

ОТЗЫВ

официального оппонента доктора медицинских наук, профессора кафедры акушерства и гинекологии Казанской государственной медицинской академии - филиала федерального государственного бюджетного образовательного учреждения дополнительного профессионального образования «Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования» Министерства Здравоохранения Российской Федерации Мазитовой Мадины Ирековны

**на диссертацию Зиганшиной Лианы Замировны на тему:
«Особенности местного изменения слизистой влагалища при атрофическом вульвовагините у женщин в постменопаузе»,
представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.4 - Акушерство и гинекология**

Актуальность избранной темы

В последнее время значительно вырос интерес к проблеме сохранения здоровья и работоспособности женщин менопаузального возраста, так как по данным ВОЗ треть жизни современных женщин приходится на постменопаузу. В связи с этим особое медико-социальное значение приобретают факторы, которые определяют качество жизни женщин этого возраста. По данным литературы, различные проявления климактерических расстройств наблюдаются у 40%-70% женщин в возрасте старше 45 лет. Медико-социологические исследования показывают, что у 93% женщин гинекологическая патология, в том числе и гипоэстрогения, приводит к нарушению качества жизни. Частота генитоуринарного синдрома со временем возрастает до 73-75%.

Для лечения постменопаузального атрофического вагинита было предложено множество методов, включающих как сочетания различных половых гормонов, так и множество негормональных препаратов, физиотерапевтических процедур, однако их эффективность недостаточно хороша. В Кокрейновских обзорах отмечено недостаточное количество исследований, подтверждающих более высокую эффективность в лечении ПЛВ препаратов, содержащих эстрогены и пробиотики. Поэтому проведение новых исследований, посвященных изучению эффективности различных комбинированных препаратов при лечении ПЛВ, и разработка оптимальных схем терапии являются актуальным направлением в современной гинекологии.

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

Выводы и практические рекомендации автора диссертации основаны на результатах подробного анализа клинических показателей достаточного количества женщин, страдающих постменопаузальным атрофическим вульвовагинитом. Результаты исследования научно обоснованы. Достоверность полученных результатов подтверждена проведенным статистическим анализом. Проведенная работа позволила достигнуть поставленной цели и найти решение всех поставленных перед диссертантом задач.

На основании полученных данных диссертантом были сформулированы 5 положений. Выводы диссертации полностью соответствуют поставленным целям и

задачам и являются результатом их логического обобщения и систематизации полученных данных.

Достоверность и новизна полученных данных результатов, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации.

Достоверность полученных в ходе исследования научных результатов, обоснованность выводов и рекомендаций определяются достаточным числом наблюдений, полным объемом современных методов исследований и применением соответствующих конкретным данным статистических методов и прикладных статистических программ.

Научная новизна представленной работы заключается в том, что автором впервые была дана характеристика проявлений постменопаузального атрофического вульвовагинита и влияние его на качество жизни женщин в зависимости от этапов репродуктивного старения по STRAW+10. Автор доказал связь клинических и лабораторных показателей атрофического вульвовагинита с этапами репродуктивного старения по STRAW+10.

В работе дана подробная характеристика изменений состава микрофлоры влагалища на каждом этапе репродуктивного старения по STRAW+10.

Автор доказал, что основными факторами, влияющими на качество жизни женщины в постменопаузе, являются урологические расстройства, интенсивность которых резко возрастает с увеличением менопаузального возраста.

На основании подробного анализа изменений симптоматики, клиники и состава вагинальной флоры на различных этапах репродуктивного старения по STRAW+10 автором были предложены оптимальные схемы лечения. Было установлено, что эффективность лечения постменопаузального атрофического вагинита с помощью топического комбинированного препарата, содержащего лиофилизированную культуру лактобактерий *L. casei rhamnosus Doderleini* (не менее $2 \cdot 10^7$ КОЕ жизнеспособных лактобактерий, эстриол микроинкапсулированный 0,2 мг и прогестерон микроинкапсулированный 2,0 мг в одной капсуле), в постменопаузе напрямую зависит от стадии репродуктивного старения по STRAW+10.

Теоретическая и практическая значимость работы.

Разработка определенных критериев для каждого этапа репродуктивного старения позволили автору оптимизировать терапию постменопаузального атрофического вульвовагинита. Результаты исследования имеют большое практическое значение, так как позволяют повысить качество жизни у женщин с постменопаузальным атрофическим вульвовагинитом за счет разработанной тактики лечения. Результаты проведенного исследования используются в учебном процессе на кафедре акушерства и гинекологии №1 Башкирского государственного медицинского университета, а также в работе женской консультации Республиканского Клинического перинатального центра.

Оценка содержания диссертации, ее завершенность

Диссертация изложена в традиционном стиле на 132 страницах, иллюстрирована 20 таблицами и 23 рисунками. Во введении доказана актуальность проведенного исследования. Автором проведен клинический, лабораторный обследование и лечение 139 пациенток с диагнозом постменопаузальный атрофический вульвовагинит. Проведена проверка первичной документации (амбулаторные карты, результаты

клинических и лабораторных исследований, разработочные таблицы, базы данных), которая соответствует материалам, включенным в диссертацию.

Цель представленной научной работы заключается в улучшении качества жизни женщин, страдающих постменопаузальным атрофическим вульвовагинитом путем разработки оптимальной схемы терапии комбинированным препаратом (лиофилизированная культура лактобактерий *L. casei rhamnosus Doderleini* – не менее $2 \cdot 10^7$ КОЕ жизнеспособных лактобактерий, эстриол микроинкапсулированный 0,2 мг и прогестерон микроинкапсулированный 2,0 мг) и выбора оптимального времени ее назначения.

