

Заключение диссертационного совета 24.1.264.01, созданного на базе Федерального государственного бюджетного научного учреждения «Центральный научно-исследовательский институт туберкулёза» по диссертации на соискание учёной степени кандидата наук

Аттестационное дело № _____

Решение диссертационного совета от 13 декабря 2022 г., протокол № 45

О присуждении Афанасьеву Ефиму Ивановичу, гражданину Российской Федерации, учёной степени кандидата медицинских наук.

Диссертация «Совершенствование профилактических противотуберкулёзных мероприятий среди больных ВИЧ-инфекцией в Удмуртской Республике» по специальности 3.1.26. Фтизиатрия принята к защите 3 октября 2022 г. (протокол заседания № 28) диссертационным советом 24.1.264.01, созданным на базе Федерального государственного бюджетного научного учреждения «Центральный научно-исследовательский институт туберкулёза», 107564, Москва, Яузская аллея, д. 2, приказ Минобрнауки России от 03 июня 2021 г. № 561/нк. Срок полномочий Совета установлен на период действия номенклатуры научных специальностей, утверждённой приказом Минобрнауки России от 24.02.2021 г. № 118 (зарегистрирован Минюстом России 6 апреля 2021 г., регистрационный № 62998).

Соискатель Афанасьев Ефим Иванович, 31.01.1993 года рождения.

В 2016 году соискатель окончил Ижевскую государственную медицинскую академию по специальности «лечебное дело».

В 2021 году окончил очную аспирантуру Ижевской государственной медицинской академи, работает ассистентом кафедры фтизиатрии Ижевской государственной медицинской академии МЗ РФ.

Диссертация выполнена на кафедре фтизиатрии Ижевской государственной медицинской академии МЗ РФ.

Научный руководитель: доктор медицинских наук, доцент Русских Олег Евгеньевич, Ижевская государственная медицинская академия, кафедра фтизиатрии, заведующий кафедрой.

Научный консультант: доктор медицинских наук Кудлай Дмитрий Анатольевич, Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М.Сеченова, кафедра фармакологии Института Фармации, профессор.

Официальные оппоненты:

Асеев Александр Владимирович - доктор медицинских наук, доцент, Тверской государственный медицинский университет, кафедра фтизиатрии, заведующий кафедрой;

Мордык Анна Владимировна - доктор медицинских наук, профессор, Омский государственный медицинский университет, кафедра фтизиатрии, пульмонологии и инфекционных болезней, заведующий кафедрой,

дали положительные отзывы на диссертации

Ведущая организация – Саратовский государственный медицинский университет имени В.И.Разумовского, г. Саратов, в своём положительном отзыве, подписанном Морозовой Татьяной Ивановной, доктором медицинских наук, профессором, заведующим кафедрой фтизиатрии и Салиной Татьяной Юрьевной, доктором медицинских наук, доцентом, профессором кафедры фтизиатрии, указала, что тема диссертационной работы своевременна и актуальна, т.к. необходимость совершенствования комплексных профилактических мер, включающих мероприятия по оптимизации преемственности работы врача-инфекциониста и фтизиатра, повышением приверженности пациента к проведению химиопрофилактики туберкулёза среди лиц, живущих с ВИЧ-инфекцией, обусловлена высоким риском развития туберкулёза в данной группе больных.

Диссертационное исследование Афанасьева Ефима Ивановича обладает научной новизной. Впервые проведен научный анализ динамики основных эпидемиологических показателей по ВИЧ-инфекции, по туберкулёзу у больных ВИЧ-инфекцией, а также туберкулёзу без ВИЧ-инфекции в Удмуртской Республике. Разработана пятилетняя прогностическая модель динамики данных показателей в Республике. Научно обоснован усовершенствованный комплекс профилактических противотуберкулёзных мероприятий по улучшению диспансерного наблюдения за больными ВИЧ-инфекцией в Центре СПИД Удмуртской Республики. Выявлены новые и ранее не изученные социальные, медико-эпидемиологические и клинические особенности больных туберкулёзом и ВИЧ/ТБ-инфекцией и составлен портрет больного с ВИЧ/ТБ-инфекцией в Удмуртской Республике.

