

## **ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА**

доктора медицинских наук, профессора Сергеевича Виктора Ивановича на диссертационную работу Тимофеева Романа Михайловича «Распространенность некоторых инфекционных заболеваний среди работников судебно-медицинской службы и оптимизация системы эпидемиологического надзора и контроля», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.2.2. Эпидемиология

### **Актуальность диссертационного исследования**

Актуальность диссертационного исследования Тимофеева Романа Михайловича не вызывает сомнений, так как сохранение здоровья медицинских работников, особенно в условиях высокого профессионального риска, – приоритет государственной политики в области здравоохранения и охраны труда. Автор справедливо отмечает, что работники бюро судебно-медицинской экспертизы (БСМЭ) относятся к группе максимального риска инфицирования возбудителями социально значимых инфекционных заболеваний (туберкулез, вирусные гепатиты В и С, COVID-19) в связи со спецификой профессиональной деятельности, связанной с исследованием трупного материала. Несмотря на отдельные исследования прошлых лет, комплексный анализ эпидемиологической ситуации, факторов риска и системы надзора и контроля в судебно-медицинской службе в современных условиях, особенно в контексте пандемии COVID-19, ранее не проводился. Работа восполняет существенный пробел в знаниях, представляя данные двадцатилетнего мониторинга, оценку новых угроз и основные потенциальные факторы риска инфицирования.

Таким образом, исследование, направленное на оптимизацию системы эпидемиологического надзора и контроля в судебно-медицинской службе, имеет важное научное и практическое значение для снижения риска инфицирования работников БСМЭ.

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

Работа выполнена на современном научно-методическом уровне. Научные положения, выводы и рекомендации диссертации обоснованы. Автор последовательно реализовал поставленные задачи, применяя комплекс современных приемов эпидемиологического и микробиологического и социологических методов с последующим статистическим анализом. Выводы, сделанные диссертантом, соответствуют поставленной цели и задачам, а практические рекомендации в целом логично вытекают из результатов исследования. Положения, выносимые на защиту, аргументированы, подтверждены полученными данными, соответствуют содержанию работы.

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

Достоверность результатов, сформулированных положений и выводов обеспечена репрезентативным объемом материала, объемом выполненных исследований, корректной статистической обработкой полученных результатов, полнотой литературно-библиографической справки, а также аргументированным анализом полученных результатов.

Научная новизна работы заключается в представленной характеристике эпидемиологической ситуации по социально значимым инфекциям в профессиональной когорте работников БСМЭ за 20-летний период на примере Тюменской области. Установлены потенциальные факторы риска инфицирования сотрудников БСМЭ, включая высокий уровень микробной контаминации производственной среды и несоблюдение комплекса мер эпидемиологической безопасности. Определены группы профессионального риска. Предложены научно обоснованные направления оптимизации системы эпидемиологического надзора и контроля за инфекционными заболеваниями в БСМЭ.

### **Значимость для науки и практики полученных автором результатов**

Научная и практическая значимость диссертационной работы Р.М. Тимофеева очевидна. Результаты исследования показывают проблемы эпидемиологической безопасности в БСМЭ и обосновывают конкретные меры их решения.

Теоретическая значимость работы заключается в углублении представлений об эпидемиологии инфекционных заболеваний медицинских работников в особых условиях судебно-медицинской деятельности. Получены новые данные о структуре и динамике заболеваемости, интенсивности и путях циркуляции ключевых патогенов (микобактерии туберкулеза, SARS-CoV-2) в условиях БСМЭ.

В порядке оптимизации информационной подсистемы эпидемиологического надзора предложено расширение микробиологического мониторинга производственной среды за счет применения молекулярно-генетических исследований на ДНК микобактерий туберкулеза, а также внедрение обследования работников с помощью Диаскин-теста для раннего выявления туберкулезной инфекции. Для управленческой подсистемы рекомендовано внедрение целевых обучающих программ с контролем знаний и видеомониторинга для объективного контроля соблюдения требований. В качестве дополнительных мер профилактики предложено использовать столы с вентиляцией, антибактериальные коврики, двойные перчатки, лицевые щитки.

