

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ



федеральное государственное бюджетное учреждение
«Федеральный научно-исследовательский центр эпидемиологии
и микробиологии имени почетного академика Н.Ф. Гамалеи»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
(ФГБУ «ФНИЦЭМ им. Н.Ф. Гамалеи» Минздрава России)

123098, Москва, ул. Гамалеи, 18

18.03.2015 № 34/01-10-192

Тел: 8 499-193-30-01

Факс: 8 499-193-61-83

<http://www.gamaleya.org>

E-mail: info@gamaleya.org

На № _____ от _____

«УТВЕРЖДАЮ»

Директор ФГБУ «ФНИЦЭМ им.Н.Ф.
Гамалеи» Минздрава России
Академик РАН, д.б.н., профессор



А.Л. Гинцбург

«18» марта 2015

ОТЗЫВ

ведущей организации Федерального государственного бюджетного учреждения «Федеральный научно-исследовательский центр эпидемиологии и микробиологии им. почетного академика Н.Ф. Гамалеи» Министерства здравоохранения Российской Федерации о научно-практической ценности диссертации **Есюниной Марии Сергеевны** «Современные тенденции заболеваемости клещевым вирусным энцефалитом в условиях различных тактик иммунизации и усовершенствование эпидемиологического надзора и контроля», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.02.02 – «Эпидемиология».

Актуальность темы выполненной работы:

В настоящее время эпидемиологический надзор рассматривают как необходимое условие эффективной деятельности эпидемиологической службы. На современном этапе эпиднадзор основывается не только на данных о заболеваемости, смертности, летальности, но также на изменениях экологии возбудителей инфекций, а также на состоянии иммунитета населения, в том числе вследствие его иммунизации. Поэтому в систему эпиднадзора должен входить иммунологический (серологический) контроль. Данные иммунологических (серологических) исследований в сочетании с необходимой эпидемиологической информацией позволяют оценить значение для общественного здравоохранения многих инфекций, включая классические природноочаговые, среди которых клещевой энцефалит (КЭ) по уровню заболеваемости в стране был и остается одной из наиболее актуальных проблем.

В этой связи представленный в диссертационной работе многолетний опыт разработки и создания унифицированной системы эффективного мониторинга эпизоотической и эпидемической ситуации, основанный на анализе разносторонних эпидемиологических, статистических, серологических, демографических и иных данных, полученных в одной из наиболее неблагоприятных по КЭ областей РФ (Свердловской), а также основанный на репрезентативных материалах образец стратегии вакцинопрофилактики этой нейроинфекции, учитывающей региональные особенности эпидемического процесса и степени риска заражения населения, несомненно, представляет собой чрезвычайно актуальное направление исследований в области современной профилактической медицины.

Связь с планом соответствующих отраслей науки и народного хозяйства.

Работа выполнена в полном соответствии с инструктивно-методическими документами, целями и задачами эпиднадзора и снижения заболеваемости КЭ,

сформулированными в последние годы в постановлениях и приказах Роспотребнадзора России, в Санитарных нормах и правилах по КЭ (СП 3.1.3.2352-08), а также ряда документов Управления Роспотребнадзора по Свердловской области и ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Свердловской области», которые указаны на стр. 6, 8-9 автореферата.

Новизна исследований и полученных результатов, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации.

Впервые за последние несколько десятилетий обобщен практический опыт применения специфической профилактики КЭ в современных условиях и современными вакцинными препаратами на высокоэндемичной территории; усовершенствована система эпидемиологического надзора и контроля за КЭ применительно к задачам вакцинопрофилактики.

Выявлено влияние вакцинопрофилактики на клинико-эпидемиологические особенности КЭ в зависимости от полноты охвата населения прививками.

Разработаны эффективнее варианты тактики иммунизации против КЭ в зависимости от эпидемиологических особенностей возможного контакта населения с возбудителем и дано научное обоснование рационализации прививочного календаря.

Впервые применительно к российским условиям исследовано состояние иммунитета против вируса КЭ после ревакцинаций и на этом основании предложено увеличение сроков между ревакцинирующими прививками.

Значимость для науки и производства полученных автором результатов.