Значимость результатов диссертационного исследования для развития соответствующей отрасли науки:

На основании выполненных автором исследований, усовершенствован и внедрен в практическую работу Центра СПИД Удмуртской Республики комплекс профилактических противотуберкулёзных мероприятий, который позволил повысить приверженность к диспансерному наблюдению и повышению охвата химиопрофилактикой туберкулёза больных ВИЧ-инфекцией, улучшить диспансерное наблюдение и сократить сроки маршрутизации до противотуберкулёзного диспансера с целью уточнения диагноза туберкулёз.

Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертационной работы:

Основные результаты диссертации, практические рекомендации могут быть широко использованы на кафедрах фтизиатрии при подготовке врачей фтизиатров медицинских вузов, а также в практической работе врачей фтизиатров, оказывающих противотуберкулёзную помощь на базе Центра

СПИД, что позволит повысить качество оказания профилактической противотуберкулёзной помощи больным с ВИЧ-инфекцией.

Отзыв ведущей организации замечаний и вопросов к соискателю не содержит.

По результатам проведенного анализа настоящей работы принципиальных замечаний нет.

На основании изучения диссертации ведущая организация делает заключение о том, что диссертационное исследование Афанасьева Ефима Ивановича на тему: «Совершенствование профилактических противотуберкулёзных мероприятий среди больных ВИЧ-инфекцией в Удмуртской Республике», представленное на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.26. Фтизиатрия, является законченной научно-квалификационной работой, в которой содержится решение важной и актуальной задачи – повышение эффективности профилактических противотуберкулёзных мероприятий, направленных на улучшение диспансерного наблюдения и снижения риска развития туберкулёза у больных ВИЧ-инфекцией в Центре СПИД Удмуртской Республики. Полученные автором результаты вносят вклад в развитие фтизиатрии, имеют существенное практическое значение для здравоохранения.

По актуальности, научной новизне, практической значимости, объёму клинических исследований, научно-методическому уровню, структуре и объёму, диссертация Афанасьева Ефима Ивановича соответствует требованиям п.9 и 10 «Положения о порядке присуждения учёных степеней», утверждённого Постановлением Правительства РФ №842 от 24.09.2013г., предъявляемым к диссертациям на соискание учёной степени кандидата наук, а её автор заслуживает присуждения учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.26. Фтизиатрия.

Соискатель имеет 13 опубликованных работ, в том числе по теме диссертации опубликовано 12 работ, из них в рецензируемых научных изданиях опубликовано 5 работ.

Основные положения диссертации доложены на 4 научно-практических конференциях и конгрессах. Получено 2 свидетельства об интеллектуальной собственности. Общий объём публикаций составил 49 страниц (6,7 у.п.л.) и содержит более 80 % авторского вклада.

Опубликованные статьи по теме диссертации посвящены изучению эпидемической ситуации по туберкулёзу, сочетанному с ВИЧ-инфекцией в Удмуртской Республике, эпидемической ситуации по внелёгочным формам туберкулёза в Удмуртской Республике, химиопрофилактики туберкулёза у взрослых.

Опубликованные работы отвечают тематике диссертационного исследования и полностью раскрывают её содержание.

В диссертации недостоверных сведений об опубликованных соискателем учёной степени работах нет.

