



ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Южно-Казахстанская медицинская академия (160000, Казахстан, Шымкент, пл.Аль-Фараби, д. 1А)

Диссертация «Крымская геморрагическая лихорадка на территории Казахстана: клиника, диагностика, лечение, эпидемиологический надзор и система профилактики» выполнена на кафедре инфекционных болезней и дерматовенерологии Южно-Казахстанской медицинской академии.

В период подготовки диссертации соискатель Абуова Гульжан Наркеновна работала заведующей кафедрой инфекционных болезней и дерматовенерологии Южно-Казахстанской медицинской академии и консультантом в городской инфекционной больнице города Шымкента.

Абуова Гульжан Наркеновна, 1964 г.р., в 1987 г. окончила лечебный факультет Семипалатинского государственного медицинского института по специальности «Лечебное дело».

В 2001 г. Абуова Гульжан Наркеновна защитила кандидатскую диссертацию на тему «Сравнительный анализ структуры вирусных гепатитов в Южном Казахстане и городе Алматы и динамика сероконверсии на фоне комбинированной противовирусной терапии» по специальности: 14.00.10 – Инфекционные болезни.

В 2013 г. было получено Свидетельство о признании на территории Российской Федерации Диплома кандидата медицинских наук, выданного Высшей аттестационной комиссией Министерства науки и высшего образования Республики Казахстан.

Научные руководители: доктор медицинских наук, профессор Пшеничная Н. Ю., академик РАН, доктор медицинских наук, профессор Акимкин В. Г.

По итогам обсуждения принято следующее заключение:

Диссертационная работа Абуовой Гульжан Наркеновны «Крымская геморрагическая лихорадка на территории Казахстана: клиника, диагностика, лечение, эпидемиологический надзор и система профилактики» является самостоятельной, законченной научной работой, в которой на основании

комплексного исследования доказано, что в условиях активизации природных очагов КГЛ на территории Казахстана, расширения ареала возбудителей и увеличения количества переносчиков произошло увеличение количества обращений людей на присасывания иксодовых клещей и рост заболеваемости населения КГЛ с максимальным подъёмом уровня заболеваемости в 2016, 2022 и 2023 гг. (0,54, 0,59 и 0,63 на 100 тыс. населения, соответственно).

Установлены клинические особенности КГЛ на территории Казахстана, в том числе у беременных, микст-инфекции КГЛ и COVID-19, обусловленные циркулирующими генотипами вируса. Дана клинико-эпидемиологическая характеристика кластеров ИСМП, ассоциированных с КГЛ и внутрисемейных кластеров заболевания.

На основе анализа летальных случаев заболевания определены прогностические факторы неблагоприятного исхода КГЛ (запоздалая диагностика, сопутствующие заболевания, недостаточная доступность медицинской помощи и ошибки в лечении) и разработана балльная шкала оценки риска его развития на основе определения в день госпитализации клинико-лабораторных параметров, доступных в стационарах первого и второго уровня, что дало возможность оптимизировать маршрутизацию пациентов, снизив вероятность фатального исхода и случаев ИСМП, ассоциированных с этой инфекцией. Выполненный анализ случаев гиподиагностики КГЛ на ранних этапах ее развития и разработанные на его основе дифференциально-диагностические алгоритмы привели к снижению ошибочных диагнозов более чем в 3,6 раза.

Определены клинические и лабораторные факторы неблагоприятного исхода КГЛ, которые могут быть использованы для маршрутизации пациентов с целью оптимизации тактики их ведения в стационаре.

Проведенный клинико-экономический анализ используемых схем терапии КГЛ позволил выбрать оптимальную схему терапии этой инфекции на основе рибавирина и иммунизированной плазмы и обосновать целесообразность ее применения. Экономические затраты составили в 2,5 раза меньше, чем при базисной патогенетической терапии и в 1,5 раза меньше, чем в схеме терапии с применением рибавирина в сочетании с базисной патогенетической терапией.

Показано, что увеличение объёма акарицидных обработок на эндемичных по КГЛ территориях имеет значимую обратную связь с заболеваемостью КГЛ.

Разработано и научно обосновано внедрение в эпидемиологический надзор платформы эпидемиологического мониторинга за лицами, обратившимися за

медицинской помощью по поводу присасывания иксодовых клещей на территории ТО и г. Шымкента, что позволило увеличить охват лиц, подлежащих мониторингу с 78,5% до 99,7%.

Оптимизирована система профилактики КГЛ, определяющая подходы к совместной деятельности специалистов различного профиля (врачей-клиницистов, лаборантов, эпидемиологов) как непосредственно в очаге КГЛ, так и вне очага, основанная на увеличении объемов своевременных акарицидных обработок эндемичных по КГЛ территорий, повышении осведомленности населения о мерах профилактики КГЛ и внедрении автоматизированной системы мониторинга лиц, подвергшихся присасыванию клещей.

Все научные положения, представленные в диссертации, обоснованы, аргументированы и достоверны. Степень достоверности полученных результатов исследования определена достаточным объемом информации, адекватным объемом наблюдений и репрезентативностью выборок, а также применением адекватной статистической обработки первичного материала.

Все материалы для ознакомления были предоставлены рецензентам.

Диссертация соответствует шифру научной специальности: 3.1.22. Инфекционные болезни. Результаты проведенного исследования соответствуют области исследования специальности, пунктам 2, 3, 5 паспорта научной специальности 3.1.22. Инфекционные болезни.

Диссертация соответствует шифру научной специальности: 3.2.2. Эпидемиология. Результаты проведенного исследования соответствуют области исследования специальности, пунктам 2, 5, 6 паспорта научной специальности 3.2.2. Эпидемиология.

Основные научные результаты исследования опубликованы в 47 печатных работах, в том числе 11 – в изданиях, рекомендованных ВАК при Минобрнауки России для публикации основных научных результатов диссертаций, 6 – в журналах, индексируемых в международной реферативной базе Scopus.

Диссертация Абуовой Гульжан Наркеновны «Крымская геморрагическая лихорадка на территории Казахстана: клиника, диагностика, лечение, эпидемиологический надзор и система профилактики», выполненная в Южно-Казахстанской медицинской академии, рекомендуется к защите на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальностям: 3.1.22. Инфекционные болезни, 3.2.2. Эпидемиология.

Заключение принято на заседании Научного совета Южно-Казахстанской медицинской академии 16.04.2025 года, протокол № 67.

Присутствовало на заседании – 17 человек.

Результаты голосования: «за» – 17 человек, «против» – нет, «воздержались» – нет.



Нурмашев Б.К.,
кандидат медицинских наук,
профессор,
и.о.председателя
Научного совета Южно-
Казахстанской медицинской
академии

Подпись
к.м.н., профессора Нурмашева Б.К.,
заверяю,
начальник отдела кадров ЮКМА

16.04.2025г.



Елеусизова Г.Л.