

О Т З Ы В

официального оппонента, доктора медицинских наук

Мазуса Алексея Израилевича на диссертацию

Рузиева Муродали Мехмондустовича

«Медико-организационные основы противодействия ВИЧ-инфекции в Республике Таджикистан», представленную к защите на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.02.03 – «Общественное здоровье и здравоохранение»

АКТУАЛЬНОСТЬ ТЕМЫ ДИССЕРТАЦИОННОГО ИССЛЕДОВАНИЯ

Глобальное распространение в мире вируса иммунодефицита человека (ВИЧ), который приводит к развитию синдрома приобретенного иммунного дефицита (СПИД) представляет угрозу жизни и здоровью населения многих стран, особенно Восточной Европы и Центральной Азии. Таджикистан является одной из стран, где наблюдается значительное увеличение распространенности ВИЧ за последние годы.

Несмотря на некоторые успехи в вопросах предотвращения возникновения новых случаев заражения ВИЧ, предпринимаемые меры по противодействию инфицирования ВИЧ являются недостаточными. Нарастает негативное влияние распространения ВИЧ-инфекции на демографические и социально-экономические процессы в стране, что обуславливает необходимость принятия научно-обоснованных мер с учетом особенностей Республики Таджикистан. Все вышеизложенное определяет актуальность и важность разработки приоритетных направлений деятельности и основных медико-организационных мероприятий по предупреждению распространения ВИЧ-инфекции в Республике Таджикистан.

ОЦЕНКА СТЕПЕНИ ОБОСНОВАННОСТИ НАУЧНЫХ ПОЛОЖЕНИЙ, ДОСТОВЕРНОСТИ ВЫВОДОВ И РЕКОМЕНДАЦИЙ, СФОРМУЛИРОВАННЫХ В ДИССЕРТАЦИИ

Автором проведена тщательная методологическая подготовка исследования, требующая решения широкого спектра организационных вопросов. Исследования проводились в несколько этапов на базе Центров профилактики и борьбы со СПИД республики. Каждому этапу исследования соответствовали цель исследования, определенные объемы информации, источники информации, документы сбора материала, показатели анализа. Для изучения организационных аспектов противодействия распространению ВИЧ-инфекции проведен анализ большого числа нормативно-правовых документов. Формирование статистических совокупностей осуществлялось с помощью сплошного (генеральные совокупности) и выборочного методов, объем наблюдений в группах был достаточным и математически обоснованным.

Использованные автором методы анализа полученной информации, связанные с группировкой, ранжированием материала, позволили выявить нетривиальные факты и зависимости, касающиеся положения дел в вопросах предупреждения распространения ВИЧ-инфекции в Республике Таджикистан, что позволило обеспечить необходимую обоснованность научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации.

НАУЧНАЯ НОВИЗНА И ДОСТОВЕРНОСТЬ ИССЛЕДОВАНИЯ

Автором получены новые данные об особенностях распространения ВИЧ-инфекции в Республике Таджикистан и о результатах обеспечения равноправия граждан Республики Таджикистан в сфере доступа к средствам предупреждения заражения ВИЧ, к лечению ВИЧ-инфекции и СПИДа и получению медицинской помощи при других социально-опасных инфекциях независимо от пола, возраста, места проживания, от принадлежности к той или иной социальной группе.

Исследованы тенденции, диктующие необходимость рассматривать ВИЧ-инфекцию как реальную угрозу национальному благополучию и считать обеспечение всеобщего доступа населения к профилактике и лечению ВИЧ-инфекции, а также поддержку граждан, пострадавших из-за распространения ВИЧ, приоритетным направлением деятельности государства. Разработаны организационно-методические основы деятельности Центров профилактики и борьбы со СПИДом, усовершенствованы подходы к обновлению законодательной и нормативно-правовой базы для осуществления надзора за проведением профилактических мероприятий организациями и учреждениями, как внутри сектора здравоохранения, так и других отраслей.

Научные положения, выносимые на защиту, обоснованы четкостью формулирования цели и задач, достаточно высоким методическим уровнем выполненного исследования, адекватностью использования современных методов анализа и обработки необходимого объема первичного материала. Изложенное дает основание считать результаты исследования новыми и достоверными.

Результаты диссертационного исследования основываются на нормах действующего законодательства Таджикистана, международных договоров с учетом обязательств страны, отражают уровень социально-экономического развития страны и культурно-исторические традиции народов Таджикистана, автор использует позитивный международный опыт борьбы с ВИЧ/СПИД.

НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКАЯ ЗНАЧИМОСТЬ РАБОТЫ

Научно-практическая значимость работы заключается в том, что исключительная угроза ВИЧ-инфекции для национальной безопасности

Таджикистана делает борьбу с этим заболеванием важнейшей обязанностью государства.

