

ОТЗЫВ

официального оппонента, проректора по научной, лечебной работе и развитию регионального здравоохранения федерального государственного образовательного учреждения «Кемеровский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, доктора медицинских наук, доцента Пьянзовой Татьяны Владимировны на диссертацию Ароян Анны Робертовны на тему: «Туберкулез у детей дошкольного и младшего школьного возраста в Омской области в условиях патоморфоза», представленную к официальной защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.26. Фтизиатрия

Актуальность диссертационной работы не вызывает сомнений. Туберкулез относится к группе социально-значимых заболеваний. Борьба с ним и контроль за его распространением остаются одной из важнейших задач мирового сообщества. Организация Объединенных Наций и Всемирная организация здравоохранения в рамках стратегии «положить конец туберкулезу», рассчитанной на период до 2035 г., видят общей целью остановить глобальную эпидемию туберкулеза. Россия присоединилась к стратегии ликвидации туберкулеза и снижает его заболеваемость быстрыми темпами. Но при сохранении резервуара туберкулезной инфекции будут регистрироваться случаи заболевания туберкулезом детей.

Изучение особенностей патоморфоза заболевания, разграничение его истинных и ложных, обусловленных современными диагностическими возможностями, тенденций в динамике двадцатилетнего периода представляется перспективным, в том числе и в возрастных группах детей. Так как полученные данные могут служить теоретическим обоснованием стратегий диагностики и профилактики заболевания в последующем.

Наиболее уязвимой в плане инфицирования микобактериями туберкулеза являются дети дошкольного и младшего школьного возраста, так как именно при достижении детьми этих возрастов происходит расширение их социальных контактов, в том числе из-за необходимости посещения детских дошкольных и школьных учреждений, пользования при этом общественным транспортом. Профилактика развития туберкулеза у детей данных возрастных групп является важным направлением работы фтизиатра и педиатра.

Диссертация Ароян Анны Робертовны посвящена актуальному направлению по изучению особенностей патоморфоза детского туберкулеза, выделению его эпидемиологических, диагностических, клинко-рентгенологических особенностей и построению на их основе дифференцированных профилактических алгоритмов, позволяющих предотвратить многие случаи развития детского туберкулеза в наиболее уязвимых

по его развитию возрастных группах.

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

Соискателем достаточно ясно обоснована актуальность выбранной темы исследования. Цель работы, сформулированная как совершенствование профилактических мероприятий путем изучения эпидемиологических, диагностических и клинических особенностей туберкулеза у детей дошкольного и младшего школьного возраста в Омской области в условиях патоморфоза заболевания, достигнута путем решения вытекающих из нее пяти задач. Диссертантом последовательно оцениваются особенности туберкулеза у детей двух периодов детства, дошкольного и младшего школьного, при сравнении пятилетних периодов с 2001 по 2020 год, затем выделяются особенности патоморфоза заболевания в заявленных возрастных когортах детей при сравнении десятилетних периодов, отражающих особенности эпидемического процесса (переход от эпидемии туберкулеза к стабилизации и снижению его общей заболеваемости) и внедрение новых диагностических технологий (АТР, МСКТ) в деятельность противотуберкулезных организаций. Затем выявляются различия эпидемиологических, клинических, рентгенологических особенностей туберкулеза у дошкольников и младших школьников. Определяются факторы риска развития туберкулеза у дошкольников и младших школьников, и на их основе создаются алгоритмы дифференцированной профилактики туберкулеза у детей заявленных возрастов, позволившие предотвратить развитие новых случаев туберкулеза у детей в регионе исследования. Все поставленные задачи успешно разрешены. Правильный выбор дизайна исследования на каждом этапе исследования, достаточный объем наблюдений (733 больных туберкулезом ребенка в возрасте от 4 до 11 лет за период с 2001 по 2020 год для решения первых четырех исследовательских задач, 395 детей из контакта с больными туберкулеза для внедрения и оценки эффективности созданного алгоритма профилактики), подбор пациентов четко в соответствии с критериями включения и исключения, использование современных методов обследования пациентов, адекватные методы статистической обработки подтверждают достоверность результатов проведенного исследования и обоснованность научных положений, выводов, рекомендаций, сформулированных в диссертации.

