



Федеральное бюджетное учреждение науки "Центральный научно-исследовательский институт эпидемиологии" Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека (111123, г. Москва, ул. Новогиреевская, д.3а).

Диссертация Мочалкина Павла Александровича "Риск-ориентированный эпидемиологический надзор и тактика неспецифической профилактики геморрагической лихорадки с почечным синдромом" выполнена в организационно-методическом отделе Федерального бюджетного учреждения науки "Центральный научно-исследовательский институт эпидемиологии" Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека.

В период подготовки диссертации соискатель Мочалкин Павел Александрович работал врачом-дезинфектологом в Государственном бюджетном учреждении здравоохранения "Республиканский центр дезинфекции" Министерства здравоохранения Республики Башкортостан (далее ГБУЗ "РЦД"), с октября 2013 года – главным врачом ГБУЗ "РЦД", а с сентября 2020 года – заведующим кафедрой гигиены Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Башкирский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации по совместительству. По совместительству с марта 2024 г. по настоящее время работает ведущим научным сотрудником в организационно-методическом отделе ФБУН ЦНИИ Эпидемиологии Роспотребнадзора.

Мочалкин Павел Александрович в 2007 году окончил Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Башкирский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации по специальности

"Медико-профилактическое дело". В 2010 г. Мочалкин П.А. успешно защитил кандидатскую диссертацию по специальности 14.02.02 Эпидемиология на тему «Очаги геморрагической лихорадки с почечным синдромом города Уфы: опыт оздоровления»; научный руководитель – доктор биологических наук профессор Попов Николай Владимирович.

Научный консультант – академик РАН, доктор медицинских наук, профессор Акимкин Василий Геннадьевич, директор ФБУН ЦНИИ Эпидемиологии Роспотребнадзора (Москва).

По итогам обсуждения принято следующее заключение:

Научно обосновано наличие в многолетней динамике заболеваемости ГЛПС на территории Российской Федерации фаз низкого (1967 – 1986 гг.; продолжительностью 20 лет) и высокого (1987 – 2016 гг.; продолжительностью 29 лет) уровней заболеваемости ГЛПС.

Выполнено ранжирование энзоотичных по ГЛПС административных территорий Республики Башкортостан и г. Уфы по уровню напряженности эпизоотологической и эпидемиологической ситуации по ГЛПС на основании анализа частоты и интенсивности эпидемиологических осложнений.

Показана ландшафтно-эпидемиологическая типизация природных очагов ГЛПС на территории Республики Башкортостан. Выделены три основных ландшафтно-эпидемиологического типа очагов ГЛПС, а именно: лесной, лесостепной и степной. Впервые выполнена количественная оценка риска заражения на территории природных очагов ГЛПС лесного, лесостепного и степного типов на основании анализа данных эпизоотологического и эпидемиологического мониторинга. Установлено, что уровень бальной оценки потенциальной эпидемической опасности лесостепного природного очага достигает 10 баллов, лесного и степного, соответственно, 8 и 7 баллов.

Обосновано влияние особенностей пространственного распределения городского и сельского населения на показатели заболеваемости ГЛПС в Республике Башкортостан. Установлено, что в группе районов, характеризующейся очень высоким и высоким уровнем инфицирования ГЛПС, общая доля городского населения составляет 82,1%. Положительные корреляционные связи установлены между показателями доли населения, проживающего в населенных пунктах с численностью 100 человек и менее, а также доли населения, проживающего в районном центре и показателями заболеваемости ГЛПС на 100 тыс. населения, соответственно,  $r = +0,65$  и  $r = +0,49$ . Установлено, что коэффициент корреляции между показателями заболеваемости ГЛПС среди городского и сельского населения в границах

административной территории составляет 0,9. Установлены факторы, определяющие высокий современный уровень заболеваемости ГЛПС в Республике Башкортостан.

На основании результатов молекулярно-генетического анализа проб пилевого материала с энзоотичной по ГЛПС территории Республики Башкортостан впервые научно обосновано формирование сочетанных природных очагов хантавирусов Пуумала, Тула, Сивис и Куркино (Добрача-Белград) в популяциях мелких млекопитающих, соответственно, *S. araneus* и *S. minutus*, *M. arvalis*, *A. agrarius*, которые являются их природными резервуарами, и выполнена прогностическая оценка эпидемиологических последствий их сочетанной циркуляции.

Усовершенствованы научно-методические приемы прогнозирования и внедрены в практику количественные оценки (в баллах) надежности краткосрочных прогнозов эпидемиологической и эпизоотологической обстановки в природных очагах ГЛПС. Обоснована высокая прогностическая вероятность обострения эпидемиологической обстановки в 2022 г. в Республике Башкортостан (3,25 балла по 4-х бальной шкале), что нашло соответствующее подтверждение в показателях заболеваемости ГЛПС (74,68 на 100 тыс. населения).

Научно обоснованы методические подходы к совершенствованию риск-ориентированного эпидемиологического надзора и неспецифической профилактики ГЛПС в Республике Башкортостан, позволяющие оптимизировать комплекс противоэпидемических мер в природных очагах этой инфекции на территории Российской Федерации. Обоснована экономическая целесообразность внедрения в практику риск-ориентированного эпидемиологического надзора и неспецифической профилактики.

Автором лично проведены планирование, эпидемиологические, эпизоотологические и молекулярно-биологические исследования, а также статистическая обработка полученных данных по всем разделам диссертации.

Достоверность результатов подтверждается репрезентативностью выборок и результатами статистической обработки данных. Выводы диссертации логически вытекают из результатов исследования и отражают поставленные задачи.

Полученные результаты и выводы характеризуются научной новизной и имеют практическую и теоретическую значимость. Научные результаты соответствуют пунктам 2, 4, 5 паспорта специальности 3.2.2. Эпидемиология.

Основные результаты по теме диссертационной работы опубликованы в 23 печатных работах, в том числе 13 в журналах, рекомендованных ВАК для публикации основных результатов диссертаций по специальности Эпидемиология.

Диссертация Мочалкина Павла Александровича "Риск-ориентированный эпидемиологический надзор и тактика неспецифической профилактики геморрагической лихорадки с почечным синдромом", выполненная в Федеральном бюджетном учреждении науки "Центральный научно-исследовательский институт эпидемиологии" Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека, рекомендуется к защите на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 3.2.2. Эпидемиология.

Решение принято на заседании аprobационной комиссии Федерального бюджетного учреждения науки "Центральный научно-исследовательский институт эпидемиологии" Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека 23 апреля 2024 года, протокол №79.

Присутствовало на заседании – 19 человек.

Результаты голосования: "за" - 19 человек, "против" - нет, "воздержалось" - нет.

Горелов Александр Васильевич,

академик РАН,

доктор медицинских наук, профессор,

председатель аprobационного совета

ФБУН ЦНИИ Эпидемиологии Роспотребнадзора

