

ЗАКЛЮЧЕНИЕ ДИССЕРТАЦИОННОГО СОВЕТА 24.1.264.01,
СОЗДАННОГО НА БАЗЕ ФЕДЕРАЛЬНОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО
БЮДЖЕТНОГО НАУЧНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ «ЦЕНТРАЛЬНЫЙ НАУЧНО-
ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ ИНСТИТУТ ТУБЕРКУЛЕЗА» ПО
ДИССЕРТАЦИИ НА СОИСКАНИЕ УЧЁНОЙ СТЕПЕНИ КАНДИДАТА
МЕДИЦИНСКИХ НАУК

Аттестационное дело №

Решение диссертационного совета
от 27.05.2025 г., протокол № 11

О присуждении Халафовой Эльвире Теймуровне, гражданке Российской Федерации, учёной степени кандидата медицинских наук.

Диссертация «Профилактика туберкулеза у лиц с психическими расстройствами, проживающих в социальных домах» по специальности 3.1.26. Фтизиатрия, принята к защите 17.03.2025 г. (протокол заседания № 7) диссертационным советом 24.1.264.01, созданным на базе федерального государственного бюджетного научного учреждения «Центральный научно-исследовательский институт туберкулёза» (далее - ФГБНУ «ЦНИИТ»), 107564, Москва, Яузская аллея, д. 2, приказ Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 11.04.2012 № 105/нк «О советах по защите докторских и кандидатских диссертаций».

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 Халафова Эльвира Теймуровна, 05.08.1989 года рождения, в 2012 г. окончила государственное бюджетное образовательное учреждение высшего профессионального образования «Нижегородская государственная медицинская академия» Министерства здравоохранения и социального

развития Российской Федерации, г. Нижний Новгород, по специальности «Педиатрия».

Работает заместителем заведующего филиала по Восточному и Северо-Восточному административному округу по медицинской части государственного бюджетного учреждения здравоохранения города Москвы «Московский городской научно-практический центр борьбы с туберкулезом Департамента здравоохранения города Москвы».

Диссертация выполнена в научно-клиническом отделе государственного бюджетного учреждения здравоохранения города Москвы «Московский городской научно-практический центр борьбы с туберкулезом Департамента здравоохранения города Москвы».

Научный руководитель:

доктор медицинских наук, профессор Богородская Елена Михайловна - федеральное государственное бюджетное научное учреждение «Центральный научно-исследовательский институт туберкулёза», заместитель директора по научно-организационной работе и эпидемиологии.

Официальные оппоненты:

Морозова Татьяна Ивановна – доктор медицинских наук, профессор, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Саратовский государственный медицинский университет имени В. И. Разумовского» Министерства здравоохранения Российской Федерации, кафедра фтизиатрии, заведующая;

Браженко Ольга Николаевна - доктор медицинских наук, профессор, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский университет им. академика И.П. Павлова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, кафедра социально - значимых инфекций и фтизиопульмонологии, профессор.

дали положительные отзывы на диссертацию.

Ведущая организация:

Ведущая организация: федеральное государственное бюджетное учреждение «Санкт-Петербургский научно-исследовательский институт фтизиопульмонологии» Министерства здравоохранения Российской Федерации, г. Санкт-Петербург, в своем положительном отзыве, подписанным Павловой Марией Васильевной, доктором медицинских наук, профессором, ведущим научным сотрудником, руководителем научно-исследовательской лаборатории туберкулеза и других инфекционно-воспалительных заболеваний органов грудной клетки, указала, что что диссертационное исследование Халафовой Эльвиры Теймуровны на тему: «Профилактика туберкулеза у лиц с психическими расстройствами, проживающих в социальных домах», представленное на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.26. Фтизиатрия, является законченным научно-квалификационным трудом и содержит решение актуальной научно-практической задачи фтизиатрии - совершенствование профилактических противотуберкулезных мероприятий у лиц с психическими расстройствами, проживающих в социальных домах.

По своей актуальности, научной новизне и практической значимости представленная работа соответствует требованиям, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, согласно п.п. 9, 10, 11, 13, 14 Положения «О порядке присуждения ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации от 24 сентября 2013 г. № 842 (в действующей редакции), а ее автор Халафова Эльвира Теймуровна заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.26. Фтизиатрия.

Диссертация и отзыв на диссертацию Халафовой Эльвиры Теймуровны на тему: «Профилактика туберкулеза у лиц с психическими расстройствами, проживающих в социальных домах», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности

3.1.26. Фтизиатрия, обсуждены и утверждены на заседании Ученого совета федерального государственного бюджетного учреждения «Санкт-Петербургский научно-исследовательский институт фтизиопульмонологии» Министерства здравоохранения Российской Федерации, протокол № 3 от 31 марта 2025 г.