Для достижения поставленных целей автором поставлены и решены 5 задач. Положения, выносимые на защиту, обосновывают концептуальную основу диссертации и состоят из 5 пунктов.

Глава I посвящена аналитическому обзору литературы, в котором достаточно полно и глубоко проанализированы 220 отечественных и зарубежных исследований по теме диссертации. Автор изложил современные взгляды на эпидемиологию, клинику постменопаузального атрофического вульвовагинита и влияние его на качество жизни женщин. Ею были подробно изучены современные методы оценки качества жизни женщины в постменопаузе и приведен глубокий анализ современных данных об изменениях биоценоза влагалища в постменопаузе. Описаны и проанализированы современные принципы терапии постменопаузального атрофического вульвовагинита, их достоинства и недостатки.

В главе II «материалы и методы исследования» автор представляет дизайн исследования, критерии включения в исследования пациенток в группу наблюдения. Для оценки качества жизни женщин с постменопаузальным атрофическим вульвовагинитом автором были использованы общепринятые методики – шкала Барлоу для оценки интенсивности урогенитальных расстройств и индекс состояния влагалища по G. Bachmann. Изучение микрофлоры влагалища проводилось с помощью метода Фемофлор®16.

В III и IV главе традиционно изложены результаты собственных исследований и проведено их обсуждение автор описывает зависимость тяжести ПАВ, урологических нарушений и биоценоза влагалища от менопаузального возраста в соответствии с этапами старения репродуктивной системы STRAW+10. Полученные данные убедительно свидетельствуют о том, что симптомы вагинальной атрофии и ее клинические проявления выявляются у 27% женщин уже на ранней стадии постменопаузы, однако их влияние на качество жизни со временем снижается, за счет нарастания интенсивности урологических расстройств.

Исследование изменений влагалищной флоры в зависимости от этапа старения репродуктивной системы STRAW+10, показало, что прямо пропорционально продолжительности постменопаузы происходит обеднение влагалищной флоры. Подробно изучены результаты лечения топическим комбинированным препаратом (лиофилизированная культура лактобактерий *L. casei rhamnosus Doderleini* – не менее $2 \cdot 10^7$ КОЕ жизнеспособных лактобактерий, эстриол микроинкапсулированный 0,2 мг и прогестерон микроинкапсулированный 2,0 мг) и зависимость ее эффективности от времени начала терапии.

В заключении проведен детальный анализ полученных данных и сопоставление их с результатами исследований других авторов.

Основное содержание диссертационного исследования полно отражено в 6 научных работах соискателя, из них в журналах перечня ВАК –4, в том числе Scopus – 2. Основные положения диссертации были доложены и обсуждены на научно-практических конференциях. Автореферат в полном объеме отражает результаты диссертационной работы.

Достоинства и недостатки в содержании и оформлении диссертации

Диссертация Зиганшиной Лианы Замировны написана в соответствии с требованиями ВАК и соответствует специальности 3.1.4 Акушерство и гинекология. Основными достоинствами работы являются ее актуальность, детальный анализ как литературных, так и собственных данных, большой объем выполненных исследований, использование качественного статистического аппарата, важное практическое значение полученных результатов.

Принципиальных замечаний по выполненной диссертационной работе, ее оформлению нет.

Оценивая в целом диссертацию положительно, хотелось бы задать диссертанту уточняющие вопросы:

1. Какой возраст начала терапии ПАВ вы считаете наиболее оптимальным?
2. Какую продолжительность курса лечения ПАВ топическим комбинированным препаратом (лиофилизированная культура лактобактерий *L. casei rhamnosus Doderleini* – не менее $2 \cdot 10^7$ КОЕ жизнеспособных лактобактерий, эстриол микроинкапсулированный 0,2 мг и прогестерон микроинкапсулированный 2,0 мг) вы считаете оптимальной? Требовались ли вашим пациенткам повторные курсы лечения и через какой промежуток времени?

Заключение о соответствии диссертации критериям «Положение о присуждении ученых степеней»

Диссертационная работа Зиганшиной Лианы Замировны на тему «Особенности местного изменения слизистой влагалища при атрофическом вульвовагините у женщин в постменопаузе», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.4 - Акушерство и гинекология, является научной квалификационной работой, в которой содержится решение актуальной научной задачи в эффективности восстановления вагинальной микрофлоры после лечения комбинированным препаратом (лиофилизированная культура лактобактерий *L. casei rhamnosus Doderleini* — не менее $2 \cdot 10^7$ КОЕ жизнеспособных лактобактерий, эстриол микроинкапсулированный 0,2 мг и прогестерон микроинкапсулированный 2,0 мг) в зависимости от курса лечения и стадии репродуктивного старения по STRAW+10. По актуальности, научной новизне, практической значимости и достоверности полученных результатов диссертационная работа Зиганшиной Лианы Замировны соответствует требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного Правительством РФ № 842 от 24.09.2013г., предъявляемым к диссертациям, на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а с

автор Зиганшина Лиана Замировна заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.4 Акушерство и гинекология.

Официальный оппонент

Доктор медицинских наук, профессор,

профессор кафедры акушерства
и гинекологии КГМА- филиала
ФГБОУ ДПО РМАНПО
Министерства Здравоохранения
Российской Федерации



Мадина Ирековна Мазитова

Согласна на обработку персональных данных

« 03 » 06 2024 г.

Казанская государственная медицинская академия - филиал Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения дополнительного профессионального образования Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования Министерства здравоохранения Российской Федерации

420012 Республика Татарстан г. Казань, ул. Бутлерова, д. 36.

Телефон +7 (843) 267-61-51. Адрес электронной почты: ksma.rf@tatar.ru