

## ОТЗЫВ

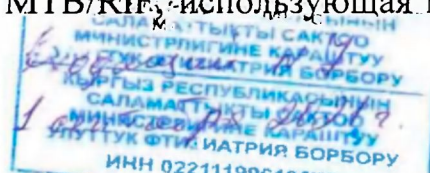
официального оппонента, д.м.н., и.о. профессора кафедры микробиологии и вирусологии Кыргызской Государственной Медицинской Академии им И.К. Ахунбаева Адамбековой Асель Доктурбековны на диссертацию Ким Т.М. «Совершенствование методов раннего выявления и диагностики туберкулеза в условиях первичной медико-санитарной помощи», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.16 – фтизиатрия.

### **1. Актуальность темы исследования и связь ее с общенаучными и государственными задачами.**

Диссертация Ким Т.М. посвящена особо значимой проблеме современного здравоохранения, туберкулез во всем мире является одной из главных угроз для здоровья человечества среди инфекционных болезней и является второй по значимости причиной смерти от них. Туберкулез должен оставаться приоритетом, несмотря на пандемию COVID-19; более того, туберкулез требует еще большего внимания и большего финансирования, чем раньше.

В Кыргызской Республике эпидемиологическая ситуация по туберкулезу остается неблагоприятной. Ответственность за выявление туберкулеза и его лечение ложится на медицинских работников первичной медико-санитарной помощи. Своевременное выявление больных туберкулезом органов дыхания позволит избежать прогрессирования заболевания, перехода в хроническую форму, снизит летальность от него.

Вместе с тем, несмотря на все усилия по контролю и ограничению распространения этой инфекции, одной из причин высокого уровня заболеваемости, является несвоевременное выявление больных с активным туберкулезным процессом, что приводит к позднему началу лечения. В настоящее время во многих странах мира внедряется и тестируется система, рекомендованная ВОЗ, под названием Xpert MTB/RIF, использующая метод



полимеразной цепной реакции, что позволяет выявить возбудителей туберкулеза в мокроте и определить устойчивость к рифампицину в течение двух часов. Это является важным фактором при постановке диагноза и начале лечения, так как Кыргызская Республика входит в число 30 стран с самым высоким бременем лекарственно-устойчивого туберкулеза в мире.

Отсутствие масштабных научно-обоснованных эпидемиологических исследований среди населения Кыргызстана, неизученность факторов, влияющих на сроки постановки диагноза туберкулеза подчеркивает актуальность данной работы.

Совершенствование диагностики и лечения больных туберкулезом должно строиться на основе преемственности между первичной медико-санитарной службой и противотуберкулезной службой. Необходимо повышение уровня медицинской и профессиональной информированности населения в отношении туберкулезной инфекции.

Высокий уровень заболеваемости туберкулезом обуславливает необходимость разработки и внедрения эффективных и рациональных моделей организации выявления и диагностики туберкулеза на уровне первичной медико-санитарной помощи.

Все вышесказанное определяет актуальность диссертационного исследования Ким Т.М.

**2. Научные результаты в рамках требования к диссертациям (п.2.10 «Положения о порядке присуждения ученых степеней Высшей аттестационной Комиссии Кыргызской Республики»).**

Диссертационная работа Ким Т.М. на тему: «Совершенствование методов раннего выявления и диагностики туберкулеза в условиях первичной медико-санитарной помощи» имеет теоретическое и практическое значение.

Диссертант тщательно и основательно проанализировал эпидемиологическую ситуацию по туберкулезу в Кыргызской Республике, Чуйской области, Ысык-Атинском районе за длительный период времени, с

2006 по 2019 годы. Анализ показал, что уровень заболеваемости в Чуйской области и Ысык-Атинском районе за эти годы превышает республиканский, что не может не вызывать обеспокоенности. По результатам исследования диссертантом были определены факторы, влияющие на удлинение сроков постановки диагноза туберкулеза легких, связанные как с пациентом, так и с системой здравоохранения.

Автор провел сравнительную оценку различных методов диагностики туберкулеза и на основании международных стандартов предложил алгоритмы выявления и диагностики туберкулеза легких среди групп высокого риска в условиях первичной медико-санитарной помощи, что позволит внедрить систему быстрой и качественной диагностики, способствующей снижению уровней показателей заболеваемости туберкулезом и смертности от этого заболевания;

Таким образом, тема, цель и задачи диссертации, характер и содержание полученных результатов и выводов, соответствуют специальности 14.01.16 –фтизиатрия.

