


Государственное бюджетное
образовательное учреждение высшего
профессионального образования
«НИЖЕГОРОДСКАЯ
ГОСУДАРСТВЕННАЯ МЕДИЦИНСКАЯ
АКАДЕМИЯ»
Министерства здравоохранения
Российской Федерации
(ГБОУ ВПО НижГМА Минздрава России)
603005, Нижний Новгород пл. Минина, 10/1
тел./факс: (831) 4390943, 4390643, 439-02-95
e-mail: rector@gma.nnov.ru
10.04.2015 №

Утверждаю
Проректор по науке НижГМА, профессор
 И.Г. Терентьев
«10» апреля 2015г.

На № _____

ОТЗЫВ

официального оппонента Ковалишеной Ольги Васильевны, доктора медицинских наук, доцента, профессора кафедры эпидемиологии Государственного бюджетного образовательного учреждения высшего профессионального образования «Нижегородская государственная медицинская академия» Министерства здравоохранения Российской Федерации на диссертацию Тришина Михаила Викторовича на тему «Эпидемический процесс эхинококкоза и эпизоотологические факторы, обуславливающие его поддержание», представленной к официальной защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.02.02 – эпидемиология (медицинские науки)

Актуальность темы диссертации

Паразитарные болезни в целом представляют собой серьезную медико-социальную проблему. Среди паразитозов, актуальных в мире и для Российской Федерации, эхинококкоз особенно значим в силу высокой заболеваемости человека, тяжелого течения, широкой географической распространенности и своеобразия проявлений эпидемического процесса в различных регионах мира. Разрабатываемые Всемирной организацией здравоохранения программы профилактики эхинококкоза включают в себя опыт различных стран, так как в связи с многообразием социальных и природных факторов, действующих на эпидемический процесс инвазии, далеко не всегда меры, успешно применяемые на одной территории, оказываются эффективными на другой. Изучение эпидемиологии эхинококкоза не должно быть отделено от познания биологических и социальных аспектов, влияющих на распространение инвазии. Требуется комплексный подход к оценке эпидемической и эпизоотической составляющих процесса возникновения и распространения эхинококкоза с учетом особенностей территориальный природных и социальных факторов.

В этой связи данная диссертационная работа является актуальной, значимой для науки и практики. Автором проведено изучение проявлений эпидемического процесса эхинококкоза с точки зрения влияния на них явлений

эпидемического процесса эхинококкоза с точки зрения влияния на них явлений эпизоотологического характера. При методологическом построении работы за основу взята неотделимость эпидемического процесса эхинококкоза от эпизоотии инвазии. Такой подход позволил по результатам исследования сформировать положения, отражающие особенности распространения эхинококкоза и среди людей, и среди хозяев гельминта, как промежуточных, так и окончательных.

Кроме того, исследования, посвященные влиянию клинико-диагностических аспектов эхинококкоза на эпидемический процесс инвазии, в Российской Федерации крайне немногочисленны. В связи с этим данная диссертационная работа также является актуальной.

Научная новизна исследования и полученных результатов

Результаты исследования существенно дополняют уже имеющиеся в научной литературе данные об эпидемиологии эхинококкоза, а также позволяют расширить методологические подходы к изучению данной проблемы на других территориях.

Автором статистически обосновано преобладание распространения эхинококкоза человека в условиях разведения и убоя скота в личных хозяйствах населения. В данной работе показано, что лица, которые согласно данным научной литературы традиционно считались контингентами риска – пастухи, чабаны, профессиональные животноводы и члены их семей – на изучаемой территории имеют достоверно более низкий средний показатель заболеваемости. Таким образом, указанный аспект диссертационной работы составляет научную новизну как с точки зрения методов выявления контингентов риска, так и с точки зрения полученных результатов. Для получения данных, позволяющих определить группы населения, наиболее подверженные риску инвазирования эхинококком, проделана работа по отбору групп сравнения. Формирование сравниваемых групп проведено с учетом требований обеспечения репрезентативности и достоверности исследования.

Также по результатам исследования показано, что наибольшую роль в поддержании эпидемического процесса эхинококкоза играет мелкий рогатый скот (МРС). Данное положение подтверждается наличием сильной прямой достоверной связи многолетнего показателя пораженности с многолетним показателем заболеваемости населения. Наличие указанной связи при сопоставлении показателей со сдвигом на два года отражает промежуток времени, требующийся для инвазирования собаки – окончательного хозяина гельминта – и последующему попаданию эхинококка в организм человека.

Далее автором установлены причины, обуславливающие инвазирование население эхинококком именно в выявленных условиях. Исследование «случай-контроль», проведенное среди 251 респондента, позволило установить, что определяющей первопричиной инвазирования собак, являющихся источником

инвазии человека, стал бесконтрольный убой скота в личных хозяйствах с последующим скармливанием внутренностей собакам.

