

Сведения о результатах публичной защиты

Есюниной Марии Сергеевны «Современные тенденции заболеваемости клещевым вирусным энцефалитом в условиях различных тактик иммунизации и усовершенствование системы эпидемиологического надзора и контроля» представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.02.02 – эпидемиология

Решение диссертационного совета Д 208.067.04

на заседании 28 апреля 2015 года диссертационный совет принял решение присудить Есюниной М.С. ученую степень кандидата медицинских наук.

На заседании присутствовали члены диссертационного совета:

1. Падруль Михаил Михайлович (14.01.01 – акушерство и гинекология, медицинские науки) – д.м.н., профессор (председатель совета).
2. Лебедева Татьяна Михайловна (14.02.01 – гигиена, медицинские науки) – д.м.н., профессор (ученый секретарь);
3. Баранников Владимир Григорьевич (14.02.01 – гигиена, медицинские науки) – д.м.н., профессор.
4. Вайсман Яков Иосифович (14.02.01 – гигиена, медицинские науки) – д.м.н., профессор.
5. Голубкова Алла Александровна (14.02.02 – эпидемиология) – д.м.н., профессор.
6. Дворянский Сергей Афанасьевич (14.01.01 – акушерство и гинекология, медицинские науки) – д.м.н., профессор.
7. Зайцева Нина Владимировна (14.02.01 – гигиена, медицинские науки) – д.м.н., профессор;
8. Исаева Наталья Викторовна (14.02.02 – эпидемиология, медицинские науки) – д.м.н., доцент;
9. Новоселов Владимир Геннадьевич (14.02.01 – гигиена, медицинские науки) – д.м.н., профессор.
10. Олина Анна Александровна (14.01.01 – акушерство и гинекология, медицинские науки) – д.м.н., доцент.
11. Попов Александр Дмитриевич (14.01.01 – акушерство и гинекология, медицинские науки) – д.м.н., профессор.
12. Сандакова Елена Анатольевна (14.01.01 – акушерство и гинекология, медицинские науки) – д.м.н., профессор.
13. Сергевнин Виктор Иванович (14.02.02 – эпидемиология, медицинские науки) – д.м.н., профессор.
14. Ухабов Виктор Максимович (14.02.01 – гигиена, медицинские науки) – д.м.н., профессор.
15. Черемискин Владимир Павлович (14.01.01 – акушерство и гинекология, медицинские науки) – д.м.н., доцент.

16. Ширева Юлия Владимировна (14.01.01 – акушерство и гинекология, медицинские науки) – д.м.н., доцент.

По диссертации принято следующее заключение:

Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований:

разработана и научно обоснована стратегия вакцинопрофилактики клещевого вирусного энцефалита (КВЭ), с учетом региональных особенностей эпидемического процесса и степени риска заражения вирусом клещевого энцефалита населения, проживающего на эндемичной территории, эффективность которой позволила снизить заболеваемость КВЭ во всех возрастных группах населения;

предложено на основе выполненных исследований по оценке продолжительности поствакцинального иммунитета и иммуноструктуры населения к вирусу клещевого энцефалита, изменение схемы вакцинации против КВЭ - увеличение интервала между ревакцинациями до 6 лет;

доказано, что тактика универсальной плановой иммунизации детей с 15-ти месячного возраста, в сочетании с плановой иммунизацией школьников и «догоняющей» иммунизацией взрослых, обеспечивает на эндемичной территории снижение заболеваемости во всех возрастных группах населения;

внедрены способы оценки иммунной структуры населения (региональная отчетная форма №6 «Сведения о контингентах детей, подростков и взрослых, привитых против КВЭ»), с использованием аппаратного-программного комплекса, позволяющие проводить по возрастной анализ привитости населения против КВЭ и планирование профилактических прививок в разрезе всех административных территорий области

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что:

выявлены эпидемиологические особенности КВЭ на эндемичной территории в условиях реализации универсальной стратегии иммунизации населения - установлено и научно обосновано отсутствие прямой корреляционной связи между количеством лиц, пострадавших от присасывания клещей и числом случаев заболевания КВЭ на эндемичной территории, наличие сильной обратной корреляционной связи между показателями охвата населения прививками против КВЭ и показателями заболеваемости, а также определено состояние поствакцинального иммунитета к КВЭ после ревакцинаций, что дает новые представления о значимости вакцинопрофилактики КВЭ в управлении эпидемическим процессом при инфекциях с природной очаговостью;

доказана высокая эффективность универсальной стратегии вакцинопрофилактики КВЭ и необходимость усовершенствования системы эпидемиологического надзора и контроля за вакцинопрофилактикой на эндемичных территориях;

применительно к проблематике диссертации *результативно использован* иммунологический метод исследования – иммуноферментный анализ, проведенный на базе лаборатории контроля за биологическим фактором ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Свердловской области», имеющей аналитическое и специальное сертифицированное лабораторное оборудование в соответствии с Международной системой качества ГОСТ Р ИСО/МЭК 17025-2006 «Общие требования к компетентности испытательных и калибровочных лабораторий», с помощью которого проведено определение зараженности иксодовых клещей (вирусофорности) и сравнительная оценка состояния индивидуального иммунитета среди привитых (657 человек) в целях изучения напряженности и длительности иммунитета к вирусу клещевого энцефалита после ревакцинаций, по итогам которого предложено увеличение сроков между ревакцинирующими прививками до 6 лет;

Значение полученных соискателем результатов исследования для практики подтверждается тем, что:

