

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Адамбековой А.Д., доктора медицинских наук, и.о. профессора, эксперта диссертационного совета 14.21.630 при Национальном центре фтизиатрии МЗ КР, Ошском государственном университете МО КР по диссертации Ким Татьяны Мироновны на тему «Совершенствование методов раннего выявления и диагностики туберкулеза в условиях первичной медико-санитарной помощи», представленной на соискание ученой степени кандидата наук по специальности 14.01.16 – фтизиатрия, рассмотрев представленную соискателем диссертацию пришла к следующему заключению:

1. Соответствие работы специальности, по которой дано право диссертационному совету принимать диссертации к защите

Представленная кандидатская диссертация соответствует профилю диссертационного совета.

В работе проводится исследование методов выявления и диагностики туберкулеза, сроки постановки диагноза туберкулеза на уровне первичной медицинской помощи, что в полной мере отвечает паспорту специальности 14.01.16 – фтизиатрия.

2. Целью диссертации является повышение эффективности раннего выявления и диагностики туберкулеза легких путем оптимизации противотуберкулезных мероприятий в условиях первичной медико-санитарной помощи.

Поставленная цель достигнута решением в диссертации следующих задач:

1. проведен анализ эпидемиологической ситуации по туберкулезу (заболеваемость, смертность) в современных условиях в Чуйской области Кыргызской Республики за период 2005-2019 гг.;

2. изучены сроки выявления туберкулеза легких у вновь выявленных больных и факторы, влияющие на сроки выявления и диагностики заболевания;

3. проведена сравнительная оценка современных методов выявления и диагностики туберкулеза легких, принятых в Кыргызской Республике и определена роль молекулярных методов диагностики туберкулеза на первичном уровне медицинских услуг;

4. разработаны научно-обоснованные предложения и рекомендации по сокращению сроков и повышению эффективности выявления, диагностики туберкулеза органов дыхания у взрослого населения.

Поставленная цель соответствует задачам. Данное исследование проводилось в 2012-2015 гг. в Ысык-Атинском районе Чуйской области Кыргызской Республики.

Согласно цели и задачам выбран объект исследования: пациенты, находящиеся на амбулаторном лечении в возрасте старше 18 лет (1653 больных туберкулезом) в Ысык-Атинской ЦСМ в г. Кант.

Предмет исследования – методы диагностики туберкулеза на уровне первичной медико-санитарной помощи: микроскопия мазка мокроты,

культуральный метод, молекулярное тестирование с использованием Xpert MTB/RIF.

Диссертантом изучена динамика эпидемиологической ситуации по туберкулезу в Кыргызской Республике, Чуйской области, Ысык-Атинском районе за 2005-2019 гг.

Проведен анализ сроков постановки диагноза туберкулеза легких у вновь выявленных больных, изучены факторы, которые влияют на сроки выявления и диагностики туберкулеза. Путем анкетирования (n=330) были выявлены факторы задержки диагностики, связанные с пациентом, такие как пожилой возраст больных, удаленность от медицинского учреждения, неосведомленность о болезни, стигма и дискриминация, связанные с туберкулезом.

Изучены возможности и достижения молекулярно-генетической диагностики на примере тест-системы Gene Xpert MTB/RIF, которая позволяет не только рано и своевременно диагностировать активный специфический процесс, но и назначить необходимое адекватное лечение. Автором был проанализирован материал базы данных пациентов старше 18 лет с туберкулезом легких, которые находились на учете у фтизиатра Ысык-Атинской ЦСМ (n=1653), проведена сравнительная оценка методов определения микобактерии туберкулеза. Были разработаны алгоритмы выявления туберкулеза легких с использованием молекулярных методов.

Автором разработаны предложения и рекомендации по повышению эффективности выявления, диагностики туберкулеза органов дыхания у взрослого населения с учетом международных принципов и стандартов ВОЗ, обеспечивающих оптимальное оказание медицинских услуг пациентам с туберкулезом

Диссертантом проведена адекватная статистическая обработка. Для определения репрезентативности объема выборки медицинских карт применялся метод основного массива, при этом объем числа наблюдений определялся по общепринятой методике с неизвестным числом генеральной совокупности. Репрезентативность по формуле составила 900, а по материалам диссертации - 1983. Все полученные данные были обработаны на компьютере с помощью специальной программы для анализа статистической информации - SPSS (Statistical Package for the Social Science), пакета прикладных программ Excel версии 2010 и WindowsXP. Для наглядности полученных результатов компьютерная обработка материала включала построение рисунков и таблиц по данной работе.

Актуальность темы диссертации. Туберкулез на сегодня во всем мире является одной из главных угроз для здоровья человечества среди инфекционных болезней, и является второй по значимости причиной смерти от них. В Кыргызской Республике эпидемиологическая ситуация по туберкулезу остается неблагоприятной, несмотря на тенденцию к снижению показателей заболеваемости и смертности от туберкулеза. Одними из причин высокого уровня заболеваемости туберкулеза, как чувствительными формами, так и резистентными, является несвоевременное и позднее

выявления больных активным специфическим процессом, что приводит к позднему началу лечения. Кыргызская Республика входит в число 30 стран с самым высоким бременем лекарственно-устойчивого туберкулеза в мире.