Наиболее значительные научные работы по теме диссертации:

1. Афанасьев, Е. И. Эпидемическая ситуация по туберкулезу, сочетанному с ВИЧ-инфекцией в Удмуртской Республике за период с 2008 по 2017 годы / Е. И. Афанасьев, О. Е. Русских // Проблемы биологии и медицины. – 2019. – № 1.1 (108). – С. 120–121.
2. Афанасьев, Е. И. Сравнительный анализ показателей заболеваемости и смертности больных с сочетанной патологией: туберкулезом и ВИЧ в Удмуртской Республике / Е. И. Афанасьев, О. Е. Русских // Современная медицина. – 2019. – № 3 (15). – С. 34–36.
3. Русских, О. Е. Химиопрофилактика туберкулеза у взрослых / О. Е. Русских, Е. И. Афанасьев, А. П. Прозорова [и др.] // Вестник Дагестанской государственной медицинской академии. – 2020. – № 3 (36). – С. 62–66.
4. Афанасьев, Е. И. Е. Многолетний сравнительный анализ основных эпидемиологических показателей по туберкулезу в сочетании с ВИЧ-

- инфекцией в Удмуртской Республике / Е. И. Афанасьев, О. Е. Русских // Туберкулез и болезни легких. – 2020. – Т. 98, № 9. – С. 18–23.
5. Афанасьев, Е. И. Современные тенденции в эпидемиологии туберкулеза и ВИЧ-инфекции в мире и Российской Федерации / Е. И. Афанасьев, О. Е. Русских // Русский медицинский журнал. – 2021. – № 3. – С. 24–26
 6. Максимов, Н. И. Структура сопутствующей патологии у больных внелегочным туберкулезом в УР / Н. И. Максимов, П. Г. Сысоев, Е. И. Афанасьев [и др.] // Естественные и технические науки. – 2019. – № 5 (131). – С. 108–110.
 7. Афанасьев, Е. И. Эпидемическая ситуация по туберкулезу внелегочных локализаций в Удмуртской Республике / Е. И. Афанасьев, О. Е. Русских // Туберкулез и болезни легких. – 2019. – Т. 97, № 11. – С. 60–61.
 8. Бурганова, Л. Р. Характеристика больных ВИЧ-инфекцией с назначенной химиопрофилактикой туберкулеза / Л. Р. Бурганова, О. Е. Русских, Е. И. Афанасьев // Молодой ученый. – 2021. – № 17. – С. 55–59.
 9. Виноградова, Е. В. Социальные и клинические особенности течения туберкулеза в сочетании с ВИЧ-инфекцией / Е. В. Виноградова, Е. И. Афанасьев // Труды Ижевской государственной медицинской академии. – 2021. – С. 86–88.
 10. Афанасьев, Е. И. Эпидемическая ситуация по туберкулезу, сочетанному с ВИЧ-инфекцией в Удмуртской Республике // Материалы научно-практической конференции с международным участием 25 марта 2021 г. Ташкент, 2021. – С.146–147.
 11. Афанасьев, Е. И. Эпидемическая ситуация по туберкулезу, сочетанному с ВИЧ-инфекцией в Удмуртской Республике за период с 2011 по 2021 гг. // Материалы 76-ой Международной научно-практической конференции студентов медицинских вузов и молодых ученых 20–21 мая 2022 г. «Достижения фундаментальной, прикладной медицины и фармации». – Самарканд, 2022. – С.69–70.

12. Афанасьев, Е. И. Структура клинических форм туберкулеза внелегочной локализации в Удмуртской Республике за период 2007–2017 годы / Е. И. Афанасьев, О. Е. Русских, П. Г. Сысоев и [и др.] // Авиценна. – 2018. – № 21. – С. 20–23.
13. Афанасьев, Е. И. Сравнительный анализ основных эпидемиологических показателей по внелегочному туберкулезу в УР, РФ и соседних субъектах ПФО за период 2007–2017 гг. / Е. И. Афанасьев, О. Е. Русских, А. С. Емельянова // Синергия наук. – 2018. – № 24. – С. 1–9.