Отзыв ведущей организации утвержден директором федерального государственного бюджетного учреждения «Санкт-Петербургский научно-исследовательский институт фтизиопульмонологии» Министерства здравоохранения Российской Федерации, доктором медицинских наук, профессором Яблонским Петром Казимировичем.

Соискатель Халафова Эльвира Теймуровна имеет 4 опубликованные работы все по теме диссертации, из них в рецензируемых научных изданиях опубликовано 3 работы.

Общий объём публикаций составил 19 страниц (1,963 у.п.л.) и содержит 80% авторского вклада.

Опубликованные статьи по теме диссертации посвящены совершенствованию профилактических противотуберкулезных мероприятий у лиц с психическими расстройствами, проживающих в социальных домах.

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. Халафова Э.Т., Богородская Е.М., Давидова Н.Р. Распространенность латентной туберкулезной инфекции среди контактных лиц в социальных домах // Эпидемиология и инфекционные болезни. Актуальные вопросы. - 2024. - Т. 14. - №2. - С. 70-75.

2. Халафова Э.Т., Богородская Е.М., Иванушкина Т.Н. Превентивное лечение латентной туберкулезной инфекции у лиц, проживающих в

социальных домах в связи с психической патологией // Туберкулез и социально значимые заболевания. 2024.- Т. 12. - №2.- С.18-24.

3. Халафова Э.Т., Богородская Е.М. Распространенность латентной туберкулезной инфекции среди проживающих в социальных домах // Туберкулез и болезни легких. – 2024. - № 5 – С. 6-11.

На диссертацию и автореферат Халафовой Э.Т. поступили 4 отзыва, все отзывы положительные:

от Русских Олега Евгеньевича - доктор медицинских наук, доцент, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Ижевская государственная медицинская академия» Министерства здравоохранения Российской Федерации, кафедра фтизиатрии, заведующий;

от Шовкун Людмилы Анатольевны - доктор медицинских наук, профессор, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования "Ростовский государственный медицинский университет" Министерства здравоохранения Российской Федерации, кафедра туберкулеза, заведующая;

от Петренко Татьяны Игоревны - доктор медицинских наук, доцент, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Новосибирский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, кафедра фтизиопульмонологии, заведующая;

от Шпрыкова Александра Сергеевича - доктор медицинских наук, профессор, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования "Приволжский исследовательский медицинский университет" Министерства здравоохранения Российской Федерации, кафедра фтизиатрии им И.С. Николаева, заведующий.

Авторы отзывов отмечают, что диссертационная работа актуальна, обладает научной новизной и практической значимостью. Результаты практической значимости могут быть успешно внедрены в клиническую

практику. Разработанный соискателем алгоритм организационных и профилактических противотуберкулезных мероприятий, направленный на усовершенствование фтизиатрической помощи лицам с психической патологией, проживающих в социальных домах, позволяет повысить эффективность противотуберкулезных мероприятий и открывает перспективы для новых исследований во фтизиатрии.

Автореферат полностью отражает содержание диссертационной работы. Замечаний и вопросов в отзывах нет.

На основании анализа результатов диссертационного исследования, изложенных в автореферате, все авторы отзывов делают заключение о том, что диссертационное исследование Халафовой Э.Т. является законченной научно-квалификационной работой, имеющей значение для фтизиатрии, по своей актуальности, научной новизне и практической значимости полностью соответствует требованиям, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а ее автор заслуживает присуждения искомой ученой степени.

Выбор официальных оппонентов и ведущей организации обосновывается сферой их научных интересов, созвучных тематике диссертационной работы, что подтверждается наличием публикаций у них в ведущих рецензируемых изданиях по фтизиатрии, 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 мероприятия по совершенствованию профилактики туберкулеза у лиц с психическими расстройствами, проживающих в социальных домах, заключающиеся в скрининговом обследовании данной группы риска двумя методами – флюорографией и кожной пробой с

аллергеном туберкулезным рекомбинантным, увеличении продолжительности наблюдения за контактными лицами в эпидемических очагах туберкулеза сроком до трех лет, комплекса организационных мероприятий при назначении и проведении превентивного лечения пациентам, сочетающегося с терапией основного заболевания, путем мультидисциплинарного взаимодействия врача-психиатра и врача-фтизиатра, который позволяет контролировать превентивную терапию туберкулеза у лиц с психическими расстройствами и своевременно выявлять нежелательные реакции.

