

Отзыв

официального оппонента доктора медицинских наук, профессора Григорьева Юрия Геннадьевича на диссертационную работу Лапшиной Ирины Сергеевны по теме: «Туберкулез в экономически развивающемся регионе с высокими темпами миграции» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.16 – Фтизиатрия

1. Актуальность темы исследования

В конце 20-начале 21 веков распространённость туберкулёза начала резко возрастать во всём мире. Среди наиболее значимых факторов (социальных, производственных, соматических и др.) неблагоприятное воздействие которых повышает риск заболевания туберкулезом, отмечается наличие и увеличение международных миграционных потоков. Проблема трудовой миграции стала особенно актуальной в последние годы. По данным литературы среди всех впервые выявленных больных туберкулёзом доля числа мигрантов увеличилась в 4,8 раза. Ежегодно 26-27% иностранных граждан, у которых выявлен туберкулез, получают лечение в противотуберкулезных диспансерах страны. Сложившаяся обстановка требует дополнительного изучения эпидемической ситуации туберкулеза в свете влияния на нее миграционных процессов, а также оценки готовности профильных медицинских служб и существующих ресурсов системы здравоохранения к работе в условиях миграционной нагрузки.

Наличие большой нелегальной миграции иностранных граждан в РФ, дает дополнительное число заболевших среди них, чем официально зарегистрировано. С эпидемических позиций не своевременно выявленные больные весьма опасны и оказывают выраженное отрицательное влияние на распространение туберкулезной инфекции, тем более что большинство мигрантов являются выходцами из среднеазиатских стран, где уровень распространенности туберкулеза чрезвычайно высок.

Для своевременного выявления больных туберкулезом среди иностранных граждан необходимо разработать соответствующий проект для улучшения работы миграционной службы в этом направлении. Необходимость дальнейшей модернизации фтизиатрической службы делает актуальным анализ и мониторинг эпидемиологической ситуации по туберкулезу, что позволит выделить проблемы и риски для последующего повышения ее эффективности. В связи с этим является актуальным изучение социально - экономической обстановки в регионе и ее влияния на ситуацию с туберкулезом.

Цель исследования.

Разработать пути повышения эффективности оказания фтизиатрической помощи в условиях социально-экономического развития региона и роста миграционных процессов.

Задачи исследования

1. Изучить эпидемиологическую обстановку по туберкулезу в районах с разным социально-экономическим состоянием.
2. Выявить значимые социально-экономические факторы, имеющие достоверную взаимосвязь с эпидемиологической ситуацией по туберкулезу в экономически развивающемся регионе с высокими темпами миграции.
3. Выявить влияние миграционных процессов на эпидемиологическую обстановку по туберкулезу в экономически развивающемся регионе.
4. Проанализировать эффективность работы противотуберкулезной службы в условиях экономического развития региона, притока трудовой миграции и реформирования системы здравоохранения.

2. Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации. Обоснованность полученных результатов подтверждается достаточным объемом наблюдений, использованием современных методик исследования, адекватных поставленным задачам и применением методов статистического анализа. Предмет исследования - эпидемиология туберкулеза, клиника туберкулеза и показатели социально-экономического развития и миграции в регионе. Объект исследования - население Калужской области, генеральная совокупность случаев впервые выявленного туберкулеза легких в 2010 и 2014 года среди постоянного населения, а также генеральная совокупность больных туберкулезом легких среди иностранных граждан в Калужской области в 2009-2015 гг.

Для решения поставленных задач были использованы эмпирические методы (наблюдение, описание) и универсальные метод научного познания (анализ, синтез). При оценке эпидемиологии, выявления, течения туберкулеза у иностранных граждан в Калужской области диссертантом были проанализированы ежемесячные и годовые отчеты «Областной туберкулезной больницы» по Калужской области с 2009 по 2015 гг., а так же

"Журнал учета мигрантов, направленных на дообследование" (2011-2015 гг.), медицинские карты (форма 025/У-04) мигрантов, у которых выявлен туберкулез легких, извещения о впервые выявленном туберкулезе/рецидиве туберкулеза у больного (форма №089/у-туб). Статистическая обработка результатов исследования проводилась с помощью статистической программы R version 3.2.2.

