

ОТЗЫВ

официального оппонента, доктора медицинских наук (14.01.01 - акушерство и гинекология), профессора Павла Валерьевича Буданова о научно-практической ценности диссертации Муртазиной Зинфиры Альбертовны на тему «Оптимизация диагностики и профилактики рецидивов бактериального вагиноза», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.01 - акушерство и гинекология, представленной в диссертационный совет Д 208.006.06 при Федеральном государственном бюджетном образовательном учреждении высшего образования «Башкирский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Актуальность темы исследования

Актуальность диссертационной работы обусловлена тем, что бактериальный вагиноз является угрозой для репродуктивного здоровья женщин. Данное заболевание встречается достаточно часто и составляет около 30-50% среди пациенток репродуктивного возраста. Несмотря на то, что бактериальный вагиноз относится к невоспалительным заболеваниям, он создает предпосылки к развитию воспалительных процессов во влагалище и приводит к снижению качества жизни женщин репродуктивного возраста. Наиболее доступным способом предварительной диагностики БВ в настоящее время является его клиническая дифференцировка в соответствии с критериями, предложенными R. Amsel (1983). Однако информативность данных критериев неравноценна, что может быть обусловлено особенностями видового состава доминирующих при БВ микроорганизмов, о роли которых в патогенезе в настоящее время появились новые данные. Однако единого мнения об их роли в патогенезе БВ и клинико-диагностическом

значении их лабораторного выявления не существует. Крайне мало сведений о взаимосвязях между отдельными видами БВ-ассоциированных бактерий с конкретными клиническими признаками БВ. Вышеизложенные факты диктуют необходимость оптимизации диагностики данной патологии.

Согласно представленным направлениям изучения данной проблемы определены цели и задачи диссертационной работы.

Степень обоснованности научных положений, выводов и заключений соискателя, сформулированных в диссертации, их достоверность

Обоснованность научных положений, сформулированных диссертацией Муртазиной Зинфиры Альбертовны, обусловлена адекватным дизайном исследования, современными и инновационными диагностическими методами и достаточным объемом исследований.

Тема диссертации Муртазиной Зинфиры Альбертовны полностью соответствует заявленной специальности 14.01.01 – акушерство и гинекология. Изложенные в диссертационной работе результаты, научные положения, выводы и практические рекомендации получены в результате обследования 991 пациентки. Подробно описана актуальность проблемы. Достоверность основных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации, подтверждена большим объемом клинических исследований; выполненных с использованием современных методик и применением методов математико-статистической обработки данных, что позволило автору получить аргументированные данные и сделать обоснованные выводы.

Аппаратная топографическая рН-метрия вагинальной среды (АТПМ ВС) в раннюю пролиферативную фазу – инновационный метод диагностики, позволяющий оценить кислотообразующую функцию

вагинальной микробиоты.

На основании анализа пространственных карт вагинальной среды пациенток, у которых в течение полугода рецидив БВ не развился, автор выдвигает гипотезу о существовании пространственной карты вагинальной среды, характерной для женщин с низкой вероятностью развития бактериального вагиноза.

По итогам исследования гипотеза о существовании предельно допустимых значений рН вагинальной среды, характерных для низкого риска развития рецидива бактериального вагиноза, была подтверждена.

Таким образом, исследования автора научно обоснованы. Выводы и практические рекомендации вытекают из материала диссертации. Статистическая обработка полученных данных проведена с использованием операционной среды Windows, с помощью пакетов аналитических программ «Microsoft Excel», «Statistica 10.0», «Eviews 9.0». Для межгруппового сравнения применялись U тест Манна-Уитни, хи-квадрат (χ^2) тест Пирсона, для небольших групп – теста Фишера, корреляционный анализ проводился по критерию Спирмена, что позволило автору получить аргументированные данные и сделать обоснованные выводы.

Материалы диссертации представлены в 5 работах в печати, в том числе в 3 изданиях рекомендованных ВАК РФ. Получен патент на изобретение.

Научная новизна данной работы заключается в том, что впервые продемонстрирована уникальная методика аппаратной топографической рН-метрии вагинальной среды, изучены топографические особенности рН влагалища в норме, при низком и высоком риске развития бактериального вагиноза. Автором разработана технология построения индивидуальной пространственной карты рН влагалища. Получены данные о предельно допустимых нормальных значениях рН вагинальной среды в различных топографических областях влагалища, на их основе построена

пространственная карта рН вагинальной среды, характерной для безрецидивного течения. Выявлены предикторы развития бактериального вагиноза: отклонение значения рН вагинальной среды пациентки за пределы границ пространственной картой вагинальной среды, характерной для безрецидивного течения. Разработаны диагностические и лечебно-профилактические мероприятия, позволяющие предотвратить рецидив бактериального вагиноза.

Инновационная аппаратная методика АТПМ ВС не имеет аналогов и позволяет объективизировать интегральный показатель вагинального здоровья, снижая субъективные критерии оценки данных микроскопии и определяет прогноз рецидива бактериального вагиноза, что ведет к дифференцированному подходу выбора терапии.

Значение выводов и рекомендаций, полученных в диссертации, для науки и практики

Практические рекомендации, представленные в работе Муртазиной Зинфиры Альбертовны основываются на научных положениях, выдвинутых в диссертации, полностью адаптированы для широкого применения в клинической практике, а также в учебном процессе на кафедрах медицинских вузов соответствующего профиля.

