыли в связи с переездом за пределы страны и 127 (24,4%) по разным другим причинам потеряны для наблюдения. На 01.01.2021 всего 301 (57,8%) пациентов, переболевших туберкулезом лёгких, находились под наблюдением более 10 лет, и эти больные стали объектом исследования диссертанта. Наличие репрезентативной выборки пациентов, соответствие

дизайна работы поставленной цели и задачам исследования, обоснованный выбор статистических критериев для обработки полученных данных, делают результаты и выводы диссертации обоснованными и достоверными с точки зрения доказательной медицины. Научно доказано, что рецидивы туберкулеза развиваются в 17,6 % случаях, при этом ранние и поздние рецидивы заболевания возникают примерно в одинаковом числе случаев.

Выявлено, что лица, включённые в группу риска по развитию рецидива туберкулеза лёгких имеют прямую корреляционную зависимость от наличия больших остаточных посттуберкулёзных изменений в лёгких, первоначально перенесённого фиброзно-кавернозного туберкулеза лёгких, нарушений режимов первичной химиотерапии, чаще при наличии лекарственной устойчивости и сопутствующих заболеваниях, таких как ВИЧ-инфицированность, сахарный диабет, ХОБЛ.

Доказано, что эффективность лечения больных с рецидивами туберкулеза лёгких с сохранённой чувствительностью к противотуберкулёзным препаратам составляет 88,2%, а при лекарственно устойчивых формах – в 69,4%. Разработаны пути организации профилактики развития реактивации туберкулеза лёгких, которые внедрены в практику здравоохранения. Диссертантом доказано, несмотря на ежегодное некоторое снижение числа рецидивов заболевания, имеется острая необходимость в усилении проведения противорецидивных мероприятий, которые неоднозначно налажены в разных регионах республики. Обоснованы рекомендации для более высокого уровня организации профилактики развития реактивации туберкулеза лёгких в амбулаторных условиях пациентов с посттуберкулёзными изменениями.

**Научные положения, выводы и практические рекомендации аргументированы фактами, полученными в результате работы.** Диссертация охватывает основные вопросы поставленных научных задач и соответствует критериям внутреннего единства, что подтверждается наличием последовательного плана исследования, концептуальностью и взаимосвязью выводов. Обоснованность научных положений, выводов и рекомендаций в соответствии с принципами доказательной медицины базируются на анализе практики, обобщения клинического опыта, использованию в исследованиях современных методик, оригинальных инструментов оценки качества жизни и правильно проведенной статистической обработке данных.

**Значимость для науки и практики полученных результатов.** Значимость полученных автором результатов для науки и практического здравоохранения не вызывает сомнений. Автор показал, что после окончания противотуберкулёзного лечения большую часть пациентов нельзя назвать выздоровевшими. В связи с этим, разработаны два комплекса мер профилактики реактивации лёгочного процесса после перенесённого туберкулеза: первый – направлен на непосредственно противорецидивные мероприятия, второй – на минимизацию риска повторного инфицирования после перенесённого ТБ.

→ Публикация по теме диссертации

**Общая характеристика работы и наиболее существенные результаты исследования.** Диссертация написана в традиционном стиле, изложена на 165 страницах компьютерной печати и состоит из введения, обзора литературы и ещё 4-х глав, заключения, выводов, практических рекомендаций и списка литературы, включающего 217 источников, в том числе 90 - на русском языке и 127 - дальнего зарубежья. Диссертация иллюстрирована 20 таблицами и 13 рисунками.

**Во введении** обоснована актуальность темы диссертационного исследования, сформулированы цель, задачи, научная новизна, теоретическая и практическая значимость работы, положения, выносимые на защиту, апробация результатов, внедрение результатов исследования, публикации, а также сведения о структуре и объеме диссертации.

**В обзоре литературы** проведен анализ проблемы развития рецидивов туберкулёзного процесса у больных туберкулёзом лёгких. Отражены вопросы распространенности лекарственной устойчивости при нарушении режима лечения больных, зависимость развития рецидивов туберкулёза от коморбидных или мультиморбидных заболеваний. Одним из основных заболеваний, способствующим развитию рецидива ТБ, является ВИЧ-инфицированность, сопровождающаяся выраженным иммунодефицитом. Представленный обзор литературы свидетельствует об актуальности изучения данной проблемы для Республики Таджикистан и необходимости организации противорецидивной помощи.