**3. Степень обоснованности и достоверности результатов (научных положений), выводов и заключения соискателя, сформулированных в диссертации.**

Научные положения, сформулированные диссертантом, выводы и практические рекомендации основаны на использовании современных методологических подходов. Анализ положений, выносимых на защиту, показал, что они отражают ключевые моменты научного исследования. Выводы, сформулированные на основании выполненной научной работы, логически вытекают из результатов исследования, отражают все поставленные задачи исследовательской работы. Рекомендации, которые даны в ходе выполненной работы, могут быть использованы в практической деятельности на первичном уровне здравоохранения, в педагогическом процессе при подготовке и переподготовке медицинских кадров и имеют важное прикладное значение.

Диссертация изложена на 137 страницах компьютерного текста. Библиография включает 240 источников, в том числе 84 – авторов из ближнего зарубежья и 156 – авторов из дальнего зарубежья. В диссертации представлены 18 таблиц и 7 рисунков.

Основные положения достигнутых результатов опубликованы в открытой печати, обсуждены в ряде международных и научно-практических конференций, а также представлены актом внедрения результатов диссертационной работы.

#### **4. Степень новизны научных результатов (положений), выводов и заключения соискателя, сформулированных в диссертации.**

Научная новизна результатов исследования заключается в том, что автором впервые:

- изучена эффективность различных методов выявления и диагностики туберкулеза, включая молекулярный метод Xpert MTB/RIF, с помощью которого определялась чувствительность микобактерии туберкулеза до начала противотуберкулезной терапии;
- определены сроки установления диагноза туберкулеза легких, включая сроки первичного обращения пациента к врачу с симптомами заболевания, и продолжительность установления диагноза туберкулеза с применением метода Xpert MTB/RIF на первичном уровне медицинских услуг;
- определены факторы, влияющие на сроки первичного обращения пациента к врачу, и сроки установления диагноза туберкулеза на первичном уровне медицинских услуг;
- проведен анализ уровня и характер стигмы у больных с вновь выявленным туберкулезом легких;
- разработаны алгоритмы выявления и диагностики туберкулеза органов дыхания, основанные на новых международных подходах и стандартах (пациент-инициированный метод выявления).

#### **5. Оценка внутреннего единства полученных результатов.**

Полученные в диссертационном исследовании научные результаты обладают внутренним единством, так как все они являются следствием решения одной единой цели. Оценка внутреннего единства основана на логической связи последовательности элементов разработанного метода, выраженной в составе исследований и изложенной в диссертационной работе. Степень этого единства очень высока, так как каждый полученный результат является следствием предыдущего результата.

#### **6. Подтверждение опубликования основных положений, результатов, выводов и заключения диссертации.**

По материалам диссертационного исследования опубликовано 11 научных статей и одно учебно-методическое пособие. Из 11 статей опубликованных статей, 8 статей опубликованы в том числе в журналах, входящих в систему индексирования научного цитирования – РИНЦ.

Материалы диссертации полностью отражают основные положения, результаты, заключение и выводы. Они соответствуют установленным требованиям по научной информативности и стилю изложения.

#### **7. Соответствие автореферата содержанию диссертации.**

Автореферат изложен на 26 страницах компьютерного текста, полностью соответствует содержанию диссертации, составлен в соответствии с требованиями инструкции ВАК КР по оформлению авторефератов, имеет идентичное резюме на кыргызском, русском и английском языках.

#### **8. Соответствие содержания диссертации специальности, по которой представляется к защите.**

Диссертационная работа, ее тема, цель, задачи, содержание полученных результатов и выводов, соответствуют специальности 14.01.16 – фтизиатрия.

#### **9. Недостатки по содержанию и оформлению диссертации.**

В диссертационной работе выявлено небольшое количество грамматических ошибок и опечаток. Помимо этого, в тексте диссертации

встречаются стилистические ошибки и аббревиатуры без расшифровки, что затрудняет понимание материала.

Отмеченные недостатки не снижают качества исследований и не влияют на главные теоретические и практические результаты диссертации.

## ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Диссертационная работа Ким Татьяны Мироновны на тему: «Совершенствование методов раннего выявления и диагностики туберкулеза в условиях первичной медико-санитарной помощи» является законченным самостоятельным научным исследованием, индивидуальным научно-квалифицированным трудом, имеющим важное теоретическое и практическое значение. Методический подход к решению поставленных вопросов современен, качество выполненных исследований находится на высоком уровне. Объем исследования достаточен для научного анализа и обоснованных выводов. Результаты исследований статистически обработаны.

Все изложенное позволяет считать, что работа Ким Т.М. полностью соответствует требованиям п. 9 «Положения о присуждении ученых степеней в КР» ВАК КР, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а автор достоин присвоения искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.16 – фтизиатрия.

Д.м.н., и.о. профессора кафедры  
микробиологии и вирусологии  
КГМА им. И.К. Ахунбаева



*[Handwritten signature]*  
А.Д. Адамбекова  
заведую  
*[Handwritten signature]*  
01.09.2021г.

## ОТЗЫВ

официального оппонента, кандидата медицинских наук, старшего преподавателя кафедры дерматовенерологии и фтизиатрии КРСУ им. Б.Н. Ельцина Азыковой А.Б. на диссертацию Ким Т.М. «Совершенствование методов раннего выявления и диагностики туберкулеза в условиях первичной медико-санитарной помощи», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.16 – фтизиатрия.

### 1. Актуальность темы исследования и связь ее с общенаучными и государственными задачами.

Диссертационная работа Ким Татьяны Мироновны посвящена одной из наиболее актуальных проблем современной медицины. Туберкулез является одной из десяти ведущих причин смерти в глобальном масштабе. Эпидемиологическая ситуация по туберкулезу в Кыргызстане остается неблагоприятной, несмотря на некоторое снижение показателей заболеваемости. Распространение туберкулеза с множественной лекарственной устойчивостью представляет собой одну из основных угроз эффективности мероприятий в борьбе с данным заболеванием.

Актуальность обусловлена снижением настороженности, отсутствием достаточных знаний у врачей ПМСП и низкой информированностью населения по вопросам туберкулеза, что затрудняет выявление заболевания на ранних стадиях развития, приводит к развитию деструктивных форм туберкулеза и способствует дальнейшему распространению туберкулеза среди популяции.

В настоящее время нет четких критериев своевременности установления диагноза туберкулеза и не выделены факторы, влияющие на выявление заболевания на его на ранних стадиях, что определяет актуальность темы исследования, выбранной диссертантом.



Диссертантом проведен полный критический анализ научных и литературных данных в обосновании необходимости решения каждой из поставленных задач в диссертации.

Все вышесказанное определяет актуальность диссертационного исследования Ким Т.М.

## **2. Научные результаты в рамках требования к диссертациям (п.2.10 «Положения о порядке присуждения ученых степеней Высшей аттестационной Комиссии Кыргызской Республики»).**

В диссертационной работе Ким Т.М. на тему: «Совершенствование методов раннего выявления и диагностики туберкулеза в условиях первичной медико-санитарной помощи» представлены новые научно-обоснованные теоретические результаты, совокупность которых имеет немаловажное значение для развития медицинской науки и практики. Диссертантом была изучена эпидемиологическая ситуация по туберкулезу по Кыргызской Республике, в Чуйской области и Ысык-Атинском районе за 2006-2019 гг., впервые были установлены сроки постановки диагноза туберкулеза легких, определены факторы, влияющие на своевременную постановку диагноза. Диссертантом был проведен анализ факторов, ведущих к удлинению сроков диагностики туберкулеза органов дыхания, связанные с пациентом и с системой здравоохранения, была определена роль молекулярных методов диагностики, среди современных методов выявления туберкулеза легких в КР. На основе международных стандартов были разработаны научно-обоснованные мероприятия, направленные на своевременное выявление и диагностику туберкулеза на уровне первичной медико-санитарной помощи.

Задачи полностью раскрывают поставленную цель диссертационной работы Ким Т.М.

Таким образом, тема, цель и задачи диссертации, характер и содержание полученных результатов и выводов, соответствуют специальности 14.01.16 –фтизиатрия.



