

ОТЗЫВ

официального оппонента – доктора медицинских наук, профессора Зуевой Людмилы Павловны на диссертационную работу Нурова Рустама Маджидовича «ВИЧ-инфекция в системе пенитенциарных учреждений: диагностика, клиника, лечение и профилактика», представленную на соискание учёной степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.09 «Инфекционные болезни» и 14.02.02 – «Эпидемиология»

Актуальность проблемы. Сегодня ВИЧ-инфекция является одним из наиболее распространённых на планете и опасных в плане прогноза заболеваний. ВИЧ-инфекция объединила в себе комплекс различных проблем, которые связаны с инфицированием человека на протяжении всей его жизни. По оценкам экспертов общее число людей, живущих с ВИЧ/СПИДом в мире, составляет более 33 млн. человек. Установлено, что распространённость ВИЧ-инфекции крайне неравномерна в различных регионах, разных возрастных, социальных и профессиональных группах. Для того чтобы контролировать развитие эпидемического процесса прежде всего необходимо изучить и понять механизм и пути распространения инфекции, определить наиболее поражаемые заболеванием группы населения (группы риска). Это позволит определить прогноз динамики эпидемии и обосновать выбор наилучшей стратегии борьбы с ней.

В связи с этим диссертационная работа Нурова Р.М., которая представляет комплексное изучение ВИЧ-инфекции в Таджикистане и, в частности, в пенитенциарных учреждениях страны, являются актуальной.

Цель работы – усовершенствовать систему эпидемиологического надзора, своевременной диагностики, интенсивного наблюдения и адекватного лечения ВИЧ-инфицированных осуждённых, обосновать новое направление в стратегии и тактике повышения эффективности противоэпидемических мероприятий в пенитенциарной системе республики Таджикистан на основе углублённой оценки клинических, вирусологических, иммунологических данных и особенностей течения заболевания.

Структура и объём диссертации. Работа изложена на 244 страницах машинописного текста и состоит из введения, обзора литературы, главы «Материалы и методы», 4 глав собственных исследований, главы по обсуждению полученных результатов, выводов, практических рекомендаций, списка литературы. Работа иллюстрирована 51 таблицей, 33 рисунками. Список литературы состоит из 284 источников, в том числе 116 зарубежных.

Достоверность полученных результатов. Рецензируемая работа выполнена с применением адекватного современным требованиям дизайна исследования. Достоверность результатов диссертационного исследования вытекает из достаточного объёма эпидемиологических исследований: проанализировано 3000 карт эпидемиологического обследования очагов ВИЧ-инфекции среди населения, в том числе 500 карт эпидемиологического обследования среди осуждённых. Кроме этого в течение 5 лет проведён дозорно-эпидемиологический надзор среди 2400 заключённых. Для эпидемиологического анализа были применены методы эпидемиологической диагностики и современные статистические методы.

Содержание работы. Диссертация написана по традиционному плану. Из 6 задач, которые поставил перед собой диссертант, 3 относятся к эпидемиологическим исследованиям. Это 1, 2 и 6 задачи. Соответственно результаты эпидемиологических исследований представлены в 3-х главах диссертации. Глава третья посвящена эпидемиологической ситуации по ВИЧ-инфекции в республике Таджикистан. Необходимость этого исследования диссертант оправданно объясняет тем, что данные по заболеваемости среди осуждённых целесообразно сравнить с заболеваемостью ВИЧ-инфекций в стране и отдельных её регионах.

Оказалось, что заболеваемость ВИЧ-инфекций в стране в последние годы находится на уровне 58,4 на 100000 населения. Что касается некоторых городов страны, то там заболеваемость ещё больше (Душанбе – 202,8 на 100000 населения). Конечно, учитывая, что система выявления ВИЧ-инфицированных несовершенна, можно предположить, что эти данные значительно выше.

На учёте в Республиканском Центре по профилактике и борьбе со СПИДом состоят 149 детей, родившихся от инфицированных матерей. Следовательно, обстановка по ВИЧ-инфекции в Таджикистане неблагоприятная. Недаром эта страна занимает предпоследнее место среди стран Центральной Азии, перед Туркменистаном.

В этой же главе диссертант представляет по годам заболеваемость ВИЧ-инфекцией на разных территориях страны в интенсивных показателях. С 2005 г. по 2012г. эти данные позволили ему подтвердить высокую заболеваемость ВИЧ-инфекцией в стране в целом и в крупных городах.

Автору удалось проанализировать по разным периодам удельный вес различных путей передачи. Он выявил, что за 5 лет в Таджикистане более чем в 10 раз возросла доля полового пути передачи, несколько снизился удельный вес инъекционного пути (стр. 79). Вместе с тем, диссертант отмечает беспрецедентный рост числа героиновых потребителей наркотиков, которых с 2012 зарегистрировано 14000. По-видимому, делать заключение о снижении инъекционного пути передачи не совсем корректно, тем более, диссертант выявил, что наибольшее число наркоманов (45,7%) зарегистрировано в г. Душанбе, где самая высокая заболеваемость ВИЧ-инфекцией.

Диссертанту также удалось изучить заболеваемость ВИЧ-инфекцией среди трудовых мигрантов. Трудовая миграция в стране с 2002 по 2012 г.

приняла массовый характер. Проживая вдали от места постоянного жительства мигранты не уклонялись от рискованного поведения, что способствовало заражению ВИЧ-инфекцией.

Глава 4 посвящена эпидемиологической характеристике ВИЧ-инфекции в пенитенциарных учреждениях страны. Заболеваемость ВИЧ-инфекцией среди этого контингента составила 5140 на 100000 заключенных, что в 88 раз превышает интенсивный показатель заболеваемости среди населения страны.

