

ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА

доктора медицинских наук Богородской Елены Михайловны о диссертации Подымовой Анжелики Сергеевны на тему «Научное обоснование совершенствования региональной системы противодействия распространению ВИЧ-инфекции на основании комплексного медико-организационного исследования», представленной на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.02.03 – общественное здоровье и здравоохранение

Актуальность темы диссертации. В Российской Федерации эпидемическая ситуация по ВИЧ-инфекции сохраняется напряженной, ежегодно регистрируется увеличение числа новых случаев заболевания, увеличивается количество субъектов Федерации с высоким уровнем пораженности населения, что представляет серьезную проблему для отечественного здравоохранения и для населения ряда регионов России в целом.

На государственном уровне принята стратегия противодействия распространению ВИЧ-инфекции период до 2020 года и дальнейшую перспективу с определением основных приоритетных задач по профилактике, выявлению и лечению ВИЧ-инфекции. Однако ситуация в разных регионах страны по ВИЧ-инфекции существенно отличается, а пораженность заболеванием (распространенность на 100 тыс. населения) различается на порядок. Региональные особенности в развитии эпидемии ВИЧ-инфекции и существующая организация мер по ограничению распространения заболевания требуют комплексного изучения с определением наиболее эффективных медико-организационных технологий для достижения целей и задач, определенных Государственной стратегией.

Наряду с этим, в России не достаточно научных исследований, охватывающих всю систему противодействия распространению ВИЧ-инфекции, особенно в регионе с высокой распространенностью заболевания.

В связи с этим, диссертационная работа Подымовой А.С., посвященная изучению эффективности медико-организационных технологий с межведомственным участием - первичной профилактики, системы выявления, оказания медицинской помощи и психолого-социального сопровождения при ВИЧ-инфекции в регионе с высокой пораженностью населения ВИЧ-инфекцией, приобретает важное научное и практическое значение для организации здравоохранения.

Целью диссертационной работы Подымовой А.С. явилась разработка и научное обоснование направлений по совершенствованию региональной системы противодействия распространению ВИЧ-инфекции, для достижения которой автором работы были четко сформулированы шесть задач и четыре этапа исследования.

Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации. Обоснованность основных научных результатов диссертационного исследования Подымовой А.С. обеспечивается глубоким анализом материалов и публикаций отечественных и зарубежных ученых по проблемам профилактики, выявления и лечения ВИЧ-инфекции, использованием в работе комплекса методов (эпидемиологические, статистические, кластерного анализа, клинико-экономического анализа, документальный, информационно-аналитический, экономические, социологические, математического моделирования) для изучения массива статистических данных и проведения социологических исследований. Задачи исследования согласуются с его целью. По степени обоснованности выводов исследование соответствует требованиям, предъявляемым требованиям к докторским диссертациям.

Достоверность полученных результатов. Результаты, полученные в диссертационной работе Подымовой А.С. , а также выводы и рекомендации, сформулированные автором, обладают высокой степенью достоверности и научной новизны. Диссертацию отличает верно выбранный многоаспектный подход к исследуемой проблеме – разработке как теоретико-

методологических, так и методических основ организации системы противодействия распространению ВИЧ-инфекции. Она выполнена с привлечением значимых для осмысления предмета исследования материалов и методов исследования, что придает научным результатам, выводам и рекомендациям диссертации необходимую основу и практическую значимость.

Научная новизна исследования заключается в получении новых данных о региональных особенностях развития эпидемической ситуации по ВИЧ-инфекции среди различных групп населения в Свердловской области; получении новых данных о влиянии ВИЧ-инфекции на развитие эпидемического процесса при туберкулезе; медико-социальных особенностях и риске инфицирования различных групп лиц; прогнозировании динамики изменения пораженности ВИЧ-инфекцией в субъекте Российской Федерации с высоким уровнем распространения ВИЧ.

Высокую значимость имеет обоснование направлений совершенствования организации профилактики ВИЧ/СПИДа, предложенное на основе комплексной медико-социальной оценки разработанных и апробированных в Свердловской области профилактических программ, реализованных на основе унифицированного межведомственного подхода как на региональном, так и на муниципальном уровнях.

Научно обоснована разработка и доказана результативность комплекса мероприятий нормативно-правового и медико-организационного характера по совершенствованию региональной системы оказания медицинской помощи при ВИЧ-инфекции для региона с высоким уровнем пораженности.

Многопланово исследованы вопросы организации системы оказания медицинской и психолого-социальной помощи беременным женщинам и детям; получены новые данные об уровне перинатальной передачи ВИЧ в зависимости от качества профилактики передачи ВИЧ-инфекции от матери ребенку.

