

## **ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА**

**доктора медицинских наук, профессора Савилова Евгения Дмитриевича на диссертационную работу Провоторовой Светланы Васильевны «Эпидемиологическая характеристика заболеваемости лиц, содержащихся в учреждениях пенитенциарной системы (на примере Липецкой области)», представленную на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 14.02.02 – эпидемиология**

### **Актуальность темы исследования**

Самым широко распространенным видом уголовного наказания во всех странах мира является лишение свободы. Россия не является исключением и по показателю количества лиц, находящихся в пенитенциарной системе (331 на 100 тысяч населения) занимает 3 место среди всех стран Европы.

Понятно, что неблагоприятные условия содержания заключенных сказываются на состоянии их здоровья с наиболее значительным уроном, связанным с инфекционными заболеваниями. Несмотря на имеющиеся исследования в этом направлении, направленные на оценку распространения инфекционных заболеваний и факторов риска, связанных с тюремной инфраструктурой, до сих пор достаточно проблемными вопросами остаются объективная оценка эпидемической ситуации по инфекционным болезням и ее прогнозирование в отношении контингента пенитенциарных учреждений. И это тем более важно, что выходя из мест лишения свободы в гражданское общество, указанный контингент вносит весомый вклад в повышение заболеваемости контактирующего с ним населения.

Выше изложенное определяет актуальность изучения современной структуры заболеваемости лиц, содержащихся в учреждениях пенитенциарной системы и особенностей развития эпидемических процессов инфекционных болезней в таких учреждениях.

## **Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации**

Обоснованность научных положений рассматриваемого исследования определяется использованием автором в качестве теоретической базы существенного объема фундаментальных научных работ отечественных и зарубежных учёных. Были проанализированы 209 литературных источников в исследуемой области, послуживших базисом для постановки цели, задач и обоснования дизайна исследования.

Результаты многолетнего исследования, а также значительный объём первичного фактического материала определяют степень обоснованности научных положений.

Автором проанализирована структура заболеваемости контингента учреждений пенитенциарной системы Липецкой области.

Установлена роль инфекционной патологии в структуре заболеваемости и распространенности болезней.

Определены группы риска и выявлены факторы, влияющие на уровни заболеваемости и распространенности инфекционных болезней в разрезе нозологий и по видам исправительных учреждений Липецкой области.

Полученные материалы были сопоставлены в сравнительном анализе с аналогичными данными населения области и Российской Федерации.

В завершении работы были разработаны рекомендации по повышению эффективности эпидемиологического надзора и профилактических мероприятий в учреждениях уголовно-исполнительной системы.

Все это в совокупности позволяет высоко оценить результаты работы и обоснованность выводов представленных исследований.

Результаты исследования заслушаны и обсуждены на разных научно-практических конференциях, а также нашли отражение в различных методических документах и в практической работе организаций связанных с Федеральной службой исполнения наказаний, Управления здравоохранения Липецкой области и других организациях

### **Достоверность полученных результатов и научная новизна**

Научная новизна исследования, выполненного С.В. Провоторовой определяется впервые представленной характеристикой структуры заболеваемости и распространенности психо – соматических болезней с определением бремени инфекционной заболеваемости контингента Управления федеральной службы исполнения наказаний по Липецкой области;

Впервые изучена роль социально-значимых инфекций и острых респираторных вирусных заболеваний в заболеваемости контингента пенитенциарной системы Липецкой области.

Показано, что показатели заболеваемости в разных группах изучаемого контингента, содержащегося в учреждениях УИС не однотипны и подвержены изменениям под влиянием факторов, характеризующих контингент с демографической и уголовно-правовой сторон.

Впервые определены группы риска по разным нозологическим формам и установлены факторы, влияющие на развитие эпидемического процесса.

Изучены особенности организации эпидемиологического надзора в учреждениях уголовно-исполнительной системы и сформулированы научно-обоснованные рекомендации по повышению эффективности профилактики социально-значимых болезней в пенитенциарной системе с учетом особенностей групп риска.

Достоверность полученных результатов и сформулированных выводов не вызывает сомнений, что подтверждается использованием адекватных цели и задачам методов исследования и грамотным статистической обработки данных.

### **Теоретическая и практическая значимость исследований**

Показана высокая значимость инфекционных болезней в структуре общей и первичной заболеваемости контингента уголовно-исполнительной системы Липецкой области, показатели которой в десятки раз превышают

аналогичные показатели среди взрослого населения области и Российской Федерации.

Проведенные исследования позволили обосновать направления совершенствования эпидемиологического надзора, реализация которых повысит качество как информационно – аналитической, так и диагностической подсистем эпидемиологического надзора для принятия адекватных управленческих решений. В рамках этого направления обоснована необходимость разработки специальных экстренных извещений и эпидемиологических карт обследования очагов инфекционных заболеваний.

Предложены направления оптимизации профилактических мероприятий среди контингента уголовно-исполнительной системы с учетом их уголовно-правовых характеристик, которые должны осуществляться в тесном взаимодействии с гражданским здравоохранением.