На автореферат диссертации Афанасьева Е.И. поступили 4 отзыва, все отзывы положительные:

от Шарипова Рауля Ахнафовича – кандидат медицинских наук, доцент, Башкирский государственный медицинский университет, кафедра с курсом ИДПО, заведующий кафедрой;

от Сеницына Михаила Валерьевича – доктор медицинских наук, Национальный медицинский исследовательский центр фтизиопульмонологии и инфекционных заболеваний, заместитель главного врача по медицинской части (по хирургии);

от Шурыгина Александра Анатольевича – доктор медицинских наук, доцент, Пермский государственный медицинский университет имени академика Е.А.Вагнера, кафедра фтизиопульмонологии, заведующий кафедрой;

от Шовкун Людмилы Анатольевны – доктор медицинских наук, профессор, Ростовский государственный медицинский университет, кафедра туберкулеза, заведующий кафедрой.

Авторы отзывов отмечают, что диссертационное исследование выполнено на высоком научно-методическом уровне с использованием адекватных методик и современных методов статистической обработки, что позволило автору полностью решить поставленные в работе задачи и сделать достоверные выводы. Практические рекомендации сформулированы в

соответствии с полученными результатами и применимы для использования в реальной клинической практике.

Автореферат имеет традиционную структуру, полностью отражает суть проделанной автором работы. Замечаний к содержанию и оформлению автореферата нет. Вопросов к соискателю не имеется.

На основании анализа результатов диссертационного исследования, изложенных в автореферате авторы отзывов делают заключение о том, что диссертационная работа Афанасьева Ефима Ивановича, является законченной научно-квалификационной работой, в которой на основании выполненных автором исследований решена актуальная научно-практическая задача фтизиатрии по совершенствованию профилактических мероприятий среди больных ВИЧ-инфекцией, разработке новых подходов направленных на улучшение диспансерного наблюдения за больными ВИЧ-инфекцией, полностью отвечает требованиям, предъявляемым к диссертациям на соискание учёной степени кандидата наук, а её автор заслуживает присуждения искомой учёной степени.

Выбор официальных оппонентов обоснован сферой их научных интересов, созвучных тематике диссертационной работы, что подтверждается наличием публикаций у них в ведущих рецензируемых изданиях по фтизиатрии и инфекционным болезням, а ведущая организация признана своими научными достижениями в медицине, имеет научную школу, где работают известные специалисты в области изучаемой проблемы, способные определить научную и практическую ценность диссертации.

Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований:

Разработаны маршрутно-информационный лист направления больных ВИЧ-инфекцией в противотуберкулезный диспансер для своевременной диагностики туберкулеза и схема усовершенствования комплекса профилактических противотуберкулезных мероприятий, которые позволили повысить приверженность больных ВИЧ-инфекцией к диспансерному

наблюдению в Центре СПИД с 36,9 % до 66,3 % ($p = 0,0217$; $t = 3,68$), увеличить количество своевременных обращений в противотуберкулезный диспансер с 32,3 % до 57,5 % ($p = 0,0168$; $t = 3,14$), увеличить количество больных ВИЧ-инфекцией, регулярно приемлющих антиретровирусную терапию с 12,3 % до 33,7 % ($p = 0,0115$; $t = 3,21$) и увеличить число больных ВИЧ-инфекцией, завершивших полный курс химиопрофилактики туберкулеза с 7,7 % до 30,0 % ($p = 0,0086$; $t = 3,65$) в Удмуртской Республике.

Предложено использование разработанного комплекса профилактических противотуберкулезных мероприятий, состоящих из: маршрутно-информационного листка направления больных ВИЧ-инфекцией в противотуберкулезный диспансер для своевременной диагностики туберкулеза и схемы усовершенствования комплекса профилактических противотуберкулезных мероприятий; ежемесячное проведение бесед в «кружках здоровья»; сотрудничество со службой занятости населения и ежеквартальный выпуск санитарных бюллетеней для пациентов с ВИЧ-инфекцией по профилактике туберкулеза; усиление санитарно-просветительской работы по профилактике туберкулеза, в частности постоянное вовлечение психологов в работу с больными ВИЧ-инфекцией, выступление в средствах массовой информации (один раз в полгода), усиление интеграцию заинтересованных ведомств (противотуберкулезная служба и Центр СПИД Министерства здравоохранения Удмуртской Республики, система ФСИН, общая лечебная сеть) на региональном уровне путем организации межведомственных совещаний и/или научно-практических конференций по вопросам организации профилактики туберкулеза, современной эпидемической ситуации по туберкулезу, ВИЧ-инфекции и ВИЧ/ТБ с привлечением научных сотрудников высших медицинских учебных заведений.

