

ОТЗЫВ

официального оппонента д.м.н., доцента Елены Александровны Кремлевой на диссертацию Муртазиной З.А. «Оптимизация диагностики и профилактики рецидивов бактериального вагиноза», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.01 - «Акушерство и гинекология»

Актуальность темы диссертации

Актуальность настоящего исследования обусловлена широкой распространенностью бактериального вагиноза (БВ) и тяжестью тех последствий, которые он за собой влечет. На сегодняшний день признана роль бактериального вагиноза в возникновении или рецидивировании воспалительных заболеваний, в том числе инфекций, передаваемых половым путем, снижении фертильности, невынашивании беременности, преждевременном излитии околоплодных вод, задержке внутриутробного развития плода, рождении маловесных детей, неонатальных септических осложнениях, развитии предрака и рака шейки матки и влагалища. То есть, бактериальный вагиноз, являясь, по сути, лишь дисбиозом влагалища, создаёт весьма существенную угрозу сохранению женского здоровья и демографическому благополучию всей популяции.

Несмотря на то, что бактериальный вагиноз находится в зоне активного интереса исследователей более трех десятилетий, полностью понять его патогенез и разработать надежные способы управления этим патологическим процессом пока не удастся. Наиболее острой проблемой остается склонность бактериального вагиноза к рецидивированию. К сожалению, большинство диагностических приемов нацелено на выявление признаков развернутой картины бактериального вагиноза. Оценка известных предикторов развития БВ, таких как изменение в функциональной структуре популяции лактобактерий влагалища,

нарушение соотношения аэробных и анаэробных микроорганизмов, весьма длительна, трудоемка и затратна. В связи с этим, интерес к поиску новых методов ранней диагностики бактериального вагиноза, позволяющих приступить к коррекции нарушенного микробиологического состояния на начальном этапе, абсолютно оправдан и актуален.

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

Обоснованность научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации Муртазиной З.А. «Оптимизация диагностики и профилактики рецидивов бактериального вагиноза» обусловлена высоким методическим уровнем планирования и выполнения исследования. Работа построена логично, цель исследования четко сформулирована, поставленные и выполненные задачи позволили достичь заявленной цели. В работе использовали современные методы исследования, адекватные поставленным задачам. Результаты, описанные в диссертации, получены при обобщении достаточного количества наблюдений (422 пациентки - при составлении пространственной карты рН вагинальной среды, характерной для безрецидивного течения БВ, 506 наблюдений - при определении прогностической значимости индивидуальной пространственной карты рН вагинальной среды, и 136 наблюдений при апробации усовершенствованной схемы противорецидивной терапии БВ). Положения, выводы и рекомендации грамотно сформулированы, адекватны цели и задачам исследования и вытекают из представленных автором результатов исследований.

Достоверность и новизна исследования, полученных результатов, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

Достоверность полученных в ходе исследования результатов подтверждается репрезентативностью выборки и достаточным объемом наблюдений, использованием адекватного подхода к решению поставленных задач, современных методик сбора и статистической обработки полученных данных и их математического анализа.

Новизна исследования состоит в использовании оригинального метода оценки функционального состояния микроэкологии влагалища, основанного на пространственной оценке кислотно-щелочного баланса влагалища.

Впервые с использованием этого уникального аппаратного метода изучены пространственные особенности рН влагалища, характерные для нормоценоза и бактериального вагиноза. На основе анализа пространственных карт рН влагалища пациенток с различным течением БВ впервые разработана пространственная карта рН вагинальной среды, характерной для безрецидивного течения БВ.

Соискателем предложен новый критерий ранней диагностики рецидива бактериального вагиноза, который может выступать и в качестве неблагоприятного прогностического фактора риска развития бактериального вагиноза: отклонение индивидуальных значений рН вагинальной среды пациентки за пределы границ пространственной карты рН, характерной для безрецидивного течения БВ.

Результаты исследований позволили предложить новый комплекс диагностических и лечебно-профилактических мероприятий, направленных на предотвращение рецидивов бактериального вагиноза.

Работа прошла необходимую апробацию: результаты доложены и обсуждены на научных собраниях различного уровня, по теме диссертации опубликовано 5 научных работ, из них 3 в журналах списка ВАК РФ. Новизну исследования подтверждает наличие патента на изобретение, полученного по результатам работы.

Значимость для науки и практики полученных автором результатов

Работа выполнена на современном научно-методическом уровне и имеет существенное научно-практическое значение. Описанные в диссертации данные расширяют теоретические представления о пространственных особенностях кислотно-щелочного баланса влагалища в норме и при бактериальном вагинозе.

Несомненную значимость как для науки, так и для практики, имеет разработанная Муртазиной З.А. оригинальная методика проведения аппаратной топографической рН-метрии вагинальной среды с построением индивидуальной пространственной карты рН и алгоритмом интерпретации полученных данных.

