

О Т З Ы В

на автореферат диссертации Ардинцевой Оксаны Александровны
«Дифференцированный подход к диагностике трубного бесплодия после
перенесенной хламидийной инфекции»,
представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук
по специальности 3.1.4. Акушерство и гинекология

Высокая частота бесплодия в настоящее время является одной из сложнейших проблем современной медицины. Трубно-перитонеальное бесплодие в современном мире продолжает удерживать ведущие позиции в структуре женской инфертильности, и одной из ведущей причин являются инфекции, передаваемые половым путем. В результате хронического воспалительного процесса, протекающего с поражением маточных труб, высок риск развития трубно-перитонеального бесплодия. Каждая пятая женщина с хроническим воспалением придатков в анамнезе страдает бесплодием, при этом у 70 % из них имеет место четвертая степень спаечного процесса в малом тазу, при котором поражение маточных труб является необратимым даже с помощью хирургического лечения.

Степень анатомических изменений в маточных трубах зависит от тяжести воспалительного процесса и диагностируется у 6-38 % пациенток. Основным триггером запуска и последующего каскада патологических локальных иммунных реакций является хламидийная инфекция, индуцирующая ряд локальных цитокиновых реакций, вызывающих вторичную иммуноагрессию. Недостаточная эффективность применяемых методов лечения обусловлена сохраняющимся принципом преимущественного воздействия на органную патологию. Состояние центральных регулирующих механизмов и характер сопутствующей патологии не всегда принимаются во внимание. Это требует разработки новых, патогенетически обоснованных методов диагностики и лечения трубного бесплодия.

Исследования О.А. Ардинцевой впервые показали, что высокий титр антител к белку теплового шока (HSP60) *Chlamydia trachomatis* является прогностическим фактором непроходимости маточных труб. Точность неинвазивной диагностики трубно-перитонеального бесплодия на основании исследования повышенного титра HSP60 совместно с IgG к главному белку наружной мембраны (MOMP) *Chlamydia trachomatis* имеет чувствительность (Se) 81 % и специфичность (Sp) 91 %.

Автором показано, что у женщин после перенесенной хламидийной инфекции в анамнезе и бесплодием трубного генеза с повреждением маточных труб аэробная и анаэробная микрофлора, равно как и *Chlamydia trachomatis*, *Trichomonas vaginalis*, *Mycoplasma genitalium*, *Neisseria gonorrhoeae* и *Ureaplasma urealyticum/parvum* в смывах маточных труб и перитонеальной жидкости бактериологическими и молекулярно-генетическими методами не определяется. Таким образом высокий титр антител к хламидиям - свидетельство перенесенного тяжелого процесса с необратимыми повреждениями фаллопиевых труб в сочетании с выраженным спаечным процессом.

Автором разработан алгоритм ведения пациенток после перенесенной хламидийной инфекции с конкретными рекомендациями восстановления фертильности. Практические рекомендации в диссертации представлены и изложены четко, полностью отражают суть выполненных оригинальных исследований и использованных методов лечения. Весь проведенный объем исследований соответствует поставленной цели - разработать тактику ведения пациенток с трубно-перитонеальным бесплодием воспалительного генеза, а достоверность полученных результатов не вызывает сомнений.

Основные результаты диссертационной работы опубликованы в научных печатных изданиях. Автореферат отражает основное содержание диссертации и не имеет принципиальных замечаний к оформлению.

Таким образом, диссертация Ардинцевой Оксаны Александровны, представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, полностью соответствует требованиям п. 9 "Положения о присуждении ученых степеней", утвержденного постановлением правительства РФ

24.09.2013 г. № 842 (в действующей редакции), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а ее автор Ардинцева Оксана Александровна заслуживает присуждения искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.4. Акушерство и гинекология.

Профессор 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,
доктор медицинских наук (3.1.4. Акушерство и гинекология),
профессор Мальцева Лариса Ивановна

« 27 » _____ 09 _____ 2023 года

420012, Приволжский Федеральный округ, Республика Татарстан, г. Казань,
ул. Бутлерова, д. 36; тел.+7(843)267-61-52; факс:+7(843)267-61-51; сайт:
<http://www.kgma.info>; e-mail: kma.rf@tatar.ru

Подпись д.м.н., профессора Мальцевой Л.И. «заверяю».

Ученый секретарь

Казанской государственной медицинской академии

— филиала федерального государственного бюджетного _____ го

образовательного учреждения дополнительного

профессионального образования «Российская _____ ская

академия непрерывного профессионального образования _____ ия» Министерства

здравоохранения Российской Федерации, _____

доктор медицинских наук, доцент


Евгения Александровна