Эпидемиологическое обследование очагов ВИЧ-инфекции позволило диссертанту определить ведущий путь передачи в этих учреждениях, а именно внутривенный при употреблении наркотиков. Автор диссертации провёл большую работу среди осуждённых для того, чтобы определить степень информированности их о ВИЧ-СПИДе, осведомлённость их о мерах профилактики, данные об основных наркотиках, которые употребляют заключённые, условия пребывания в пенитенциарных учреждениях, каков оборот заключённых, какие сопутствующие заболевания имеют место у лиц, инфицированных ВИЧ. Особое внимание было уделено туберкулёзу, который был выявлен у 32,9% ВИЧ-инфицированных. Летальность от туберкулёза была обусловлена сочетанной коинфекцией ВИЧ+туберкулёз.

Эти эпидемиологические исследования являются очень важными для разработки мероприятий по снижению заболеваемости ВИЧ-инфекцией. Этому вопросу посвящена глава 6. Она посвящена программе профилактики и противоэпидемическим мероприятиям при ВИЧ-инфекции и сопутствующих её болезнях среди осуждённых в пенитенциарных учреждениях страны и всего населения.

Очевидно, что проблема ВИЧ-инфекции - это во многом проблема поведения, т.е. в первую очередь социальная проблема. Поэтому автор диссертации принял участие в разработке программ, предусмотренных для учебных заведений всех уровней образования. Важная составляющая этой программы – информированность социальных лидеров групп населения. Среди осуждённых ежегодно проводится обследование на ВИЧ-инфекцию и сопутствующие заболевания.

Эпидемиологический надзор за ВИЧ-инфекцией в стране проводится, но эффективность его, как отмечает диссертант, не очень высокая. Поэтому он разработал структурно-функциональную модель взаимодействия медицинских и силовых структур, главного управления по исполнению уголовных наказаний, миграционной службы, а также дорожную карту сопровождения пациентов, находящихся на антиретровирусной терапии.

Считаю это мероприятие разумным, так как появилась возможность принимать законодательные акты, расширить возможности выявления ВИЧ-инфицированных, создать электронную базу данных, внедрить систему информационного обеспечения органов здравоохранения и т.п.

Научная новизна и теоретическая значимость работы заключается в разработке концепции структурно-функциональной модели. Эта модель позволила объединить усилия всех организаций, которые в той или иной мере

занимаются вопросами профилактики ВИЧ-инфекции. Впервые служба главного управления по исполнению уголовных наказаний внесена в эту модель. Важным элементом этой модели являются меры по профилактике и снижению заболеваемости ВИЧ-инфекцией и туберкулезом. Эта модель может быть предложена другим странам, например, Туркменистану, где заболеваемость ВИЧ-инфекцией находится на ещё более высоком уровне по сравнению с Таджикистаном.

Практическая значимость обусловлена тем, что разработка и внедрение в практику здравоохранения структурно-функциональной модели, будет способствовать улучшению ситуации по ВИЧ-инфекции в пенитенциарных учреждениях страны, а также среди всего населения.

Материалы исследований неоднократно представлялись на научных конференциях различного уровня и достаточно полно изложены в 37 печатных работах, 21 из которых опубликованы в рекомендованных ВАК изданиях.

Автореферат и опубликованные работы отражают основное содержание диссертации. Принципиальных замечаний нет.

Но хотелось бы отметить наличие ошибок в терминологии по эпидемиологии (например, эпидемиологический процесс вместо эпидемический; механизм передачи вместо пути передачи и т.п.).

Для дискуссии предлагаю несколько вопросов:

1. Какие методы были применены для изучения путей передачи ВИЧ-инфекции?
2. Чем объяснить такое резкое увеличение инфицированности ВИЧ среди заключённых в 2012 г. по сравнению с 2000 г.?
3. В 6-м выводе диссертации вы констатируете снижение заболеваемости и смертности от сочетанных инфекций. Какие данные это подтверждают?

Заключение

Диссертационная работа Нурова Р.М. «ВИЧ-инфекция в системе пенитенциарных учреждений: диагностика, клиника, лечение и профилактика» является законченным квалификационным трудом, в котором на основании выполненных автором исследований осуществлено решение научной проблемы по снижению заболеваемости и смертности у ВИЧ-инфицированных в пенитенциарных учреждениях на основании внедрения структурно-функциональной модели по профилактике ВИЧ-инфекции, имеющей важное социально-экономическое значение. По актуальности, научной новизне, теоретической и практической значимости, объёму проведённых исследований работа полностью соответствует критериям, установленным п.9 «Положения о порядке присуждения учёных степеней» ВАК РФ, утверждённых постановлением Правительства РФ №842 от 24 сентября 2013 г., предъявляемым к диссертациям на соискание учёной степени доктора

медицинских наук, а её автор заслуживает присуждения искомой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.09 – инфекционные болезни и 14.02.02 – эпидемиология.

Официальный оппонент –
Заведующая кафедрой эпидемиологии,
паразитологии и дезинфектологии
ГБОУ ВПО «Северо-Западный государственный
медицинский университет
имени И.И. Мечникова» Минздрава России
доктор медицинских наук,
профессор



Зуева Л.П.

Почтовый адрес: 191015, Российская Федерация, г. Санкт-Петербург,
ул. Кирочная, дом 41
Телефон: 8 (812) 3035000,
Адрес электронной почты: rectorat@szgmu.ru
Наименование организации:
Государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего профессионального образования
«Северо-Западный государственный медицинский
университет им. И.И. Мечникова» Министерства
здравоохранения Российской Федерации
(ГБОУ ВПО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России)

Подпись заверяю:



Удостоверен секретарь Университета

Светлана С.А.

07.10.2014г.