

Федеральное бюджетное учреждение науки
**«ОМСКИЙ НАУЧНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ ИНСТИТУТ
ПРИРОДНО-ОЧАГОВЫХ ИНФЕКЦИЙ»**
Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия
человека
(ФБУН «Омский НИИ природно-очаговых инфекций» Роспотребнадзора)
проспект Мира, 7, г. Омск, 644080, телефон (3812) 65-16-33, факс 65-16-33, 65-06-33, 65-14-18
<http://www.oniipi.org/> E-mail: mail@oniipi.org

ОТЗЫВ

на автореферат диссертации Буаро Мамаду Иеро «Комплексная оценка современной эпидемиологической ситуации в Гвинейской Республике», представленной на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.02.02 – эпидемиология.

Актуальность диссертационного исследования определяется чрезвычайно высоким бременем инфекционных болезней в структуре заболеваемости населения, широтой распространения, разнообразием нозологических форм, их социальной значимостью в Гвинейской Республике. При этом данные о реальной заболеваемости и смертности от инфекционных болезней являются недостаточными, поскольку отсутствует возможность для установления диагноза в связи с нехваткой квалифицированного медицинского персонала и необходимых средств лабораторной диагностики. В этой связи сохраняется опасность возникновения вспышечной заболеваемости. На территории Гвинеи существуют природные очаги многих вирусных, бактериальных и паразитарных заболеваний, в том числе и мало изученных. Отсутствие объективных данных о распространенности инфекционных болезней в Гвинее, а также рисков, обуславливающих возможностью осложнения эпидемиологической ситуации, свидетельствует о необходимости проведения настоящего исследования и его актуальности.

Научная новизна исследования состоит в том, что это первая комплексная диссертационная работа, посвященная оценке особенностей эпидемиологической ситуации в Гвинее по данным статистического

наблюдения, а также по результатам собственных исследований, позволившая разработать новую научную концепцию оценки эпидемиологических рисков на здоровье населения республики. Впервые всесторонне оценены структура, уровни и динамика заболеваемости населения Гвинеи инфекционными болезнями и связанные с ней причины смертности. На основе результатов ретроспективного анализа проведено ранжирование заболеваемости, для каждой учитываемой нозологии установлены группы риска. Получены новые данные о заболеваемости кишечными гельминтозами, брюшным тифом, а также о распространенности среди населения энтеральных гепатитов А, Е (ГА и ГЕ), а также кори с анализом связанных с ними эпидемиологических рисков. Эпидемиологическая ситуация по гепатиту Е и кори изучена впервые.

Определены особенности современной эпидемической ситуации по социально значимым инфекциям (ВИЧ-инфекция, туберкулез, парентеральные гепатиты В и С (ГВ и ГС), а также инфекциям, передающиеся половым путем (ИППП), которые широко распространены среди населения Гвинеи, являются одной из причин высокой смертности и на фоне активности полового пути передачи возбудителей приводят к нарушениям репродуктивного здоровья, способствуя формированию бесплодия, патологии беременности и родов при вертикальном инфицировании плода и новорожденного. Обобщены данные об эпидемиологических особенностях вспышки болезни, вызванной вирусом Эбола (БВВЭ), на территории Гвинеи, а также факторы, способствующие ее возникновению и распространению. Применение современных диагностических методов и средств позволило установить новые эпидемиологические характеристики данной особо опасной инфекции, заключающиеся в возможности передачи вируса *Zaire ebolavirus* (ZEBOV) через такие биологические жидкости, как грудное молоко и семенная жидкость. Впервые обобщены результаты эпидемиологического анализа вспышек холеры на территории Гвинеи, начиная с 1970 г. Выявлены локализация и масштабы распространения данной инфекции, летальность, а также причины, обусловившие обострения ситуации. Изучены динамика проявлений эпидемического процесса желтой лихорадки, а также причины низкой

эффективности контроля за данной особо опасной инфекцией, несмотря на наличие средств специфической профилактики.

Получены новые данные о циркуляции на территории Гвинеи возбудителей арбовирусных инфекций - лихорадок денге (ЛД), Зика, Чикунгунья (ЛЧ), Западного Нила (ЛЗН), Крымской-Конго геморрагической лихорадки (ККГЛ), лихорадок Синдбис, Батаи, Бханджа) и риккетсиозов (клещевые пятнистые лихорадки, лихорадка Ку), не учитываемых системой статистического наблюдения.