При оценке эффективности работы противотуберкулезной службы были изучены медицинские карты (форма 025/У-04), контрольные карты диспансерного наблюдения контингентов противотуберкулезного учреждения (форм №030-4/у) 699 впервые выявленных больных туберкулезом легких, граждан РФ, в возрасте от 18 лет. Наблюдение осуществлялось в течение 2 лет с момента взятия на учет, что соответствует сроку наблюдения в IА группе диспансерного учета.

На основании данных диссертации разработаны: алгоритм формирования групп риска по туберкулезу и алгоритм выявления туберкулеза у мигрантов, выпущены методические рекомендации и информационное письмо для фтизиатров, терапевтов и специалистов по организации здравоохранения. Материалы исследования используются в учебном процессе на кафедре фтизиопульмонологии Смоленского государственного медицинского университета. Результаты исследования внедрены в практику медицинских учреждений: Смоленского противотуберкулезного клинического диспансера и областной туберкулезной больницы Калужской области.

3. Достоверность и научная новизна исследования

Установлена зависимость распределения основных эпидемиологических показателей по туберкулезу внутри региона от социально-экономического уровня.

Впервые выделены значимые социально-экономические факторы, влияющие на заболеваемость, распространенность и смертность от туберкулеза в регионе с высокими темпами экономического развития и миграции.

Впервые изучены особенности течения и структуры туберкулеза у мигрантов и проанализировано влияние миграционных процессов на эпидемиологическую обстановку по туберкулезу.

Впервые оценены связи между показателями работы фтизиатрической службы и разным социально-экономическим состоянием и уровнем миграции в регионе.

Теоретическая и практическая значимость исследования

Установленное диссертантом влияние социально-экономических факторов на эпидемиологические показатели по туберкулезу дало возможность разработать методические рекомендации для врачей-фтизиатров, терапевтов и организаторов здравоохранения по

повышению эффективности оказания противотуберкулезной помощи населению региона с высокими темпами экономического развития и миграции.

Выявленные проблемы в ходе изучения работы противотуберкулезной службы области позволили проводить целенаправленные организационные мероприятия и кураторскую деятельность в районах, которые могут быть рекомендованы для повышения эффективности оказания медицинской помощи населению.

Объем и структура диссертации

Диссертация изложена на 162 страницах машинописного текста, на русском языке. Состоит из введения, обзора литературы, характеристики клинических наблюдений и методов исследования, 4 глав собственных исследований, заключения, выводов, рекомендаций для внедрения в практику и списка литературы, который содержит 127 источников, 109 отечественных и 18 зарубежных авторов. Работа иллюстрирована 47 таблицами и 25 рисунками.

Глава 1. Посвящена обзору данных литературы.

Обзор литературы достаточно полно отражает состояние изучаемой проблемы и свидетельствует о достаточной теоретической подготовке автора, так и о его способности к аналитической оценке литературного материала. Диссертант показала что, несмотря на определенные успехи, достигнутые в оказании ПТ помощи населению, эпидемическая обстановка по туберкулезу во всем мире и в Российской Федерации, в частности, остается неблагоприятной. Ключевые моменты лежат в плоскости организации борьбы с туберкулезом. Неблагоприятное влияние на возникновение туберкулеза оказывает и миграция населения. Среди мигрирующего населения туберкулез выявляется в 2-5 раз чаще. В структуре заболевших туберкулезом мигранты составляют от 2,1 до 17,8%. Туберкулез продолжает оставаться распространенным заболеванием среди бездомных, беженцев, заключенных и освобожденных из исправительно-трудовых учреждений. В последние годы появились новые, угрожаемые по туберкулезу группы населения и численность их растет. К ним относятся работники негосударственных предприятий, безработные, мигранты, лица божж, наркоманы. Опыт работы на отдельных территориях показывает, что при формировании «групп риска» с учетом региональной специфики можно значительно повысить результативность обследования и эффективность профилактики туберкулеза среди данных контингентов населения. В современных условиях профилактические осмотры на туберкулез должны быть не столько массовыми, сколько групповыми и дифференцированными, в зависимости от риска заболевания или эпидемиологической опасности каждой группы. Таким образом, существует довольно большое количество факторов (социальных, производственных, соматических и др.) неблагоприятное воздействие которых повышает риск заболевания туберкулезом, как отдельных индивидуумов, так и групп населения. Степень негативного воздействия каждого из этих факторов различна в отдельных регионах и динамично меняется с течением времени.