Результаты диссертационной работы, включены в Национальные программы по противодействию ВИЧ-инфекции с обоснованием применения комплекса мероприятий профилактики ВИЧ-инфекции.

Полученные в результате диссертационного исследования данные обосновывают необходимость существенного увеличения финансирования программ противодействия эпидемии ВИЧ-инфекции и по преодолению последствий распространения ВИЧ/СПИД среди населения Таджикистана. В работе убедительно показано, что эти усилия могут быть эффективно реализованы только в случае успешной мобилизации, как государственных институтов, так и общественных и частных структур.

Концепция исследования и его результаты подразумевают активное участие Таджикистана в международных мероприятиях по борьбе с ВИЧ/СПИД. По материалам исследования разработаны и внедрены в практику методические и нормативно-правовые документы, позволяющие организовать массовый охват населения обучением методам предотвращения заражения. Автором показано, что эта задача может быть достигнута путем максимального внедрения соответствующих обучающих программ в структуру национальной системы образования, использованием средств массовой информации.

Важным для практической работы представляются обоснованные предложения автора о необходимости обеспечения доступ к профилактической информации для маргинализированных и дискриминируемых групп населения. При этом просветительская кампания должна включать в себя элемент борьбы с дискриминацией лиц, пострадавших от эпидемии ВИЧ-инфекции, и групп населения, уязвимых к ВИЧ/СПИД.

ВНЕДРЕНИЕ РЕЗУЛЬТАТОВ ИССЛЕДОВАНИЯ

Результаты исследования внедрены в практику организации оказания и финансирования специализированной медицинской помощи на республиканском уровне.

По результатам исследования разработаны национальные программы, стратегии, планы и концепции, имеющие отношение к теме исследования. Национальные программы по противодействию эпидемии ВИЧ/СПИД и преодолению ее последствий должны интегрированы в долгосрочные планы развития Республики Таджикистан.

По материалам работы разработаны и приняты документы, в которых определен порядок проведения мероприятий первичной, вторичной и третичной профилактики ВИЧ-инфекции, в том числе утвержденные на правительственном уровне. Усовершенствованы подходы к организации

медицинской помощи людям, живущим с ВИЧ/СПИД, включая психологическую поддержку и паллиативную помощь.

Предложенные автором мероприятия по предупреждению распространения ВИЧ инфекции и преодолению негативных последствий распространения ВИЧ будут способствовать соблюдению прав человека, сотрудничеству государственных учреждений Таджикистана разных ведомств, международных, общественных, некоммерческих, частных организаций и отдельных граждан.

Материалы диссертационной работы также послужили основанием для совершенствования подготовки медицинских работников по проблеме ВИЧ-инфекции.

СТРУКТУРА, ОБЪЕМ И СОДЕРЖАНИЕ ДИССЕРТАЦИОННОЙ РАБОТЫ

Диссертация состоит из введения, 6 глав, заключения, выводов, практических рекомендаций, списка литературы; изложена на 356 страницах печатного текста; иллюстрирована 57 таблицами и 59 рисунками. Список литературы состоит из 262 источников, в том числе 76 зарубежных.

Во введении обоснована актуальность темы, определены цель и задачи исследования, представлено описание базы, методов исследования, представлена научная новизна и научно-практическая значимость работы, а также основные положения, выносимые на защиту.

В первой главе представлен аналитический обзор отечественной и зарубежной литературы по теме исследования. Эпидемия ВИЧ/СПИДа представляет реальную угрозу здоровью населения и национальной безопасности многих стран мира, что требует принятия комплексных мер глобального реагирования. Для Таджикистана, как и для других стран мира, СПИД представляет одну из наиболее острых и актуальных проблем, поскольку является реальной угрозой социально-экономическому развитию и национальной безопасности страны. Эпидемическая ситуация с ВИЧ-инфекцией в стране является напряжённой и имеет тенденцию к устойчивому развитию. Автором также показано, что модели мероприятий по профилактике, лечению, уходу и поддержке в связи с ВИЧ-инфекцией в разных странах определяются не только социальными и экономико-политическими факторами, но и разнообразием показателей численности и состава населения, характеру его расселения и занятости, уровню развития инфраструктуры. Эти факторы оказывают существенное влияние распространённость ВИЧ-инфекции, на ресурсное обеспечение мероприятий по борьбе с ВИЧ/СПИД.

Во второй главе освещаются использованные автором основные методологические подходы к решению поставленных задач, дается характеристика объектов и единиц исследования, его объемы.