Результаты исследования заслушаны и обсуждены на научных конференциях разного уровня, внедрены в учебный процесс кафедры гигиены, экологии и эпидемиологии с курсом медико-профилактического дела ФГБОУ ВО Тюменский государственный медицинский университет Минздрава России, а также в практическое здравоохранение, о чем имеются соответствующие акты внедрения.

### **Соответствие диссертации паспорту специальности**

Научные положения диссертации Р.М. Тимофеева на тему «Распространенность некоторых инфекционных заболеваний среди работников судебно-медицинской службы и оптимизация системы эпидемиологического надзора и контроля» соответствует паспорту научной специальности 3.2.2. Эпидемиология.

### **Полнота освещения результатов диссертации в печати**

По результатам исследования автором опубликовано 10 работ, в том числе 6 научных статей в журналах, включенных в Перечень рецензируемых научных изданий Сеченовского Университета / перечня ВАК при Минобрнауки России, в которых должны быть опубликованы основные научные результаты диссертаций на соискание ученой степени кандидата наук; 1 статья в издании индексируемом в международной базе Scopus, 1 патент на изобретение, 2 публикации в сборниках материалов всероссийских научных конференций.

Основные положения диссертационной работы были доложены и обсуждены на 14 Всероссийских и международных научно-практических конференциях, в том числе для молодых ученых.

### **Структура и оценка содержания диссертации**

Структура диссертации логична и соответствует требованиям к научным работам. Текст изложен на 178 страницах, содержит введение, обзор литературы, описание материалов и методов, три главы собственных исследований, заключение, выводы, практические рекомендации и приложение. Список литературы включает 231 источник.

Во введении обоснована высокая актуальность проблемы профессиональной заболеваемости работников БСМЭ. Сформулирована цель – оптимизация системы эпидемиологического надзора и контроля. Определены задачи. Описаны научная новизна, теоретическая и практическая

значимость работы. Изложены методология, личный вклад автора и положения, выносимые на защиту. Приведены данные о соответствии диссертации паспорту специальности, апробации и публикациях.

В главе 1 проанализирована глобальная проблема инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи (ИСМП), и их экономическое бремя. Показано, что биологический фактор является ведущим в структуре профессиональных заболеваний медиков. Подробно рассмотрены эпидемиологические особенности и устойчивость возбудителей туберкулеза, ВИЧ-инфекции, вирусных гепатитов В и С, COVID-19 в контексте судебно-медицинской деятельности. Выявлен существенный пробел в исследованиях: отсутствие комплексных работ по оценке совокупного риска и эффективности профилактических мер именно в БСМЭ. Делается вывод о необходимости углубленного изучения факторов риска в этой профессиональной группе.

Глава 2 посвящена материалам и методам. Исследование выполнено на базе БСМЭ Тюменской области. Применены описательные приемы эпидемиологического метода, микробиологические и молекулярно-генетические исследования смывов. Проведено обследование сотрудников Бюро на туберкулезную инфекцию с помощью Диаскин-теста. Организовано анонимное анкетирование. Сотрудников по вопросам инфекционной безопасности. Используются современные методы статистической обработки данных.

Глава 3 представляет результаты анализа заболеваемости. Установлено, что заболеваемость работников БСМЭ туберкулезом в 11,8 раз превышает показатель населения области, причем 95% случаев признаны профессиональными. Риск активного туберкулеза у работников секционных залов в 4 раза выше, чем у прочих работников. Туберкулезная инфекция выявлена у 32,7% обследованных. Заболеваемость COVID-19 у персонала в период пандемии была в 2,2 раза выше чем у совокупного населения. Серологические маркеры вирусных гепатитов В и С обнаружены у 4%

работников, а ретроспективная заболеваемость ими в 10,7 раза превышала популяционный уровень.

В главе 4 представлен анализ потенциальных факторов риска инфекций. Выявлена высокая контаминация производственной среды условно-патогенными бактериями, маркерами микобактерий туберкулеза и коронавируса. По данным анкетирования, распространенность аварийных ситуаций (37,8%) в 5 раз превышает официально регистрируемую. Высокий уровень нарушений постконтактных алгоритмов профилактики гемоконтактных инфекций и правил использования СИЗ.