разработана и внедрена в Региональный календарь прививок Свердловской области тактика универсальной плановой иммунизации населения, результаты исследования использованы при подготовке ряда нормативных документов Управления Роспотребнадзора по Свердловской области и ФБУЗ «Центра гигиены и эпидемиологии в Свердловской области (2006-2012 гг.), Санитарных правил – СП 3.1.3.2352-08 «Профилактика клещевого вирусного энцефалита»; Закона Свердловской области «Об иммунопрофилактике инфекционных болезней на территории Свердловской области», ряда совместных приказов Министерства здравоохранения Свердловской области и Управления Роспотребнадзора по Свердловской области, а также ГБОУ ВПО УГМА Минздравсоцразвития России «Клещевой вирусный энцефалит у детей»;

результаты исследования напряженности и длительности постпрививочного иммунитета после ревакцинаций представляют собой доказательную базу для увеличения интервалов между ревакцинациями;

корпоративная система передачи данных с использованием аппаратно-программного комплекса позволяет контролировать эффективность мероприятий по вакцинопрофилактике;

определены перспективы практического использования результатов диссертационного исследования в повседневной деятельности врачей-эпидемиологов государственной санитарно-эпидемиологической службы, врачей-терапевтов, педиатров в медицинских организациях;

результаты диссертационной работы могут быть рекомендованы, к использованию при организации мероприятий по вакцинопрофилактике КВЭ на других эндемичных территориях.

Оценка достоверности результатов исследования выявила: корректное использование методов статистической обработки, обоснованность полученных результатов, выводов практических рекомендаций;

теория согласуется с опубликованными по теме диссертации данными;

идея базируется на результатах, полученных в ходе практической деятельности санитарно-эпидемиологической службы и здравоохранения Свердловской области, в части реализации программы по вакцинопрофилактике КВЭ;

установлены совпадения собственных данных с данными других исследователей, в частности с австрийским опытом массовой вакцинации населения против КВЭ, который подтвердил высокую эффективность вакцинопрофилактики КВЭ на территории отдельной эндемичной страны; результаты исследований длительности и напряженности постпрививочного иммунитета к вирусу клещевого энцефалита согласуются с результатами отдельных зарубежных исследований о сохранении постпрививочных антител у привитых вакциной «Энцекур» спустя 5 лет после завершения курса вакцинации;

*использованы современные методики сбора и обработки исходной информации. Исследование проводилось при помощи энтомологического, эпидемиологического, иммунологического, математического и статистического методов исследования: энтомологический метод исследования использовался для учета половозрелых клещей; эпидемиологический метод исследования (описательно-оценочный) применялся в оценке эпидемиологических особенностей КВЭ на территории Свердловской области среди совокупного населения и в отдельных возрастных группах. При оценке длительности и напряженности поствакцинального иммунитета определение уровня специфических антител к ВКЭ проводили методом иммуноферментного анализа с использованием тест-систем «Вектор Бест» (Новосибирск), по результатам которого определялась доля серопозитивных и серонегативных лиц к ВКЭ, средняя геометрическая титра IgG (СГТ IgG); для определения оптимального интервала между ревакцинациями использован метод математического моделирования, с построением уравнения логарифмической регрессии и определением интервала времени, в течение которого произойдет снижение СГТ IgG к ВКЭ до минимального уровня; обработка полученных результатов проводилась общепринятыми **статистическими приемами** - вычисление значений средней арифметической (M), стандартной ошибки (m), среднего квадратичного отклонения (δ), при сравнении двух показателей достоверность различий определили по критерию Стьюдента (t), различия считались достоверными при $p < 0,05$. При корреляционном анализе использовали коэффициент корреляции Пирсона. Обработка результатов выполненных исследований проводилась на персональном компьютере IBM® (MS Windows® XP) с помощью пакета программ Microsoft® Office 2010.*

Математическая обработка полученных данных проведена с использованием программного средства «Statistica» (версия 6.0, StatSoft Inc, 2001).

Личный вклад соискателя определяется его участием в планировании исследования и определении его дизайна. Соискателем лично проведен ретроспективный анализ заболеваемости КВЭ на территории Свердловской области, дана оценка эффективности различных тактик иммунизации населения против КВЭ, спланировано и проведено исследование по определению длительности и напряженности поствакцинального иммунитета к вирусу клещевого энцефалита, проведена статистическая обработка полученных результатов. Автор приняла непосредственное участие в разработке и внедрении в практику отдельных составляющих аппаратно-программного комплекса «Информационно-аналитическая система эпидемиологического надзора».

Диссертация Есюниной Марии Сергеевны на тему «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, представляет собой законченное самостоятельное научно – квалификационное исследование, в котором решена актуальная задача эпидемиологии – усовершенствована система организации и проведения вакцинопрофилактики при клещевом вирусном энцефалите. По своей новизне, теоретической и практической значимости работа полностью соответствует требованиям пункта 9 «Положения о присуждении ученых степеней» утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации № 842 от 24.09.2013г., предъявляемым к диссертационным работам на соискание ученой степени кандидата медицинских наук.

На заседании 28 апреля 2015 года диссертационный совет принял решение присудить Есюниной Марии Сергеевне ученую степень кандидата медицинских наук.

При проведении тайного голосования диссертационный совет в количестве 16 человек, из них - 3 докторов наук по специальности рассматриваемой диссертации 14.02.02 – эпидемиология, участвовавших в заседании, из 16 человек, входящих в состав совета, проголосовали: за - 16, против - нет, недействительных бюллетеней - нет.

Председатель
диссертационного совета

Ученый секретарь
диссертационного совета

29.04.15г.



 М.М. Падруль

 Т.М. Лебедева