Важнейшее отличие выбранной автором исследовательской программы состоит в том, что в ней применён комплексный анализ системы противодействия распространения ВИЧ-инфекции в Таджикистане на разных уровнях. Это позволило автору исследовать также возникающие в настоящее время в Таджикистане сложные процессы на примере особенностей и результатов обеспечения населения профилактической помощью, а также обосновать необходимость межведомственного взаимодействия и развития инфраструктуры, необходимой для осуществления профилактики, психологической и социальной поддержки людей, живущих с ВИЧ, диагностики и лечения ВИЧ-инфекции.

В 3 главе представлены социально-экономическая характеристика Республики Таджикистан, эпидемиологическая ситуация по ВИЧ-инфекции.

В главе показано, что ВИЧ/СПИД является одним из приоритетных направлений для Таджикистана, и это отражено, как и в национальной стратегии развития, так и в стратегии развития здравоохранения страны. В 2015 году ВИЧ/СПИД стал причиной 1,1% от всех смертей в стране. На территории Республики Таджикистан первые случаи ВИЧ-инфекции были зарегистрированы в 1991 году. В течение 10 лет до 2001 года эпидемиологическая обстановка в стране была относительно благополучной и характеризовалась как начальная фаза эпидемии, отмечалась спорадическая заболеваемость с регистрацией единичных случаев ВИЧ-инфекции среди уязвимых контингентов. Одной из особенностей распространения ВИЧ-инфекции в Таджикистане явилось более позднее проникновение вируса в популяцию, связанное с закрытостью общества в советский период, и взрывным его развитием после проникновения вируса в среду наркопотребителей. Выявлено увеличение уровня заболеваемости ВИЧ-инфекцией с 3,2 на 100 тыс. населения в 2005 г. до 13,6 – в 2015 г., при фиксируемом ежегодно увеличивающемся в стране охвате населения тестированием на ВИЧ: 2010 г. – 280 281 человек, 2015 г. – 597 426 человек.

Автором установлено, что на фоне высоких темпов роста распространения ВИЧ-инфекции произошла смена доминирующих путей передачи ВИЧ, последствием которой является выход эпидемии за границы групп риска и увеличение опасности распространения инфекции на все слои населения.

Автор обоснованно приходит к выводу, что стратегия профилактики и контроля ВИЧ-инфекции должны быть основаны на совершенствовании межсекторальной и межведомственной координации деятельности государственных организаций, а также за счет привлечения общественных и частных организаций, в том числе представителей сообщества ВИЧ-позитивных лиц.

В 4 главе представлены социально-гигиенические характеристики групп населения, поведение которого лежит в зоне риска заражения ВИЧ: трудовых мигрантов, работниц коммерческого секса, лиц, употребляющих инъекционные наркотики, находящихся в местах лишения свободы, мужчин,

имеющих секс с мужчинами, а также лиц, живущих с инфицированными ВИЧ.

Автор подчеркивает, что Российская Федерация, преимущественно (на 31.12.2015 г. – 862 тыс.), и Республика Казахстан (200 тыс.) являются одними из самых востребованных стран для граждан Таджикистана в плане международной трудовой миграции. Более 55% трудовых мигрантов (ТМ) выезжали за пределы республики неофициально, что затрудняет профилактическую работу среди них. Среди ТМ в основном преобладает возрастная группа от 15 до 29 лет, на втором месте – от 30 до 39 лет (33,6%) и последующие места занимали возрастные группы 40-49 лет (21,4%) и 50 лет и выше (5,6%); доля женщин при данном исследовании составила 20,5%. В 2015 г. основным путем передачи ВИЧ среди лиц – трудовых мигрантов половой – 91,5%. Во время трудовой миграции 29,3% мужчин и 63,1% женщин имели постоянных половых партнеров; 44,9% мужчин и 10,0% женщин имели непостоянных половых партнеров; 40,8% мужчин и 14,4% женщин имели коммерческих половых партнеров. Всего 51,2% ТМ указали на использование презервативов при последнем половом контакте, из них мужчины – 54,5% и женщины – 25,1%. Данные официальной статистики последних лет показывают, что почти у каждой ВИЧ-инфицированной беременной женщины муж находился в предыдущие годы в международной трудовой миграции, и тоже был болен ВИЧ-инфекцией. Из числа ТМ 7,0% когда-либо употребляли наркотики, из них: 8,2% - инъекционным путем в стране и 1,3% во время миграции; 0,8% респондентов имели половые контакты с партнером ПИН в стране и 1,2% в миграции.

В целом по результатам исследования, изложенных в 4 главе, автор приходит к выводу, что наиболее уязвимыми по возможности заражения ВИЧ-инфекцией группами населения являются лица, употребляющие инъекционные наркотики (распространённость ВИЧ составляет 12,9%), осужденные лица (8,4%), коммерческие работницы секса (3,5%), мужчины, имеющие секс с мужчинами (2,7%) и трудовые мигранты (0,4%).