### **3. Степень обоснованности и достоверности результатов (научных положений), выводов и заключения соискателя, сформулированных в диссертации.**

Научные положения, выводы и практические рекомендации в диссертационной работе вытекают из поставленной цели и задач, которые диссертантом решены полностью. Полученные выводы в результате реализации настоящей работы достаточно обоснованы и достоверны. Они логично вытекают из основных положений диссертации. Полученные результаты обобщены с применением современных методов статистики. Практические рекомендации изложены ясно и конкретно.

Диссертация изложена на 137 страницах компьютерного текста. В диссертации представлены 18 таблиц и 7 рисунков. Список использованной литературы включает 240 источников, в том числе 84 – авторов из ближнего зарубежья и 156 – авторов из дальнего зарубежья.

Основные положения достигнутых результатов опубликованы в научных журналах, обсуждены в ряде международных и научно-практических конференций, а также представлены актом внедрения результатов диссертационной работы.

### **4. Степень новизны научных результатов (положений), выводов и заключения соискателя, сформулированных в диссертации.**

Научная новизна результатов исследования заключается в том, что автором впервые:

- проведен сравнительный анализ эффективности различных методов выявления и диагностики туберкулеза на первичном уровне медицинских услуг;
- определены сроки установления диагноза туберкулеза легких с применением метода Xpert MTB/RIF на уровне первичной медико-санитарной помощи;
- определены факторы, влияющие на сроки первичного обращения пациента к врачу на первичном уровне медицинских услуг;

- разработаны алгоритмы выявления и диагностики туберкулеза органов дыхания, основанные на новых международных подходах и стандартах (пациент-инициированный метод выявления).

#### **5. Оценка внутреннего единства полученных результатов.**

Исследование обладает внутренним логическим единством полученных результатов. Авторскому замыслу соответствует довольно стройная и продуманная структура исследования: цель, задачи, план, диссертации соответствуют ее основному содержанию. В диссертации есть введение, три раздела (обзор литературы, материалы и методы исследования, результаты исследования), выводы и список использованных источников. Соискатель в достаточной степени владеет научно-исследовательским инструментарием.

#### **6. Подтверждение опубликования основных положений, результатов, выводов и заключения диссертации.**

Материалы настоящего исследования достаточно полно отражены в автореферате и 11 печатных работах, одном учебно-методическом пособии, 8 статей опубликованы в том числе в журналах, входящих в систему индексирования научного цитирования – РИНЦ.

Материалы диссертации обсуждались на республиканских и международных конференциях. Они полностью отражают основные положения, результаты, заключение и выводы диссертации.

#### **7. Соответствие автореферата содержанию диссертации.**

Автореферат представляет краткое изложение диссертации, отражает ее основное содержание и представленные в ней теоретические положения и практические рекомендации. Автореферат изложен на 26 страницах компьютерного текста и составлен в соответствии с требованиями инструкции ВАК КР по оформлению авторефератов, имеет идентичное резюме на кыргызском, русском и английском языках.

#### **8. Соответствие содержания диссертации специальности, по которой представляется к защите.**

Диссертационная работа, ее тема, цель, задачи, содержание полученных результатов и выводов, соответствуют специальности 14.01.16 – фтизиатрия.

#### **9. Недостатки по содержанию и оформлению диссертации.**

Принципиальных замечаний по оформлению и содержанию диссертации нет. Имеются лишь отдельные стилистические погрешности и опечатки, которые не снижают качества исследований и не влияют на главные теоретические и практические результаты диссертации.

#### **10. Вопросы к автору.**

1. Какое, по Вашему мнению, влияние оказали новые подходы выявления и диагностики туберкулеза на заболеваемость ТБ в Чуйской области?

2. Что Вы конкретно предлагаете для снижения уровня стигматизации и дискриминации по отношению больных туберкулезом?

Заданные вопросы лишь подтверждают интерес к данной диссертации и не умоляют общей положительной оценки работы.

### **ЗАКЛЮЧЕНИЕ**

Диссертационная работа Ким Татьяны Мироновны на тему: «Совершенствование методов раннего выявления и диагностики туберкулеза в условиях первичной медико-санитарной помощи» является законченным самостоятельным научным исследованием, индивидуальным научно-квалифицированным трудом, имеющим важное теоретическое и практическое значение. Методический подход к решению поставленных вопросов современен, качество выполненных исследований находится на высоком уровне. Объем исследования- достаточен для научного анализа и обоснованных выводов. Результаты исследований статистически обработаны.