Впервые предложен интегральный подход к оценке эффективности

системы противодействия распространению ВИЧ-инфекции на основе анализа комплекса показателей, характеризующих эпидемическую ситуацию, организацию медицинской помощи, профилактических мероприятий в муниципальных образованиях, с определением обобщенного интегрального регионального показателя.

Практическая значимость. Разработанный автором комплекс медико-организационных технологий, а именно: информационная кампания среди населения, превентивное обучение молодежи в образовательных организациях, в сфере труда; низкопороговые технологии выявления ВИЧ-инфекции; оказание комплексной медицинской и психолого-социальной помощи при ВИЧ-инфекции носят прикладной, практический характер и представляют интерес для разработки программ и нормативных актов, направленных на ограничение распространения ВИЧ-инфекции и снижению медико-социальных потерь, связанных с ВИЧ/СПИДом, а также при разработке программ и учебных материалов для подготовки соответствующих специалистов.

Апробация научной работы. Подымовой А.С. опубликовано 107 печатных работ, в том числе 46 – в рецензируемых научных изданиях, рекомендуемых ВАК Министерства образования и науки Российской Федерации, и 2 монографии. Материалы диссертационной работы широко представлены на областном, федеральном и международном уровне.

Получены свидетельства о государственной регистрации Федеральной службы по интеллектуальной собственности на программы для ЭВМ: Экспресс ВИЧ-регион и Скрининг ВИЧ-регион и два промышленных образца.

Практические предложения внедрены в практическую деятельность региональных учреждений здравоохранения, социальной политики, общего и профессионального образования, правоохранительных органах, учреждений исполнения наказания, а также используются в учебном процессе Уральского государственного медицинского университета.

Структура и содержание работы. Работа изложена на 428 страницах печатного текста, имеет традиционную структуру: введение, обзор отечественной и зарубежной литературы, глава с описанием программы, материала, методов и этапов исследования; пять глав с результатами собственных исследований, заключение, выводы, практические рекомендации, список литературы, включающий 425 источников (в том числе 249 на русском и 176 - на иностранных языках). Работа иллюстрирована 128 рисунками, содержит 113 таблиц и 23 приложения.

Во введении обосновывается актуальность темы, цель и задачи работы, раскрыты научная новизна, практическая значимость и основные положения, выносимые на защиту.

В первой главе приводится обширный анализ отечественных и зарубежных публикаций по особенностям развития эпидемической ситуации по ВИЧ-инфекции, организации профилактики и лечения ВИЧ/СПИДа. Обзор литературы обнаруживает знание диссертантом современного состояния проблемы.

Во второй главе описаны программа, материалы и методы исследования. Все использованные в работе методические подходы, приемы обработки и анализа данных описаны подробно, их набор обширен и позволяет решить поставленные задачи.

В третьей главе представлены результаты эпидемического анализа распространения ВИЧ-инфекции в Свердловской области среди различных групп населения, в том числе групп повышенного риска. Показано влияние ВИЧ-инфекции на распространение туберкулеза. Автором выявлены следующие закономерности: рост пораженности и заболеваемости в период до 2014 года с последующим снижением при более высоких показателях, чем в среднем по России; высокая пораженность беременных женщин (2,0%); увеличение доли полового пути передачи при сохранении актуальности парентеральной передачи ВИЧ; заболеваемость сочетанной патологией ВИЧ и туберкулез в Свердловской области превышает среднероссийский уровень

в 2,9 раза, с тенденцией к стабилизации в 2014–2016 гг.; значимые различия между средней длительностью жизни от регистрации до смерти у ЛЖВ в зависимости от иммунного статуса при выявлении и вирусологической эффективности терапии.

Выявлены социально-экономические и демографические факторы, влияющие на распространение ВИЧ-инфекции в регионах, схожих со Свердловской областью. Показано, что в регионе с высокой пораженностью общество несет потери, обусловленные преждевременной смертностью от ВИЧ-инфекции.

Четвертая глава посвящена оценке результативности профилактических мероприятий по ВИЧ-инфекции среди населения Свердловской области в рамках региональной системы противодействия распространению ВИЧ-инфекции, реализация которой основана на расширенном межведомственном взаимодействии, унифицированном подходе на региональном и муниципальном уровнях. Особого внимания заслуживают материалы исследования результативности разработанных и внедренных в Свердловской области программ по профилактике ВИЧ-инфекции во всех образовательных учреждениях и сфере труда. Не меньший интерес представляют результаты оценки организации на межведомственной основе комплекса мер вторичной профилактики, в том числе с применением технологий низкопороговой доступности к обследованию на ВИЧ-инфекцию в местах, приближенных к группам повышенного риска.

