

## ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА

доктора медицинских наук Королевой Ирины Станиславовны на диссертацию Масленниковой Натальи Павловны на тему «Оптимизация организационно-методических основ иммунопрофилактики в Российской Федерации» представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.02.02 – эпидемиология.

### Актуальность темы исследования

Диссертационное исследование Н.П. Масленниковой посвящено изучению эпидемиологических особенностей заболеваемости вакциноуправляемыми инфекциями, а также разработке научно-обоснованных эффективных мероприятий по совершенствованию системы организации иммунопрофилактики в Российской Федерации. Актуальность исследования определяется, с одной стороны – эпидемиологической значимостью вакциноуправляемых инфекций в структуре заболеваемости инфекционными болезнями, а с другой – разработкой мер совершенствования эпидемиологического надзора за иммунопрофилактикой этих инфекций.

Известно, что инфекционные заболевания в настоящее время остаются одной из основных причин высокой заболеваемости населения, а наиболее эффективным профилактическим мероприятием в борьбе с ними является вакцинация, однако в мире около 15% детей до 2 лет все еще не получают законченный курс иммунизации против многих значимых инфекций, а на протяжении последних лет глобальный охват вакцинацией сохраняется на одном и том же уровне.

Обращает на себя внимание то, что в настоящее время в России охват профилактическими прививками среди детей хоть и достаточно высокий, однако все же имеются недостатки в проведении вакцинации, влияющие на качество иммунопрофилактики. Кроме того, обозначено, что приверженность населения к вакцинации имеет низкий уровень.

В настоящее время следует уделять больше внимания вопросам, касающимся совершенствования нормативно-правового регулирования иммунопрофилактики, таким как мониторинг за отказами и обоснованностью медицинских отводов. Кроме того требуется усиление ответственности за необоснованный отказ от

вакцинации, расширение механизмов финансирования программ иммунизации, совершенствование национального календаря профилактических прививок и системы учета проведенных профилактических прививок.

Таким образом, диссертационную работу Н.П. Масленниковой, целью которой явилась разработка подходов к оптимизации организационно-методических основ иммунопрофилактики в Российской Федерации, следует признать актуальной и имеющей существенное значение как для профилактической медицины, так и для здравоохранения в целом.

**Научная новизна полученных результатов и положений,  
выносимых на защиту**

Научная новизна исследования состоит в том, что автором детально изучены особенности заболеваемости дифтерией, коклюшем, вирусным гепатитом В, корью в современный период. Показано, что с 2016 по 2019 гг. в РФ наблюдается ухудшение эпидемической ситуации по этим вакциноуправляемым инфекциям.

Автором изучена система организации иммунопрофилактики в Российской Федерации, в частности в городе Москве. Установлено, что высокий охват профилактическими прививками против вирусного гепатита В, дифтерии, столбняка и коклюша в Российской Федерации и на ее отдельных территориях достигается с существенным опозданием: к возрасту года привито менее 50% детей. Отмечено, что отсутствует единая персонифицированная система электронного учета проведения профилактических прививок и мониторинг за нарушениями схем иммунизации, причинами отказов от вакцинации и обоснованностью медицинских отводов. Также выявлено, что существует проблема с оснащением медицинских организаций достаточным количеством помещений и современного холодильного оборудования для хранения и транспортировки вакцин и своевременности осуществления поставок вакцины.

Автором разработаны дополнительные направления оптимизации системы организации иммунопрофилактики на основе внедрения единой персонифицированной системы электронного учета проведения профилактических прививок, которая позволит осуществлять полноценный мониторинг за всеми

асpekтами проведения иммунопрофилактики и созданием достаточной материально-технической базы для обеспечения качества иммунопрофилактики. Установлено, что приверженность населения иммунопрофилактике недостаточная, положительное отношение наблюдалось только у 30% студентов гуманитарного и технического профиля и 73% студентов медицинского университета, и не более чем у 80% медицинских работников.

Результаты проведенного исследования позволили автору разработать предложения по формированию приверженности населения и медицинских работников иммунопрофилактике.

### **Теоретическая и практическая значимость**

Ценность для науки и практики выводов и рекомендаций, вытекающих из диссертационного исследования, заключается в обосновании необходимости совершенствования системы организации иммунопрофилактики, что позволит повысить качество и эффективность ее проведения.