**Оценка содержания диссертации, ее завершенность в целом,  
замечания по оформлению диссертации**

Диссертационное исследование представлено на 232 страницах и изложено по традиционному плану. Представленная работа включает введение, обзор литературы описание материалов и методов исследования, семи глав с результатами собственных исследований, заключение, выводы, практические рекомендации, список литературы, три приложения. Работа иллюстрирована 70 рисунками и 44 таблицами. Библиографический указатель содержит 209 источников, из которых 160 работ отечественных и 49 – зарубежных авторов.

Во введении автором изложена актуальность темы исследования и степень её разработанности, цель и задачи исследования, научная новизна с теоретической и практической значимости работы, методология исследования и положения, выносимые на защиту, а также степень достоверности и апробация результатов работы, отражен личный вклад

автора, объем и структура диссертации, и количество публикаций по теме исследования.

В Главе 1 представлен обзор литературы, посвященный поиску и анализу литературы по проблеме охраны здоровья контингента пенитенциарных учреждений и заболеваемости их инфекционными болезнями в различных научных базах данных, в том числе и в ведомственных журналах уголовно-исполнительной системы.

В Главе 2 (материалы и методы) подробно охарактеризован дизайн исследования, разработанный на основе обширных и представительных рекомендаций различных авторов. Исследование носит комплексный многоэтапный характер с использованием описательных и аналитических эпидемиологических приемов, ретроспективного эпидемиологического анализа, анализа нормативно – правовой и отчетной документации. Представленная на рассмотрение работа проведена по материалам пенитенциарных учреждений Липецкой области за период с 2012 по 2019 гг.

В Главе 3 представлена характеристика заболеваемости контингента уголовно-исполнительной системы Липецкой области. В исследовании помимо выявления особенностей изучаемого контингента приведена характеристика общей психо-соматической и первичной заболеваемости контингента пенитенциарной системы, а также показатели смертности рассматриваемой группы населения. Все материалы представлены в сравнении с населением Российской Федерации и Липецкой области. Сравнительный анализ среднемноголетних показателей заболеваемости контингента пенитенциарных учреждений области и взрослого населения РФ и Липецкой области за 8-ми летний период показал, что в структуре общей и первичной заболеваемости изучаемого контингента ведущие позиции занимают классы психических расстройств и инфекционных болезней, а также болезни органов дыхания и инфекционные, что отличает от аналогичных структур среди взрослого населения РФ и области. Например, среднемноголетние показатели распространенности инфекционных болезней

контингента уголовно-исполнительной системы Липецкой области в 9,1 раза превышают показатели среди взрослого населения РФ, а областные показатели в 10,6 раза. Подобная тенденция имела место и для аналогичных показателей заболеваемости - 1,5 и 1,9 раза соответственно. Понятно, что сложившаяся эпидемиологическая ситуация в местах лишения свободы самым негативным образом отразилась и на смертности от инфекционных болезней, показатели которой у контингента уголовно-исполнительной системы превышали аналогичные показатели по РФ и Липецкой области в 4 и 13 раз соответственно.

В Главе 4 представлена эпидемиологическая характеристика заболеваемости лиц, содержащихся в следственном изоляторе пенитенциарной системы, включающая в себя подробный анализ социально-значимых заболеваний и острых респираторных вирусных инфекций. Эпидемиологические показатели, характеризующие состояние здоровья в пенитенциарных учреждениях области (распространенность и заболеваемость), свидетельствуют, что и в следственных изоляторах класс инфекционных болезней формирует первый кластер. Автором показано, что среднегодовалый показатель распространенности и заболеваемости инфекционных болезней в этих местах лишения свободы статистически значимо превышает аналогичные показатели по РФ и Липецкой области. При этом в структуре инфекционных болезней контингента следственных изоляторов уголовно-исполнительной системы Липецкой области наибольший удельный вес приходится на социально-значимые заболевания: хронические парентеральные вирусные гепатиты, трихомониаз, ВИЧ-инфекция, туберкулез, сифилис. Среднегодовые показатели распространенности и заболеваемости этой группы инфекций, регистрируемых среди контингента следственных изоляторов, в десятки раз превышают показатели среди взрослого населения РФ и Липецкой области.

Глава 5 посвящена эпидемиологической характеристике заболеваемости лиц, содержащихся в исправительных учреждениях

пенитенциарной системы. Автором показано, что среди осужденных, впервые отбывающих наказание в местах лишения свободы, на тюремном режиме и среди осужденных, повторно отбывающих наказание, класс инфекционных болезней принадлежит первому и второму кластерам, как по показателям распространенности, так и заболеваемости. В структуре этих базовых эпидемиологических показателей наибольший удельный вес приходится на социально-значимые заболевания среди которых первые три ранговых места занимают соответственно хронические парентеральные вирусные гепатиты, ВИЧ-инфекция и туберкулез. Дальнейший анализ показал, что наибольший вклад в общую заболеваемость и социально-значимые болезни вносят осужденные, повторно отбывающие наказание в исправительных учреждениях, что позволяет отнести их к основной группе риска, требующей наибольшего внимания со стороны медицинских служб. Осужденные, отбывающие наказание в местах лишения свободы впервые, являются в большей степени группой риска по заболеваемости ОРВИ и внебольничной пневмонией.

