

ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА

доктора медицинских наук, профессора Стасенко Владимира Леонидовича на диссертационную работу Мельниковой Елены Николаевны «Оптимизация системы эпидемиологического надзора ВИЧ-инфекции с учетом современных особенностей проявления эпидемического процесса у городского и сельского населения Тюменской области», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.2.2 Эпидемиология

Актуальность диссертационного исследования

По данным ВОЗ (2023 г.) ВИЧ-инфекция остается одной из существенных проблем глобального общественного здравоохранения. По состоянию на конец 2022 г. в мире насчитывалось более 39,0 миллионов человек, живущих с ВИЧ-инфекцией. В 2022 г. от причин, связанных с ВИЧ-инфекцией, умерло 630000 человек, и было зарегистрировано 1,3 миллиона новых случаев заражения вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ). Актуальность исследования, проведенного Е.Н. Мельниковой, обосновывается статистическими данными по Российской Федерации. Согласно Государственного доклада «О состоянии санитарно-эпидемиологического благополучия населения в Российской Федерации в 2022 году», заболеваемость сельских жителей ВИЧ-инфекцией в ряде регионов страны за год увеличилась на 4,0% и составила 35,1 случаев на 100 тыс. населения, превысив аналогичный показатель для общей популяции.

Следует отметить наличие исследований характеристик эпидемического процесса ВИЧ-инфекции на определенных территориях, с описанием проявлений заболеваемости, пораженности населения, отдельных групп и социально-профессиональных контингентов. Однако, анализ опубликованных работ, динамика показателей заболеваемости и пораженности населения ВИЧ свидетельствуют о необходимости изучения специфики развития эпидемического процесса ВИЧ-инфекции с учетом региональных особенностей административно-территориальных образований. Исходя из этого, диссертационная работа Е.Н. Мельниковой, целью которой определена оптимизация системы эпидемиологического надзора за ВИЧ-инфекцией в Тюменской области с учетом современных особенностей проявлений эпидемического процесса у городского и сельского населения, является актуальной и имеющей существенное значение для здравоохранения.

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

Основываясь на актуальности выбранной темы, автор сформулировал цель исследования и задачи, направленные на ее достижение, последовательно выстроив внутреннюю логику работы. Анализ диссертационной работы показал обоснованность и научную новизну положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации. Работа выполнена на представительном фактическом материале. Автором проведен ретроспективный эпидемиологический анализ заболеваемости населения ВИЧ-инфекцией в объеме генеральной совокупности за период с 1993 по 2022 гг. По результатам анализа автором установлено, что причины смерти горожан в 1,9 раз чаще связаны с передозировкой наркотиками или другими психоактивными веществами по сравнению с сельскими жителями. Доля несчастных случаев (травмы, утопления, убийства) среди сельских жителей в 2 раза выше по сравнению с жителями городов. Ретроспективный анализ обращаемости лиц с впервые установленным иммунным блотом на ВИЧ по результатам исследования трупной крови позволил автору предложить дополнительные критерии для освидетельствования на ВИЧ-инфекцию. По результатам проведенного социологического исследования установлено, что информированность сельских жителей о мерах профилактики ВИЧ-инфекции составила 64,6%, у городских жителей – 85,7%, а возраст респондентов статистически значимо отрицательно коррелировал с полнотой (правильностью) ответа на вопрос. Помимо этого, автором научно обоснованы основные направления оптимизации надзора ВИЧ-инфекции.

Исследование проведено с применением современных методов статистического анализа, выбор которых соответствует характеру первичного материала, цели и задачам диссертационной работы. Выводы и практические рекомендации соответствуют полученным результатам, что указывает на их обоснованность.

Достоверность полученных результатов и научная новизна исследования

Достоверность полученных соискателем результатов и выводов обоснована адекватной формулировкой цели, выбором методологии и методов получения первичного материала, анализа данных, оценки результатов (эпидемиологических, социологических, лабораторных, статистических), представительным объемом проанализированных и обобщенных материалов (многолетние данные за период с 1993 по 2022 годы, 28218 ВИЧ-

инфицированных пациентов, 440 участников исследования информированности о мерах профилактики ВИЧ-инфекции), достаточным для решения поставленных задач.

