

ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА

заведующей кафедрой фтизиатрии ФГБОУ ВО Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского Минздрава России, доктора медицинских наук, профессора Морозовой Татьяны Ивановны на диссертационную работу Халафовой Эльвиры Теймуровны на тему: «Профилактика туберкулеза у лиц с психическими расстройствами, проживающих в социальных домах», представленную к официальной защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.26. Фтизиатрия.

Актуальность исследования

Актуальность диссертационного исследования не вызывает сомнений. По существующим нормативным документам в Российской Федерации определены три группы повышенного риска заболевания туберкулезом среди населения: эпидемиологическая, медико-биологическая и социальная. Лица, имеющие высокие факторы риска заболевания туберкулезом, намного чаще болеют активными формами туберкулеза, чем население, не относящееся к группам риска. Больные с психическими расстройствами одновременно относятся к социальной и медико-биологической группам повышенного риска заболевания туберкулезом в силу возможно длительного пребывания в психиатрических больницах, интернатах и особенностей общей резистентности организма. Психопатологические расстройства характеризуются дезорганизацией психической деятельности и социальной дезадаптацией. Своевременное выявление туберкулеза у данной группы пациентов затруднено в связи с трудностью сбора анамнеза, стертыми клиническими симптомами вследствие возможного не критического отношения к своему здоровью. Помимо диагностики активных локальных форм туберкулеза у пациентов с психической патологией высоко актуально раннее выявление туберкулеза (до появления локальных форм) в виде туберкулезного инфицирования, латентной туберкулезной инфекцией (ЛТИ). Диагностика ЛТИ и профилактическое лечение этого состояния предупреждают развитие локальных форм легочного и внелегочного туберкулеза. По немногочисленным литературным данным

(Богородская Е.Н., 2023, Морозова Т.И., 2023) установление диагноза «Туберкулезное инфицирование» по кожной пробе с аллергеном туберкулезным рекомбинантным у людей с психическими заболеваниями составляет до 14%, что выше, чем среди лиц из общего пула населения. Назначение превентивного лечения ЛТИ предупреждает развитие активного локального специфического процесса. Распространенность ЛТИ в эпидемических очагах туберкулеза социальных домов закрытого типа и вопросы эффективности и безопасности проведения превентивной терапии туберкулеза у лиц с психическими расстройствами в настоящее время мало изучены. Работа Халафовой Э. Т. посвящена теме совершенствования профилактических противотуберкулезных мероприятий у лиц с психическими расстройствами, проживающих в социальных домах.

Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

Исследование выполнено на достаточном фактическом материале, который представляет существенный интерес для науки и практики. В трех социальных домах, где проживали 1451 человек с психической патологией, проанализированы результаты скрининга на туберкулез различными методами – флюорография и проба с аллергеном туберкулезным рекомбинантным (АТР). Обоснованность и достоверность научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации, базируется на четкой постановке цели и задач исследования с использованием современных методов статистической обработки. Автором определена цель исследования- совершенствование профилактических противотуберкулезных мероприятий у лиц с психическими расстройствами, проживающих в социальных домах. Для достижения цели сформировано 5 задач, соответствующих основным разделам диссертационного исследования.

Объектом исследования являлись лица с психической патологией, проживающие в социальных домах. Предметом исследования определена результативность совершенствования методов профилактики у психических больных, проживающих в социальных домах. В соответствии с целью

исследования и поставленными задачами использован комплекс методов исследования: эпидемиологический, клинический, аналитический, статистический. Исследование проведено в 2019-2023 гг. на базе ГБУЗ «Московский городской научно-практический центр борьбы с туберкулезом Департамента здравоохранения города Москвы». Все методы подробно изложены в главе материалы и методы.

Статистическая обработка полученных данных произведена с применением стандартных пакетов статистических программ «Statistica», MEXel; различия считали статистически значимыми при $p \leq 0,05$. Научные положения, выводы и практические рекомендации обоснованы и логично подводят итог выполнению поставленной цели и определенных задач исследования. Изложение материала выполнено доступным и понятным для восприятия текстом. Однако необходимо отметить, что не везде слова в предложениях согласуются по падежам.