Своевременное выявление больных туберкулёзом органов дыхания позволит избежать таких последствий, как прогрессирующее течение заболевания, высокий уровень лекарственной устойчивости МБТ, низкая эффективность лечения, эпидемиологическая опасность для окружения больного, высокая летальность, излечение с массивными остаточными изменениями, высокий риск рецидивов заболевания, переход в хронические формы.

Стигма и дискриминация, связанные с туберкулезом, существующие в обществе, являются барьером на пути своевременной диагностики и раннего доступа к лечению. Борьба с этими явлениями позволит сократить сроки постановки диагноза туберкулеза и предотвратить нежелательные последствия.

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

На основании вышеизложенного можно заключить, что научное исследование, предпринятое соискателем представляется весьма актуальным и современным для повышения выявления и диагностики туберкулеза в условиях первичной медико-санитарной помощи в КР.

3. Научные результаты

В работе представлены следующие новые научно-обоснованные теоретические результаты, совокупность которых имеет немаловажное значение для развития медицинской науки.

3.1. Имеется научная новизна полученных результатов в рамках современной медицинской науки. Впервые были изучены сроки постановки диагноза туберкулеза легких в Ысык-Атинском районе Чуйской области КР, определены факторы, влияющие на удлинение этих сроков. Проведен анализ факторов, связанных с пациентом и факторов, связанных с системой здравоохранения. Определена роль молекулярных методов, среди современных методов выявления и диагностики туберкулеза легких в КР. Разработаны научно-обоснованные мероприятия, направленные на своевременное выявление и диагностику туберкулеза на уровне первичной медико-санитарной помощи.

3.2. Обоснование достоверности научных результатов (способы сбора материала и аргументация научных выводов). Достоверность данных научного исследования проведенного автором обусловлена грамотным отбором единиц наблюдения, использованием современных методов исследования, обеспечивающих репрезентативность полученных данных.

Объем проведенного исследования позволяет судить о достоверности полученных результатов и сформулированных выводов. Научные положения диссертации, а также сделанные на их основе выводы и рекомендации автором достаточно обоснованы. Это обусловлено применением

комплексного системного подхода к анализу полученных диссертантом данных.

3.3. Теоретическое значение работы (новая теория или обогащение существующей научной теории, или концепции)

Проведенное диссертационное исследование позволило получить данные о факторах, влияющих на сроки постановки диагноза, роли современных методов диагностики туберкулеза. Полученные данные, научные положения, обоснованные в диссертации, представляют ценность и востребованы на первичном уровне медико-санитарной помощи, они могут быть использованы для обоснования и принятия решений по разработке мероприятий, способствующих совершенствованию своевременного выявления и диагностики туберкулеза. Сделанные в диссертации выводы использованы при разработке учебных программ для студентов медицинских вузов и системы непрерывного обучения медицинских работников.

3.4. Представленная диссертация является индивидуальной научно-квалификационной работой, решает актуальные задачи здравоохранения по своевременному выявлению и диагностике туберкулеза в условиях первичной медико-санитарной помощи, имеющие существенное значение для медицинской отрасли согласно п.10, раздела Положения ВАК КР о порядке присуждения ученых степеней.

4. Практическая значимость полученных результатов

Практическая значимость полученных в диссертации результатов заключается в разработке научно-разработанных мероприятий по своевременному выявлению и диагностике туберкулеза в условиях первичной медико-санитарной помощи:

1. разработаны новые подходы и рекомендации, основанные на международных стандартах и принципах пациент-иницированного метода выявления туберкулеза, которые будут способствовать сокращению сроков установления диагноза, повышению эффективности выявления, диагностики и позволяют проведению своевременного лечения, включая пациентов с подозреваемой устойчивой формой туберкулеза;

2. разработаны 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;

3. определена эффективность использования молекулярных методов определения МБТ, на примере тест-системы Xpert MTB/RIF в условиях первичной медико-санитарной помощи.

Материалы диссертации использованы в учебно-методическом пособии «Выявление и диагностика туберкулеза на уровне первичной медико-санитарной помощи». Полученные результаты внедрены в работу кафедр семейной медицины КГМА им. И.К. Ахунбаева, КГМИПиПК им. С.Б. Даниярова, Чуйского областного центра по борьбе с туберкулезом (ЧОЦБТ). Внедрение материалов диссертации Ким Т.М. позволит:

- улучшить диагностику туберкулеза на уровне первичной медико-санитарной помощи
- сократить сроки диагностики туберкулеза;
- снизить число деструктивных форм туберкулеза
- снизить показатели заболеваемости и смертности по туберкулезу в республике.

5. Соответствие автореферата содержанию диссертации

Автореферат полностью соответствует содержанию диссертации, поставленной в ней цели и задачам исследования.

6. Замечания

В работе встречаются некоторые грамматические и стилистические неточности, которые легко устранимы. Следует уточнить нумерацию ссылок на использованную литературу. Принципиальных замечаний, влияющих на положительную оценку, представленной диссертации не имеется.