Все изложенное позволяет считать, что работа Ким Т.М. полностью соответствует требованиям п. 9 «Положения о присуждении ученых степеней в КР» ВАК КР, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени

кандидата медицинских наук, а автор достоин присвоения искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.16 – фтизиатрия.

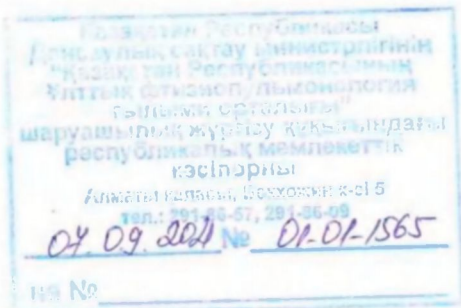
**Старший преподаватель кафедры  
дерматовенерологии и фтизиатрии  
КРСУ им. Б.Н. Ельцина, к.м.н.**



**А.Б. Азыкова**

*02.09.2021г.*





«УТВЕРЖДАЮ»

Директор Национального  
научного центра  
фтизиопульмонологии МЗ РК



М.М. Аденов

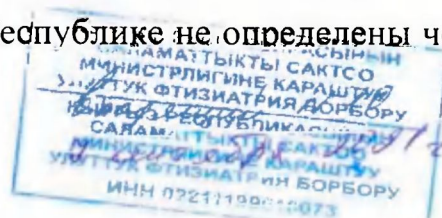
09 2021г.

### ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ -

Национального научного центра фтизиопульмонологии Республики Казахстан Министерства здравоохранения Республики Казахстан на диссертационную работу Ким Татьяны Мироновны на тему: «Совершенствование методов раннего выявления и диагностики туберкулеза в условиях первичной медико-санитарной помощи», на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.16 – фтизиатрия, представленную диссертационным советом Д. 14. 21. 630.

**1. Актуальность темы исследования и ее связь с общенаучными и общегосударственными программами (запросами практики развития науки и техники).**

Диссертационная работа Ким Татьяны Мироновны посвящена одной из актуальных медико-санитарных проблем – туберкулезу, который представляет собой глобальную угрозу общественному здоровью. В Кыргызской Республике эпидемиологическая ситуация остается неблагоприятной, отмечается высокий уровень заболеваемости и смертности от туберкулеза. Раннее выявление больных туберкулезом является самой главной задачей практической фтизиатрии. Выявление туберкулеза на начальных стадиях развития служит фактором предупреждения распространения туберкулезной инфекции. В настоящее время в Кыргызской Республике не определены четкие



критерии своевременности установления диагноза туберкулеза и факторы, влияющие на выявление заболевания на его на ранних стадиях. Исследование Ким Т.М. позволило определить и лучше понять какие факторы, связанные как с пациентом, так и с системой здравоохранения способствуют задержке диагностики туберкулеза и своевременному началу противотуберкулезного лечения. Эти сведения имеют огромную ценность, так как с их помощью можно продолжить дальнейшие исследования в области практического здравоохранения, делать прогноз на ближайшие годы и соответственно, разрабатывать политику профилактики, предотвращения осложнений, снижения смертности, связанной с туберкулезом.

Население республики недостаточно информировано о туберкулезе: симптомах, путях передачи, последствиях, мерах профилактики, поэтому зачастую туберкулез ассоциируется с бедностью, асоциальными моделями поведения людей, а люди с диагностированным туберкулезом нередко сталкиваются со стигмой и дискриминацией. Несвоевременная диагностика заболевания приводит к развитию деструктивных форм и дальнейшему распространению туберкулеза среди популяции.

В настоящее время ответственность за выявление туберкулеза и его лечение ложится на медицинских работников первичной медико-санитарной помощи. На основании полученных данных с учетом новых международных подходов и стандартов разработаны алгоритмы выявления и диагностики туберкулеза органов дыхания, применимые на первичном уровне здравоохранения. Разработка новых путей информирования населения, внедрение новых алгоритмов ранней диагностики туберкулеза могут быть полезными в борьбе с этой глобальной проблемой.

