

## Отзыв

официального оппонента на диссертационную работу Раджабова Джурахона Мирзалиевича на тему: «Эффективность интеграции учреждений первичной медико-санитарной помощи с противотуберкулёзной службой в Республике Таджикистан», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.02.03 – Общественное здоровье и здравоохранение.

**Актуальность проблемы.** По оценкам экспертов ВОЗ, в 2018 г. туберкулём (ТБ) во всем мире заболело более 10 миллионов человек. Из них 5,8 миллиона мужчин, 3,2 миллиона женщин и 1 миллион детей, умерло 1,2 миллиона человек.

Туберкулез остается одной из самых актуальных медицинских и социально - экономических проблем общественного здоровья и здравоохранения. Проблема диагностики, лечение и профилактика туберкулёза в Таджикистане является актуальной, и носить приоритетный характер.

На актуальность данной проблемы в нашей стране указывают высокие показатели заболеваемости и смертности населения, а также изменение структуры клинических форм туберкулеза, высокая доля больных с запущенными и осложненными формами, устойчивость к противотуберкулезным препаратам и осложнении патологии.

Первое десятилетие XXI века для Республики Таджикистан (РТ) характеризуется ухудшением отдельных показателей распространенности туберкулеза. Заболеваемость ТБ увеличилась с 44,9 в 2000 году до 85,1 на 100 000 населения в 2008 году и 59,8 в 2017 году. Необходимо учитывать тот факт, что в современных социально-экономических и эпидемиологических условиях РТ особенно остро встают вопросы профилактики и ранней диагностики ТБ, традиционно относящиеся к компетенции общесоматических лечебных учреждений.

Сложная эпидемиологическая обстановка диктует необходимость жесткого выполнения всех профилактических мероприятий с охватом населения от момента рождения. В условиях нашей страны, где ТБ широко распространен, нельзя добиться быстрого улучшения ситуации без проведения противотуберкулезных мероприятий силами и средствами учреждений первичного звена здравоохранения.

Интеграция противотуберкулезной помощи в мероприятия учреждений ПМСП безусловно повысить качество выявления и ведения больных туберкулезом, а в дальнейшем улучшить эпидемиологическую ситуацию в регионах страны.

Данная диссертационная работа посвящена изучению эффективности интеграционных процессов учреждений первичной медико-санитарной помощи (ПМСП) с противотуберкулёзной службой, а также их влиянию на эпидемиологическую ситуацию по туберкулёзу в Республике Таджикистан.

**Научная новизна исследований, полученных результатов и выводов, сформулированных в диссертации,** основана на результатах анализа материалов комплексного исследования, проведенного на большом материале, с применением информативных методов исследования, и научно обоснованы.

Ценность научных результатов, полученные автором обусловлена тем, что впервые в Республике Таджикистан в динамике до и после реализации интеграционных процессов: изучена процесс вовлечения врачей ПМСП в процесс профилактических, диагностических и лечебных противотуберкулёзных мероприятий; определена динамика уровня информированности больных ТБ и населения о путях передачи, способах профилактики, лечения туберкулёза и их доступности к медицинским услугам в учреждениях ПМСП; проведено сравнительное изучение эпидемиологической ситуации по ТБ в исследуемых районах (заболеваемость, распространенность, смертность) и исходов лечения больных.

Проведенные исследования показали, что интеграция учреждений ПМСП с противотуберкулёзной службой в РТ в целом имеет положительную динамику, что показательно по следующим результатам:

- Посредством вовлечения врачей ПМСП в процесс профилактических, диагностических и лечебных противотуберкулёзных мероприятий улучшилась интеграция учреждений ПМСП с противотуберкулёзной службой в РТ, проявившаяся усилением настороженности врачей учреждений ПМСП по выявлению ТБ (с 45,0 % до 73,9 %), увеличением числа направленных лиц с подозрением на ТБ с целью диагностики ТБ (35,7 % - 47,7 %), знанием основных групп риска по ТБ (46,5 % - 74,0 %), определением типов (случаев) ТБ (17,4 % - 38,4 %), увеличением числа врачей ПМСП, соблюдающих диагностический алгоритм (38,9 % - 66,3 %), владением навыков организации и проведения на участке обслуживания врачами ПМСП профилактических мероприятий (56,5 % - 82,3 %).

- Отмечен прогресс на уровне обращаемости населения в случае заболевания в учреждения ПМСП (до 95,5 %). Сравнительное изучение показало увеличение числа населения и больных ТБ с положительным отношением к контролируемому лечению (с 62,8 % до 89,4 %), соблюдающих режим лечения (48,9 % - 68,2 %) и тем самым приводящих к снижению отрывов от лечения, увеличилось число населения и больных ТБ, уверенных в излечимости ТБ (70,8% - 83,9 %), и число лиц, перенесших ТБ, которые готовы стать волонтерами (65,7 % - 78,1 %).

При проведении сравнительного анализа эпидемиологической ситуации по ТБ интеграция учреждений ПМСП с противотуберкулёзной службой в РТ способствовала повышению выявляемости ТБ в исследуемых районах, что привело к увеличению регистрации заболеваемости ТБ (средний показатель с 87,1 до 133,1 на 100 тыс. населения) и уменьшению показателя смертности (с 7,9 до 5,6 на 100 тыс. населения), улучшению эффективности лечения больных ТБ вследствие увеличения случаев «абациллизации» мазков мокроты (с 74,8 % до 93,0 %) и числа больных ТБ с исходом лечения «вылечен» (с 37,4 % до 81,2 %).