7. Рекомендации

Некоторые данные диссертации желательно представить более наглядно, например, таблицы в виде рисунка или диаграммы. В обзоре литературы использовать данные научных исследований за 2018-2020гг.

8. Предложения

Назначить:

- в качестве ведущей организации Казахский медицинский университет непрерывного образования, где работают доктора медицинских наук по специальности 14.01.16 – фтизиатрия;

- первым официальным оппонентом доктора медицинских наук, профессора, член-корреспондента Академии наук клинической и фундаментальной медицины РК Ракишеву Анар Садуакасовну (специальность по автореферату – 14.01.16 – фтизиатрия, которая имеет труды, близкие к проблеме исследования:

1.Ракишева А.С. Современные методы диагностики внелегочного туберкулеза [Text] / А.С. Ракишева, С.О. Туткышбаев, Л.Х. Аманжолова // Инновационные научные исследования. – Уфа, 2020. – № 12-3(2). – С. 55-60.

2. Ракишева, А.С. Применение новых противотуберкулезных препаратов в лечении пациентов с лекарственной устойчивостью возбудителя в Казахстане [Текст] / А.С. Ракишева, Ш.М. Маретбаева, А.Я. Абубакиров // Вестник казахского национального медицинского университета. – 2018. – № 2. – С. 155-158.

- вторым официальным оппонентом кандидата медицинских наук, Азыкову Айнуру Бориевну (специальность по автореферату – 14.01.16 – фтизиатрия, которая имеет труды, близкие к проблеме исследования:

1. Азыкова, А.Б. Туберкулез: клинические проявления, выявление и диагностика [Текст] / А.Б. Азыкова, М.Ж. Субанбеков, Н.К. Курманова // Медицинские кадры XXI века. – Бишкек, 2014. - № 1. - С. 36-40.

2. Азыкова, А.Б. Учебное пособие по фтизиатрии для студентов [Текст] / А.Б. Азыкова, М.Ж. Субанбеков, Н.К. Курманова //Изд-во КРСУ. – Бишкек, 2012. – 200 с..

9. Заключение

Диссертационная работа Ким Татьяны Мироновны является индивидуальным научно-квалификационным трудом, по своей актуальности, научной новизне, методическому уровню, объему проведенного исследования, теоретической и научно-практической значимости полученных результатов, обоснованности выводов соответствуют п.10 «Положения о порядке присуждения ученых степеней» ВАК КР, предъявляемых к кандидатским диссертациям, содержащим решение актуальной научной задачи по совершенствованию методов выявления и диагностики туберкулеза в условиях первичной медико-санитарной помощи, соответствует шифру специальности: 14.01.16 – фтизиатрия.

10. Эксперт диссертационного совета, рассмотрев документы рекомендует диссертационному совету Д 14.21.630 при Национальной центре фтизиатрии МЗ КР, Ошском государственном университете МО КР принять диссертацию, на тему «Совершенствование методов раннего выявления и диагностики туберкулеза в условиях первичной медико-санитарной помощи», на соискание ученой степени кандидата наук по специальности 14.01.16 – фтизиатрия.

Эксперт

**Доктор медицинских наук,
и.о. профессора
кафедры микробиологии,
вирусологии и иммунологии КГМА
им. И.К. Ахунбаева**

А.Д. Адамбекова

Подпись эксперта заверяю:

**Ученый секретарь диссертационного
совета Д 14.21.630**

кандидат медицинских наук

02.06.2021

Б.Б. Мырзалиев

Подпись Б.Б. Мырзалиева заверено *А.Д. Адамбекова*



ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Турдумамбетовой Гульнуры Кенешбековны, доцента, кандидата медицинских наук, эксперта диссертационного совета 14.21.630 при Национальной центре фтизиатрии МЗ КР, Ошском государственном университете МО КР по диссертации Ким Татьяны Мионовны на тему «Совершенствование методов раннего выявления и диагностики туберкулеза в условиях первичной медико-санитарной помощи», представленной на соискание ученой степени кандидата наук по специальности 14.01.16 – фтизиатрия, представленную Ким Т.М. диссертацию пришел к следующему заключению:

1. Соответствие работы специальности, по которой дано право диссертационному совету принимать диссертации к защите

Представленная Ким Татьяной Мионовной диссертация на соискание ученой степени кандидата медицинских наук на тему: «Совершенствование методов раннего выявления и диагностики туберкулеза в условиях первичной медико-санитарной помощи» соответствуют профилю диссертационного совета. В работе излагается диагностика впервые выявленных больных с туберкулезом, на первичном уровне здравоохранения, что в полной мере отвечает паспорту специальности 14.01.16 – фтизиатрия.

Цель диссертации: повышение эффективности раннего выявления и диагностики туберкулеза легких путем оптимизации противотуберкулезных мероприятий в условиях первичной медико-санитарной помощи.