Новизна исследования и полученных результатов, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

В рамках исследования были получены новые научные данные о зависимости распространенности латентной туберкулезной инфекции у лиц с психическими расстройствами от заболеваемости туберкулезом с бактериовыделением в регионе в год заселения в социальный дом и с длительностью психического заболевания у пациента ($p \leq 0,05$). ЛТИ выявлена у 12,9% пациентов с психическими расстройствами в ответ на кожную пробу с АТР. Чаще ЛТИ определялась у мужчин с умственной отсталостью 20,68% ($p \leq 0,05$). Установлен интересный факт, что сопутствующая патология у психиатрических контингентов не является дополнительным фактором риска формирования ЛТИ. Дополнительно к диагностике ЛТИ в социальных домах у каждого четвертого пациентов были обнаружены метатуберкулезные изменения в легких – следы спонтанно излеченного процесса. Прослежено увеличение числа впервые положительных кожных проб с АТР у контактных лиц с психическими расстройствами в эпидемических очагах туберкулеза социальных домов после изоляции источника инфекции в течении последующих 3 лет

наблюдения. Частота выявления впервые положительной реакции на кожную пробу с АТР была максимальной в первый год после выявления и изоляции больного туберкулезом из эпидемического очага и минимальной - в третий год наблюдения.

Научно обоснована эффективность и безопасность однократного проведения превентивной терапии латентной туберкулезной инфекции у лиц с психическими расстройствами, проживающих в социальных домах в виде уменьшения размера кожной иммунологической пробы с аллергеном туберкулезным рекомбинантным и отсутствием заболевания активным локальным туберкулезом в течение двух лет наблюдения. Результаты, полученные в ходе исследования, могут служить основанием для усовершенствования мер профилактики туберкулеза у психиатрических больных, находящихся в социальных домах. Необходимо отметить, что для подтверждения существенной научной новизны исследования целесообразно зарегистрировать приоритеты в виде рационализаторских предложений, регистрации полезной модели, подачи заявки на изобретение. Данное положение относится к будущему периоду научной работы.

Личный вклад автора

Автором изучены научные публикации по теме исследования, спланирован дизайн и методология исследования, определены цель и задачи диссертационного исследования, осуществлен сбор данных и статистическая обработка. Автор принимала непосредственное участие в обследовании пациентов в социальных домах.

По результатам проведенного исследования автор сформулировала семь выводов, которые полностью соответствуют цели диссертационного исследования, поставленным задачам и положениям, выносимым на защиту.

Значимость для науки и практики результатов, полученных автором диссертации

Значимость результатов, полученных Халафовой Э.Т., заключается в совершенствовании мероприятий по профилактике туберкулеза у больных с

психической патологией, пребывающих в социальных домах. Автор доказала необходимость проведения скрининга на наличие туберкулезной инфекции у пациентов двумя методами исследования (флюорографическим и с помощью кожных тестов с АТР). Автором доказана обязательность проведения компьютерной томографии при положительных иммунологических пробах для исключения локального туберкулеза и установления состояния туберкулезного инфицирования. В эпидемических очагах туберкулеза, обнаруженных в социальных домах, автором предложено трехлетнее наблюдение за контактными лицами с патологией психики, проведение им превентивной терапии препаратом изониазид в течение 6 месяцев или двумя препаратами (изониазид +пиразинамид) в течение трех месяцев. Профилактическое лечение позволяет предотвратить заболевание локальной формой туберкулеза у контактных лиц в закрытом коллективе в течение 2-3 летнего наблюдения. Предложенная методика может составить основу по профилактике туберкулеза у пациентов, находящихся в психоневрологических социальных домах.

Результаты диссертационного исследования использованы в практической работе ГБУЗ «Московский городской научно-практический центр борьбы с туберкулезом» Департамента города Москвы. Материалы диссертации использованы при подготовке образовательных программ на кафедре фтизиатрии «Российской медицинской академии непрерывного профессионального образования» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Общая характеристика работы

Диссертационная работа Халафовой Э.Т. представляет собой труд объемом 139 страниц машинописного текста, состоит из введения, обзора литературы, 4 глав собственных исследований, заключения, выводов, списка литературы, а также двух приложений. В диссертации представлены 19 рисунков и 13 таблиц. Библиографический указатель включает в себя 152 источника, из них 69 отечественных и 83 зарубежных.

