

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

диссертационного совета ДСУ 208.001.18 при федеральном государственном автономном образовательном учреждении высшего образования Первый Московский государственный медицинский университет им. И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет) по диссертации на соискание ученой степени кандидата медицинских наук

аттестационное дело № 74.01-07/15а-2024

решение диссертационного совета от 22 января 2025 года, протокол №3

О присуждении Мельниковой Елене Николаевне, гражданке России, ученой степени кандидата медицинских наук.

Диссертация «Оптимизация системы эпидемиологического надзора ВИЧ-инфекции с учетом современных особенностей проявления эпидемического процесса у городского и сельского населения Тюменской области» по специальности 3.2.2. Эпидемиология, принята к защите 17 декабря 2024 г., протокол №20/2, диссертационным советом ДСУ 208.001.18, созданным при федеральном государственном автономном образовательном учреждении высшего образования Первый Московский государственный медицинский университет им. И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет), 119991, г. Москва, ул. Трубецкая, дом 8, строение 2 (Приказ ректора № 0870/Р от 18.07.2022г.).

Мельникова Елена Николаевна, 1993 года рождения, в 2019 году получила степень магистра по программе «Общественное здравоохранение», направление (профиль) «Медицинская профилактика и здоровьесбережение», закончив обучение с отличием.

С 2019 по 2022 гг. обучалась в очной аспирантуре по специальности 3.2.2. – Эпидемиология на кафедре гигиены, экологии и эпидемиологии. С 2020 года по совместительству является ассистентом на этой же кафедре, где активно занимается научной деятельностью. За успехи в освоении образовательной программы аспирантуры и научно-исследовательской работе, была удостоена именной стипендии Губернатора Тюменской области на 2021/22 год (распоряжение Правительства Тюменской области от 03.09.2021 №779-рп).

С 2022 года работает Мельникова Елена Николаевна в должности начальника отдела региональных проектов и связей с общественностью ГБУЗ ТО «Центр профилактики и борьбы со СПИД» по настоящее время.

Диссертация выполнена на кафедре гигиены, экологии и эпидемиологии ФГБОУ ВО «Тюменский государственный медицинский университет».

Научный руководитель Марченко Александр Николаевич – доктор медицинских наук, доцент, заведующий кафедрой гигиены, экологии и эпидемиологии ФГБОУ ВО «Тюменский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Официальные оппоненты:

Покровская Анастасия Вадимовна – доктор медицинских наук, советник директора по профилактике и борьбе со СПИДом ФБУН ЦНИИ эпидемиологии Роспотребнадзора, Федеральное бюджетное учреждение науки «Центральный научно-исследовательский институт эпидемиологии» Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека.

Стасенко Владимир Леонидович – доктор медицинских наук, профессор, заведующий кафедрой эпидемиологии ФГБОУ ВО «Омский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Омский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Оппоненты дали положительные отзывы на диссертацию.

Ведущая организация: Федеральное государственное бюджетное научное учреждение «Научный центр проблем здоровья семьи и репродукции человека» в своем положительном отзыве, подписанном **Савиловым Евгением Дмитриевичем**, доктором медицинских наук, профессором, заслуженным деятелем науки Российской Федерации, указано, что диссертационная работа Мельниковой Елены Николаевны на тему «Оптимизация системы эпидемиологического надзора ВИЧ-инфекции с учетом современных особенностей проявления эпидемического процесса у городского и сельского населения Тюменской области» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук является научно-квалификационной работой, в которой содержится решение актуальной научной задачи по изучению эпидемического процесса ВИЧ-инфекции у городского и сельского населения, с разработкой направлений оптимизации системы эпидемиологического надзора и профилактики данного заболевания, что имеет существенное значение для развития эпидемиологии.