Вне всяких сомнений, данная работа имеет огромную важность для здравоохранения Кыргызской Республики.

**2. Научные результаты в рамках требований к диссертациям (п. 2.9 “Правил присуждения ученых степеней и паспортов соответствующих научных специальностей” ВАК КР.**

По совокупности проведенного исследования Ким Татьяной Мироновной были получены результаты, представляющие как теоретическое, так и практическое значение.

Диссертантом был проведен анализ эпидемиологической обстановки по туберкулезу за 2006-20019 гг. в Кыргызской Республике, Чуйской области и Иссык-Атинском районе.

Автором были установлены факторы, влияющие на сроки установления диагноза туберкулеза, и проведена сравнительная оценка современных методов выявления и диагностики туберкулеза.

В результате, в ходе анкетирования больных туберкулезом органов дыхания, были выявлены такие факторы задержки диагностики, связанные с пациентом, как низкий уровень осведомленности пациентов о характерных симптомах туберкулеза, а также стигма и дискриминация. Среди факторов, связанных с системой здравоохранения, были отмечены значительная удаленность лечебно-профилактических организаций, отсутствие эффективной системы перенаправления пациентов, несоблюдение алгоритма диагностики туберкулеза и недостаточная информированность населения медицинскими работниками.

Кроме того, обосновано, что внедрение по всей стране XpertMTB/RIF, являющегося на сегодняшний день единственным диагностическим экспресс-тестом на туберкулез и устойчивость к рифампицину согласно рекомендациям ВОЗ, в качестве первоначального диагностического теста для всех лиц с признаками и симптомами легочного туберкулеза позволит не только сократить сроки диагностики, но и назначать своевременное адекватное лечение как лекарственно-чувствительного, так и устойчивого туберкулеза.

Соискателем разработаны и представлены алгоритмы выявления и диагностики туберкулеза на основании данных, полученных на предыдущих этапах исследования, а также с учетом современных международных рекомендаций, подтвержденных высоким уровнем доказательности. В итоге, комплекс практических рекомендаций, разработанный автором, представляет

не только научный интерес, но и имеет большое значение для практического здравоохранения.

Представленные выводы логически взаимосвязаны с поставленными задачами и содержат их решение, в целом диссертационная работа обладает внутренним единством. Автору удалось доказать состоятельность выносимых на защиту положений и внести личный вклад в науку и практику.

Таким образом, тема, цель и задачи диссертации, характер и содержание полученных результатов и выводов, соответствуют специальности 14.01.16 – фтизиатрия.

### **3. Степень обоснованности и достоверности результатов (научных положений), выводов и заключения соискателя, сформулированных в диссертации.**

В диссертационной работе научные положения соответствуют цели и поставленным задачам исследования. Обоснованность и достоверность научных результатов не вызывает сомнения.

Цель работы и поставленные задачи диссертантом решены полностью. Все выводы и практические рекомендации обоснованы и достоверны, вытекают из содержания выполненной работы.

Научные результаты диссертации сформулированы в пяти выводах:

1. Автор проанализировал и показал, что заболеваемость туберкулезом среди населения в Кыргызской Республике, Чуйской области и Ысык-Атинском районе за 2006-2019гг. сохраняется на достаточно высоком уровне и постепенно снижается. Данный показатель за весь период наблюдения в Чуйской области и Ысык-Атинском районе достоверно выше общереспубликанского. Показатели смертности от туберкулеза в Чуйской области достоверно выше среднереспубликанских и в динамике они остаются без сдвигов. Интенсивный показатель МЛУ ТБ за указанный период в Чуйской области выше среднереспубликанского показателя.

2. Во втором выводе автор определил, что у впервые выявленных больных туберкулезом средний срок первичного обращения в лечебные



учреждения по поводу респираторных симптомов заболевания составил 25,03 дней, средняя продолжительность сроков установления диагноза с момента обращения пациентов в медицинское учреждение составила  $10,3 \pm 6,8$ .