Поставленная цель достигнута решением следующих задач:

1. Провести анализ эпидемиологической ситуации по туберкулезу (заболеваемость, смертность) в современных условиях в Чуйской области Кыргызской Республики за период 2005-2016 гг.;
2. Изучить сроки выявления туберкулеза легких у вновь выявленных больных и факторы, влияющие на сроки выявления и диагностики заболевания;
3. Провести сравнительную оценку современных методов выявления и диагностики туберкулеза легких, принятых в Кыргызской Республике и определить роль молекулярных методов диагностики туберкулеза на первичном уровне медицинских услуг;
4. Разработать научно-обоснованные предложения и рекомендации по сокращению сроков и повышению эффективности выявления, диагностики туберкулеза органов дыхания у взрослого населения.

Для оценки уровня распространенности туберкулеза диссертантом были использованы материалы официальной регистрации туберкулеза за 10 лет (2006–2015 гг.), материалы республиканского медико-информационного центра (РМИЦ) за тот же период по КР, Чуйской области и Ысык–Атинскому району. Было проведено анкетирование больных 330 пациентов, находящихся на амбулаторном лечении по поводу туберкулеза легких в Ысык-Атинском ЦСМ в г. Кант и противотуберкулезном диспансере. Проводился анализ показателей: демографические показатели; уровень

осведомленности пациентов о симптомах туберкулеза; обращаемость в медицинские учреждения; сроки диагностики заболевания; начало лечения. Изучена методология ведения пациентов с подозрением на туберкулез и больных с установленным диагнозом туберкулез с применением современных методов выявления, включая Xpert MTB/RIF у пациентов, находящиеся на амбулаторном лечении Ысык-Атинского района Чуйской области за период с 1 апреля 2012 года до 1 октября 2015 г., в возрасте старше 18 лет (1653 больных туберкулезом).

Работа полностью соответствует требованиям к исследованию по специальности: 14.01.16 – фтизиатрия

2. Актуальность темы диссертации

В настоящее время заболеваемость туберкулезом представляет глобальную угрозу общественному здоровью. В Кыргызской Республике эпидемиологическая ситуация по туберкулезу остается неблагоприятной. Ответственность за выявление туберкулеза и его лечение ложится на медицинских работников первичной медико-санитарной помощи. Выявление на ранних стадиях заболевания имеет большое значение для контроля и ограничения распространения инфекции. На уровне первичного звена здравоохранения бактериоскопия/микроскопия мазка мокроты – приоритетный метод исследования для постановки диагноза туберкулез. 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. В доступной нам литературе четкие критерии сроков своевременного выявления и диагностики туберкулеза отсутствуют. Научные исследования по анализу сроков диагностики и факторов, влияющих на выявление, а также изучение эффективности применения теста Xpert MTB/RIF в КР – единичны и их результаты – противоречивы.

Все вышеизложенное подтверждает актуальность проблемы совершенствования выявления и диагностики туберкулеза с учетом социальных и медицинских факторов, влияющих на сроки выявления заболевания, что определило цель и задачи данного исследования.

3. Результаты проведенных исследований.

В представленной научно-исследовательской работе соискателя представлены следующие новые научно-обоснованные теоретические результаты, совокупность которых имеет немаловажное значение для развития медицинской науки.

Результат 1. Имеется научная новизна полученных результатов в рамках современной медицинской науки. Изучена заболеваемость туберкулезом среди населения в КР, Чуйской области и Ысык-Атинском районе за 2006-2015гг. Впервые установлены сроки постановки диагноза туберкулеза легких, проведен анализ факторов, влияющих на удлинение этих

сроков. Проанализированы факторы, связанные с пациентом и факторы, связанные с системой здравоохранения. Определена роль молекулярных методов, среди современных методов выявления и диагностики туберкулеза легких в КР. Разработаны научно-обоснованные мероприятия, направленные на своевременное выявление и диагностику туберкулеза на уровне первичной медико-санитарной помощи.

Результат 2. Обоснование достоверности научных результатов (способы сбора материала и аргументация научных выводов). Использование автором современных методов исследования, включающих сбор и анализ статистических данных, обобщение результатов ранее выполненных работ по проблемам выявления и диагностики туберкулеза, позволяет считать научные положения, выводы и рекомендации, сформулированные в диссертации, обоснованными и достоверными.

Обоснованность и достоверность полученных научных результатов не вызывает сомнений.

Результат 3. Теоретическое значение работы (новая теория или обогащение существующей научной теории, или концепции). Теоретическая значимость проведенного диссертационного исследования обуславливается тем, что научные положения, обоснованные в диссертации, представляют ценность и востребованы на уровне первичной медико-санитарной помощи для своевременной диагностики туберкулеза легких. Диссертантом обоснованы положения, относящиеся к основополагающим в системе здравоохранения. Сделанные в диссертации выводы использованы при разработке учебных программ для студентов медицинских вузов и системы непрерывного обучения медицинских работников.

Результат 4. Представленная диссертация является индивидуальной научно-квалификационной работой, направленной на решение актуальной задачи здравоохранения по своевременному выявлению и диагностике туберкулеза в условиях первичной медико-санитарной помощи, имеющее существенное значение для медицинской отрасли согласно п.10, раздела Положения ВАК КР о порядке присуждения ученых степеней.