В пятой главе представлены основные направления совершенствования системы оказания медицинской помощи, лекарственного и информационного обеспечения, подготовки кадров. В ее основу заложены принципы территориального планирования и унифицированного подхода на трех уровнях, обеспечивающих муниципальную и региональную составляющую. Совершенствование системы оказания медицинской помощи при ВИЧ-инфекции позволило в условиях увеличения численности ЛЖВ и контактных, перераспределить функции между областным,

межмуниципальным и муниципальным этапами и достичь статистически значимого роста ряда показателей. Сохранен на высоком уровне охват диспансерным наблюдением, увеличена доля пациентов, охваченных клиническим минимумом обследования, доля получающих АРВТ, охват специализированными исследованиями и обследованием на туберкулез. Подтверждена эффективность химиопрофилактики в зависимости от длительности ее проведения. Представлены данные об уровне перинатальной передачи ВИЧ в зависимости от ее качества, а также об ее экономической эффективности.

В шестой главе представлены комплексная интегральная оценка изменений показателей эпидемической ситуации, медицинской помощи, организации профилактики и прогнозирование пораженности ВИЧ-инфекцией, которые подтверждают результативность усовершенствованной системы противодействия распространению ВИЧ-инфекции.

Установлен вклад факторов, влияющих на пораженность ВИЧ-инфекцией: это ресурсное обеспечение здравоохранения, экономическое развитие и демографическая структура территории, уровень заболеваемости социально-значимыми заболеваниями и профилактическая деятельность.

В седьмой главе представлены основные направления совершенствования системы противодействия распространению ВИЧ-инфекции и представлен комплекс мер с доказанной эффективностью. Даны предложения по внесению соответствующих корректив в нормативно-правовую базу на федеральном и региональном уровнях.

Заключение диссертации представляет лаконичное изложение полученных результатов.

Выводы отражают основное содержание диссертации, соответствуют поставленным задачам и основным положениям, выносимым на защиту.

Разработанные автором практические рекомендации вытекают из полученных результатов и подтверждают практическую ценность исследования.

Диссертация грамотно оформлена, иллюстрирована таблицами, рисунками и схемами.

Принципиальных замечаний по содержанию и оформлению диссертационной работы нет.

Личный вклад соискателя состоит в непосредственном участии на всех этапах в получении исходных данных, апробации результатов исследования, интерпретации полученных результатов и подготовке основных публикаций по выполненной работе.

Вопросы: 1. В третьей главе представлен расчетный показатель заболеваемости туберкулезом при предположении отсутствия когорты больных ВИЧ-инфекцией в Свердловской области в 2016 году. Учитывали в расчете число больных сочетанной ВИЧ/туберкулез-инфекцией с низким уровнем вирусной нагрузки и сохраненными показателями иммунного статуса?

2. В главе 5 в рис. 70 указывается на взаимодействие Минздрава России и Республиканской клинической инфекционной больницы без указания субъекта Российской Федерации, где она располагается. Можно ли пояснить?

3. В главе 5 указано о расчете риска заболевания туберкулезом у пациентов с иммунодефицитом, получивших химиопрофилактику: сколько человек было в основной когорте и когорте сравнения, учитывали ли в расчете наличие латентной инфекции?

Заключение

Диссертационная работа Подымовой Анжелики Сергеевны тему «Научное обоснование совершенствования региональной системы противодействия распространению ВИЧ-инфекции на основании комплексного медико-организационного исследования», является законченной научно-квалификационной работой, выполненной на высоком методическом уровне, и содержит результаты межведомственных решений

задачи в сфере противодействия распространению ВИЧ-инфекции на региональном и муниципальном уровнях.

По актуальности решаемых задач, научной новизне, теоретической и практической значимости работа полностью соответствует требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 г. № 842 (с изменениями от 21.04.2016 г. № 355), предъявляемым к докторским диссертациям, а её автор Подымова А.С. заслуживает присуждения ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.02.03 – общественное здоровье и здравоохранение.

Доктор медицинских наук,
директор ГБУЗ «Московский городской
научно-практический центр борьбы
с туберкулезом Департамента
здравоохранения Москвы»

Е.М. Богородская

Подпись доктора медицинских наук Е.М. Богородской заверяю:
Ученый секретарь
ГБУЗ «Московский городской
научно-практический центр
борьбы с туберкулезом
Департамента здравоохранения города **Москвы**»



Д.А. Иванова

«29» 06 2018г.