

ОТЗЫВ

на автореферат диссертации Ивановой Александры Васильевны «Научное обоснование прогнозирования эпидемиологической обстановки по ГЛПС (на примере Приволжского федерального округа и Республики Башкортостан)» представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.02.02. – эпидемиология.

В мировой структуре заболеваемости геморрагической лихорадкой с почечным синдромом Российская Федерация находится на втором месте, при этом в структуре заболеваемости природно-очаговыми инфекционными болезнями на территории страны доля ГЛПС составляет 85%. Выбранный модельный регион Приволжский федеральный округ и Республика Башкортостан характеризуется наличием активных природных очагов и наиболее интенсивными эпидемическими проявлениями. Доля регистрации случаев заболевания ГЛПС в Приволжском федеральном округе составляет 70% от общего количества по стране. Среди наиболее неблагоприятных субъектов Российской Федерации напряженная эпидемиологическая обстановка, на протяжении 10 лет, сохраняется в Республике Башкортостан где зарегистрировано более 16 тыс. случаев заболевания, а среднемноголетний интенсивный показатель заболеваемости составляет более 53 на 100 тыс. населения. Так же необходимо отметить, что при отсутствии методов специфической профилактики и лечения прогнозирование эпидемиологической обстановки с целью совершенствования эпидемиологического надзора и оптимизации комплекса мероприятий по неспецифической профилактике приобретает особую актуальность.

Настоящая работа выполнена в рамках отраслевой научно-исследовательской программы «Проблемно-ориентированные научные исследования в области эпидемиологического надзора за инфекционными и паразитарными болезнями» Роспотребнадзора на 2016-2020 гг.

Ивановой А. В. четко и грамотно сформулированы цель и задачи диссертационного исследования, основные положения, выносимые на защиту, обоснованы и отражают результаты работы, выводы достоверны.

Научную новизну исследования составляет то, что разработки по актуальной проблеме заболеваемости ГЛПС с применением современных информационно-аналитических технологий в модельном регионе выполнены автором впервые. Среди них необходимо особо отметить дифференциацию территории ПФО по заболеваемости ГЛПС, с выделением трех групп территорий, отличающихся по уровню заболеваемости на основе созданной структуры электронной базы персонализированных данных по заболеваемости ГЛПС с географической привязкой на территории Республики Башкортостан на платформе ArcGIS. Такой подход, с применением современных ГИС-технологий и аналитических программ, позволил провести последующий пространственный анализ параметров созданной базы гео-

графических данных по основным категориям риска заражения и разработать метод выявления участков высокого риска заражения ГЛПС в частности на территории Республики Башкортостан и провести на этой основе эпидемиологическое районирование. Проведенный анализ послужил основой для разработки долгосрочного прогноза эпидемиологической обстановки по ГЛПС на территории Республики Башкортостан до 2026 гг.

Достоверность результатов диссертационного исследования не вызывает сомнений. При проведении анализа данных статистически обработан большой объем персонифицированных данных (6071 случаев заболевания ГЛПС в 2009-2011 гг.) с использованием методов Data mining отечественной аналитической платформы Deductor. Пространственный анализ проводился с использованием географических информационных систем ArcGIS. Полученные результаты исследований статистически достоверны и подтверждают объективный характер выводов диссертации.

Необходимо также отметить что диссертационная работа Ивановой А. В. имеет выраженную практическую направленность и результаты проведенного исследования оперативно внедрены в практику работы учреждений Роспотребнадзора письмами Руководителя Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека А.Ю. Поповой в 2015-2017 гг. и использованы при составлении «Плана комплексных мероприятий по стабилизации заболеваемости геморрагической лихорадкой с почечным синдромом (ГЛПС) населения Республики Башкортостан в 2017 г.». Также результаты диссертационного исследования использованы при подготовке нормативно-методических документов федерального уровня внедрения: «Методические указания по прогнозированию эпизоотической активности природных очагов чумы Российской Федерации» (МУ 3.1.3.3394-16) и проекта методических указаний «Неспецифическая профилактика заболеваний населения в сочетанных природных очагах чумы и других инфекционных болезней на территории Российской Федерации».

Так же необходимо отметить, что сделанные автором заключения и выводы носят, во многом, универсальный характер, а разработки автора актуальны и для других регионов Российской Федерации и данный подход может быть экстраполирован для различных территорий.

Таким образом внедрение результатов проведенного исследования позволит оптимизировать проведение комплекса мероприятий, в том числе оперативный контроль за очаговой территорией, своевременность планирования объемов профилактических мероприятий. Выполненная дифференциация эндемичных по ГЛПС территорий ПФО и Республики Башкортостан послужит основой для концентрации профилактических мероприятий на территориях высокого риска заражения. Разработанный долгосрочный прогноз эпидемиологической обстановки по ГЛПС на территории Республики Башкортостан реализует возможности прогностического