4. Практическая значимость полученных результатов

1. Разработанные новые адаптированные подходы и рекомендации, основанные на международных стандартах и принципах пациент-иницированного метода выявления туберкулеза, способствуют сокращению сроков установления диагноза, повышению эффективности выявления, диагностики и позволяют проведению своевременного лечения, включая пациентов с подозреваемой устойчивой формой туберкулеза;

2. Разработанные алгоритмы выявления и диагностики туберкулеза легких среди групп высокого риска на уровне первичной медико-санитарной помощи позволяют внедрить систему быстрой и качественной диагностики заболевания, способствуют значительному снижению эпидемиологических показателей по туберкулезу среди населения;

3. Определена эффективность использования различных современных методов выявления и диагностики туберкулеза на уровне ПМСП, включая метод Xpert MTB/RIF.

Материалы диссертации были использованы в следующих документах:

- учебно-методическом пособии «Выявление и диагностика туберкулеза на уровне первичной медико-санитарной помощи»
- полученные результаты исследования внедрены в работу кафедр семейной медицины КГМА им. И.К. Ахунбаева, КГМИПиПК им. С.Б. Даниярова, Чуйского областного центра по борьбе с туберкулезом

Внедрение материалов диссертации Ким Т.М. позволит:

1. повысить эффективность выявления и диагностики туберкулеза на уровне первичной медико-санитарной помощи;
2. сократить сроки диагностики туберкулеза на уровне первичной медико-санитарной помощи;
3. снизить число поздно диагностируемых-деструктивных форм туберкулеза

Вышеизложенные внедрения, позволят решить проблемы практического здравоохранения первичного звена в области фтизиатрии, как снижение показателей заболеваемости и смертности по туберкулезу в целом по республике.

5. Соответствие автореферата содержанию диссертации

Автореферат полностью соответствует содержанию диссертации, поставленной в ней цели и задачам исследования. Автореферат имеет идентичное резюме на кыргызском и английском языках.

6. Замечания

По результатам диссертационной работы Ким Т. М. у экспертной комиссии имеются ряд замечаний и рекомендации по работе: встречаются некоторые грамматические и стилистические ошибки, которые легко устранимы. В литературных источниках было рекомендовано обновить данные за последние 2 года.

7. Предложения

При сборе жалоб, анамнеза у пациентов с туберкулезом, возможно было оценить и уровень проблем при выявлении туберкулеза, связанными со стигмой. При составлении текста и таблиц, на некоторых страницах, можно было применить диаграммы. Для большей наглядности некоторые таблицы представить в виде диаграмм.

8. Рекомендации

Назначить:

- в качестве ведущей организации Казахский медицинский университет непрерывного образования, где работают доктора медицинских наук по специальности 14.01.16 – фтизиатрия;
- первым официальным оппонентом доктора медицинских наук, доцента Адамбекову Асель Доктурбековну (специальность по автореферату – 14.01.16 – фтизиатрия, которая имеет труды, близкие к проблеме исследования (приводятся его труды 2-3 статьи):

1. Адамбекова, А.Д. Тест Xpert MTB/RIF для диагностики туберкулеза легких и устойчивости к рифампицину – результаты внедрения в Кыргызской Республике [Текст] / А.Д. Адамбекова, Д.А. Адамбеков, В.И. Литвинов // Туберкулез и болезни легких. □ 2014. □ № 1. □ С. 34-36.

2. Адамбекова, А.Д. Анализ Xpert MTB/RIF на основе автоматизированной полимеразно-цепной реакции в лабораторной диагностике туберкулеза [Текст] / А.Д. Адамбекова, А.Ш. Алишеров, Г.И. Калмамбетова // Вестник КГМА. □ 2013. □ № 1. □ С. 5-8.

- вторым официальным оппонентом кандидата медицинских наук, Азыкову Айнуру Бариевну (специальность по автореферату – 14.01.16 – фтизиатрия, которая имеет труды, близкие к проблеме исследования (приводятся его труды 2-3 статьи)

1. Азыкова, А.Б. Туберкулез: клинические проявления, выявление и диагностика [Текст] / А.Б. Азыкова, М.Ж. Субанбеков, Н.К. Курманова // Медицинские кадры XXI века. – Бишкек, 2014. - № 1. - С. 36-40.

2. Азыкова, А.Б. Учебное пособие по фтизиатрии для студентов [Текст] / А.Б. Азыкова, М.Ж. Субанбеков, Н.К. Курманова //Изд-во КРСУ. – Бишкек, 2012. – 200с..

9. Заключение

Диссертационная работа Ким Татьяна Мироновны является индивидуальным научно-квалификационным трудом, по своей актуальности, научной новизне, методическому уровню, объему проведенного исследования, теоретической и научно-практической значимости полученных результатов, обоснованности выводов соответствуют п.10 «Положения о порядке присуждения ученых

степеней» ВАК КР, предъявляемых к кандидатским диссертациям, содержащим решение актуальной научной задачи по совершенствованию методов выявления и диагностики туберкулеза в условиях первичной медико-санитарной помощи, соответствует шифру специальности: 14.01.16 – фтизиатрия.