Работа выполнена на современном научно-методическом уровне с использованием инновационного метода диагностики, на который получен патент на изобретение: в результате проведенного диссертационного исследования разработана и опробована методика аппаратной топографической рН-метрии вагинальной среды. Описаны характерные особенности топографии рН вагинальной среды при безрецидивном течении и дисбиотических процессах. Выявлена прогностическая значимость измерения рН вагинальной среды аппаратным методом в развитии рецидива БВ.

По результатам проведенного диссертационного исследования на основе выявленных показателей при проведении топографической рН-метрии вагинальной среды, автором научно обоснован ряд положений:

- 1) аппаратная топографическая рН-метрия вагинального содержимого является методом, позволяющим оценить функциональное состояние микробиоты влагалища путём построения индивидуальной пространственной карты рН вагинальной среды;
- 2) независимым фактором риска развития рецидива бактериального вагиноза после завершения курса терапии является отклонение индивидуальных значений рН влагалища пациентки за пределы границ пространственной карты рН вагинальной среды, характерной для безрецидивного течения;
- 3) эффективным методом профилактики рецидивов бактериального вагиноза является восстановление значений рН влагалища в границах пространственной карты рН вагинальной среды, характерной для безрецидивного течения БВ, путем применения пре- и пробиотиков.

Оценка содержания диссертации

Диссертация написана на русском языке, представлена на 124 страницах машинописного текста и содержит введение, обзор литературы, описание материалов и методов исследования, две главы собственных исследований, заключение, выводы, практические рекомендации. Библиографический указатель включает 55 отечественных и 79 зарубежных источников.

Основная цель работы — оптимизация методов ранней диагностики бактериального вагиноза для повышения эффективности профилактики

рецидивов заболевания.

Во введении четко обоснована актуальность исследования, сформулированы цель и задачи, научная новизна и практическая значимость работы, определены основные положения, выносимые на защиту, представлены данные по апробации работы.

В I главе автор, опираясь на данные отечественных и зарубежных источников, проанализировал современные представления о патогенезе, диагностике и терапии бактериального вагиноза. Автор демонстрирует эрудицию и умение анализировать материал, владеет изучаемой научной проблемой.

В главе 2 (материалы и методы исследования), представлен дизайн исследования, изложены критерии включения пациенток в обследуемые группы. Автор дает клиническую характеристику исследуемым группам женщин и обосновывает используемые методы исследования, описывает инновационную методику - аппаратную топографическую рН-метрию вагинальной среды. Дана характеристика использованных методов математико-статистической обработки данных.

Глава 3 «Клиническое значение аппаратной топографической рН-метрии вагинальной среды» посвящена оценке прогностической значимости пространственной карты вагинальной среды, характерной для безрецидивного течения. В частности, автором проверена и подтверждена гипотеза, согласно которой те пациентки, у которых значения индивидуальной пространственной карты вагинальной среды выходят за границы пространственной карты вагинальной среды, характерной для безрецидивного течения, входят в группу высокого риска по развитию рецидива БВ.

Автором наглядно была показана эффективность и информативность аппаратной топографической рН-метрии вагинальной среды, с помощью которой можно не только диагностировать наличие БВ, но и оценить риск развития рецидива БВ в последующем (у женщин группы высокого риска

развития рецидива БВ данное заболевание выявлялось достоверно чаще).

В главе 4 «Профилактические мероприятия у женщин группы высокого риска по развитию бактериального вагиноза» продемонстрирована эффективность новой двухкомпонентной схемы лечения, состоящей из курса антибиотикотерапии и средств, создающих условия для роста лактофлоры с закислением влагалищной среды, которые используются в циклическом режиме.

В разделе «Заключение» автор анализирует полученные данные, умело сопоставляя их с литературными данными. Выводы четко сформулированы, логично вытекают из изложенного в диссертации материала, полностью отвечают поставленным задачам и отражают содержание работы. Практические рекомендации конкретны и адресованы практикующим врачам.

Работа в достаточном объеме иллюстрирована таблицами, рисунками и диаграммами, соответствует теме диссертации, анализ результатов исследования выполнен в полном объеме. Автореферат отражает основные положения выполненной диссертационной работы. В целом диссертационная работа заслуживает положительной оценки.

Принципиальных замечаний по работе нет. Тем не менее, в ходе ознакомления с работой возникли вопросы, которые носят дискуссионный характер и не умаляют достоинств диссертации.

Заключение

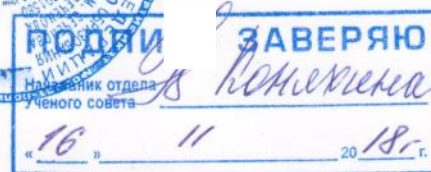
Таким образом, диссертационная работа на соискание ученой степени кандидата медицинских наук Муртазиной Зинфиры Альбертовны «Оптимизация диагностики и профилактики рецидивов бактериального вагиноза», выполненная под руководством д. м. н., профессора Ящук А.Г., является завершенным научно-квалификационным трудом, содержащим 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 степени по специальности: 14.01.01 – акушерство и гинекология.

Официальный оппонент:
доктор медицинских наук
(14.01.01 – акушерство и гинекология),
профессор кафедры акушерства и гинекологии
лечебного факультета
Федерального государственного
автономного образовательного
учреждения высшего образования
«Первый московский государственный
медицинский университет имени И.М. Сеченова»
Министерства здравоохранения
Российской Федерации
(Сеченовский Университет)

Павел Валерьевич Буданов

Подпись профессора П.В. Буданов заверяю



Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования «Первый московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова» Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет), 119991, г. Москва, ул. Трубецкая, д. 8, стр. 2;
Телефон: 8 (499) 248-05-53 e-mail: rektorat@sechenov.ru