В главе 5 обоснованы направления оптимизации системы эпидемиологического надзора и контроля. Рекомендовано расширение внедрение обследования работников на туберкулезную инфекцию. Предложены организационно-технические меры: установка столов с вентиляцией, антибактериальных ковриков, использование двойных перчаток и щитков. Обоснованы необходимость целевого обучения и внедрение видеомониторинга для объективного контроля соблюдения мер безопасности. В заключении обобщены ключевые результаты, подтверждающие высокий риск возникновения инфекций в БСМЭ. Сформулированы пять основных выводов, соответствующих поставленным задачам. Практические рекомендации адресованы руководителям БСМЭ (по внедрению конкретных мер). Определены перспективы дальнейших исследований,

#### **Соответствие содержания автореферата основным положениям и выводам в диссертации**

Автореферат адекватно отражает основное содержание диссертации, основные положения, выносимые на защиту, и полученные результаты.

#### **Достоинства и недостатки в содержании и оформлении**

Принципиальных замечаний к диссертации Тимофеева Р.М. нет. Однако есть несколько вопросов.

1. С какой целью проводили не предусмотренные действующими инструкциями исследование смыслов с внешней среды БСМЭ на общее микробное число, т. е. на наличие аэробных, анаэробных и мезофильных бактерий без видовой идентификации возбудителей?
2. Не считает ли диссертант, что выявленные им нарушения противоэпидемического режима БСМЭ, а именно возникновение аварийных ситуаций, неиспользование средств индивидуальной защиты и несовершенство проводимых дезинфекционных мероприятий являются лишь предпосылками возникновения эпидемического процесса, а не факторами риска его развития, для доказательства которых необходимо проведение аналитических эпидемиологических исследований («случай-контроль», когортное, экологическое, поперечное) и эпидемиологического эксперимента.
3. С помощью каких приемов эпидемиологического метода и при каких инфекциях лично диссертантом доказана эпидемиологическая эффективность применения двух пар перчаток, антибактериальных ковриков и секционных столов со встроенной системой вентиляции

### **Заключение**

Таким образом, диссертационная работа Тимофеева Романа Михайловича «Распространенность некоторых инфекционных заболеваний среди работников судебно-медицинской службы и оптимизация системы эпидемиологического надзора и контроля» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук является законченной научно-квалифицированной работой, в которой содержится решение актуальной научной задачи – оптимизация системы эпидемиологического надзора и контроля в судебно-медицинской службе, что имеет существенное значение для здравоохранения в направлениях снижения влияния возбудителей инфекционных заболеваний на здоровье работников. По критериям актуальности, научно-методическому уровню проведенных исследований, достоверности и научно-практической значимости полученных результатов

диссертационная работа Тимофеева Романа Михайловича 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 г. (с изменениями, утвержденными: приказом ректора № 1179 от 29.08.2023 г., приказа № 0787/Р от 24.05.2024 г., приказом №1085/Р от 10.07.2025 г.), предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор Тимофеев Роман Михайлович заслуживает присуждение искомой ученой степени по специальности 3.2.2. Эпидемиология.

Официальный оппонент:

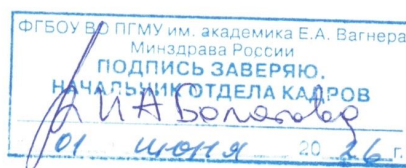
профессор кафедры эпидемиологии  
Федерального государственного бюджетного  
образовательного учреждения высшего образования  
«Пермский государственный медицинский университет  
имени академика Е.А. Вагнера»

Министерства Здравоохранения  
Российской Федерации, д.м.н., профессор

« 01 » июня 2026 г.

  
В.И. Сергевнин

Подпись В.И. Сергевнина заверяю



Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Пермский государственный медицинский университет имени академика Е.А. Вагнера» Минздрава РФ

Адрес: 614990, Россия, Пермский край, г. Пермь, ул. Петропавловская, д. 26

Тел. (342)217-20-20. e-mail [rector@psma.ru](mailto:rector@psma.ru)