В Российской Федерации наиболее благоприятная обстановка по туберкулезу зарегистрирована в Центральном федеральном округе, в который входит и Калужская область. При этом в Калужской области регистрируется высокий показатель смертности от туберкулеза, низкий охват населения профилактическими осмотрами, а также напряженная кадровая обстановка. Данное обстоятельство делает актуальным анализ и мониторинг заболеваемости туберкулезом различных групп населения с выделением факторов риска для конкретного региона в определенный отрезок времени.

Глава 2. Характеристика материала и материалы исследования.

Настоящая работа проводилась в «Областной туберкулезной больнице» Калужской области. При исследовании эпидемиологии туберкулеза легких были использованы материалы статистической отчетности по за 2008-2015 гг. В качестве метода математической статистики для выявления влияния социально-экономических факторов на эпидемиологическую обстановку по туберкулезу был использован множественный регрессионный анализ. Статистическая обработка осуществлялась с помощью статистического пакета Statistica 10.0.

При оценке эпидемиологии, выявления, течения туберкулеза у иностранных граждан в Калужской области проанализированы ежемесячные и годовые отчеты с 2009 по 2015 гг.

Статистическая обработка результатов исследования проводилась с помощью статистической программы R version 3.2.2. с использованием точного критерия Фишера.

Анализ работы противотуберкулезной службы проводился по 2 основным показателям: клиническое излечение и абациллирование (прекращение бактериовыделения) (форма №33).

Проводилось картографирование территории с оценкой эпидемиологических показателей по туберкулезу (заболеваемость, распространенность, смертность), темпов миграции и значимых социально-экономических показателей.

Глава 3 посвящена анализу эпидемиологической ситуации по туберкулёзу за 8 лет (2008-2015 гг.) на примере Калужской области. Установлено, что самая неблагоприятная обстановка по туберкулезу имеет место в менее экономически развитых районах. В этих районах показатели заболеваемости (69,5 против 46,4 на 100 тысяч населения), распространенности (126,7 против 95,4 на 100 тысяч населения) и смертности от туберкулеза (18,6 против 11,4 на 100 тысяч населения) достоверно выше, чем в экономически развитых районах ($p < 0,05$). По результатам исследования диссертантом предложен метод картографирования основных эпидемиологических показателей по туберкулезу для выявления и визуализации наиболее эпидемически опасных зон в регионе для организации последующей прицельной работы в этих районах: кураторская работа со специалистами общей лечебной сети, организационно-методическая помощь сотрудникам туберкулезных кабинетов, работа по повышению профилактических осмотров на туберкулез. Результаты работы позволяют рекомендовать использование картографического метода для визуализации основных эпидемиологических показателей по туберкулезу в регионе с выделением наиболее опасных зон. Полученную информацию следует использовать для организации прицельной работы в наиболее эпидемиологически опасных по туберкулезу районах, включающую в себя кураторскую работу со специалистами общей лечебной сети, организационно-методическую помощь районным фтизиатрам и работу по повышению охвата профилактическими осмотрами на туберкулез.

В 4 главе проведен анализ влияния социально-экономической обстановки на показатели по туберкулёзу в экономически развивающемся регионе.