Автором убедительно доказана высокая значимость инфекционных болезней в структуре общей и первичной заболеваемости. Новые данные об эпидемиологических проявлениях вакциноуправляемых инфекций расширяют представления о закономерностях формирования заболеваемости и особенностях проведения профилактических прививок, что, в свою очередь, позволит оптимизировать систему иммунопрофилактики.

Разработанная система формирования приверженности иммунопрофилактике у населения и медицинских работников позволит повысить позитивное отношение к ней и охват профилактическими прививками.

### **Реализация и апробация результатов исследования**

Основные результаты исследования и основные положения работы были доложены и обсуждены на семи научно-практических конференциях, в т.ч. с международным участием. Результаты исследования внедрены в учебный процесс кафедры медицинской информатики и статистики и кафедры эпидемиологии и доказательной медицины Института общественного здоровья им. Ф.Ф. Эрисмана ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И. М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский

Университет), также нашли отражение при подготовке: Руководства: Тактика формирования приверженности вакцинопрофилактике: практическое руководство / под ред. Н. И. Брико. Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. 168 с. (Серия «Тактика врача»).

### **Полнота изложения основных результатов диссертации в научных публикациях**

По результатам исследования опубликовано 16 работ, в том числе 5 статей в журналах, включенных в Перечень рецензируемых научных изданий, в которых должны быть опубликованы основные научные результаты диссертаций на соискание ученой степени кандидата наук (из них 1 статья в научном издании, индексируемом Scopus).

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

Цель диссертационной работы определена четко, задачи строго соответствуют поставленной цели. Анализ диссертационной работы показал высокую степень обоснованности и новизны научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации. Работа выполнена на достаточном фактическом материале. Автором проанализированы данные о заболеваемости вакциноуправляемыми болезнями. Был проведен ретроспективный эпидемиологический анализ многолетней динамики заболеваемости вирусным гепатитом В, дифтерией, коклюшем и корью за 13-летний период населения Российской Федерации, г. Москвы и ЗАО г. Москвы по данным формы федерального статистического наблюдения № 2 «Сведения об инфекционных и паразитарных заболеваниях (годовая)».

Исследование проведено с применением современных методов статистического анализа, выбор которых соответствует характеру первичного материала, цели и задачам диссертационной работы. Репрезентативный объем исследований, корректный статистический анализ определяют достоверность полученных результатов. Выводы и практические рекомендации соответствуют полученным результатам, что указывает на их достоверность и обоснованность.

## Структура и содержание диссертации

Диссертационная работа изложена на 186 страницах, включая список литературы, написана по традиционному плану, содержит введение, обзор литературы, описание материалов и методов исследования, 7 глав с результатами собственных исследований, заключение, выводы, практические рекомендации. Работа иллюстрирована 68 рисунками и 11 таблицами. Библиографический указатель содержит 238 источников, из которых 131 работа отечественных и 107 – зарубежных авторов.

Во введении автор раскрывает актуальность и значимость проведенного исследования, четко формулирует цель работы и ставит ряд адекватных цели задач.

Обзор литературы, проведенный автором, дает полное представление о значимости иммунопрофилактики для сохранения здоровья как индивидуума, так и всей популяции в целом. Раскрыты различные аспекты отношения населения и медицинских работников к иммунопрофилактике в различных странах мира, в том числе и России. Подробно описаны подходы к решению разного рода проблем, в частности отказа от вакцинации.

Основные этапы работы, материалы и методы исследования представлены в главе 2.

В главах собственных исследований автором описаны полученные результаты, подкрепленные соответствующим фактическим материалом. Так, глава 3 посвящена характеристике заболеваемости вакциноуправляемыми инфекциями, такими как вирусный гепатит В, корь, коклюш, дифтерия, в Российской Федерации и на различных ее территориях. При этом также проведен анализ охвата и своевременности проведения профилактических прививок в декретированные сроки. Полученные результаты проведенного анализа свидетельствуют о сохранении значимости вакциноуправляемых инфекционных болезней в современный период для населения России, особенно при условии существования нарушений в своевременности проведения профилактических прививок против этих инфекций.