Автором усовершенствована система эпидемиологического надзора за КЭ в условиях высоко эндемичного региона, способствующая повышению эффективности вакцинопрофилактики. Она позволила научно обосновать и на примере Свердловской области внедрить в практику здравоохранения иммунизацию против КЭ в календаре профилактических прививок.

Результаты изучения длительности и напряженности поствакцинального иммунитета к вирусу КЭ позволили обосновать практически важное предложение об увеличении интервала между ревакцинациями до 6 лет.

Результаты исследований использованы при подготовке нормативно-правовой базы по иммунопрофилактике КЭ федерального и регионального значения (Санитарные правила – СП 3.1.3.2352-08), постановления Правительства Свердловской области, совместных приказов Министерства здравоохранения Свердловской области и Управления Роспотребнадзора по Свердловской области, ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Свердловской области», постановления и предписания Главного государственного санитарного врача по Свердловской области.

Конкретные рекомендации по использованию результатов и выводов диссертационной работы.

Основные результаты и выводы диссертационной работы практически в значительной мере уже использованы как на региональном, так и Федеральном уровне, что отмечено в предыдущем разделе (Значимость для науки и производства...) отзыва. Их дальнейшее использование и внедрение целесообразно региональными Министерствами здравоохранения, Управлениями Роспотребнадзора и ФБУЗ «Центрами гигиены и эпидемиологии» при организации и проведении массовой вакцинации против КЭ в высокоэндемичных регионах. Соответствующие исследования могут быть продолжены научными коллективами страны, которые занимаются проблемами эпидемиологии и профилактики КЭ.

Обоснованность и достоверность научных положений, выводов и заключений.

Выводы и заключения автора основаны на анализе весьма репрезентативных данных, полученных с 2005 по 2012 гг. В их числе почти 714 000 случаев обращений населения по поводу укуса клеща, более 12000 случаев заболеваний

КЭ и более 700 заболеваний КЭ среди привитых, ежегодно более 876000 сведений о профилактических прививках против этой нейроинфекции и ряд других материалов.

Автором лично и при ее непосредственном участии были выполнены эпидемиологические, клинико-лабораторные, математико-статистические исследования, включающие сбор первичных данных, их статистическую обработку, анализ и обобщение полученных результатов, а также подготовку рекомендаций по организации системы эпидемиологического надзора за КЭ и профилактике этой инфекции.

Обоснованность и достоверность научных положений, изложенных в диссертации не вызывает сомнений.

Принципиальных замечаний к диссертационной работе не имеется.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ.

Таким образом, диссертация **Есюниной Марии Сергеевны** «Современные тенденции заболеваемости клещевым вирусным энцефалитом в условиях различных тактик иммунизации и усовершенствование эпидемиологического надзора и контроля», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.02.02 – «Эпидемиология», является научно-квалификационной работой, в которой содержится новое решение актуальной научной задачи - на примере Свердловской области усовершенствованы и внедрены принципы организации системы эпидемиологического надзора и мониторинга за КЭ в условиях массовой вакцинации против этой инфекции, а также тактические варианты специфической профилактики этой нейроинфекции в России. Это имеет существенное значение для эпидемиологии и полностью соответствует критериям, указанным в п. 9 Положения о присуждении ученых степеней, утвержденного постановлением Правительства РФ № 842 от 24.09.2013 г.

Автор представленной диссертации **Есюнина М.С.** заслуживает присвоения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.02.02 – эпидемиология.

Отзыв обсужден и одобрен на научной конференции отдела природноочаговых инфекций ФГБУ «ФНИЦЭМ им. Н.Ф. Гамалеи» Минздрава России (17.03.2015 г., протокол № 3/2015).

Главный научный сотрудник отдела природноочаговых инфекций
ФГБУ «ФНИЦЭМ им. Н.Ф. Гамалеи» Минздрава России
Заслуженный деятель науки Российской Федерации,
доктор биологических наук, профессор
Коренберг Эдуард Исаевич
Москва 123098 ул. Гамалеи д.18
тел.8499 190 43 95
e-mail: edkorenberg@yandex.ru



Список основных публикаций д.б.н., проф.Коренберга Э.И., по теме диссертации Есюниной М.С. прилагается.

Подпись _____ Коренберга заверяю,
Ученый _____ В «ФНИЦЭМ им. Н.Ф. Гамалеи»
Место _____




(Кожевникова Л.К.)

«18» марта 2015 г.