Научную новизну диссертационной работы Мельниковой Е.Н. определяет детальная характеристика эпидемического процесса ВИЧ-инфекции в городской и сельской местности региона с высокой пораженностью населения. Следует отметить, научную ценность представленных результатов прогнозирования тенденции развития эпидемического процесса ВИЧ-инфекции с использованием иерархической модели семейства ARIMA до 2025 года с включением 2 уровней иерархии (район, город).

Положения, выносимые на защиту, выводы и практические рекомендации, представленные в диссертационной работе Мельниковой Е.Н. обоснованы, соответствуют задачам и результатам, полученным в процессе настоящего исследования. Степень достоверности полученных результатов и выводов определяется последовательностью и логичностью диссертационного исследования. Обоснованность результатов, полученных диссертантом, основывается на согласованности данных с известными достижениями фундаментальных и прикладных научных дисциплин. В работе диссертант корректно использует иерархическую модель семейства ARIMA с включением 2 уровней иерархии (район, город).

Научные положения, выводы и практические рекомендации убедительно обоснованы.

Значимость для науки и практики полученных автором результатов

Научная и практическая ценность выводов и рекомендаций, вытекающих из диссертационного исследования Е.Н. Мельниковой, заключается в обосновании необходимости оптимизации системы эпидемиологического надзора ВИЧ-инфекции с учетом современных особенностей проявлений эпидемического процесса у городского и сельского населения.

Полученные данные позволили определить направления оптимизации эпидемиологического надзора за ВИЧ-инфекцией и мер профилактики.

Автором обоснована необходимость учета лиц с впервые установленным положительным иммунным блотом на ВИЧ по результату исследования трупной крови, ретроспективный анализ обращаемости указанных лиц в медицинские организации с последующим разбором причин необследования на ВИЧ при жизни; внедрение методов математического моделирования и разработка картограммы прогнозов заболеваемости в зависимости от административно-территориальных единиц, а также расширение показаний к

добровольному тестированию на ВИЧ-инфекцию и внедрение обследования на ВИЧ быстрыми/простыми тестами в условиях приемных отделений и ФАПов. Дополнительно для оптимизации эпидемиологического надзора за ВИЧ-инфекцией автором предложено проведение эпидемиологических исследований по результатам исследования трупной крови и обследование контактных лиц (жен, мужей, детей до 10 лет), у которых обнаружен положительный результат иммунного блота на ВИЧ-инфекцию посмертно, вне зависимости от первопричины смерти. Представлены практические рекомендации, предназначенные для региональных органов управления здравоохранением, Роспотребнадзора, органов управления образованием, для работодателей.

Результаты исследования заслушаны и обсуждены на всероссийских и международных научно-практических конференциях, включены в Комплексный план организационных и профилактических мероприятий по предупреждению распространения ВИЧ-инфекции в Тюменской области на 2022-2030 годы, Межведомственную программу по вопросам профилактики ВИЧ-инфекции в ключевых группах населения (акт внедрения ГБУЗ ТО «ЦПБС» от 30.12.2021 № 4388/1), внедрены в учебный процесс кафедры гигиены, экологии и эпидемиологии ФГБОУ ВО Тюменский государственный медицинский университет Минздрава России, а так же в практическое здравоохранения, о чем имеются соответствующие акты внедрения. Результаты научно-исследовательской деятельности внедрены государственным бюджетным учреждением здравоохранения Тюменской области «Центр профилактики и борьбы со СПИД» в дополнительные профессиональные программы повышения квалификации «Актуальные вопросы эпидемиологии, профилактики, диагностики и лечения ВИЧ-инфекции» для специалистов с высшим образованием и «Актуальные вопросы ВИЧ-инфекции. Современные аспекты профилактики, роль медицинской сестры. До- и после- тестовое консультирование» для специалистов со средним профессиональным образованием (акт внедрения от 30.12.2021 № 4388 ГБУЗ ТО «ЦПБС»).

Соответствие диссертации паспорту специальности

Научные положения диссертации Е.Н. Мельниковой на тему «Оптимизация системы эпидемиологического надзора ВИЧ-инфекции с учетом современных особенностей проявления эпидемического процесса у городского и сельского населения Тюменской области» соответствует паспорту научной специальности 3.2.2. Эпидемиология.

Полнота освещения результатов диссертации в печати

Результаты исследования изложены в 13 печатных работах, в т.ч. 8 опубликованы в научных изданиях перечня ВАК Минобрнауки России, включая 3 статьи в журналах, индексируемых в базе Scopus.