В ходе данного исследования было установлено, что показатели, характеризующие эпидемиологическую ситуацию по туберкулезу в Калужском регионе, зависят от влияния социально-экономических факторов. Заболеваемость, распространенность и смертность населения от туберкулеза увеличивается в условиях уменьшения трудоспособной части населения, оттока инвестиций из региона, неблагоприятных условий проживания (малая площадь жилых помещений на одного жителя), снижения уровня занятости населения. При картографическом исследовании этих показателей выявлена зависимость – наибольший риск ухудшения эпидемиологической обстановки существует в ряде районов - на юге и юго-западе области с неблагоприятными эпидемиологическими показателями, высоким уровнем миграции и неблагоприятными социально-экономическими факторами. На основании проведенной работы, составлен алгоритм формирования групп высокого риска по туберкулезу, который учитывает установленные диссертантом значимые социально-экономические факторы. Данный алгоритм может использоваться совместно специалистами общей лечебной сети и фтизиатрической службы при составлении плана профилактических осмотров на туберкулез. Установленные зависимости подтверждают социально-экономическую обусловленность проблемы туберкулеза и объясняют колебания эпидемиологических показателей по районам области.

В главе 5 проводится анализ влияния миграционных процессов на эпидемиологию туберкулеза на примере Калужской области.

Одной из сторон экономического развития является приток трудовых мигрантов в регион, как из других областей РФ, так и из-за границы. В связи с ежегодным увеличением числа мигрантов в Калужской области, среди которых преобладают лица из государств с неблагополучным состоянием по туберкулезу, была изучена ситуация с туберкулезом среди иностранных граждан в Калужской области.

Проанализированы ежемесячные и годовые отчеты «Областной туберкулезной больницы» Калужской области с 2009 по 2015гг., «Журнал учета мигрантов, направленных на дообследование» (2011-2015гг.), у которых выявлены рентгенологические признаки похожие на туберкулез. Миграционные процессы оказывают отрицательное влияние на эпидемиологическую ситуацию по туберкулезу в экономически развивающемся регионе.

Доля мигрантов в территориальном показателе заболеваемости увеличилась с 9% до 20,7% в 2009-2015гг. Среди больных туберкулезом мигрантов достоверно выше доля мужчин (85,4% против 79%), доля лиц трудоспособного возраста (95,7 против 74,7%). Показана необходимость мониторинга за иностранными гражданами, больными туберкулезом, который позволил бы вести строгий учет мигрантов, не явившихся на дообследование, достоверно отслеживать выезд этих людей на Родину, эффективность и исходы лечения, а также вести строгий учет мигрантов, прервавших или уклоняющихся от лечения. По результатам исследования диссертантом предложен алгоритм обследования мигрантов с целью выявления туберкулеза, предусматривающий мониторинг за иностранными гражданами, больными туберкулезом, что необходимо также для ведения строгого учета мигрантов, не явившихся на дообследование.

Глава 6 посвящена анализу эффективности работы противотуберкулёзных организаций в экономически развивающемся регионе с высокими темпами миграции. С 2011-2012гг. в Российской Федерации началась реализация программы модернизации здравоохранения, в рамках которой проводились внедрение и применение высокотехнологичной медицинской помощи, проведение информатизации здравоохранения. В современный период мониторинг результатов деятельности противотуберкулёзных учреждений является важным компонентом действующей информационно-аналитической системы управления противотуберкулёзной службой. При изучении результатов наблюдения за больными туберкулезом установлено увеличение процента клинического излечения, снижение доли умерших от туберкулеза и от других причин, сокращение рецидивов. Все это говорит о повышении эффективности диспансерного наблюдения за больными туберкулезом. В ходе анализа различий (по результатам наблюдения за больными в течение 2 лет) между исследуемыми группами районов (южные и юго-западные, северные и северо-восточные) выявлено не было. Таким образом, эффективность диспансерного наблюдения не зависит от социально-экономического развития в районах. Доказано, что преобразования в работе противотуберкулёзной системы Калужской области оказались результативными и привели к снижению доли неэффективного лечения, снижению уровня его стоимости и риска развития лекарственной устойчивости возбудителя.

Личный вклад автора

Вклад автора заключается в непосредственном участии на всех этапах исследования от выбора темы, постановки задач, их реализации, обобщение и обсуждение полученных результатов в научных публикациях, докладах и внедрении в практику. Автором лично проведен сбор и обработка материала, дано научное обоснование выводов. Диссертация и автореферат написаны автором лично.

Заключение отражает основные положения работы, изложенные в соответствующих главах диссертации, и содержит обсуждение полученных результатов