3. Третий вывод указывает, что основными факторами, влияющими на сроки установления диагноза туберкулеза, связанные с пациентом и особенностями системы здравоохранения, являются низкий уровень осведомленности пациентов о характере симптомов, отдаленности лечебно-профилактических учреждений, отсутствие эффективной системы перенаправления, отсутствие четкого функционирования алгоритма выявления и диагностики туберкулеза. Стигма и дискриминация, связанные с развитием туберкулеза, также являются серьезными препятствиями для улучшения доступа к диагностике и лечению. У  $88,0 \pm 2,5\%$  пациентов имелись различные проявления опасений в момент постановки диагноза, признаки стигматизации и дискриминации.

4. В четвертом выводе диссертант отмечает, что применение молекулярного теста Xpert MTB/RIF на уровне ПМСП показало высокую чувствительность по сравнению с прямой микроскопией, и он является эффективным методом диагностики туберкулеза с определением лекарственной чувствительности к рифампицину.

5. Пятый вывод показывает, что широкое и масштабное внедрение разработанных новых подходов к организации выявления и диагностики туберкулеза на уровне ПМСП (пациент-инициированный подход) и диагностических алгоритмов выявления туберкулеза легких среди различных групп населения, несомненно повышает эффективность противотуберкулезных мероприятий и приводит к снижению основных эпидемиологических показателей по туберкулезу.

Таким образом, анализ полученных диссертантом результатов свидетельствует об их достоверности и обоснованности. Заключение и выводы диссертационной работы логично взаимосвязаны.

#### **4. Степень новизны научных результатов (положений), выводов и заключения соискателя, сформулированных в диссертации.**

На основании полученных результатов в Кыргызской Республике:

- изучены эпидемиологические показатели заболеваемости и смертности населения от туберкулеза в Кыргызской Республике, Чуйской области, Ысык-Атинском районе за 2006-2019 гг.

- изучена эффективность различных методов выявления и диагностики туберкулеза, включая молекулярный метод Xpert MTB/RIF, с помощью которого определялась чувствительность микобактерии туберкулеза до начала противотуберкулезной терапии;

- впервые определены сроки установления диагноза туберкулеза легких, включая сроки первичного обращения пациента к врачу с симптомами заболевания и продолжительность установления диагноза туберкулеза, с применением метода Xpert MTB/RIF на первичном уровне медицинских услуг;

- определены факторы, влияющие на сроки первичного обращения пациента к врачу и сроки установления диагноза туберкулеза на первичном уровне медицинских услуг;

- впервые проведен анализ уровня и характер стигмы у больных с вновь выявленным туберкулезом легких;

- разработаны алгоритмы выявления и диагностики туберкулеза органов дыхания, основанные на новых международных подходах и стандартах (пациент-инициированный метод выявления).

#### **5. Оценка внутреннего единства и направленности полученных результатов на решение соответствующей актуальной проблемы, теоретической и прикладной задачи.**

Диссертация Ким Татьяна Мироновны на тему: «Совершенствование методов раннего выявления и диагностики туберкулеза в условиях первичной медико-санитарной помощи» представляет собой законченное комплексное исследование.

Внутреннее единство работы определяется последовательностью изложения ее основных положений, соответствующих цели исследования, а также оптимальным подходом автора к решению поставленных задач.

Диссертация содержит новизну и имеет практическое значение. В ней изложены научно-обоснованные результаты исследований, в которых осуществлено решение научной проблемы, имеющей значение для фтизиатрии.

Выводы и практические рекомендации, предлагаемые диссертантом, могут быть использованы и применены в практическом здравоохранении.

#### **6. Структура и форма диссертации.**

Диссертационная работа построена по традиционному плану. Цель и задачи исследования сформулированы четко и конкретно, полностью соответствуют содержанию работы. Методологические подходы к выполнению задач исследования обоснованы. Используются следующие методы: аналитический, ретроспективный, статистический, социологический. Диссертационная работа изложена на 137 страницах компьютерного текста, состоит из введения, обзора литературы, главы результатов собственных исследований, выводов, практических рекомендаций и списка использованных источников. Работа иллюстрирована 18 таблицами и 7 рисунками. Список использованной литературы включает 240 источников, из них 84 – авторов ближнего зарубежья, 156 – авторов дальнего зарубежья. Все главы заканчиваются резюмированием. Выводы и практические рекомендации логично вытекают из выполненной работы.

Список использованной литературы свидетельствует о глубокой информационной проработке темы исследования, где отражены публикации последних лет.