Диссертационная работа соответствует требованиям п. 16 Положения о присуждении ученых степеней в федеральном государственном автономном образовательном учреждении высшего образования Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет), утвержденного приказом ректора № 0692/Р от 06.06.2022 года (с изменениями, утвержденными: приказом №1179/Р от 29.08.2023г., приказом №0787/Р от 24.05.2024г.), предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор Мельникова Елена Николаевна заслуживает присуждения искомой ученой степени по специальности 3.2.2. Эпидемиология.

Соискатель имеет 13 опубликованных работ по теме диссертации, общим объемом 4,6 печатных листов, в том числе в изданиях, включенных в Перечень рецензируемых научных изданий Сеченовского Университета/Перечень ВАК при Минобрнауки России – 4 статьи; в изданиях, включенных в международные базы: Scopus и Web of Science – 3 статьи, 3 иные публикации результатам исследования, 3 публикаций в сборниках материалов международных и всероссийских научных конференций.

Наиболее значимые работы по теме диссертации:

1. Мельникова, Е. Н. Особенности распространения ВИЧ-инфекции среди горожан и сельских жителей Тюменской области / Е. Н. Мельникова, А. Н. Марченко // Эпидемиология и вакцинопрофилактика. – 2021. – Т. 20, № 5. – С. 98-106. – DOI 10.31631/2073-3046-2021-20-5-98-106 [Scopus].

2. Мельникова Е.Н. Прогнозирование эпидемического процесса ВИЧ-инфекции инструментами ARIMA и Microsoft Excel / Здоровье населения и среда обитания - ЗНиСО. – 2024. – Т. 32, № 7. – С. 68-75. – DOI 10.35627/2219-5238/2023-32-7-68-75 [Scopus].

3. Социальный портрет лиц с положительным иммунным блоттингом к ВИЧ-инфекции по результатам исследования трупной крови / Е. Н. Мельникова, А. Н. Марченко, В. В. Романов, Е. А. Лебедева // Медицинская наука и образование Урала. – 2021. – Т. 22, № 4(108). – С. 142-145. – DOI 10.36361/1814-8999-2021-22-4-142-145.

4. Мельникова, Е. Н. Эпидемиологические аспекты ВИЧ-инфекции на территории Тюменской области в период с 1993 по 2019 гг / Е. Н. Мельникова, А. Н. Марченко // Фундаментальная и клиническая медицина. – 2022. – Т. 7, № 2. – С. 56-64. – DOI 10.23946/2500-0764-2022-7-2-56-64.

На автореферат диссертации поступили отзывы от доктора медицинских наук, профессора, заведующей кафедрой эпидемиологии, микробиологии и вирусологии ФГБОУ ВО «Алтайский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации – **Сафьяновой Татьяны Викторовны**; доктора медицинских наук, профессора, профессора кафедры эпидемиологии ФГБОУ ВО ПГМУ им. Академика Е.А. Вагнера Минздрава России – **Сергеевнина Виктора Ивановича**; доктора медицинских наук, доцента, Заслуженного врача Республики Башкортостан, заведующего кафедрой эпидемиологии ФГБОУ ВО «Башкирский государственный медицинский университет» Минздрава России – **Мухаметзянова Азата Мунировича**.

Отзывы положительные, критических замечаний не содержат.

Выбор официальных оппонентов обосновывается тем, что оппоненты являются специалистами в данной области и имеют публикации по теме представленной диссертации в рецензируемых журналах.

Федеральное государственное бюджетное научное учреждение «Научный центр проблем здоровья семьи и репродукции человека» выбрано в качестве ведущей организации в связи с разработкой данным учреждением одного из научных направлений, соответствующего профилю представленной диссертации.

Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований:

разработан и научно обоснован подход к решению актуальной задачи - оптимизации системы эпидемиологического надзора за ВИЧ-инфекцией с учетом современных особенностей эпидемического процесса у городского и сельского населения в регионе с высокой пораженностью ВИЧ;

предложены подходы оптимизации эпидемиологического надзора за ВИЧ-инфекцией на основе: введения учета лиц с установленным положительным результатом иммунного блота к ВИЧ при исследовании трупной крови, внедрения методов математического моделирования развития эпидемического процесса, обследования на ВИЧ контактных (жен, мужей, детей до 10 лет) с установленным иммунным блотом к ВИЧ по результату исследования трупной крови; расширения показаний для добровольного тестирования на ВИЧ;

показано, что лица с установленным положительным результатом иммунного блота к ВИЧ при исследовании трупной крови имеют вирусную нагрузку до 390 000 коп/мл, что обуславливает их эпидемиологическую значимость, необходимость сбора информации о

данной группе людей по предложенной автором форме и обследования контактных лиц (жен, мужей, детей до 10 лет);

доказана перспективность использования результатов диссертационной работы в научной и практической сферах эпидемиологической деятельности: представлены результаты медико-социальных характеристик лиц с посмертно установленным положительным результатом иммунного блота к ВИЧ и выявлены новые критерии для освидетельствования на ВИЧ; проведено моделирование эпидемического процесса ВИЧ-инфекции с включением 2 уровней иерархии (район, город);

внедрены основные научные положения и результаты кандидатской диссертации в Комплексный план организационных и профилактических мероприятий по предупреждению распространения ВИЧ-инфекции в Тюменской области на 2022-2030 гг., Межведомственную программу по вопросам профилактики ВИЧ-инфекции в ключевых группах населения (акт внедрения ГБУЗ ТО «ЦПБС» от 30.12.2021 №4388/1); в дополнительных профессиональных программах повышения квалификации для специалистов с высшим и средним медицинским образованием (акт внедрения от 30.12.2021 №4388 ГБУЗ ТО «ЦПБС»), а также в учебно-педагогическом процессе кафедры гигиены, экологии и эпидемиологии ФГБОУ ВО Тюменский ГМУ.

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что:

доказано увеличение доли женщин, вовлеченных в эпидемический процесс ВИЧ-инфекции до 42,1% от общего числа выявленных случаев в современном периоде, что свидетельствует о феминизации эпидемии ВИЧ;

выявлены особенности эпидемического процесса ВИЧ-инфекции у городских и сельских жителей: в городской местности пик заболеваемости фиксируется с 1999 по 2001 гг, современный период эпидемического процесса характеризуется отрицательным темпом прироста в городах – до минус 21,3%, причины смерти горожан в 1,9 раз чаще связаны с передозировкой наркотиками или другими ПАВ по сравнению с сельскими жителями; в сельской местности достижение пиковых значений показателей заболеваемости в ряде территорий фиксируется на современном периоде, который дополнительно характеризуется преобладанием положительного темпа прироста на сельских территориях от +3,9% до +350,0%, доля несчастных случаев (травмы, утопления, убийства) среди сельских жителей в 2 раза выше по сравнению с жителями городов; в современном периоде развития эпидемического процесса статистические отличия между заболеваемостью в городах области (Тюмень, Тобольск) и районами практически не наблюдается;

предложено проведение эпидемиологических исследований по результатам исследования трупной крови и обследование контактных (жен, мужей, детей до 10 лет) тех лиц, у которых обнаружен положительный результат в иммунном блоте к ВИЧ-инфекции посмертно, вне зависимости от первопричины смерти;

проанализированы медико-социальные характеристики лиц с посмертно установленным положительным результатом в иммунном блоте к ВИЧ-инфекции и предложены новые критерии для расширения показаний к добровольному тестированию на ВИЧ-инфекцию: обследования на ВИЧ-инфекцию лиц, злоупотребляющих алкоголем, а также лиц при обращении в реабилитационные центры всех форм собственности в связи с зависимостью от алкоголя и ПАВ;

показано, что информированность по профилактике ВИЧ-инфекции среди сельских жителей составила 64,6%, у городских жителей – 85,7%. Возраст респондента статистически значимо отрицательно коррелировал с полнотой/правильностью ответа на вопрос. Несмотря на то, что информированность сельских жителей по вопросам профилактики ВИЧ-инфекции являлась ниже, чем у горожан, жители села на 57,7% реже отмечали у себя рискованное в отношении ВИЧ-инфекции поведение;

изучены возможные направления совершенствования направлений профилактики и системы эпидемиологического надзора.