Впервые выделены особенности патоморфоза туберкулеза у детей дошкольного и младшего школьного возраста. В частности в первом положении, вынесенном на защиту, представлено обоснование тезиса – тенденции патоморфоза туберкулеза у детей дошкольного и младшего школьного возраста в Омской области за 20-летний период наблюдения заключались в изменении структуры форм туберкулеза органов дыхания, увеличении доли первичного туберкулезного комплекса за счет снижения частоты туберкулеза внутригрудных лимфатических узлов с 2016 года, числа двусторонних процессов с поражением

нескольких групп лимфатических узлов при ТВЛУ с 2011 года, отсутствии выраженных клинических проявлений с регистрацией их наименьшей частоты в период с 2011 по 2016 год. Для доказательства автором проведен детальный анализ 4-х групп пациентов 4-11 лет с туберкулезом, разделенных в соответствии с временными характеристиками на 5 пятилетних периодов. Последующее сравнение двух групп пациентов 4-11 лет, больных туберкулезом, в соответствии с десятилетними периодами, различающимися по диагностическим возможностям позволило отнести часть выявленных тенденций в ложный патоморфоз, и выделить отличия в патоморфозе туберкулеза у детей разных периодов детства, которые являлись незначительными и заключались в большем количестве процессов с поражением легочной ткани у младших школьников, двусторонним поражением с вовлечением нескольких групп лимфоузлов у дошкольников.

Второе положение, выносимое на защиту, демонстрирует сходство и различия эпидемиологических и диагностических особенностей туберкулеза у детей дошкольного и младшего школьного возраст, которые заключались в частом наличии контакта с источником инфекции, бактериовыделителем, с лекарственной устойчивостью возбудителя, в выявлении заболевания с помощью иммунодиагностики и по контакту, с неэффективностью профилактических мероприятий при наблюдении в IV группе ДУ. Также при сравнении двух возрастных групп больных туберкулезом детей установлено, что клиническими особенностями туберкулеза у детей дошкольного и младшего школьного возраста являлись преобладание туберкулеза органов дыхания в виде туберкулеза внутригрудных лимфоузлов у дошкольников и первичного туберкулезного комплекса у младших школьников, протекающего малосимптомно или бессимптомно, с малым количеством осложнений, более частом развитии внелегочного туберкулеза у дошкольников.

Результаты, полученные на достаточном клиническом материале с использованием современных статистических методов, позволяют считать данные положения обоснованными, доказанными и актуализируют важность на следующем этапе исследования разработки научно-обоснованного подхода к профилактике туберкулеза у детей рассматриваемых периодов детства.

Последнее положение демонстрирует эффективность разработанного автором алгоритма к профилактике туберкулеза у детей дошкольного и младшего школьного возраста с дифференцированным подходом к устранению факторов риска его развития у включенных в исследование детей. Впервые диссертантом продемонстрировано, что применение индивидуализированного подхода к профилактике туберкулеза у детей из контакта с больными туберкулезом, на основе определения места изоляции ребенка с учетом социальной характеристики его семьи, проведение полностью контролируемого превентивного лечения с учетом особенностей возбудителя у источника инфекции позволяет избежать развития туберкулеза у большинства детей.

Выводы полностью соответствуют поставленным задачам и полученным результатам исследования. Считаю, что диссертация А.Р. Ароян содержит научно обоснованные и достоверные результаты, обладающие новизной и практической значимостью.

Значимость для науки и практики выводов и рекомендаций

Диссертационная работа А.Р. Ароян является прикладным научным исследованием с наличием полученных в ходе его выполнения фундаментальных научных знаний. Научная значимость работы заключается, прежде всего, в том, что четко определено не только в том, что впервые выделены временные особенности туберкулеза и оценена структура его форм у детей от 4-х до 11-ти лет за 20 - летний временной период в Омской области, но и в определении разнонаправленных, как положительных (уменьшение количества заболевших детей в последний 5-летний отрезок времени, малосимптомное течение туберкулеза с наименьшим количеством клинических проявлений в период с 2011 по 2016 г., единичные случаи его осложнений с увеличением их выявления в динамике до 9%, преимущественное, в половине случаев, выявление заболевания с помощью массовой иммунодиагностики), так и отрицательных (увеличение доли первичного туберкулезного комплекса, двусторонних процессов при туберкулезе внутригрудных лимфоузлов, рост случаев заболевания из очагов туберкулезной инфекции с неэффективностью профилактических мероприятий) тенденций патоморфоза специфического процесса у детей 4-11 лет. Элементы научной новизны содержит установление однотипности тенденций патоморфоза у детей разных периодов детства, дошкольного (4-6 лет) и младшего школьного (7-11 лет).

