

## ОТЗЫВ

на автореферат диссертации Нурова Рустама Маджидовича «ВИЧ-инфекция в системе пенитенциарных учреждений: диагностика, клиника, лечение и профилактика» на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальностям 14.01.09 – инфекционные болезни, 14.02.02 – эпидемиология

Забота о здоровье лиц, содержащихся под стражей гарантирована Всеобщей Декларацией Прав человека и рядом международных конвенций<sup>1</sup> Заключенные утрачивают свободу, но в местах заключения сохраняют свои гражданские права. В их число входит право на защиту от вредных факторов и право на охрану здоровья в обычном объеме – в соответствии со стандартам гражданского общества.

Таким образом, ВИЧ-инфекция все более отчетливо выступает как один из ключевых вопросов охраны здоровья в пенитенциарных учреждениях многих стран мира. Это побуждает лиц, принимающих решения, к переходу от пассивной политики эпидемиологического мониторинга к активным мероприятиям по снижению риска.

Не вызывает сомнений, что для эффективного контроля ВИЧ-инфекции и предоставления универсального доступа к лечению ВИЧ/СПИДа необходим комплексный подход, не только вовлечение множественно секторов, но и межведомственное сотрудничество.

Места лишения свободы становятся важным ресурсом общественного здравоохранения, позволяя проводить комплекс лечебно-профилактических мероприятий в сложной целевой группе, нередко труднодоступной для гражданских служб.

В этой связи, диссертационная работа Р.М. Нурова посвящена изучению вопросов диагностики, клиники, лечения и профилактики ВИЧ инфекции в

---

<sup>1</sup> Международная конвенция по экономическим, социальным и культурным правам; Минимальные стандартные правила ООН по лечению заключенных (1955 г); Комплекс принципов для защиты всех лиц, подвергнутых любой форме задержания или заключения; Принципы медицинской этики, относящиеся к роли медицинского персонала, особенно врачей в защите заключенных и задержанных от пыток и других форм жестокого, бесчеловечного или унижающего человеческое достоинство обращения или наказания. Резолюция Генеральной Ассамблеи ООН №37/194, 1982 год.

пенитенциарных учреждениях Республики Таджикистан и направлена: на выявление эпидемиологических особенностей и доминирующих путей передачи ВИЧ-инфекции в различных географических зонах республики и определение условия, способствующие развитию ВИЧ-инфекции среди населения РТ и у осужденных; установление причин и условий, поддерживающих и способствующих распространению парентерального и полового путей передачи ВИЧ, оценки эффективности скринингового обследования ВИЧ/СПИДа, сифилиса, гепатита С и туберкулеза и их связи с ВИЧ-инфекцией среди осужденных в учреждениях пенитенциарной системы; на выявление и оценки клинико-лабораторные, в том числе вирусологические и иммунологические параметры у больных с ВИЧ-инфекцией среди осужденных в пенитенциарных учреждениях Республики Таджикистан; на обозначение клинико-эпидемиологические особенности ВИЧ-инфекции среди бывших трудовых мигрантов, находящихся в пенитенциарных учреждениях, их роль в распространении болезни; на усовершенствование профилактические и противоэпидемические мероприятия по предупреждению, возникновению, распространению ВИЧ-инфекции и обосновать новое направление в тактике диагностики, лечения осужденных, пребывающих в пенитенциарных учреждениях РТ.

Научная новизна и теоретическая значимость исследования заключается в обосновании концепции структурно-функциональной модели, принципов и технологий мониторинга эпидемиологической ситуации ВИЧ/СПИДа в Республике Таджикистан и вовлечения ГУИУН в многокомпонентную систему лечебно-диагностической помощи пациентам с ВИЧ-инфекцией при совместном участии в разработке нового лечебно-профилактического эпидемиологического направления.

Впервые служба ГУИН Республики Таджикистан выделена как важное звено медико-социальной защиты населения страны, ее национальной безопасности в условиях риска распространения ВИЧ-инфекции в сочетании с туберкулезом у мигрантов.

Научной новизной характеризуются материалы диссертации, посвященные обоснованию инновационных форм и методов работы с внедрением экспресс-тестирования, и при подтверждении диагноза ВИЧ-инфекции – обследованием всех пациентов на уровень CD4-лимфоцитов и вирусную нагрузку для своевременного назначения ВААРТ при наличии показаний.

Выявлено неравномерное распределение ВИЧ-инфекции и туберкулеза на территории республики и в системе ГУИН с максимальной заболеваемостью в

крупных городах. В соответствии с этим в разработанной автором структурно-функциональной модели были определены изоляторы и отделения для больных туберкулезом и с коинфекцией ВИЧ-туберкулез в пенитенциарной системе, что позволило резко снизить заболеваемость туберкулезом и летальность у больных с коинфекцией.