Представлены впервые данные о распространенности латентной туберкулезной инфекции среди лиц с психической патологией, проживающих в социальных домах, полученные при первичном скрининге с помощью кожной пробы с аллергеном туберкулезным рекомбинантным, составляющие 12,9%. При этом латентная туберкулезная инфекция у мужчин выявляется в 1,72 раза чаще, чем у женщин. Установлено, что у лиц с умственной отсталостью латентная туберкулезная инфекция выявляется чаще, чем у лиц с шизофренией и органической патологией головного мозга: 20,68% против 12,44% и против 5,56%, соответственно, $p < 0,05$; сопутствующая патология и наличие остаточных изменений перенесенного туберкулеза в легких, как дополнительные факторы риска, не влияют на выявляемость латентной туберкулезной инфекции у лиц с психическими расстройствами, проживающих в социальных домах;

Доказана эффективность и безопасность однократного проведения превентивной терапии шестимесячным курсом монотерапии изониазида и трехмесячным курсом комбинированными препаратами изониазид + пиразинамид у лиц с психической патологией, проживающих в социальных домах в виде уменьшения размера кожных иммунологических проб с аллергеном туберкулезным рекомбинантным и отсутствия заболевания туберкулеза в течение двух лет наблюдения. После

однократного проведения превентивного лечения число лиц с гиперергической реакцией на кожную пробу АТР, уменьшилось в 3,4 раза, а с нормэргической реакцией – увеличилось в 1,2 раза. Реверсия положительных результатов проб с аллергеном туберкулезным рекомбинантным в отрицательные в 1-й год наблюдения составила 9,92%, а во 2-й год – еще 1,7% ($p < 0,05$).

Введен алгоритм обследования контактных лиц с больным туберкулезом из числа проживающих в социальных домах, который позволяет минимизировать затраты времени и ресурсов при проведении профилактических мероприятий по раннему выявлению туберкулеза у лиц с психическими расстройствами, и укладывается в 14 дней.

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что:

Доказано, что наличие латентной туберкулезной инфекции у лиц с психическими расстройствами, проживающих в социальных домах, ассоциирует с распространенностью туберкулеза с бактериовыделением в регионе в год заселения постояльцев в социальный дом и с длительностью психического заболевания.

Применительно к проблематике диссертации результативно использован комплекс методов, а именно: эпидемиологический, клинический, аналитический, статистический. При обследовании пациентов использованы современные клинические, лабораторные, лучевые методы диагностики, иммунологические тесты.

Изложены сроки обнаружения латентной туберкулезной инфекции у контактных лиц с психической патологией в эпидемических очагах туберкулезной инфекции, образованными больным туберкулезом без бактериовыделения, в зависимости от близости расположения контакта к больному. В первый год наблюдения в 4 группе диспансерного учета противотуберкулезного диспансера у близких контактов (в одной палате)

впервые положительные результаты кожной пробы выявляются в 60% случаев, во второй год наблюдения в 7,7% случаев, в третий год наблюдения инфицированные обнаруживались только в дальних палатах.

Раскрыто современное состояние динамики распространения латентной туберкулезной инфекции у лиц с психическими расстройствами, проживающих в социальных домах. Доля пациентов, у которых диагностирована латентная туберкулезная инфекция после прекращения контакта с больным туберкулезом в эпидемическом очаге, выявленном в закрытом коллективе среди лиц с психическими расстройствами, к концу 3-го года наблюдения по сравнению с первым годом наблюдения увеличивалась в 1,7 раза. Один больной туберкулезом без установленного бактериовыделения из числа лиц с психическими расстройствами инфицировал в среднем 7 человек.

Изучены взаимосвязи распространенности туберкулеза с бактериовыделением в регионе в год заселения в социальный дом с наличием латентной туберкулезной инфекцией у лиц с психической патологией, проживающих в социальных домах и с длительностью психического заболевания. Обнаружена высокая корреляционная зависимость между распространением латентной туберкулезной инфекции в группе пациентов и показателем распространенности туберкулеза с бактериовыделением в популяции: в период с 2015-2019 гг. коэффициент корреляции составил 0,83, в период с 2010-2014 гг. - 0,94.

Проведена модернизация мероприятий по профилактике туберкулеза у больных психической патологией в социальных домах, которые позволяют предотвратить заболевания туберкулезом среди контактных лиц в закрытом коллективе и повысить безопасность превентивного лечения.

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

результаты и практические рекомендации внедрены в практическую деятельность Государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Московский городской научно-практический центр борьбы с туберкулезом Департамента здравоохранения города Москвы», используются при повышении квалификации врачей-фтизиатров на кафедре фтизиатрии Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения дополнительного профессионального образования «Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Определены перспективы использования полученных результатов в практической фтизиатрии, позволяющие повысить эффективность противотуберкулезных мероприятий среди лиц с психической патологией, проживающих в социальных домах. Комплекс организационных мероприятий при назначении превентивной терапии туберкулеза у лиц с психической патологией, проживающих в социальных домах дает возможность контролировать терапию и своевременно выявлять нежелательные реакции на противотуберкулезные препараты.