Доказана перспективность использования маршрутно-информационного листа направления больных ВИЧ-инфекцией в противотуберкулезный диспансер для своевременной диагностики

туберкулеза и схемы усовершенствования комплекса профилактических противотуберкулезных мероприятий в Центре СПИД Удмуртской Республики для улучшения перечисленных мероприятий среди пациентов ВИЧ-инфекцией на уровне наблюдения в Центре СПИД; доказано влияние распространения ВИЧ/ТБ-инфекцией в системе ФСИН на эпидемиологическую ситуацию по сочетанной ВИЧ/ТБ патологии в гражданском секторе Удмуртской Республики; наличие нескольких неблагоприятных особенностей у больных ВИЧ/ТБ в Удмуртской Республике в виде пребывания в МЛС (64,6 %), низкого уровня питания (нерегулярный прием пищи (69,2 %) и недостаточность пищи по калорийности (76,9 %), не соблюдения сроков прохождения ФЛГ (96,8 %), выявления туберкулеза в пенитенциарных учреждениях (30,8 %), десятикратное увеличение доли туберкулеза внелегочных локализаций у больных с ВИЧ-инфекцией (15,4 %).

Введены дополнения к уже имеющимся профилактическим противотуберкулезным мероприятиям в виде маршрутно-информационного листа направления в противотуберкулезный диспансер для уточнения диагноза туберкулез, ежемесячные кружки здоровья по профилактике туберкулеза среди больных ВИЧ-инфекцией.

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что:

Доказана важность и необходимость повышения эффективности диспансерного наблюдения в Центре СПИД; необходимость изучения социальных, медико-эпидемиологических и клинических особенности больных туберкулезом и сочетанной ВИЧ/ТБ-инфекцией; важность комплексного подхода к анализу основных эпидемиологических показателей по ВИЧ-инфекции, ВИЧ/ТБ и туберкулезу без ВИЧ-инфекции на современном этапе.

Применительно к проблематике диссертации результативно (эффективно, то есть с получением обладающих новизной результатов)

Использованы официальная статистическая отчетность Федерального государственного бюджетного учреждения «Центральный научно-

исследовательский институт организации информатизации здравоохранения» Министерства здравоохранения Российской Федерации (ФГБУ «ЦНИИОИЗ» МЗ РФ), отчетная и учетная документация по туберкулезу Бюджетного учреждения здравоохранения Удмуртской Республики «Республиканская клиническая туберкулезная больница Министерства здравоохранения УР» (БУЗ УР «РКТБ МЗ УР») и Бюджетного учреждения здравоохранения Удмуртской Республики «Удмуртский республиканский центр по профилактике и борьбе со СПИДом и инфекционными заболеваниями» (БУЗ УР «УРЦ СПИД и ИЗ»); комплекс существующих базовых методов исследования, в том числе социологический, аналитический, статистический и прогностический (многофакторный дисперсионный анализ с определением коэффициента детерминации и коэффициента Фишера). Открытое наблюдательное ретроспективное клинико-эпидемиологическое исследование.