- По пилотным регионам отмечается положительный рост в динамике направления пациентов с целью диагностики и выявления медицинскими работниками ПМСП ТБ больных с МТ+ от общего числа выявленных больных с бактериовыделением. Так, за указанный период показатели в пилотных регионах по направлению пациентов увеличились в среднем на 35,9%, а по выявлению - на 31,3 %.

Полученные результаты в процессе подготовки диссертационной работы свидетельствуют об эффективности вышеуказанных мер, что непосредственно отражается на эпидемиологической ситуации по туберкулёзу в стране.

**Содержание диссертации и автореферата, их соответствие специальности, по которой она представлена к защите.** Диссертация состоит из введения, Главы 1 «Обзор литературы» с тремя разделами, Главы 2 «Материалы и методы исследования», Главы 3 «Результаты собственных исследований» с четырьмя разделами, «Обсуждение результатов», «Заключение» - которые изложены на 124 страницах. Работа иллюстрирована 7 таблицами и 31 рисунком. Список использованной литературы включает 175 литературных источников (107 на русском языке и 68 на иностранных языках).

**Введение** содержит сведения об актуальности темы, цели, задачи, обоснование научной новизны и практической значимости, основные положения, выносимые на защиту, данные об апробации и внедрении в

практику здравоохранения полученных результатов, публикации, объем и структуру диссертации.

**В 1 главе** изложен аналитический обзор отечественной и зарубежной литературы, касающейся ситуации по ТБ в мире, мероприятия по борьбе с туберкулёзом в РТ, особенности и опыт интеграции учреждений ПМСП с противотуберкулёзной службой во всем мире и в странах постсоветского пространства, в частности.

**Глава 2** посвящена материалам и методам исследования. Изложены данные собственного исследования (2008 г. и 2017 г.), выборка респондентов из числа врачей учреждений ПМСП, больных туберкулёзом и населения для проведения структурированного интервью (с предварительно разработанными специальными вопросниками). Методы исследования информативны, современны, позволяют оценить эффективность мер по улучшению эпидемиологической ситуации по ТБ и решить поставленные задачи.

**В главе 3** представлены результаты собственных исследований, где подробно излагаются: процесс вовлечения врачей ПМСП в проведении профилактических, диагностических и лечебных противотуберкулёзных мероприятий; уровень информированности населения о своевременном обращении в учреждения ПМСП при возникновении признаков туберкулёза. А также важность соблюдения режима изоляции, лечения, излечимости, доступности к медицинским и социальным услугам в учреждениях первичного звена здравоохранения; уровня знания больных туберкулёзом в отношении характера их заболевания и соблюдением ими режима лечения; сравнительное изучение эпидемиологической ситуации по туберкулёзу (заболеваемости, распространенности, смертности) и исходов лечения больных туберкулёзом в pilotных районах.

**Заключение** носит аналитический характер, отражает все разделы работы и полученные результаты.

**Выводы и практические рекомендации**, изложенные по результатам диссертационного исследования, в целом отражают содержание работы и сформулированные задачи, соответствуют полученным результатам.

**Публикация основных результатов диссертационной работы в научной печати.** По материалам диссертационной работы опубликовано 18 научных работ, из них 5 в рецензируемых журналах ВАК при Президенте Республики Таджикистан. Публикации по теме диссертации полностью отражают суть исследования и его научно-практическое значение.

Результаты диссертационного исследования, его основные положения и выводы прошли апробацию на ряде международных научных конференций и форумов.

Принципиальных замечаний по диссертации нет. Работа написана приемлемым и грамотным литературным языком. Большое количество иллюстративного материала, представленного автором, информативно и в полной мере демонстрирует результаты проведенного исследования.

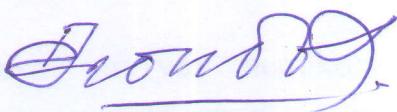
### Заключение

Таким образом, диссертационная работа Раджабова Джурахона Мирзалиевича на тему: «Эффективность интеграции учреждений первичной медико-санитарной помощи с противотуберкулёзной службой в Республике Таджикистан» является завершенной научно-квалификационной работой, в которой решена важная научная проблема в сфере эффективности интеграционных процессов учреждений первичной медико-санитарной помощи с противотуберкулёзной службой в Республике Таджикистан.

Диссертационная работа обладает достаточной актуальностью, научной новизной и практической значимостью. По объему выполненных исследований, методическому подходу вполне соответствует требованиям раздела 10 пункта 163 «Типового положения о диссертационных советах», утвержденного постановлением Правительства Республики Таджикистан от 26 ноября 2016 года, № 505, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.02.03 – Общественное здоровье и здравоохранение, а сам автор заслуживает присуждения искомой степени кандидата медицинских наук.

### Официальный оппонент:

доктор медицинских наук, профессор,  
заведующий отделом профилактики  
неинфекционных заболеваний  
ГУ «Таджикский научно-исследовательский  
институт профилактической медицины»  
Министерства здравоохранения  
и социальной защиты населения  
Республики Таджикистан



Гаивов А.Г.



подпись Раджабову А.Г. № 109  
М. Абдуллоев