10. Эксперт диссертационного совета, рассмотрев документы рекомендует диссертационному совету Д 14.21.630 при Национальной центре фтизиатрии МЗ КР, Ошском государственном университете МО КР принять диссертацию, на тему «Совершенствование методов раннего выявления и диагностики туберкулеза в условиях первичной медико-санитарной помощи», на соискание ученой степени кандидата наук по специальности 14.01.16 – фтизиатрия.

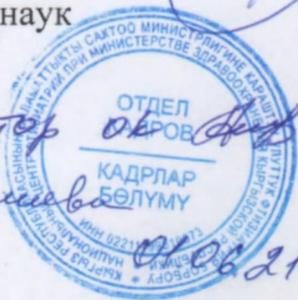
Эксперт
Заведующая кафедрой фтизиатрии
КГМА им. И.К. Ахунбаева
доцент, кандидат медицинских наук

Г.К. Турдумамбетова

Подпись эксперта заверяю:
Ученый секретарь диссертационного
совета Д 14.21.630
кандидат медицинских наук
01.06.2021

Б.Б. Мырзалиев

Заверяю инспектор *Фед*
Подпись Б.Б. Мырзалиева



01.06.2021

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Разакова Орунбай Разаковича, кандидата медицинских наук, эксперта диссертационного совета 14.21.630 при Национальной центре фтизиатрии МЗ КР, Ошском государственном университете МО КР по диссертации Ким Татьяны Мионовны на тему «Совершенствование методов раннего выявления и диагностики туберкулеза в условиях первичной медико-санитарной помощи», представленной на соискание ученой степени кандидата наук по специальности 14.01.16 – фтизиатрия, представленную Ким Т.М. диссертацию пришел к следующему заключению:

1. Соответствие работы специальности, по которой дано право диссертационному совету принимать диссертации к защите

Представленная кандидатская диссертация соответствует профилю диссертационного совета.

В работе проводится исследование методов выявления и диагностики туберкулеза, сроки постановки диагноза туберкулеза на уровне первичной медицинской помощи, что в полной мере отвечает паспорту специальности 14.01.16 – фтизиатрия.

2. Целью диссертации является повышение эффективности раннего выявления и диагностики туберкулеза легких путем оптимизации противотуберкулезных мероприятий в условиях первичной медико-санитарной помощи.

Поставленная цель достигнута решением в диссертации следующих задач:

1. проведен анализ эпидемиологической ситуации по туберкулезу (заболеваемость, смертность) в современных условиях в Чуйской области Кыргызской Республики за период 2005-2019 гг.;

2. изучены сроки выявления туберкулеза легких у вновь выявленных больных и факторы, влияющие на сроки выявления и диагностики заболевания;

3. проведена сравнительная оценка современных методов выявления и диагностики туберкулеза легких, принятых в Кыргызской Республике и определена роль молекулярных методов диагностики туберкулеза на первичном уровне медицинских услуг;

4. разработаны научно-обоснованные предложения и рекомендации по сокращению сроков и повышению эффективности выявления, диагностики туберкулеза органов дыхания у взрослого населения.

Поставленная цель соответствует задачам. Данное исследование проводилось в 2012-2015 гг. в Ысык-Атинском районе Чуйской области Кыргызской Республики.

Согласно цели и задачам выбран объект исследования: пациенты, находящиеся на амбулаторном лечении в возрасте старше 18 лет (1653 больных туберкулезом) в Ысык-Атинской ЦСМ в г. Кант.

Предмет исследования – методы диагностики туберкулеза на уровне первичной медико-санитарной помощи: микроскопия мазка мокроты,

культуральный метод, молекулярное тестирование с использованием Xpert MTB/RIF.

Диссертантом изучена эпидемиологическая ситуация по туберкулезу в Кыргызской Республике, Чуйской области, Ысык-Атинском районе за 2005-2019 гг.

Сроки выявления туберкулеза легких у вновь выявленных больных, факторы, которые влияют на сроки выявления и диагностики туберкулеза изучены методом анкетирования (n=330). Были выявлены факторы задержки диагностики, связанные с пациентом, такие как пожилой возраст больных, удаленность от медицинского учреждения, неосведомленность о болезни, стигма и дискриминация, связанные с туберкулезом.

Определена роль молекулярных методов диагностики туберкулеза на первичном уровне медико-санитарной помощи, предложены алгоритмы диагностики с использованием молекулярных методов, рекомендованных ВОЗ. Изучен материал базы данных пациентов старше 18 лет с туберкулезом легких, которые находились на учете у фтизиатра Ысык-Атинской ЦСМ (n=1653).

На основании международных принципов и стандартов ВОЗ, обеспечивающих оптимальное оказание медицинских услуг пациентам с туберкулезом разработаны предложения и рекомендации по сокращению сроков постановки диагноза и повышению эффективности выявления, диагностики туберкулеза органов дыхания у взрослого населения.