Практическая значимость результатов исследования определяется выделением клинических, эпидемиологических и диагностических особенностей туберкулеза у детей дошкольного и младшего школьного возраста, уточнением его факторов риска и созданием на этой основе дифференцированных алгоритмов по его профилактике, с последующим доказательством их эффективности.

По материалам диссертации опубликовано 15 работ, из них 8 статей в научных журналах и изданиях, включенных в «Перечень ведущих рецензируемых научных журналов и изданий», рекомендованных Высшей Аттестационной Комиссией Министерства образования и науки Российской Федерации, 3 статьи в журналах базы цитирования Scopus. Материалы диссертации широко апробированы, основные результаты доложены на 20 межрегиональных, всероссийских, в том числе с международным участием, научно-практических конференциях, конгрессах и форумах в виде устных и стендовых докладов.

Содержание диссертационной работы

Диссертация имеет стандартную структуру и состоит из введения, обзора литературы, описания материалов и методов исследования, описания собственных результатов с их обсуждением, заключения, выводов, практических

рекомендаций и списка литературы. Объем диссертационной работы — 155 страниц машинописного текста. Список литературы включает 153 отечественных и 62 зарубежных источников. Работа иллюстрирована 3 рисунками и 47 таблицами.

Первая глава посвящена анализу отечественных и зарубежных публикаций по проблеме туберкулезной инфекции у детей. В ней последовательно раскрываются особенности эпидемиологической ситуации по туберкулезу среди детского населения в мире и России, приводятся имеющиеся сведения об особенностях туберкулеза у детей разных возрастных групп, обосновывается необходимость изучения патоморфоза туберкулеза с приведением его разновидностей.

Во второй главе приведено описание дизайна исследования, дана характеристика пациентов, описаны критерии включения и исключения из исследования, приведено подробное описание клинической характеристики возрастных групп и выделенных временных периодов, раскрыты методы обследования и методики проведения статистической обработки данных. Восприятие дизайна исследования в целом и решения отдельных задач облегчается наличием блок-схемы.

Результаты собственных исследований представляют главную ценность работы.

Третья глава диссертации посвящена выделению временных тенденций туберкулеза у детей. Проведено сравнение структуры локализаций и клинических форм, проявлений туберкулеза у детей двух периодов детства, дошкольного и младшего школьного возраста, по выделенным пятилетним периодам, включающим 20 лет наблюдения.

В четвертой главе выделяются тенденции патоморфоза туберкулеза у дошкольников и младших школьников при сравнении двух десятилетних периодов наблюдения, отличающихся по эпидемиологической характеристике и диагностическим возможностям, позволяющие отличить истинный патоморфоз.

В пятой главе диссертации сравниваются особенности туберкулеза у детей двух периодов детства с выделением сходства и различий, обозначения наиболее актуальных модифицируемых факторов риска развития заболевания.

В шестой главе приводится разработанный на основании результатов исследования и внедренный алгоритм профилактики туберкулеза у детей дошкольного и младшего школьного возраста, который может быть использован на уровне амбулаторного звена противотуберкулезных организаций, работающих с детским населением. Продемонстрирована высокая эффективность разработанного алгоритма.

Выводы автора логично вытекают из поставленной цели, задач и соответствуют результатам проведенных исследований. По результатам проведенного исследования, соискателем были предложены практические

рекомендации, они апробированы и могут быть широко использованы в амбулаторной практике для детского населения.

Автореферат по содержанию соответствует диссертации и отражает основные ее положения, результаты и выводы, содержит список опубликованных работ по теме диссертации.