Результаты исследования представлены в 10 научных статьях, которые опубликованы в периодических изданиях, журналах, сборниках научных трудов, материалах научных конференций, отражают основные положения и выводы диссертации.

Автореферат соответствует диссертации, содержит все главы диссертации и резюме на кыргызском, русском и английском языках.

Диссертация написана доступным и грамотным языком, легко читается. Цифровой материал тщательно выверен, иллюстрации отражают логику полученных результатов. Структура диссертации соответствует требованиям ВАК КР. Статистическая обработка цифрового материала проведена корректно с использованием пакета прикладных программ для персонального компьютера.

Цель и задачи исследования решены полностью, а методология их решения логичны, обоснованы и приемлемы.

В ходе рецензирования диссертации принципиальных замечаний не возникло. Имеют место орфографические ошибки и стилистические погрешности, необходимо оформить литературные источники согласно регламентированным требованиям ВАК. Недостатки при оформлении диссертации и автореферата, не влияют на содержание работы, на ее практическую значимость и могут быть легко устранены диссертантом.

Таким образом, диссертационная работа Ким Т.М. отличается внутренним единством полученных результатов и направлена на решение конкретной актуальной научной проблемы.

Автореферат полностью соответствует содержанию диссертации и требованиям, согласно инструкции по его оформлению, установленным ВАК КР.

#### **7. Подтверждение опубликования основных положений, результатов, выводов и заключения диссертации.**

По материалам диссертационного исследования опубликовано 10 научных статей, в том числе в журналах, входящих в систему индексирования научного цитирования - РИНЦ – 8, при этом материалы диссертации полностью отражают основные положения, результаты, заключение и выводы. Они соответствуют установленным требованиям по научной информативности и стилю изложения.

## **8. Соответствие автореферата содержанию диссертации.**

Автореферат полностью соответствует содержанию диссертации и требованиям, согласно инструкции по его оформлению, установленным ВАК КР.

## **9. Соответствие содержания диссертации шифру специальности по которой представляется к защите.**

Диссертационная работа, ее тема, цель, задачи, содержание полученных результатов и выводов, соответствуют специальности 14.01.16 –фтизиатрия и профилю диссертационного совета Д.14.21.630.

## **10. Недостатки по содержанию и оформлению диссертации.**

В диссертационной работе Ким Т.М. имеются незначительное количество орфографических ошибок и стилистические погрешности.

Принципиальных замечаний по содержанию диссертационной работы нет. Недостатки при оформлении диссертации и автореферата, не влияют на содержание работы, на ее практическую значимость и могут быть легко устранены диссертантом.

## **11. Соответствие диссертации предъявляемым требованиям «Положения о порядке присуждения ученых степеней» ВАК Кыргызской Республики».**

Диссертационная работа Ким Татьяна Мироновны на тему: «Совершенствование методов раннего выявления и диагностики туберкулеза в условиях первичной медико-санитарной помощи» представляет собой самостоятельно выполненный, квалификационный, законченный научный труд, который по поставленной цели, задачам, объему, методам, научной новизне, теоретической значимости, практической ценности и полученным результатам полностью соответствует требованиям ВАК КР, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.16 – «Фтизиатрия», а сам соискатель заслуживает искомой степени кандидата медицинских наук.

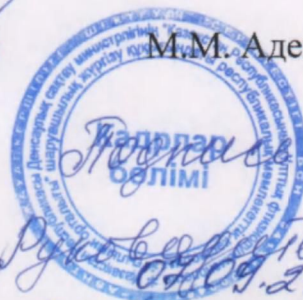
Диссертация и настоящий отзыв обсуждены на заседании ученого совета  
Национального научного центра фтизиопульмонологии Республики Казахстан  
Министерства Здравоохранения Республики Казахстан, протокол №3 от «02»  
сентября 2021 года.

Директор Национального научного  
центра фтизиопульмонологии МЗ РК,  
кандидат медицинских наук



М.М. Аденов

Адрес: 050010, г. Алматы, ул. К. Бекхожина, д. 5  
Телефон: +7 (727) 291 8657  
E-mail: info@nncf.kz; priemnaya@nncf.kz



*Аденов М.М.*  
*Директор*  
*02.09.21*  
*С. Жаңабаева А.Н.*