Изложены заключения о динамике основных эпидемиологических показателей (заболеваемость, распространенность, смертность) в Удмуртской Республике и Российской Федерации, для которого характерно снижение всех показателей по туберкулезу на 56,3%–70,0%–76,2% и 57,4%–62,5%–66,9% соответственно, включая внелегочные формы туберкулеза (85,0 % и 60,9 %); рост показателей по ВИЧ/ТБ-инфекции на 40,4%–55,0%–66,7% и 17,9%–22,1%–79,3% соответственно; рост показателя заболеваемости ВИЧ-инфекцией в УР на 80,7% и РФ на 10,3%; стремительным ростом заболеваемости ВИЧ/ТБ-инфекцией в системе ФСИН на 177,2 %. В Удмуртской Республике сложилась более неблагоприятная эпидемическая ситуация по ВИЧ и ВИЧ/ТБ-инфекции, темпы роста которых были в 2–5 раз выше в сравнении с РФ.

Раскрыты наиболее значимые факторы, которые неблагоприятно влияют на риск развития туберкулеза у больных ВИЧ-инфекцией в Удмуртской Республике в отличие от других регионов РФ и определяют тяжесть сочетанного процесса, а именно: низкая приверженность к

диспансерному наблюдению в Центре СПИД, несвоевременность явки больных в противотуберкулезный диспансер для уточнения диагноза туберкулез и нерегулярность приема препаратов для химиопрофилактики туберкулеза и АРВТ.

Изучены основные эпидемиологические показатели по туберкулезу, ВИЧ/ТБ и ВИЧ-инфекции (заболеваемость, распространенность и смертность) в Удмуртской Республике и Российской Федерации за период с 2011 по 2021 гг., которые имели разнонаправленный характер: снижение показателей по туберкулезу на 56,3 %, 70,0 % и 76,2 %, рост – ВИЧ/ТБ-инфекции на 40,4 % – 55,0 % – 66,7 % соответственно и рост заболеваемости ВИЧ-инфекцией на 80,7 %. Изучены социальные, медико-эпидемиологические и клинические особенности больных туберкулезом и сочетанной ВИЧ/ТБ-инфекцией в Удмуртской Республике, характеризующиеся наличием двадцати шести значимых, семь из которых представляют наибольший интерес для решения поставленной цели исследования (пребывание в МЛС (64,6 %), низкий уровень питания (нерегулярный прием пищи (69,2 %) и недостаточность пищи по калорийности (76,9 %), не соблюдение сроков прохождения ФЛГ (96,8 %), выявления туберкулеза в пенитенциарных учреждениях (30,8 %), десятикратное увеличение доли туберкулеза внелегочных локализаций (15,4 %) при благоприятном психическом статусе (53,8 %)). Изучена клинико-эпидемиологическая характеристика больных ВИЧ-инфекцией, заболевших туберкулезом, в Удмуртской Республике, определяющая тяжесть сочетанного заболевания.

Проведена модернизация комплекса профилактических противотуберкулезных мероприятий, направленных на повышение эффективности диспансерного наблюдения и снижения риска развития туберкулеза у больных ВИЧ-инфекцией в Центре СПИД Удмуртской Республики.

Значение полученных соискателем результатов исследования для практики подтверждается тем, что:

Разработан маршрутно-информационный лист направления в противотуберкулезный диспансер для своевременной диагностики туберкулеза и **внедрены** в практическую деятельность БУЗ УР «УРЦ СПИД и ИЗ». Результаты диссертационной работы внедрены в учебный процесс кафедры фтизиатрии ФГБОУ ВО ИГМА Минздрава России и кафедры фтизиопульмонологии ФГБОУ ВО ПГМУ им. академика Е. А. Вагнера Минздрава России