Создан алгоритм профилактики заболевания у лиц с психическими расстройствами, проживающих в социальных домах, включающий скрининг на туберкулез двумя методами исследования, обязательное проведение компьютерной томографии при положительных иммунологических пробах с аллергеном туберкулезным рекомбинантным и наблюдение за контактными лицами в эпидемических очагах туберкулеза не менее 3-х лет.

Представлены данные о том, что длительность психического заболевания более 11 лет против стажа от года до 5 лет увеличивает риск

наличия латентной туберкулезной инфекции в 3,1 раза, против стажа от 6 до 10 лет – в 1,58 раза. При анализе нозологических групп психических заболеваний выявлено, что латентная туберкулезная инфекция чаще отмечается у лиц с умственной отсталостью, чем с шизофренией и органической патологией головного мозга.

Оценка достоверности результатов исследования выявила:

результаты получены путем всестороннего анализа достаточного объема фактического материала, а разработанный дизайн исследования, выбранные методы обследования на сертифицированном оборудовании и современные способы статистического анализа свидетельствует о достоверности полученных результатов;

теория построена на достоверных и проверяемых фактах, согласуется с данными литературы по теме диссертации, результатами современных исследований отечественных и зарубежных авторов;

идея базируется на анализе достаточного количества литературных источников, данных реальной клинической практики по ведению пациентов с психической патологией, проживающих в социальных домах при скрининге на туберкулез;

использовано сравнение и сопоставление результатов настоящего исследования с данными отечественных и зарубежных исследований по рассматриваемой тематике, опубликованных к настоящему времени;

установлено качественное совпадение результатов, полученных автором в ходе исследования, с результатами, представленными в независимых источниках по данной тематике;

использованы современные методики сбора и обработки исходной информации, а также методы статистической обработки данных, адекватные поставленным цели и задачам;

Личный вклад соискателя состоит в том, что автор диссертации принял непосредственное участие во всех этапах настоящего научного

исследования. Осуществлял разработку идеи, постановку цели, задач, дизайна и протокола исследования, создание и ведение базы данных. Лично осуществлял отбор пациентов в исследование и их дальнейшую курацию. Самостоятельно осуществлял физикальное обследование пациентов, оценивал результаты иммунологических проб, интерпретировал результаты инструментальных и лабораторных данных, выполнял разработку электронных регистров. Также автор самостоятельно выбирал статистические инструменты и проводил математический анализ полученных данных. Текст диссертационного исследования и автореферат написаны автором лично.

Диссертация охватывает основные вопросы поставленной актуальной 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 Халафова Эльвира Теймуровна в полном объёме ответила на все задаваемые ей вопросы.

По актуальности изучаемой темы, объёму проведённых исследований, научной новизне и практической значимости диссертационная работа Халафовой Эльвиры Теймуровны на тему: «Профилактика туберкулеза у лиц с психическими расстройствами, проживающих в социальных домах» по специальности 3.1.26. Фтизиатрия полностью соответствует требованиям пунктов 9, 10 «Положения о порядке присуждения учёных степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 № 842 (в действующей редакции), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а её автор заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук.

На заседании 27 мая 2025 г. диссертационный совет принял решение:

за решение актуальной научной задачи по совершенствованию профилактических противотуберкулезных мероприятий у лиц с психическими расстройствами, проживающих в социальных домах посредством разработки алгоритма, включающего скрининг двумя методами исследования, обязательным проведением компьютерной томографии при положительных иммунологических пробах с АТР, наблюдением за контактными лицами в эпидемических очагах туберкулеза не менее 3-х лет и комплекса организационных мультидисциплинарных мероприятий при назначении режимов и непосредственном проведении превентивной терапии туберкулеза позволяющую контролировать терапию и своевременно выявлять нежелательные реакции на противотуберкулезные препараты, имеющей существенное значение для медицинской науки, и фтизиатрии в частности, присудить Халафовой Эльвире Теймуровне учёную степень кандидата медицинских наук.

При проведении тайного голосования диссертационный совет в количестве 19 человек, из них 8 докторов наук по специальности 3.1.26 Фтизиатрия, участвовавших в заседании, из 23 человек, входящих в состав совета, проголосовали: за - 19, против - нет, недействительных бюллетеней - нет.

Председатель
диссертационного совета 24.1.264.01,
созданного на базе ФГБНУ «ЦНИИТ»
доктор медицинских наук, профессор,
член-корреспондент РАН

Учёный секретарь
диссертационного совета 24.1.264.01,
созданного на базе ФГБНУ «ЦНИИТ»,
доктор медицинских наук



Эргешов А.

Юхименко Н.В.

27.05.2025 г.