В главе 6 «Особенности содержания и организации эпидемиологического надзора в учреждениях пенитенциарной системы» представлено ранжирование групп контингента по различным социальным факторам и отдельным показателям состояния здоровья. По результатам проведенного анализа установлено, что к группам высокого риска относятся осужденные, содержащиеся в тюрьме (I группа - высокий риск). Ко II-ой группе (средний риск) относятся подозреваемые и обвиняемые, поступающие в СИЗО и осужденные, повторно отбывающие наказание в исправительных учреждениях. И к III-ей группе (минимальный риск) относятся осужденные, впервые отбывающие наказание в местах лишения свободы.

Глава 7 посвящена обоснованию направлений совершенствования профилактических мероприятий в учреждениях пенитенциарной системы. В представленной главе автор представленного исследования достаточно подробно и убедительно обосновывает положение о том, что при разработке

профилактических мер в отношении контингента пенитенциарных учреждений необходимо учитывать и характеристики контингента, и механизмы функционирования учреждений Федеральной службы исполнения наказаний России. Профилактическая деятельность в отношении лиц, находящихся в местах лишения свободы (настоящих и бывших), по обоснованному мнению автора должна осуществляться в тесном взаимодействии и со стороны гражданской и со стороны пенитенциарной медицины и исключить случаи их «потери из сферы влияния»).

Заключение, выводы, практические рекомендации, как и автореферат диссертации отражают основные положения выносимые на защиту и оформлены в соответствии с принятыми стандартами. Содержание представленной работы полностью соответствует паспорту научной специальности 14.02.02 – Эпидемиология.

Принципиальные замечания к диссертации Провоторовой Светланы Васильевны отсутствуют.

Вместе с тем, имеется необходимость поставить перед соискателем следующий вопрос. Начну с обоснования этого вопроса.

Анализ отдельных среднесноголетних показателей состояния здоровья взрослого населения контингента уголовно-исполнительной системы выявил существенно более низкие значения уровней заболеваемости и распространенности психо-соматических болезней в местах лишения свободы по сравнению с соответствующими областными и республиканскими показателями. На первый взгляд полученные выводы вступают в логическое противоречие с остальными показателями, оценивающих состояние здоровья в пенитенциарных учреждениях, которые по сути относятся к территориям риска. В связи с этим хотелось бы услышать развернутое обоснование полученных автором этих противоречивых результатов.

Хочу подчеркнуть, что поставленный перед Светланой Васильевной вопрос носит уточняющий характер, и служат лишь предметом дискуссии, не



снижая при этом высокой научной и практической значимости представленного исследования.

### **Заключение**

Таким образом, диссертация Провоторовой Светланы Васильевны «Эпидемиологическая характеристика заболеваемости лиц, содержащихся в учреждениях пенитенциарной системы (на примере Липецкой области)», представленную на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 14.02.02 – эпидемиология является законченным, самостоятельным научно-исследовательским трудом, в котором на основании проведённых автором исследований решены задачи по совершенствованию системы эпидемиологического надзора и профилактических мероприятий в учреждениях пенитенциарной системы, имеет существенное значение для теории и практики эпидемиологии.

Диссертация Провоторовой Светланы Васильевны «Эпидемиологическая характеристика заболеваемости лиц, содержащихся в учреждениях пенитенциарной системы (на примере Липецкой области)» по уровню научно-практической значимости, новизне полученных результатов, актуальности исследования, объёму исследований и их достоверности 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 0094/Р от 31.01.2020 года, а её автор Провоторова Светлана Васильевна заслуживает присуждения искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.02.02 – эпидемиология.

### **Официальный оппонент:**

заслуженный деятель науки РФ,  
доктор медицинских наук,

профессор, заведующий кафедрой  
эпидемиологии и микробиологии  
Иркутской государственной  
медицинской академии  
последипломного образования -  
филиал Федеральное  
государственное бюджетное  
образовательное учреждение  
дополнительного профессионального  
образования «Российская  
медицинская академия непрерывного  
профессионального образования»  
(филиал ФГБОУ ДПО РМАИО  
Минздрава России)



Савилов Евгений Дмитриевич

Подпись доктора медицинских наук, профессора,  
заведующего кафедрой эпидемиологии и микробиологии  
Савилова Евгения Дмитриевича заверяю

Начальник отдела кадров

«24» ноября 2021 г

Иркутская государственная медицинская академия последипломного образования – филиал федерального государственного бюджетного образовательного учреждения дополнительного профессионального образования «Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования» Министерства здравоохранения Российской Федерации

Адрес: 664049, Иркутская область, г. Иркутск, м/р Юбилейный, 100.

Тел.: +7 (3952) 33-34-23.

E-mail: savilov47@gmail.com