Значение полученных соискателем результатов исследования для практики подтверждается тем, что

разработаны предложения по оптимизации системы эпидемиологического надзора ВИЧ-инфекции информационной, аналитической и управленческой подсистем: учет лиц с установленным положительным результатом в иммунном блоте к ВИЧ по результату исследования трупной крови, внедрение методов математического моделирования развития эпидемического процесса, рассмотрение возможности обследования на ВИЧ контактных (жен, мужей, детей до 10 лет) с установленным положительным результатом в иммунном блоте к ВИЧ по результату исследования трупной крови; расширение показаний для добровольного тестирования на ВИЧ;

представлены показания для тестирования экспресс-методом на ВИЧ в условиях приемного отделения следующих лиц: в состоянии алкогольного опьянения; в анамнезе которых имеется длительная алкоголизация; обращающихся за медицинской помощью вследствие получения телесных повреждений в ходе драк, бытовых ссор и травм (в т.ч. криминальных).

рекомендована организация тестирования экспресс-методом на ВИЧ в условиях

фельдшерско-акушерских пунктов сельских территорий с высокой заболеваемостью ВИЧ-инфекцией;

рекомендовано расширение показаний к добровольному тестированию на ВИЧ-инфекцию: дополнение Приложения 1 МУ 3.1.3342-16 «Эпидемиологический надзор за ВИЧ-инфекцией» и Приложения 13 раздела II СанПиН 3.3686-21 «Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней» (утв. Главным государственным санитарным врачом РФ 28 января 2021 года) пунктом обследования на ВИЧ-инфекцию лиц, злоупотребляющих алкоголем, а также лиц при обращении в реабилитационные центры всех форм собственности в связи с зависимостью от алкоголя и ПАВ;

рекомендовано при разработке программ (планов) по противодействию распространению ВИЧ-инфекции использовать методы моделирования эпидемического процесса и разрабатывать профилактические программы с учетом выявленных особенностей эпидемического процесса в городской и сельской местности для конкретных регионов Российской Федерации;

рекомендовано в рамках реализации задачи «повышение информированности граждан Российской Федерации по вопросам ВИЧ-инфекции» Государственной стратегии противодействия распространению ВИЧ-инфекции в Российской Федерации на период до 2030 года, разработать или внести изменения в программы здоровьесбережения сотрудников предприятия в рамках проекта «Укрепление общественного здоровья» национального проекта «Демография» вопросы профилактики ВИЧ-инфекции с кратностью проведения образовательных мероприятий – не менее 1 раза в течение 1 календарного года.

Оценка достоверности результатов исследования выявила:

репрезентативность, достаточный объем выборки, использование современных эпидемиологических и статистических методов исследования и соответствие результатов исследования принципам доказательной медицины. Первичная документация (разработочные таблицы, содержащие данные о заболеваемости, распространенности и смертности, взятые из форм федерального статистического наблюдения № 61 «Сведения о контингентах больных ВИЧ-инфекцией» по Тюменской области (2006-2022); доклада «О состоянии санитарно-эпидемиологического благополучия населения в Тюменской области» с 2010 по 2022 гг. по разделу «Социально-значимые заболевания. ВИЧ-инфекция», а также информационных бюллетеней Федерального научно-методического центра по профилактике и борьбе со СПИДом ФБУН ЦНИИ Эпидемиологии Роспотребнадзора (1999-2022) гг., компьютерные базы данных (медицинские карты ВИЧ-