Основные положения диссертационной работы были доложены и обсуждены на:

1) 54-ой ежегодной Всероссийской конференции студентов и молодых ученых «Актуальные проблемы теоретической, экспериментальной, клинической медицины и фармации» (г. Тюмень, 2020);

2) IV Всероссийской научно-практической конференции молодых ученых «Актуальные вопросы профилактики инфекционных и неинфекционных болезней: эпидемиологические и гигиенические аспекты» (г. Москва, Сеченовский Университет, 2020);

3) Всероссийской научно-практической конференции с международным участием «Актуальные проблемы эпидемиологии инфекционных и неинфекционных болезней» (октябрь, 2020);

4) Конгрессе «Человек и лекарство. Урал – 2020». Симпозиум «Профилактическая медицина – основа здравоохранения. Актуальные вопросы обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения в период пандемии новой коронавирусной инфекции»;

5) Конгрессе «Человек и лекарство. Урал – 2021». Симпозиум «Профилактическая медицина – основа здравоохранения. Актуальные вопросы обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения в период пандемии новой коронавирусной инфекции» (г. Тюмень, ноябрь, 2021 г.);

6) Всероссийской научно-практической конференции с международным участием «Эпидемиологическая безопасность медицинской деятельности» (г. Уфа, 22 апреля, 2021 г.);

7) Всероссийской научно-практической конференции с международным участием «Эпидемиологическая безопасность медицинской деятельности в условиях пандемии COVID-19» (г. Севастополь, 15 апреля 2022 г.);

8) VI Всероссийской научно-практической конференции молодых ученых «Актуальные проблемы профилактической медицины и общественного здоровья» (постерный доклад, г. Москва, 18 мая 2022 г.);

9) Всероссийской конференции с международным участием «Актуальные вопросы профилактики инфекционных и неинфекционных болезней: эпидемиологические, организационные и гигиенические аспекты» (г. Москва, 17 ноября 2022 г.);

10) Всероссийской научно-практической конференции с

международным участием «Эпидемиологическая безопасность медицинской деятельности в условиях пандемии COVID-19» (г. Смоленск, 14 апреля 2023 г.);

11) Региональной научно-практической конференции по социально-значимым заболеваниям (г. Тюмень, 13 декабря 2023 г).

Структура и оценка содержания диссертации

Диссертационная работа изложена на 168 страницах машинописного текста, написана по традиционному плану, содержит введение, обзор литературы, описания материалов и методов, четыре главы результатов собственных исследований, заключение, выводы, практические рекомендации, перспективы дальнейшей разработки темы, приложение. Список литературы содержит 192 источников, из которых 137 работ отечественных и 55 зарубежных авторов.

В разделе «Введение» автор обосновывает актуальность и степень разработанности темы исследования, формулирует цель и задачи, основные положения, выносимые на защиту, обосновывает научную новизну и практическую значимость своей работы, описывает методологию и использованные методы, приводит сведения о степени достоверности и об апробациях, формах внедрения результатов исследования и личном вкладе.

В главе 1 представлен обзор литературы, который подтверждает актуальность выбранной темы диссертации. Автором подробно излагаются сведения о развитии эпидемии ВИЧ-инфекции в мире и Российской Федерации, особое внимание уделяется основным детерминантам, влияющим на развитие эпидемии и эпидемиологическому надзору ВИЧ-инфекции. Так же автором рассмотрены этапы становления службы по профилактике ВИЧ/СПИД и эпидемиологического надзора ВИЧ-инфекции в Тюменской области.

В главе 2 автор описывает материалы и методы, использованные в работе. Методы и способы статистической обработки данных описаны подробно, вся необходимая информация присутствует.

В главе 3 представлена характеристика эпидемического процесса ВИЧ-инфекции в Тюменской области в период с 1993 по 2022 годы в разрезе структуры ВИЧ-инфицированных по гендерному признаку, возраста вовлечения в эпидемический процесс, путей передачи ВИЧ-инфекции, а также социально-профессиональной структуры. Отмечена динамика эпидемического процесса ВИЧ-инфекции, характеризующаяся периодами низкого распространения ВИЧ (с 1993 по 1997 гг.), двумя периодами эпидемиологического подъема (с 1998 по 2000 гг., с 2006 по 2016 гг.) и двумя периодами эпидемиологического спада (с 2001 по 2005 гг., с 2017 по 2022 гг.)