С использованием современных средств и методов лабораторной диагностики изучена частота выявления маркеров флавивирусов среди населения, в т.ч. среди условно здоровых доноров, лихорадящих больных, а также среди переносчиков, носителей и резервуаров возбудителей различных арбовирусных инфекций.

Подтверждена установленная ранее циркуляция вирусов, вызывающих ЛД, ЛЧ, ЛЗН и ККГЛ. Получены новые данные о ранее неизвестных особенностях территориального распределения арбовирусных инфекций, не связанных со степенью урбанизации и обусловленных высокой миграционной активностью в западноафриканском регионе.

Впервые в условиях Гвинеи всесторонне изучены, обобщены и систематизированы данные о действии природных, социальных и биологических факторов риска, способствующих осложнению эпидемиологической ситуации.

Теоретическая и практическая значимость работы определяется тем, что определены особенности организации и проведения статистического наблюдения за заболеваемостью и смертностью населения для решения задач эпидемиологического надзора по оценке ситуации, в том числе по оценке качества профилактических мероприятий.

В работе представлены данные, позволяющие оценить прогресс в области борьбы и профилактики социально значимых и особо опасных инфекций в Гвинее.

Показано значение специфической профилактики в борьбе с желтой

лихорадкой, а также ее возможности по локализации вспышек холеры.

Проведена типизация эпидемических очагов БВВЭ, а также доказана возможность передачи вируса ZEBOV на поздних сроках реконвалесценции, что явилось основанием для разработки соответствующих рекомендаций по выписке переболевших из стационара и организации их диспансерного наблюдения.

Результаты исследования явились научным обоснованием для разработки рекомендаций по профилактике инфекционных болезней среди населения Гвинеи в части оптимизации: системы учета и регистрации случаев инфекционных болезней; совершенствования лабораторной, клинической и эпидемиологической диагностики; определения основных направлений и содержания мониторинга рисков, а также в части ресурсного и научного обеспечения и профессиональной подготовки кадров при участии российских специалистов. Автором в работе показано, что, инфекционные болезни остаются главной причиной заболеваемости и смертности населения Гвинеи. На их долю приходится около половины от числа регистрируемых случаев (1,9 - 2,5 млн.) и каждый третий из них связан с детьми в возрасте до 5 лет. В структуре общей патологии населения в последние годы ведущее место занимают малярия (70-100 случаев на 1000 населения), острые респираторные инфекции (48-56,8 случаев на 1000 населения), кишечные гельминтозы (26-34,8 случаев на 1000 населения) и диарейные болезни (14,4-18,7 случаев на 1000 населения). Результаты эпидемиологических исследований позволили выявить истинную пораженность кишечными гельминтозами гвинейских школьников (40,5%) с преобладанием аскаридоза, анкилостомоза и энтеробиоза в виде би- и даже трипаразитизма (92,6% и 7,4%, соответственно). Показано, что одной из немногочисленных нозологий из группы кишечных инфекций, учитываемой системой статистического наблюдения Гвинеи, является брюшной тиф, динамика заболеваемости которым имеет выраженную тенденцию к росту. Выявлены основные проявления эпидемического процесса энтеральных гепатитов. Изучение эпидемиологической ситуации по кори показало наличие рисков ее осложнения в связи с отсутствием или определением в низких титрах

антител к вирусу у 76,2% лиц в возрасте до 22 лет, а также низким качеством диагностики, в т.ч. в условиях стационара. Установлены причины неблагополучия по ВИЧ-инфекции, парентеральным гепатитам и другим ИППП - вирусной (ЦМВИ), бактериальной (гонорея, хламидиоз), паразитарной (трихомониаз) и грибковой (кандидоз) этиологии.