Глава 4 дает представление об особенностях проведения профилактических прививок против дифтерии, столбняка, коклюша, кори и вирусного гепатита В в городских поликлиниках города Москвы и детском дошкольном образовательном учреждении Московской области. В данной главе описаны выявленные недостатки в системе проведения профилактических прививок, в частности в отношении вакцинации против вирусного гепатита В и дифтерии установлено, что к возрасту года получили необходимые прививки только 50% детей. Результаты сплошного исследования своевременности проведения профилактических прививок в дошкольном учреждении подтверждают полученные данные и демонстрируют, что нарушения своевременности проведения вакцинации являются системной проблемой.

В главе 5 дана оценка приверженности иммунопрофилактике различных групп населения и медицинских работников. Автором лично было проведено анкетирование, в ходе которого выявлена недостаточная приверженность медицинских работников иммунопрофилактике. Были выявлены основные причины негативного отношения к вакцинации. Также был проведен анализ изменения отношения к вакцинации среди студентов медицинского университета после прохождения обучения на специализированном цикле, посвященном вопросам иммунопрофилактики, что демонстрирует важность включения подобных вопросов в образовательные программы для медицинских работников.

Глава 6 посвящена представлению различных подходов к формированию приверженности иммунопрофилактике различных целевых групп населения. Автором описаны возможные направления работы по повышению приверженности среди медицинских работников, студентов, школьников, родителей и прочих групп населения. Описаны методы работы по противодействию антипрививочному движению, а также возможные варианты взаимодействия работников здравоохранения с различными структурами, такими как, органы законодательной и исполнительной власти, средствами массовой информации и религиозными деятелями.

В 7 главе автором представлен подробный анализ существующей в Российской Федерации в современный период системы организации иммунопрофилактики, нормативно-правовой базы, которая ее регламентирует. Выявлены недостатки на различных этапах организации и приведены рекомендации по их оптимизации.

В Заключении обобщены и систематизированы полученные результаты.

Выводы и практические рекомендации соответствуют результатам диссертационной работы. Список литературы оформлен в соответствии с требованиями действующего ГОСТа.

Автореферат оформлен в соответствии с требованиями, отражает основное содержание диссертации, раскрывает основные положения, выносимые на защиту.

В диссертационной работе имеются немногочисленные грамматические ошибки, которые не снижают общей положительной оценки научной и практической ценности работы.

Принципиальных замечаний к представленной диссертационной работе нет.

В порядке дискуссии хотелось бы получить от автора ответ на возникшие вопросы:

1. В работе наглядно показана высокая заболеваемость корью с приростом показателя в 2019 году на более чем 90%. Как по Вашему мнению это согласуется с высоким показателем охвата населения прививками от кори?
2. Вы предлагаете внедрить единую персонифицированную систему электронного учета проведения профилактических прививок на территории Российской Федерации. Пока такой системы нет. В рамках какой структуры предлагаемая система могла бы функционировать?

### **Заключение**

Диссертационная работа Масленниковой Натальи Павловны на тему: «Оптимизация организационно-методических основ иммунопрофилактики в Российской Федерации», является научно-квалифицированной работой, в которой

содержится решение научной задачи совершенствования системы организации вакцинопрофилактики и повышения приверженности населения к ней.

По актуальности, новизне полученных результатов исследования диссертационная работа Масленниковой Натальи Павловны 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 Университета №0094/Р от 31.01.2020 года, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а ее автор Масленникова Наталья Павловна по совокупности представленных ею материалов, теоретической и научно-практической значимости, ценности полученных результатов, личному вкладу достоин присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.02.02 – эпидемиология.

**Официальный оппонент:**

Доктор медицинских наук, заведующая лабораторией эпидемиологии менингококковой инфекции и гнойных бактериальных менингитов федерального бюджетного учреждения науки «Центральный научно-исследовательский институт эпидемиологии» Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека



Королева Ирина Станиславовна

Подпись доктора медицинских наук Королевой Ирины Станиславовны заверяю:  
Ученый секретарь, к.м.н. Никитина Т.С.  
ФБУН «ЦНИИ Эпидемиологии» Роспотребнадзора



М.П.

*18.01.2020г.*

Федеральное бюджетное учреждение науки «Центральный научно-исследовательский институт эпидемиологии»  
Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека (ФБУН «ЦНИИ  
Эпидемиологии» Роспотребнадзора)

Адрес: 111123 Москва, ул. Новогиреевская, д. 3а Телефон: 8 495 672