Описанные особенности топографии рН вагинальной среды при различном течении бактериального вагиноза позволяют использовать метод аппаратной топографической рН-метрии вагинальной среды в прогнозировании развития рецидива бактериального вагиноза.

Разработанный на основе результатов проведенного исследования комплекс профилактических мероприятий, включающий применение комплекса вагинальных пре- и пробиотиков под динамическим контролем значений рН влагалища, расширяет возможности предотвращения рецидива БВ у женщин группы риска.

По результатам проведённого исследования, на основе научных выводов и положений, сформулированы практические рекомендации, позволяющие адаптировать метод аппаратной пространственной рН-метрии вагинальной среды для широкого применения врачами акушерами-гинекологами с диагностической, прогностической и профилактической целями.

Конкретные рекомендации по использованию результатов и выводов диссертации

Результаты исследования могут быть использованы при выполнении научных исследования, для оценки влияния на топографию рН вагинальной среды различных препаратов для интравагинального применения, в работе врачей акушеров-гинекологов, в учебном процессе на кафедрах последипломного обучения, а также включены в стандарты обследования (по показаниям) при проведении профилактических медицинских осмотров.

Оценка содержания диссертации, ее завершенность

Диссертация изложена на 124 страницах машинописи, иллюстрирована 6 таблицами и 42 рисунками. Состоит из введения, обзора литературы, двух глав собственных исследований, заключения, выводов, практических рекомендаций. Библиография включает 55 отечественных и 79 зарубежных источника. Материал исследования представлен в традиционной форме, четко характеризует этапы и группы исследования.

Во введении логично сформулированы цель и задачи исследования, обоснована актуальность и методология работы, представлены новизна, значимость, а также основные положения представленного исследования.

Глава 1 (Обзор литературы) соответствует теме диссертации. В этой главе автор на основе анализа большого количества отечественных и зарубежных публикаций, проводит данные о современном состоянии проблемы патогенеза, диагностики, профилактики и лечения бактериального вагиноза.

Во второй главе представлен дизайн исследования, этапы его выполнения, критерии включения/исключения, применяемые при формировании групп на каждом этапе, все применяемые в работе клиничко-лабораторные и специальные методы исследования, включая новый оригинальный метод аппаратной пространственной рН-метрии, а также методы статистической обработки данных.

В главе 3 («Клиническое значение аппаратной топографической рН-метрии вагинальной среды») приводятся данные об особенностях топографии рН вагинальной среды при рецидивирующем и безрецидивном течении бактериального вагиноза, оценивается прогностическая значимость проведения аппаратной топографической рН-метрии вагинальной среды в отношении риска развития рецидива БВ.

В главе 4 («Профилактические мероприятия у женщин группы высокого риска по развитию бактериального вагиноза») приведены данные о сравнительном анализе эффективности усовершенствованной автором схемы профилактики рецидива БВ, включающей применение комплекса вагинальных пре- и пробиотиков под динамическим контролем значений рН влагалища по сравнению с эффективностью традиционной профилактикой, включающей использование пребиотиков.

В главе «Заключение» автор обобщает полученные результаты, сопоставляя их с литературными данными, обосновывает выводы и основные положения проведенных исследований.

Содержание автореферата соответствует диссертации.

Достоинства и недостатки в содержании и оформлении диссертации, общее мнение о научной работе

В целом работа заслуживает положительной оценки. Проведенное исследование логично и подчинено единой цели – оптимизировать методы ранней диагностики бактериального вагиноза для повышения эффективности профилактики рецидивов заболевания. Диссертация написана хорошим литературным и научным языком и адекватно иллюстрирована таблицами, рисунками и фотографиями.

Принципиальных замечаний к содержанию диссертации нет, однако при её прочтении возник ряд дискуссионных вопросов, которые не умаляют достоинств представленной работы.

Заключение

Диссертация Муртазиной Зинфиры Альбертовны на тему «Оптимизация диагностики и профилактики рецидивов бактериального вагиноза» является законченной научно-квалификационной работой, содержащей новое решение актуальной задачи — оптимизации методов ранней диагностики бактериального вагиноза для повышения эффективности профилактики рецидивов заболевания, имеющей существенное научно-практическое значение для акушерства и гинекологии, что соответствует требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 г. № 842, предъявляемым к диссертациям, представленным на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а автор заслуживает присуждения искомой ученой степени по специальностям: 14.01.01 — акушерство и гинекология.

Официальный оппонент:

Доктор медицинских наук,
доцент, профессор кафедры акушерства и
гинекологии ФГБОУ ВО «Оренбургский
государственный медицинский университет»
Минздрава России

Е. А. Кремлева

Адрес учреждения:
460000, г. Оренбург, ул. Советская, 6;
Телефон: 8 (3532) 50-06-06 e-mail: orgma@esoo.ru
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования «Оренбургский государственный медицинский
университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации



Личную подпись _____
заверяю _____
Начальник отдела кадров

02.11.2018