Не вызывает сомнения и практическая значимость исследования, так как автором определены критерии прогрессирования ВИЧ-инфекции в пенитенциарных учреждениях, разработано и рекомендовано совершенствование дозорного эпидемиологического надзора на национальном уровне РТ, дана сравнительная оценка различным методам диагностики ВИЧ-инфекции и установлена эффективность принятого алгоритма обследования пациентов.

Получены данные о закономерностях и особенностях клинко-эпидемического процесса ВИЧ-инфекции среди осужденных в Республике Таджикистан, оценена эффективность ВААРТ лекарственными препаратами 1-го и 2-го ряда, профилактических и противоэпидемических мероприятий на современном этапе развития эпидемии ВИЧ-инфекции.

Определены критерии прогрессирования ВИЧ-инфекции в пенитенциарных учреждениях, разработано и рекомендовано совершенствование дозорного эпидемиологического надзора на национальном уровне РТ, дана сравнительная оценка различным методам диагностики ВИЧ-инфекции и установлена эффективность принятого алгоритма обследования пациентов.

Установлена структура факторов и путей передачи ВИЧ в различных зонах РТ и среди осужденных. Доля парентерального пути, связанного с употреблением наркотиков, сократилась с 85,7% в 2001 году до 50,1% в 2012 году, доля полового пути заражения возросла среди гражданского населения с 14,7% в 2001 году до 21,5% в 2008 году и до 30,5% в 2012 году, в то время как в исправительных учреждениях лидирующим путем передачи являлся парентеральный.

Автором доказано, что существенную роль в развитии эпидемии ВИЧ-инфекции среди населения республики играют лица из мест заключения, чей удельный вес среди ВИЧ-инфицированных пациентов за 10 лет резко увеличился почти в 5 раз.

В возрастной структуре ВИЧ-инфицированных лиц РТ установлены новые закономерности среди населения и осужденных, выражающиеся в постепенном снижении удельного веса пациентов в возрасте 20–29 лет с 65,0% в 2001 году до

42,8% в 2008 году, 40,2% в 2012 году и в увеличении доли лиц в возрасте 30–39 лет с 35,0% до 57,2% в 2008 году и до 62% – в 2012 году.

Полученные данные о заболеваемости мигрантов с ВИЧ-инфекцией свидетельствуют о необходимости представления данных их медицинского освидетельствования при выезде и въезде из Таджикистана и обратно, особое внимание при этом должно быть уделено диагностике ВИЧ-инфекции и туберкулеза, определяющих неблагоприятное течение сочетанных заболеваний при запоздалой диагностике и терапии.

Автор указывает практическая значимость работы, которая заключается в установлении необходимости нормативных мероприятий при активных формах туберкулеза и поиске путей к осознанному приему антиретровирусных и противотуберкулезных препаратов для снижения заразности больных для окружающих. С учетом наличия более чем у 1/3 заключенных вирусных гепатитов предельно необходима проведения вакцинация против гепатита В среди заключенных и, в особенности, мигрантов, выезжающих в страны с высоким уровнем заболеваемости.

Все положения диссертации представлены в литературе. По теме диссертации опубликовано 58 печатных работ, из них 21 оригинальные статьи в журналах, рекомендованных ВАК Минобрнауки РФ. Результаты работы неоднократно докладывались автором на научно-практических конференциях, конгрессах и симпозиумах, как в Республике Таджикистан так и за рубежом.

### **Заключение**

Диссертационная работа Нурова Рустама Маджидовича «ВИЧ-инфекция в системе пенитенциарных учреждений: диагностика, клиника, лечение и профилактика» на соискание ученой степени доктора медицинских наук, является законченным самостоятельно выполненным научно-квалификационным исследованием, в котором предложено решение проблемы, имеющей важное социально-экономическое значение - совершенствование системы эпидемического надзора за ВИЧ-инфекцией в учреждениях пенитенциарной системы Республики Таджикистан. По своей актуальности, новизне, уровню проведенных исследований, теоретической и практической значимости работа полностью соответствует требованиям п.9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней» ВАК РФ,

утвержденных Постановлением Правительства РФ № 842 от 24 сентября 2013 г., предъявляемым к диссертациям на соискание учёной степени доктора медицинских наук, а автор заслуживает присуждения искомой степени по двум специальностям 14.01.09 – «Инфекционные болезни» и 14.02.02 – «Эпидемиология».

Глава Регионального Представительства  
Международной Федерации обществ  
Красного Креста и Красного Полумесяца  
В России  
Доктор медицинских наук,



Д.М. Мухамадиев

Подпись Д.М. Мухамадиева заверяю:

М.А. Газикова.



Адрес организации:

Российская Федерация, 117036, г. Москва, Черемушкинский проезд, д  
5. Телефон: +7 495 126 15 66.

Эл. почта: [Davron.Mukhamadiev@ifre.org](mailto:Davron.Mukhamadiev@ifre.org)

25.09.2014г.