инфицированных пациентов, а также лиц с установленным положительным результатом в иммунном блоте к ВИЧ по результату исследования трупной крови) из программы «1С: Предприятие 8.3. (8.3.13.1690) Конфигурация «Информационно-аналитический комплекс ведения эпидемиологического и диспансерного учета ВИЧ-инфицированных граждан» (лицензия №8100222932), копии положительных результатов скрининга трупной крови с указанием регистрационного номера по журналу морга, даты рождения и смерти, даты вскрытия, персонификации (данные скрыты), причины смерти, количества вирусной нагрузки, сведения об обращении в медицинские организации в течение года смерти, свидетельства о смерти (форма 106), медицинские карты пациентов, анкеты для оценки информированности населения городской и сельской местности о ВИЧ-инфекции проверена и соответствует материалам, включенным в диссертацию;

теория проведенного исследования построена на известных, проверяемых данных, фактах, согласуется с опубликованными данными по теме диссертации;

идея проведенного исследования базируется на анализе и обобщении широкого спектра эпидемиологических и статистических данных, объясняющих сложившуюся эпидемическую ситуацию по заболеваемости ВИЧ-инфекции у городского и сельского населения;

использовано сравнение авторских данных в отношении динамики эпидемического процесса ВИЧ-инфекции в Тюменской области в сравнении с другими регионами Российской Федерации, федеральных округах и регионах и данных, полученных ранее по рассматриваемой тематике;

установлено качественное и количественное совпадение авторских результатов с результатами, представленных в независимых источниках в отношении различных аспектов эпидемиологической характеристики ВИЧ-инфекции;

использованы современные методики сбора и обработки исходной информации при проведении исследования, представительные генеральные и выборочные совокупности с обоснованием подбора объектов наблюдения при проведении исследования и оценки взаимосвязи между факторами риска и заболеваемостью ВИЧ-инфекции, а также между возрастом респондента и правильности ответа на вопросы анкеты о ВИЧ-инфекции, смертностью и территории проживания методом корреляции.

Личный вклад соискателя состоит в том, что:

Автором лично в полном объеме были выполнены все этапы диссертационного исследования: планирование, организация, систематизация и сбор первичных данных, статистическая обработка и анализ. Автор лично осуществил сбор информации, ее

аналитическую и статистическую обработку данных, систематизировал результаты проведенного исследования, оформлял табличный и графический материал. Доля личного участия в сборе, первичной обработке информации, обобщении, анализе и интерпретации результатов составляет более 95%.

Заключение

Диссертация не содержит недостоверных сведений об опубликованных работах, в которых изложены основные научные результаты диссертации, и полностью соответствует требованиям и критериям, установленным требованиями п. 16 Положения о присуждении ученых степеней в федеральном государственном автономном образовательном учреждении высшего образования Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет), утвержденным приказом ректора Сеченовского Университета № 0692/Р от 06.06.2022 года (с изменениями, утвержденными: приказом №1179/Р от 29.08.2023г., приказом №0787/Р от 24.05.2024г.).

В ходе защиты диссертации критических замечаний высказано не было. В ходе заседания были заданы уточняющие вопросы, на которые диссертант дал исчерпывающие ответы.

На заседании 22 января 2025 года диссертационный совет принял решение: за решение научной задачи - по разработке направлений оптимизации системы эпидемиологического надзора ВИЧ-инфекции с учетом современных особенностей проявления эпидемического процесса у городского и сельского населения Тюменской области присудить Мельниковой Елене Николаевне ученую степень кандидата медицинских наук.

При проведении тайного голосования диссертационный совет в количестве 14 человек, из них 7 докторов наук по специальности рассматриваемой диссертации, участвовавших в заседании, из 21 человека, входящих в состав совета, проголосовали: «за присуждение ученой степени» – 14, «против присуждения ученой степени» – нет, «недействительных бюллетеней» - нет.

Председательствующий

Ученый секретарь диссертационного совета

«24» января 2025 г.

Н.И. Брико

Р.В. Полибин