Материалы диссертации достаточно публиковались в открытой печати,

докладывались на Всероссийских конференциях. По теме диссертационного исследования опубликовано 3 печатных работ в научных журналах и изданиях, включенных в «Перечень ведущих рецензируемых научных журналов и изданий», рекомендуемых ВАК при Министерстве образования и науки Российской Федерации для опубликования основных научных результатов диссертаций.

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

В обзоре литературы автор отражает актуальность выбранной темы, указывая на то, что лицам с психической патологией необходимо уделять более пристальное внимание при профилактических осмотрах, т.к. возникают трудности, связанные с дообследованием этой группы при подозрении на туберкулез и проведением превентивного лечения. Рассмотрены возможности скринингового обследования на туберкулез у психических больных. Проведен анализ распространенности латентной туберкулезной инфекции у контингента социальных домов, по результатам которого обнаружен высокий процент распространенности ЛТИ (около 13%). Аналитическая работа показала, что распространенность ЛТИ в эпидемических очагах туберкулеза, обнаруженных в социальных домах закрытого типа, в настоящее время мало изучена. Вопросы эффективности и безопасности проведения превентивного лечения ЛТИ у больных с психическими расстройствами, проживающих в социальных домах в доступной литературе отсутствуют, что явилось обоснованием для проведения данной диссертационной работы.

Во второй главе «Материалы и методы исследования» автор описывает характеристику социальных домов, пять этапов диссертационного исследования и методы статистической обработки данных. В последующем этапы выполнения работы нашли отражение в главах собственных исследований. Первичный

скрининг на туберкулез в социальных домах в 2019 году касался 936 человек, из них ЛТИ выявлено у 121 пациента. В период с 2021 по 2023 годов в социальных домах города Москва зарегистрировано 6 очагов активной туберкулезной инфекции.

В третьей главе «Особенности контингента с психическими заболеваниями, проживающих в социальных домах и распространенность латентной туберкулезной инфекции при первичном скрининге» представлена психосоциальная и клиническая характеристика лиц с психическими расстройствами, проживающих в социальных домах, проведен анализ распространенности латентной туберкулезной инфекции у проживающих в социальных домах при первичном скрининге на туберкулез. Положительный результат на кожную пробу с АТР при первичном скрининге выявлен у 121 человека из 936 проживающих, что составило 12,9%. Среди мужчин ЛТИ с психической патологией ЛТИ составила 65,29%. Наиболее интересной и ценной является заключительная часть главы, в которой автором выявлена достоверная корреляционная зависимость между распространением латентной туберкулезной инфекции у лиц с психическими расстройствами, проживающих в социальных домах в год заселения с показателем заболеваемости туберкулезом с бактериовыделением в популяции постоянного населения. В период с 2010 по 2014 годы коэффициент корреляции составил 0,95, в период с 2015 по 2019 годы он был равен 0,84.

В четвертой главе «Особенности распространения латентной туберкулезной инфекции в эпидемических очагах туберкулеза у лиц с психическими расстройствами, проживающих в социальных домах закрытого типа» представлены ключевые результаты диссертационной работы. Автор приводит данные наблюдения за шестью эпидемическими очагами туберкулезной инфекции, выявленных в социальных домах. Представлена картография расположения лиц с латентной туберкулезной инфекцией вокруг основного больного. При обследовании контактных лиц в первый год наблюдения положительный результат пробы с АТР установлен в 60% контактных лиц,

проживающих в одной палате с больным. Во второй год наблюдения положительный результат пробы с АТР составил 7,7%, а в третий год наблюдения ЛТИ обнаружилась только в дальних палатах.

Пятая глава «Безопасность и эффективность превентивного лечения латентной туберкулезной инфекции у лиц с психической патологией, проживающих в социальных домах» продемонстрировала безопасность и эффективность превентивного лечения латентной туберкулезной инфекции у данного контингента. Автором доказано, что шестимесячный превентивный курс монотерапии изониазидом и трехмесячный курс комбинированным препаратом изониазид+ пипразинамид безопасны для лиц с психическими расстройствами, проживающими в социальных домах. Превентивное лечение было назначено 563 контактным лицам. Нежелательные реакции на профилактическое лечение установлены у 5,88% пациентов. Отмены препаратов не последовало, т.к. побочные реакции были устранимыми. На основании проведенной аналитической работы показано уменьшение среднего размера пробы с АТР после однократного проведения превентивного лечения латентной туберкулезной инфекции на протяжении 2-х лет. В первый год размеры проб уменьшились у 62,4% наблюдаемых, во второй год – у 40,1% ($p \leq 0,05$). Частота наличия гиперергических проб снизилась в 3,4 раза.