Диссертантом проведена адекватная статистическая обработка. Для определения репрезентативности объема выборки медицинских карт применялся метод основного массива, при этом объем числа наблюдений определялся по общепринятой методике с неизвестным числом генеральной совокупности. Репрезентативность по формуле составила 900, а по материалам диссертации - 1983. Все полученные данные были обработаны на компьютере с помощью специальной программы для анализа статистической информации - SPSS (Statistical Package for the Social Science), пакета прикладных программ Excel версии 2010 и WindowsXP. Для наглядности полученных результатов компьютерная обработка материала включала построение рисунков и таблиц по данной работе.

Актуальность темы диссертации. Представленная Ким Татьяной Мироновой кандидатская диссертация на тему «Совершенствование методов раннего выявления и диагностики туберкулеза в условиях первичной медико-санитарной помощи» посвящена одной из наиболее актуальных проблем современной медицины, изучению вопросов раннего выявления и диагностики туберкулеза на уровне первичного звена здравоохранения. В настоящее время туберкулез остается ведущей причиной смертности от инфекционных болезней в мире. Своевременное выявление больных туберкулёзом органов дыхания является условием надёжного контроля распространения среди населения туберкулёзной инфекции и успешного лечения больных туберкулёзом. В Кыргызской Республике

эпидемиологическая ситуация по туберкулезу остается неблагоприятной, несмотря на тенденцию к снижению показателей заболеваемости и смертности от туберкулеза (Кадыров А.С., 2020).

Население республики также недостаточно информировано о туберкулезе: симптомах, путях передачи, последствиях, мерах профилактики. В связи с низкой осведомленностью о заболевании туберкулез часто ассоциируется с бедностью и другими социально «нежелательными» моделями поведения и условиями жизни, и люди с диагностированным туберкулезом зачастую сталкиваются со стигмой и дискриминацией. В свою очередь это влияет на сроки постановки диагноза, приводит к развитию деструктивных форм туберкулеза и способствует дальнейшему распространению туберкулеза среди населения. В связи с чем, разработка путей информирования населения, внедрение новых алгоритмов ранней диагностики туберкулеза может служить одним из способов борьбы с этой глобальной проблемой.

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

На основании вышеизложенного можно заключить, что научное исследование, предпринятое соискателем представляется весьма актуальным и современным для повышения выявления и диагностики туберкулеза в условиях первичной медико-санитарной помощи в КР.

3. Научные результаты

В работе представлены следующие новые научно-обоснованные теоретические результаты, совокупность которых имеет немаловажное значение для развития медицинской науки.

3.1. Имеется научная новизна полученных результатов в рамках современной медицинской науки. Диссертантом изучена эпидемиологическая ситуация по туберкулезу в Кыргызской Республике, Чуйской области, Ысык-Атинском районе. Впервые установлены сроки постановки диагноза туберкулеза легких, проведен анализ факторов, влияющих на удлинение этих сроков. Проанализированы факторы, связанные с пациентом и факторы, связанные с системой здравоохранения. Определена роль молекулярных методов, среди современных методов выявления и диагностики туберкулеза легких в КР. Разработаны научно-обоснованные мероприятия, направленные на своевременное выявление и диагностику туберкулеза на уровне первичной медико-санитарной помощи.

3.2. Обоснование достоверности научных результатов (способы сбора материала и аргументация научных выводов). Использование автором современных методов исследования, включающих сбор и анализ статистических данных, обобщение результатов ранее выполненных работ по проблемам выявления и диагностики туберкулеза, позволяет считать научные положения, выводы и рекомендации, сформулированные в диссертации, обоснованными и достоверными.

Обоснованность и достоверность полученных научных результатов не вызывает сомнений.

3.3. Теоретическое значение работы (новая теория или обогащение существующей научной теории, или концепции)

Теоретическая значимость проведенного диссертационного исследования обуславливается тем, что научные положения, обоснованные в диссертации, представляют ценность и востребованы на уровне первичной медико-санитарной помощи для своевременной диагностики туберкулеза легких. Диссертантом обоснованы положения, относящиеся к основополагающим в системе здравоохранения. Сделанные в диссертации выводы использованы при разработке учебных программ для студентов медицинских вузов и системы непрерывного обучения медицинских работников.

3.4. Представленная диссертация является индивидуальной научно-квалификационной работой, направленной на решение актуальной задачи здравоохранения по своевременному выявлению и диагностике туберкулеза в условиях первичной медико-санитарной помощи, имеющее существенное значение для медицинской отрасли согласно п.10, раздела Положения ВАК КР о порядке присуждения ученых степеней.

4. Практическая значимость полученных результатов

Научные результаты, полученные в кандидатской диссертации:

1. Разработанные новые адаптированные подходы и рекомендации, основанные на международных стандартах и принципах пациент-иницированного метода выявления туберкулеза, способствуют сокращению сроков установления диагноза, повышению эффективности выявления, диагностики и позволяют проведению своевременного лечения, включая пациентов с подозреваемой устойчивой формой туберкулеза;

2. Разработанные алгоритмы выявления и диагностики туберкулеза легких среди групп высокого риска на уровне первичной медико-санитарной помощи позволяют внедрить систему быстрой и качественной диагностики заболевания, способствуют значительному снижению эпидемиологических показателей по туберкулезу среди населения;

3. Определена эффективность использования различных современных методов выявления и диагностики туберкулеза на уровне ПМСП, включая метод Xpert MTB/RIF.