заболеваемости. Автор отмечает пик заболеваемости ВИЧ в областном центре, который приходится на период с 1999 по 2001 гг. и достижение пиковых значений показателей заболеваемости в некоторых сельских территориях, которые фиксируются на современном периоде (после 2017 года). Помимо этого, автор приводит ряд нормативно-правовых актов, использование которых позволило оказывать влияние на динамику эпидемического процесса.

Глава 4 посвящена описанию структуры смертности ВИЧ-инфицированных лиц в разрезе городского и сельского населения. В этой же главе описывается проблема впервые установленного иммунного блоттинга на ВИЧ по результату исследования трупной крови, приводятся результаты исследования вирусной нагрузки в биологическом материале (крови). Автором показана высокая эпидемиологическая значимость лиц, с впервые установленным иммунным блотом на ВИЧ по результату исследования трупной крови. Помимо этого, автором составлен медико-социальный портрет этих лиц и проанализирована их обращаемость за медицинской помощью.

В главе 5 представлен дизайн и результаты социологического исследования, направленного на изучение информированности городских и сельских жителей о профилактике ВИЧ-инфекции. Автором установлено, что в группе респондентов, проживающих в городах, информированность составила 85,7%, а группе респондентов, проживающих в сельской местности, информированность была ниже и составила 64,6%. По результатам корреляционного анализа (коэффициента корреляции (τ_B) Кендалла с соответствующими 95% доверительными интервалами) социально-демографических характеристик и правильности/полноты ответов, на вопросы, касающиеся ВИЧ-инфекции, установлено, что возраст респондента статистически значимо отрицательно коррелировал с полнотой/правильностью ответа на вопрос.

Глава 6 посвящена обоснованию основных направлений оптимизации информационной, аналитической и управленческой подсистем системы эпидемиологического надзора. Для оптимизации информационной подсистемы эпидемиологического надзора автором рекомендуется учет лиц с посмертно установленным иммунным блотом на ВИЧ, первопричиной смерти которых являются любые причины смерти, а также ретроспективный анализ обращаемости данных лиц в медицинские организации с последующим разбором причин не обследования на ВИЧ при жизни. В рамках аналитической подсистемы рекомендуется внедрение методов математического моделирования и разработка картограммы прогнозов заболеваемости в зависимости от административно-территориальных единиц. Предлагая

изменения в управленческой подсистеме, автор рекомендует определить возможность проведения эпидемиологических расследований по результатам исследования трупной крови и обследование контактных (жен, мужей, детей до 10 лет) тех лиц, у которых обнаружен иммунный блот к ВИЧ-инфекции посмертно, вне зависимости от первопричины смерти. Дополнительно автором предложено расширение показаний к добровольному тестированию на ВИЧ-инфекцию и внедрение обследования на ВИЧ быстрыми/простыми тестами в условиях приемных отделений и ФАПов.

В заключении обобщены и систематизированы полученные результаты. Выводы и практические рекомендации соответствуют результатам диссертационной работы. Список литературы оформлен в соответствии с требованиями ГОСТ.

Соответствие содержания автореферата основным положениям и выводам в диссертации

Автореферат оформлен в соответствии с требованиями, отражает основное содержание диссертации, раскрывает основные положения, выносимые на защиту.

Достоинства и недостатки в содержании и оформлении диссертации

Принципиальных замечаний к диссертации Мельниковой Е.Н. нет, однако следует отметить наличие стилистических ошибок в тексте. Указанные замечания не являются принципиальными и не уменьшают значимость проведенного исследования.

В дискуссии прошу автора ответить на следующие вопросы.

1. Чем обусловлены, по Вашему мнению, особенности динамики заболеваемости населения ВИЧ-инфекцией в Тюменской области с пиком показателей в 1999-2001 гг. и снижением в 2002-2003 гг.?

2. С чем связано увеличение количества лиц старше 50 лет, вовлеченных в эпидемический процесс ВИЧ-инфекции?

3. В международной практике эпидемиологический надзор определен как диагностическая, информационно-аналитическая деятельность, включающая «непрерывный, систематический сбор, анализ, интерпретацию и распространение данных о состоянии здоровья...». Обоснуйте включение Вами в структуру эпидемиологического надзора за ВИЧ-инфекцией управленческой подсистемы.

Таким образом, диссертация Мельниковой Елены Николаевны «Оптимизация системы эпидемиологического надзора ВИЧ-инфекции с учетом