Глава 5 посвящена совершенствованию государственной политики в области противодействия угрозе распространения ВИЧ-инфекции в Республике Таджикистан, развитию специализированных служб по профилактике, диагностике и лечению ВИЧ-инфекции, разработке и реализации национальных Программ по предупреждению распространения ВИЧ-инфекции, ориентированных на результат, развитию международного сотрудничества по вопросам противодействию распространения ВИЧ-инфекции, совершенствованию планирования расходов на программы противодействия ВИЧ-инфекции и мобилизации дополнительных финансовых ресурсов.

В Таджикистане угроза распространения эпидемии ВИЧ признана на самом высоком политическом уровне. Законодательно закреплено то, профилактика ВИЧ, являющаяся одним из приоритетов в деятельности органов государственной власти, основывается на принципах соблюдения

прав человека, как граждан страны, так и иностранцев, в соответствии с международными правовыми актами. В Законе 2008 г. было исключено положение о депортации иностранных граждан в случае выявления у них ВИЧ-инфекции. Подчеркивается важность межведомственного сотрудничества в борьбе с ВИЧ/СПИДом, малярией, туберкулезом и другими инфекционными заболеваниями и обеспечение всеобщего доступа к профилактике и лечению ВИЧ/СПИДа, а также важность снижения стигмы и дискриминации, и поощрения позитивного общественного мнения о профилактических программах.

Выполненный автором мониторинг объема финансовых средств, направленных для противодействия эпидемии ВИЧ в Таджикистане позволил улучшить планирование объема финансовых средств, необходимых для реализации Национальной программы противодействия эпидемии ВИЧ/СПИД в Республике Таджикистан. Также автор подчеркивает, что именно Правительство должно формировать Национальную стратегию в области борьбы с ВИЧ/СПИД и участвовать в обеспечении финансирования этих программ, направленных на выполнение работ по воплощению этой стратегии и ее компонентов, проводя соответствующие консультации с российскими и международными экспертами.

Глава 6 посвящена организации проведения мониторинга и оценки выполнения Национальных программ по противодействию ВИЧ/СПИД. Усиление участия общественных и частных организаций, а также граждан в противодействии эпидемии ВИЧ/СПИД позволило добиться ряда положительных результатов. Более чем в десять раз - с 2,04% в 2007г., до 20,5% в 2015г. увеличился уровень информированности населения в возрасте 15-49 лет о надлежащей практике поведения мер противодействия ВИЧ/СПИД. Количество людей, прошедших добровольное консультирование и тестирование, увеличилось за более чем в шесть раз: 93 791 – 2007г., и 597 426 – 2015г. В Таджикистане во всех службах крови все образцы донорской крови тестируются на ВИЧ и другие инфекции, передаваемые парентерально. Автором также показано, что заметно отстает уровень числа обследованных на ВИЧ среди ключевых групп повышенного риска.

Заключение диссертационной работы представляет собой научное обобщение материалов исследования и позволяет сделать вывод о достижении автором поставленной цели и решении сформулированных задач. Выводы и предложения полностью вытекают из проведенного исследования. Автореферат отвечает содержанию диссертации. Принципиальных замечаний при оппонировании не возникло.

Заключение:

Диссертация Рузиева Муродали Мехмондустовича «Медико-организационные основы противодействия ВИЧ-инфекции в республике Таджикистан» представляет собой завершённую научно-исследовательскую работу на актуальную тему. Новые научные результаты, полученные диссертантом, имеют существенное значение для предупреждения

распространения ВИЧ-инфекции не только в Таджикистане и в других странах евразийского постсоветского пространства, но и в России. Выводы и рекомендации достаточно обоснованы. По методическому уровню и практической значимости рассмотренная диссертация соответствует требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения учёных степеней», утверждённого Постановлением Правительства Российской Федерации № 842 от 24 сентября 2013 г. «О порядке присуждения учёных степеней», предъявляемым к докторским диссертациям, а ее автор заслуживает присуждения искомой учёной степени.

**Доктор медицинских наук,
главный внештатный специалист
по проблемам диагностики
и лечения ВИЧ-инфекции
Департамента здравоохранения
города Москвы, заместитель главного
врача по медицинской части
по профилактике и борьбе со СПИДом,
руководитель Московского
городского центра профилактики
и борьбы со СПИДом**



А.И. Мазус

Подпись д.м.н. Мазуса А.И. заверяю:
начальник отдела кадров ГБУЗ ИКБ № 2 ДЗМ

Е.В. Трушина

Адрес: 105275, г. Москва,
8-я ул. Соколиной Горы, д. 15
Телефон: 8-(495)-365-22-52
E-mail: trushinaev@ikb2.ru