Материалы диссертации использованы в следующих документах:

- учебно-методическое пособие «Выявление и диагностика туберкулеза на уровне первичной медико-санитарной помощи»

- полученные результаты внедрены в работу кафедр семейной медицины КГМА им. И.К. Ахунбаева, КГМИПиПК им. С.Б. Даниярова, Чуйского областного центра по борьбе с туберкулезом (ЧОЦБТ).

Внедрение материалов диссертации Ким Т.М. позволит:

- улучшить диагностику туберкулеза на уровне первичной медико-санитарной помощи

- сократить сроки диагностики туберкулеза;

- снизить число деструктивных форм туберкулеза

Все это даст возможность снизить показатели заболеваемости и смертности по туберкулезу в республике.

5. Соответствие автореферата содержанию диссертации

Автореферат полностью соответствует содержанию диссертации, поставленной в ней цели и задачам исследования.

6. Замечания

В работе встречаются некоторые грамматические и стилистические ошибки, которые легко устранимы.

7. Предложения

Желательно описать оценку уровня стигмы, связанной с туберкулезом. Для большей наглядности некоторые таблицы представить в виде диаграмм.

8. Рекомендации

Назначить:

- в качестве ведущей организации Казахский медицинский университет непрерывного образования, где работают доктора медицинских наук по специальности 14.01.16 – фтизиатрия;

- первым официальным оппонентом доктора медицинских наук, доцента Адамбекову Асель Доктурбековну (специальность по автореферату – 14.01.16 – фтизиатрия, которая имеет труды, близкие к проблеме исследования (приводятся его труды 2-3 статьи):

1. **Адамбекова, А.Д.** Тест Xpert MTB/RIF для диагностики туберкулеза легких и устойчивости к рифампицину – результаты внедрения в Кыргызской Республике [Текст] / А.Д. Адамбекова, Д.А. Адамбеков, В.И. Литвинов // Туберкулез и болезни легких. – 2014. – № 1. – С. 34-36.

2. **Адамбекова, А.Д.** Анализ Xpert MTB/RIF на основе автоматизированной полимеразно-цепной реакции в лабораторной диагностике туберкулеза [Текст] / А.Д. Адамбекова, А.Ш. Алишеров, Г.И. Калмамбетова // Вестник КГМА. – 2013. – № 1. – С. 5-8.

- вторым официальным оппонентом кандидата медицинских наук, доцента Азыкову Айнуру Бориевну (специальность по автореферату – 14.01.16 – фтизиатрия, которая имеет труды, близкие к проблеме исследования (приводятся его труды 2-3 статьи)

1. **Азыкова, А.Б.** Туберкулез: клинические проявления, выявление и диагностика [Текст] / А.Б. Азыкова, М.Ж. Субанбеков, Н.К. Курманова // Медицинские кадры XXI века. – Бишкек, 2014. - № 1. - С. 36-40.

2. **Азыкова, А.Б.** Учебное пособие по фтизиатрии для студентов [Текст] / А.Б. Азыкова, М.Ж. Субанбеков, Н.К. Курманова //Изд-во КРСУ. – Бишкек, 2012. – 200с..

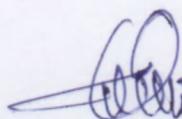
9. Заключение

Диссертационная работа Ким Татьяна Мироновны является индивидуальным научно-квалификационным трудом, по своей актуальности, научной новизне, методическому уровню, объему проведенного исследования, теоретической и научно-практической значимости полученных результатов, обоснованности выводов соответствуют п.10

«Положения о порядке присуждения ученых степеней» ВАК КР, предъявляемых к кандидатским диссертациям, содержащим решение актуальной научной задачи по совершенствованию методов выявления и диагностики туберкулеза в условиях первичной медико-санитарной помощи, соответствует шифру специальности: 14.01.16 – фтизиатрия.

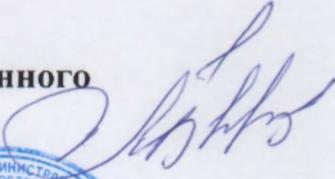
10. Эксперт диссертационного совета, рассмотрев документы рекомендует диссертационному совету Д 14.21.630 при Национальной центре фтизиатрии МЗ КР, Ошском государственном университете МО КР принять диссертацию, на тему «Совершенствование методов раннего выявления и диагностики туберкулеза в условиях первичной медико-санитарной помощи», на соискание ученой степени кандидата наук по специальности 14.01.16 – фтизиатрия.

Эксперт
Заведующий отделением
Хирургии туберкулеза легких
НЦФ МЗ КР,
кандидат медицинских наук



О.Р. Разаков

Подпись эксперта заверяю:
Ученый секретарь диссертационного
совета Д 14.21.630
кандидат медицинских наук
02.06.2021



Б.Б. Мырзалиев

Заверено и подписано
Подпись Б.Б. Мырзалиева
02.06.21.