Определены тенденции в прогнозе основных эпидемиологических показателей (заболеваемость, распространённость, смертность) по туберкулезу в УР, которые характеризуются дальнейшим снижением до 19,6–33,7–1,3 на 100 000 населения к 2026 г. соответственно. Определены тенденции в прогнозе показателей заболеваемости, распространенности ВИЧ/ТБ-инфекцией и смертности больных ВИЧ/ТБ от ВИЧ-инфекции в УР, характеризующиеся дальнейшим ростом показателей к 2026 г. до 10,5–22,3–8,9 на 100 000 населения соответственно. Определены наиболее значимые факторы, которые неблагоприятно влияют на риск развития туберкулеза у больных ВИЧ-инфекцией в Удмуртской Республике в отличии от других регионов РФ и определяют тяжесть сочетанного процесса, а именно: низкая приверженность к диспансерному наблюдению в Центре СПИД, несвоевременность явки больных в противотуберкулезный диспансер для уточнения диагноза туберкулез и нерегулярность приема препаратов для химиопрофилактики туберкулеза и АРВТ.

Создана схема усовершенствования комплекса профилактических противотуберкулезных мероприятий, направленных на улучшение диспансерного наблюдения за больными ВИЧ-инфекцией в Удмуртской Республике, позволившая увеличить приверженность к диспансерному наблюдению в Центре СПИД среди больных ВИЧ-инфекцией с 36,9 % до 66,3 % ($p = 0,0217$; $t = 3,68$), увеличилась регулярность приема

антиретровирусной терапии с 12,3 % до 33,7 % ($p = 0,0115$; $t = 3,21$), увеличилась доля больных ВИЧ-инфекцией, завершивших полный курс химиопрофилактики туберкулеза с 7,7 % до 30,0 % ($p = 0,0086$; $t = 3,65$). Кроме того, обращает на себя внимание снижение количества больных, прервавших прием химиопрофилактики туберкулеза или принимавших ее нерегулярно с 76,9 % до 50,0 % ($p = 0,0008$; $t = 4,41$); и маршрутно-информационный лист направления в противотуберкулезный диспансер для уточнения диагноза туберкулез, в связи с чем своевременность обращения в противотуберкулезный диспансер увеличилась с 32,3 % до 57,5 % ($p = 0,0168$; $t = 3,14$), сократилось время, необходимое для явки в противотуберкулезный диспансер с 20,5 дней до 16,4 дней ($p = 0,0260$; $t = 2,09$).

Представлены практические рекомендации, использование разработанного комплекса профилактических противотуберкулезных мероприятий в виде усиления санитарно-просветительской работы по профилактике туберкулеза (постоянное вовлечение в работу психологов); ежемесячное проведение бесед в «кружках здоровья»; ежеквартальное сотрудничество со службой занятости населения и выпуск санитарных бюллетеней для пациентов по профилактике туберкулеза, регулярное (один раз в полгода) выступление в средствах массовой информации. Кроме того рекомендовано в работе фтизиатрической службы Центра СПИД использовать на постоянной основе внедренный маршрутно-информационный лист движения пациента в противотуберкулезный диспансер для своевременного установления диагноза туберкулез.

Оценка достоверности результатов исследования выявила:

Результаты получены на достаточном количестве наблюдений с использованием сертифицированного оборудования, показаны результаты исследований в различных условиях.

Теория построена на известных, проверяемых данных, согласуется с опубликованными литературными и экспериментальными данными по теме

диссертации и подтверждена результатами исследования, проведенных в соответствии с принципами доказательной медицины.

Идея базируется на анализе достаточного количества литературных данных, анализе существующих принципов противотуберкулезных мероприятий в изучаемой сфере.

Использованы литературные данные по совершенствованию профилактических противотуберкулезных мероприятий на территории, которые сопоставлены с полученными результатами, полученными в ходе настоящего исследования.

Установлено, что разработанная схема усовершенствования комплекса профилактических противотуберкулезных мероприятий и маршрутно-информационный лист направления в противотуберкулезный диспансер для уточнения диагноза туберкулез, созданная для улучшения диспансерного наблюдения за больными ВИЧ-инфекцией Центра СПИД Удмуртской Республике позволила повысить приверженность к диспансерному наблюдению больных ВИЧ-инфекцией с 36,9 % до 66,3 %, охват химиопрофилактикой туберкулеза больных ВИЧ-инфекцией с 7,7 % до 30,0 % и эффективность маршрутизации до противотуберкулезного диспансера с целью уточнения диагноза туберкулез с 20,5 до 16,4 дней.