Несомненную значимость для науки представляют данные, указывающие на то, что дегельминтизация собак проявляет свою эффективность в контексте снижения заболеваемости населения через двухлетний промежуток времени. Установление данного факта стало возможным благодаря введению автором показателя охвата собак дегельминтизацией, выраженного в процентах. Была установлена сильная обратная достоверная связь показателя многолетнего охвата собак дегельминтизацией с показателем многолетней заболеваемости населения эхинококкозом. Кроме того, выявлена сильная обратная достоверная связь многолетнего показателя охвата дегельминтизацией собак с показателем многолетней пораженности мелкого и крупного рогатого скота эхинококкозом.

Проведенное автором деление районов области на две группы в зависимости от величины показателя средней заболеваемости в значительной мере способствовало выявлению факторов, обуславливающих поддержание эпидемического процесса эхинококкоза. Показано, что в районах с заболеваемостью выше областного уровня (группа районов I), доля МРС в хозяйствах населения среди всего поголовья МРС было выше, чем на остальных территориях (группа районов II). Показатель охвата собак дегельминтизацией в группе районов I был меньше, чем в группе районов II. Важным следствием указанного деления районов на две группы являются установленные различия заболеваемости в возрастных группах: в группе районов I заболеваемость была наиболее высокой среди детского населения, в группе районов II – среди взрослого. Кроме того, выявлено, что доля лиц с положительным результатом иммунологического обследования здорового населения на эхинококкоз в группе районов I достоверно выше, чем в группе районов II. Таким образом, дифференцирование территорий по показателю заболеваемости эхинококкозом населения с последующим изучением эпидемиологических и эпизоотологических аспектов инвазии на каждой из них продемонстрировало свою научную обоснованность в данной работе и содержит несомненную научную новизну.

Автором диссертационного исследования также затронута проблема поздней диагностики инвазии. Наглядно продемонстрировано, что выявление эхинококкоза происходит преимущественно при обращении населения за медицинской помощью. Показано, что серологические методы исследования в используются не для ранней диагностики эхинококкоза, а для подтверждения диагноза. В работе обоснована возможность применения иммуноферментного анализа для выявления частоты контакта населения эндемичных территорий с эхинококком.

Несомненным достоинством данной работы является изучение внутривидового состава эхинококков, циркулирующих на исследуемой территории. Данный раздел диссертации призван расширить уже имеющиеся

данные о географическом распространении различных генетических вариантов эхинококка и в дальнейшем облегчить решение задач эпидемиологической диагностики эхинококкоза на изучаемой и смежных территориях.

Значимость для науки и практики полученных результатов

Результаты, полученные в рамках данного диссертационного исследования, имеют неоспоримую научно-практическую значимость. Прежде всего, выявление особенностей эпидемиологического и эпизоотологического процессов эхинококкоза позволит усовершенствовать мероприятия, применяемые для профилактики распространения инвазии. На основании полученных результатов рекомендуется сведение к минимуму случаев убоя скота в личных хозяйствах населения и оборудование убойных пунктов, что актуально, прежде всего, для районов с наиболее высокой заболеваемостью населения эхинококкозом. Показана необходимость проведения скрининговых серологических обследований среди владельцев сельскохозяйственных животных и членов их семей. Для районов с высокой заболеваемостью обосновано включение детей в перечень обследуемых.

В работе Тришина М.В. показана необходимость изучения проявлений эпидемического процесса эхинококкоза населения совместно с проявлениями эпизоотии инвазии среди промежуточных и окончательных хозяев. На основании полученных данных становится целесообразным применение таких показателей как охват собак дегельминтизацией и доля поголовья скота личных хозяйств в общей численности поголовья сельскохозяйственных животных различных видов на отдельных территориях и в целом. Автором показана информативность указанных показателей при их использовании в эпидемиологической диагностике эхинококкоза.

В работе также освещена проблема сбора полной и своевременной информации о масштабах распространения эхинококкоза на изучаемой территории. Выявленные расхождения данных о числе случаев заболевания свидетельствуют о недостаточной эпидемиологической настороженности лечащих врачей в отношении эхинококкоза, что также требует принятия соответствующих мер. В рамках рассмотрения сбора информации как первого этапа эпидемиологического надзора за инвазией затронутый аспект представляет безусловную актуальность, а вывод о необходимости сбора данных об эпидемическом процессе имеет практическую значимость.

На основании сделанных выводов автор разработал практические рекомендации, в которых учитывается специфика эпидемического и эпизоотического процесса эхинококкоза на изучаемой территории. Рекомендуемые мероприятия в сложившихся условиях являются наиболее целесообразными и научно обоснованными.

Достоверность результатов и обоснованность научных положений, выводов и рекомендаций

Автором проведена комплексная работа по анализу данных об эпидемическом и эпизоотическом процессе эхинококкоза. Тришиным М.В. выполнена обработка большого объема данных, которые впоследствии подверглись методологически грамотному анализу.

Дизайн исследования обеспечивает соответствие работы принципам доказательной медицины. Комплексность исследования подтверждается широким перечнем методов, использованных в работе: для решения поставленных задач Тришин М.В. применяет эпидемиологический, эпизоотологический, иммунологический и молекулярно-генетический методы, а также анкетирование населения. Автором грамотно выбраны статистические методы обработки данных.