**В Главе II** автором представлены характеристика материала клинических наблюдений и методы исследования. Всего в исследование были включены 301 пациент. Эти пациенты наблюдались в течение 10 лет. Согласно принятому в стране алгоритму диагностики, всем больным проводился бактериоскопический метод исследования мокроты с окраской по Циль-Нильсену, генотипический экспресс метод GeneXpert, а также тесты на лекарственную чувствительность методами H<sub>u</sub>in-test, посевом на жидкие питательные смеси Mgit-960 и твёрдые среды методом Левенштейна-Йенсена, рентгенологическое исследование. Представлены сведения о статистической обработке полученных результатов исследования.

**В Главе III** сформулированы и детально проанализированы особенности течения туберкулёза лёгких в зависимости от бактериовыделения, устойчивости микобактерий туберкулёза к противотуберкулёзным препаратам, формы заболевания, исхода химиотерапии и остаточных посттуберкулёзных изменений в лёгких. У 53 (17,6%) пациентов были зафиксированы рецидивы заболевания. Выявлено, что часто рецидивы возникают в случаях, когда после завершения курса лечения наблюдение за пациентами было недостаточным и профилактические меры не проводились.

**В Главе IV** диссертантом обсуждаются особенности путей усовершенствования организации профилактики развития рецидивов туберкулёза лёгких. Настоящее исследование ставило перед собой задачу разработать комплекс мер профилактики реактивации туберкулёзной инфекции и организовать их реализацию как со стороны фтизиатрической

службы, так и вовлечь в этот процесс специалистов общей лечебной сети.

В Главе V проведен анализ обзора результатов исследования. На основании выполненного исследования МЗ и СЗН РТ, пересмотрен порядок организации диспансерного наблюдения за лицами, переболевшими ТБ, и в Национальное руководство по управлению защитой населения от ТБ в Республике Таджикистан были внесены дополнения и изменения, с введением дополнительных подгрупп в группах учёта диспансерного наблюдения ТБ больных, и внедрением новой – III группы учёта наблюдения для лиц, перенесших ТБ, с высоким риском рецидива заболевания.

**Автореферат** в сжатом виде полностью отражает основные результаты и положения диссертации. Используемые автором методики исследования, оценка полученных результатов, формирование выводов, состоятельность практических рекомендаций свидетельствуют о высокой квалификации соискателя в вопросах фтизиатрии и общественное здравоохранение.

Полученные результаты исследования могут быть рекомендованы для широкого внедрения в практику работы туберкулезных организаций, пульмонологических отделений поликлиник и стационаров, противотуберкулезных санаториев. Материалы исследования могут быть использованы в образовательном процессе кафедр высших и средних медицинских учебных заведений при обучении по специальности «Фтизиатрия» и «Общественное здравоохранение» (в лекционном процессе, при проведении практических занятий). По материалам диссертации опубликовано 18 научных работ, в том числе 7 статей в рецензируемых журналах, входящих в перечень ВАК при Президенте РТ.

### **Заключение**

Таким образом, диссертация Укуматшоевой Лаълбегим Шозодаевны по теме: «Отдаленные результаты наблюдения за рецидивами туберкулёзного процесса и организация противорецидивной помощи в Республике Таджикистан», представленная на соискание учёной степени кандидата медицинских наук является завершённой научно-квалификационной работой, в которой на основании выполненных автором исследований осуществлено решение научной проблемы во фтизиатрии, заключающейся в профилактике рецидива туберкулёзного процесса пациентов, перенесших туберкулез и имеющих в лёгких остаточные посттуберкулезные изменения нуждающихся в противорецидивных меропериях, повысить качество жизни и, в большинстве случаев, сохранить трудовые ресурсы государства, что имеет существенное значение для здравоохранения в целом и фтизиатрии. По актуальности, новизне, объёму проведенных исследований, методологическому уровню, теоретической и научно-практической значимости диссертационная работа Укуматшоевой Лаълбегим Шозодаевны