Представленная работа соответствует шифру и формуле специальности «3.1.26. Фтизиатрия» – медицинские науки и направлениям исследования:

пункт 1. Общие вопросы фтизиатрии,

пункт 4. Средства и методы диагностики социально - значимых инфекций, предикторы их неблагоприятного течения,

пункт 9. Организация и совершенствование противоэпидемических мероприятий,

пункт 10. Профилактика распространения туберкулезной инфекции индивидуальная и популяционная (специфическая и неспецифическая),

пункт 14. Лучевая диагностика и дифференциальная диагностика туберкулеза и сочетанных с ним заболеваний.

Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертации.

Результаты исследования могут применяться в учреждениях первичного звена здравоохранения и противотуберкулезной службы, в том числе, педиатрами медицинских кабинетов школ и детских садов, фтизиатрами для повышения качества выявления, диагностики и профилактики туберкулеза у детей. Результаты исследования и разработанные диссертантом алгоритмы могут быть использованы в работе врачей педиатров, фтизиатров, оказывающих помощь детям, как на этапе профилактики и диагностики туберкулеза, так и в период активного лечения. Полученные автором данные могут использоваться в учебном процессе кафедр фтизиатрии, педиатрии до дипломного и постдипломного образования медицинских вузов в преподавании разделов «Выявление и диагностика туберкулеза. Иммунодиагностика», «Профилактика туберкулеза», «Очаг туберкулезной инфекции», «Первичные формы туберкулеза».

Достоинства и недостатки в содержании и оформлении диссертации

Несомненным достоинством диссертации Ароян Анны Робертовны является расширение знаний о структуре клинических форм туберкулеза, его эпидемиологических, клинко-рентгенологических, диагностических особенностей у детей 4-11 лет в зависимости от стадии течения эпидемиологического процесса, выделение тенденций истинного и ложного (связанного с расширением диагностических возможностей) патоморфоза у дошкольников и младших школьников в течение 20-летнего периода. Полученные новые данные о клинко-эпидемиологических особенностях специфического процесса у детей заявленных периодов детства позволили сформировать алгоритмы профилактики развития заболевания и приблизить решение актуальной научной задачи фтизиатрии детского возраста по профилактике

развития заболевания. Работа выполнена на высоком современном научном и методическом уровне. Принципиальных замечаний, недостатков в диссертации Ароян Анны Робертовны не выявлено.

Заключение

Диссертация Ароян Анны Робертовны на тему: «Туберкулез у детей дошкольного и младшего школьного возраста в Омской области в условиях патоморфоза», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.26. Фтизиатрия, является законченной научно-квалификационной работой, в которой решена актуальная научная задача по совершенствованию профилактических противотуберкулезных мероприятий у детей двух периодов детства, дошкольного и младшего школьного возраста, путем изучения закономерностей развития и протекания детского туберкулеза за 20-летний период наблюдения, что имеет важное научное и практическое значение для фтизиатрии.

По актуальности, научной новизне, объему исследования диссертационная работа Ароян Анны Робертовны на тему: «Туберкулез у детей дошкольного и младшего школьного возраста в Омской области в условиях патоморфоза», представленная к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, соответствует требованиям пункта 9 Положения о присуждении ученых степеней Постановления Правительства РФ от 24.09.2013 г. № 842 (в редакции постановления Правительства РФ от 25.01.2024 г.), предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.26. Фтизиатрия.

Официальный оппонент:

проректор по научной, лечебной работе и развитию
регионального здравоохранения федерального
государственного образовательного учреждения
«Кемеровский государственный медицинский
университет» Министерства здравоохранения
Российской Федерации, доктор медицинских наук
(3.1.26. Фтизиатрия), доцент

Татьяна Владимировна
Пьянзова

Почтовый адрес: 650056, г. Кемерово, ул. Ворошилова,
д. 22 А, ФГБОУ ВО КеМГМУ МЗ РФ телефон: +7(3842)
73-48-56; адрес электронной почты: kemsma@kemsma.ru
Подпись Т.В. Пьянзовой верна:

Ученый секретарь Ученого совета ФГБОУ ВО КеМГМУ Минздрава России
д.м.н., доцент Кувшинов Д.Ю.

10.09.2024 г