Выводы изложены корректно, исходят из обобщения полученных данных и соответствуют задачам исследования. Приведенные автором рекомендации являются логическим продолжением сделанных выводов.

Автором внесен значительный вклад в формирование и решение поставленных задач.

Общая характеристика работы

Во введении автором обоснована актуальность поставленной цели, сформулированы задачи исследования, показана научная и практическая значимость диссертационной работы.

В главе 1 (обзор данных литературы) автором рассмотрена проблема разработки эффективных профилактических и противоэпидемических мероприятий в отношении эхинококкоза человека. Данный вопрос изучен на основании имеющихся в отечественной и иностранной научной литературе данных, которые описывают особенности распространения эхинококкоза среди населения различных стран и регионов. Наглядно показаны существующие пробелы в знаниях об эпидемиологии и эпизоотологии эхинококкоза в масштабах страны и мира в целом. На основании информации, представленной в главе, делается обоснованное заключение об актуальности данной работы.

В главе 2, посвященной материалам и методам исследования, подробно описан дизайн работы. Представленная информация об объеме исследования и использованных методах анализа полученных данных. Описание методологических аспектов работы является исчерпывающим и не требует дополнений.

Глава 3 посвящена всестороннему изучению проявлений эпидемического процесса эхинококкоза. Проведен ретроспективный эпидемиологический анализ заболеваемости инвазией на изучаемой территории с учетом выявленных

расхождений о количестве случаев эхинококкоза по данным различных источников. Проведено разделение районов в соответствии со средним показателем заболеваемости, изучены возрастные контингенты риска в каждой группе районов. При разделении населения в соответствии с условиями контакта с хозяевами эхинококка выявлена группа населения, имеющая наиболее высокую заболеваемость эхинококкозом.

Несмотря на то, что глава 4 посвящена преимущественно эпизоотологическим аспектам эхинококкоза, результаты, описанные в данной главе, логически объясняют сложившуюся эпидемиологическую обстановку и в значительной степени позволяют обосновать перечень требуемых мероприятий по контролю распространения инвазии. Также в главе 4 приведены результаты генетического типирования образцов эхинококковых кист, полученных от инвазированных людей и животных на изучаемой территории.

В заключении автором проведено обобщение и обсуждение полученных данных, на основании которых сформулированы выводы и приведены практические рекомендации.

Материал диссертационной работы структурирован, изложен логически грамотно и последовательно. Содержание автореферата соответствует содержанию диссертации.

Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертационной работы в практике и учебном процессе

Результаты диссертационной работы Тришина М.В. имеют внедрение на региональном уровне в деятельность учреждений здравоохранения и ветеринарной службы. Результаты исследования могут быть использованы в учебном процессе при преподавании дисциплины «эпидемиология» в ВУЗах и на факультетах медицинского профиля. Возможно внедрение материалов работы в деятельность министерств здравоохранения и медицинских организаций, находящихся в их ведомстве, а также в работу управлений Роспотребнадзора.

Принципиальных замечаний к диссертационной работе Тришина М.В. нет.

В рамках обсуждения результатов исследования возникли следующие вопросы.

1. Какова фактическая эпидемиологическая эффективность дегельминтизации собак в профилактике заболеваемости населения эхинококкозом?

2. Возможно ли использование разработанных практических рекомендаций по совершенствованию эпизоотолого-эпидемиологического

надзора и контроля эхинококкоза на других территориях РФ. Насколько они универсальны?

Поставленные вопросы не снижают общей высокой положительной оценки работы.

Заключение

Диссертационное исследование Тришина Михаила Викторовича «Эпидемический процесс эхинококкоза и эпизоотологические факторы, обуславливающие его поддержание» является научно-квалификационной работой, в которой решена актуальная научная задача, имеющая существенное значение для эпидемиологии и медицины в целом – совершенствование эпизоотолого-эпидемиологического надзора и контроля эхинококкоза.

По своей актуальности, объему выполненных исследований, научной новизне и практической значимости полученных данных, личному вкладу автора представленная диссертация полностью соответствует требованиям п. 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ № 842 от 24 сентября 2013г., предъявляемым к кандидатским диссертациям, а Тришин М.В. заслуживает присуждения искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.02.02 – эпидемиология (медицинские науки).

**Официальный оппонент,
профессор кафедры эпидемиологии
Государственного бюджетного образовательного
учреждения высшего профессионального образования
«Нижегородская государственная медицинская академия»
Министерства здравоохранения Российской Федерации,
доктор медицинских наук, доцент**



Ольга Васильевна Ковалишена

10 апреля 2015 года

Почтовый адрес: 603950, Российская Федерация, г. Нижний Новгород, пл. Минина и Пожарского, дом 10/1, ГБОУ ВПО НижГМА России

Телефон: 8(831)436-94-81 **Адрес электронной почты:** kovalishena@mail.ru

Наименование организации: Государственное образовательное учреждение высшего профессионального образования «Нижегородская государственная медицинская академия» Министерства здравоохранения Российской Федерации (ГБОУ ВПО НижГМА Минздрава России)

Должность: профессор кафедры эпидемиологии