Использованы современные подходы доказательной медицины. Статистическая обработка данных проведена с помощью прикладного пакета программы Microsoft Office Excel и SPSS Statistica 6.0. Анализ достоверности рассчитывался путем вычисления критерия хи-квадрата и критерия Стьюдента. Учитывались результаты с уровнем статистической надежности ($p < 0,05$). Для создания прогностической модели использовался многофакторный дисперсионный анализ с определением коэффициента детерминации и коэффициента Фишера.

Личный вклад соискателя состоит в: разработке дизайна исследования, создании двух формализованных карты и инструкции по их заполнению для выявления особенностей больных туберкулезом и ВИЧ/ТБ-

инфекцией, выявления значимых факторов и анализа объема, характера и качества проведения химиопрофилактики у больных с сочетанной патологией ВИЧ/ТБ на современном этапе. Автор осуществил анализ основных эпидемиологических показателей по туберкулезу и ВИЧ-инфекции в Удмуртской Республике и Российской Федерации за период с 2011 по 2021 гг. с последующим прогнозированием показателей на пять лет. Автор самостоятельно провел обследование 250 больных с последующим анализом данных и выкопировкой информации из медицинских карт стационарного больного и медицинских карт пациентов, получавших медицинскую помощь в амбулаторных условиях. Соискатель участвовал на всех этапах диссертационного процесса, включая обработку и интерпретацию полученных результатов, подготовку статей к публикации в журналах и выступлении на конференциях по выполненной работе.

Диссертация охватывает основные вопросы поставленной научной задачи и соответствует критерию внутреннего единства, что подтверждается наличием последовательного плана исследования, непротиворечивой методологической платформой, основной идейной линии, концептуальности и взаимосвязи выводов.

В ходе защиты диссертации критических замечаний высказано не было.

Соискатель Афанасьев Ефим Иванович ответил на задаваемые ему в ходе заседания вопросы.

По актуальности изучаемой темы, объёму проведённых исследований, научной новизне и практической значимости диссертационная работа Афанасьева Ефима Ивановича на тему «Совершенствование профилактических противотуберкулезных мероприятий среди больных ВИЧ-инфекцией в Удмуртской Республике», представленная на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.26 полностью соответствует требованиям пунктов 9, 10 «Положения о порядке присуждения учёных степеней», утвержденного Постановлением

Правительства РФ от 24.09.2013 № 842 (редакция от 21 апреля 2016 г. № 335), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а её автор заслуживает присуждения учёной степени кандидата медицинских наук.

На заседании 13 декабря 2022 г. диссертационный совет принял решение:

за решение научной задачи по повышению эффективности профилактических противотуберкулезных мероприятий, направленных на улучшение диспансерного наблюдения и снижения риска развития туберкулеза у больных ВИЧ-инфекцией путем создания и внедрения в практику разработанного комплекса профилактических противотуберкулезных мероприятий, включающих маршрутно-информационный лист направления в противотуберкулезный диспансер для уточнения диагноза туберкулез, что имеет важное социально-экономическое значение и вносит существенный вклад в медицинскую науку и, в частности, во фтизиатрию, присудить Афанасьеву Ефиму Ивановичу учёную степень кандидата медицинских наук.

При проведении тайного голосования диссертационный совет в количестве 19 человек, из них 7 докторов наук по специальности 3.1.26. Фтизиатрия, из 23 человек, входящих в состав совета, проголосовали: за – 19, против – 0, недействительных бюллетеней - 0.

Председатель
диссертационного совета 24.1.264.01,
Эргешов Атаджан

Учёный секретарь диссертационного совета 24.1.264.01,
Юхименко Наталья Валентиновна

13.12.2022 г.



Handwritten signature in blue ink.