Оценены проявления эпидемического процесса туберкулеза, связанные с широким его распространением среди населения, прежде всего, в сочетании с ВИЧ-инфекцией (в 2008 г. - 17,2%, в 2017 г.- 9,6%), преимущественно среди мужчин (в среднем 6,8%) в возрасте 20-29 лет (9,0-21,2%). Показано, что каждый пятый случай туберкулез связан с *M. bovis*, что свидетельствует об эпизоотическом неблагополучии среди домашних животных, а также реализации фекально-орального и контактного механизмов передачи возбудителя.

Важным разделом работы является изучение эпидемической ситуации по особо опасным инфекциям (лихорадка Эбола, желтая лихорадка, холера), возникающими на фоне изменения свойств циркулирующих возбудителей, их завозом и заносом с неблагополучных территорий, а также действием природных и множественных социальных факторов риска. Проведенное исследование показало, что практически на всей территории Гвинеи имеются условия для широкой циркуляции возбудителей арбовирусных инфекций, а также риккетсиозов. Активность эпизоотического процесса подтверждена положительными результатами исследований переносчиков - комаров на вирусы денге (3,7% в ИФА) и Синдбис (1,5% в ИФА), клещей на вирус ККГЛ (1,1% в ИФА и 3,7% - в ПЦР).

Выявленные природные, социальные и биологические факторы риска позволили установить причины эпидемиологического неблагополучия в Гвинее, а также обосновать основные направления профилактики инфекционных болезней. Они включают: совершенствование надзора в части внедрения современных диагностических методов, организации иммунологического, эпизоотологического и молекулярно-генетического мониторингов, оптимизации статистического мониторинга, а также контроля в

части повышения качества специфической профилактики и расширения календаря профилактических прививок.

Достоверность результатов исследования не вызывает сомнений и обеспечивается современной и адекватной методической базой и используемыми эпидемиологическими и статистическими методами.

Автореферат изложен подробно, в хорошем литературном и профессиональном стиле. Положения, выносимые на защиту, и выводы вытекают из результатов исследования и соответствуют поставленным задачам.

По материалам диссертации опубликовано 59 печатных работ, в том числе 14 статьи в изданиях, рекомендованных ВАК Минобрнауки РФ для публикаций основных положений диссертаций на соискание ученой степени доктора наук.

Рецензирование автореферата диссертации Буаро Мамаду Иеро «Комплексная оценка современной эпидемиологической ситуации в Гвинейской Республике», представленной на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.02.02 – эпидемиология, позволяет сделать следующее заключение. Диссертационная работа является научно-квалификационной работой, в которой, на основании проведенных исследований, решена научная задача по комплексной оценке эпидемиологической ситуации в Гвинее с выделением приоритетных нозологий и групп инфекционных болезней, а также мероприятий по их профилактике на основе оценки риска, имеющая важное значение для теории и практики эпидемиологии.

По актуальности, новизне полученных данных, внедрению результатов исследования диссертационная работа Буаро Мамаду Иеро «Комплексная оценка современной эпидемиологической ситуации в Гвинейской Республике», соответствуют требованиям пункта 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24 сентября 2013 г. № 842 (в редакциях постановления Правительства РФ от 21.04.2016 г. №335, от 01.10.2018 г. №1168), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой

степени доктора наук, а сам автор по совокупности представленных им материалов, актуальности темы выполненной диссертации, теоретической и научно-практической значимости и ценности полученных результатов, личному вкладу достоин присуждения ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.02.02 - эпидемиология (медицинские науки).

Наименование организации: Федеральное бюджетное учреждение науки «Омский научно-исследовательский институт природно-очаговых инфекций» Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека (ФБУН «Омский НИИ природно-очаговых инфекций» Роспотребнадзора)

Адрес: 644080, г. Омск, проспект Мира, дом 7.

Телефон: (3812) 65-16-33. Сайт: <http://oniipi.org>. E-mail: mail@oniipi.org


Подпись:

Директор ФБУН Омского научно-исследовательского института природно-очаговых инфекций Роспотребнадзора, зав. кафедрой микробиологии, вирусологии и иммунологии Омского государственного медицинского университета доктор медицинских наук, профессор

Рудаков Николай Викторович

Подпись профессора Н.В. Рудакова заверяю:

Кандидат медицинских наук,
Ученый секретарь ФБУН Омский
научно-исследовательский
природно-очаговых инфекций
Роспотребнадзора


Татьяна Александровна Решетникова