В шестой главе «Совершенствование мероприятий профилактики заболевания туберкулеза у лиц с психическими расстройствами, проживающих в социальных домах» автор подробно описывает комплекс организационных мероприятий по профилактике туберкулеза в социальных домах и предлагает алгоритм по усовершенствованию профилактики туберкулеза у больных с психической патологией. В перечень профилактических мероприятий включен скрининг пациентов на наличие туберкулеза двумя методами исследования (лучевым и иммунологическим), обязательное проведение компьютерной томографии при положительных кожных пробах с АТР. Автором обосновано увеличение срока наблюдения за контактными лицами с больными туберкулезом в учреждениях закрытого типа не менее трех лет. Алгоритм позволяет

предупредить заболевание локальной формой туберкулеза среди контактных лиц в закрытом коллективе. Данный комплекс позволил систематизировать и адаптировать способы проведения противотуберкулезных и противоэпидемических мероприятий у лиц с психической патологией, проживающих в социальных домах. Схема последовательности действий врача-фтизиатра при назначении превентивного лечения туберкулеза, внедренная автором, позволит усилить контроль за нежелательными реакциями на противотуберкулезные препараты.

В разделе «Заключение» проанализированы и обобщены сведения, изложенные в предыдущих разделах диссертационной работы, проведен полный анализ полученных результатов.

Выводы диссертации в целом соответствуют поставленным задачам, имеют несомненное научное и практическое значение.

Замечания и вопросы к диссертации

Научные положения диссертационного исследования соответствуют паспорту научной специальности 3.1.26 - фтизиатрии. Автору необходимо задать вопрос о выборе схем превентивной терапии ЛТИ у больных с психической патологией, так как в существующих клинических рекомендациях «Туберкулез у взрослых» (2024 год) приводится 6 схем профилактического лечения. Принципиальные замечания к выполненному диссертационному исследованию отсутствуют.

Заключение

По актуальности, научной новизне, практической значимости, объему и методическому уровню исполнения диссертационная работа Халафовой Эльвиры Теймуровны на тему: «Профилактика туберкулеза у лиц с психическими расстройствами, проживающих в социальных домах», выполненная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, является законченной научно-квалификационной работой, в которой содержится решение актуальной научно-практической задачи совершенствования профилактических противотуберкулезных мероприятий у лиц с психическими

расстройствами, проживающих в социальных домах. Работа имеет существенное значение для теории и практики специальности «Фтизиатрия», что соответствует требованиям п.9,10 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства РФ от 24.09.2013г. №842 (в ред. Постановления Правительства РФ от 21.04.2016г. №335, 01.10.2018г. №1168, 20.03.2021г. №426), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а ее автор заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.26. Фтизиатрия.

Заведующая кафедрой фтизиатрии ФГБОУ ВО Саратовский ГМУ им. В. И. Разумовского Минздрава России, доктор медицинских наук (14.01.16 Фтизиатрия (медицинские науки)), профессор
Почетный работник высшего профессионального образования РФ,
Заслуженный врач РФ

Морозова Татьяна Ивановна

« 09 » 04 2025 г.

федеральное государственное бюджетное образовательного учреждения высшего образования , Саратовский государственный медицинский университет имени В. И. Разумовского“ Министерства здравоохранения Российской Федерации; адрес: 410012, Саратовская область, г. Саратов, ул. Большая Казачья, 112; тел.: +7(8452)27-33-70; эл почта: meduniv@sgmu.ru.; сайт: http://sgmu.ru.

Подпись доктора медицинских наук, профессора Морозовой Т.И. удостоверяю:

Ученый секретарь
ФГБОУ ВО Саратовский ГМУ
им. В. И. Разумовского
Минздрава России,
доктор медицинских наук

Липатова Татьяна Евгеньевна

