

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 общей 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 часто являются противоречивыми, поскольку в большинстве случаев в стране отсутствует возможность для установления диагноза по причине нехватки квалифицированного медицинского персонала и необходимых средств лабораторной диагностики. Актуальность определяется также тем, что на территории Гвинеи существуют природные очаги разнообразных вирусных, бактериальных и паразитарных инфекций, в том числе и мало изученных. В этой связи сохраняется опасность возникновения вспышечной заболеваемости. Таким образом, комплексная оценка эпидемиологической ситуации в Гвинее, основанная на результатах изучения распространенности инфекционных болезней среди населения, а также анализе эпидемиологических рисков является актуальной научной проблемой.

Научная новизна исследования состоит в том, что это первая диссертационная работа, посвященная изучению и оценке особенностей эпидемиологической ситуации в Гвинее по данным статистического наблюдения, а также по результатам собственных исследований, позволившая разработать новую научную концепцию комплексного влияния эпидемиологических рисков на здоровье населения. 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 острым гнойным отитом, 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 эпидемиологической ситуации по социально значимым инфекциям (ВИЧ-инфекция, туберкулез, парентеральные гепатиты В и С (ГВ и ГС), а также другие инфекции, 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. Детально, с анализом качества и эффективности проведенных мероприятий, изучена последняя вспышка холеры, имевшая место в Гвинее в 2014 г. 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 трансмиссивных 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 выявлены особенности организации и проведения статистического наблюдения за заболеваемостью и смертностью населения с точки зрения 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 Гвинеи.

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. Получены новые данные о рисках, связанных с передачей возбудителей инфекционных болезней, реализуемых среди населения Гвинеи различными путями. 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 определить группы риска (дети в возрасте до 5 лет и взрослые 25-49 лет), этиологическую структуру ведущей ЛОР-патологии - острых гнойных отитов, около 90% которых обусловлены *S. aureus*, *P. aeruginosa* и *H. influenzae*; 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 эпидемиологической 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, включающие 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 Высшей аттестационной комиссией Минобрнауки РФ для публикаций основных положений диссертаций на соискание ученой степени кандидата наук.

Рецензирование автореферата диссертации Буаро Мамаду Иеро «Комплексная оценка современной эпидемиологической ситуации в Гвинейской Республике», представленной на соискание ученой степени кандидата 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, 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:

ФГБОУ ВО «Алтайский государственный медицинский университет»

МЗ РФ

Адрес: г. Барнаул, пр. Ленина, 40

E-mail: natvalluk@mail.ru

Подпись:

Д.м.н. профессор кафедры эпидемиологии.

микробиологии и иммунологии

Иванченко Н.В.

Подпись

