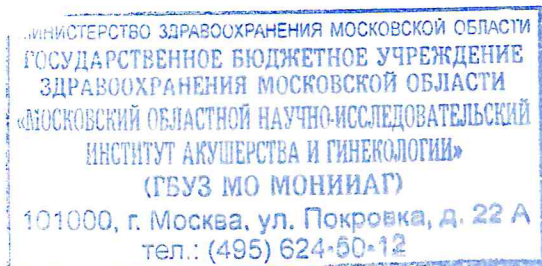


«УТВЕРЖДАЮ»

Директор ГБУЗ МО «Московский
областной научно-исследовательский
институт акушерства и гинекологии»
доктор медицинских наук, профессор
Петрухин В.А.



«28 » февраля 2023 г.

ОТЗЫВ

ведущей организации о научно-практической ценности диссертационной работы Винниковой Симоны Викторовны «Особенности влагалищной и кишечной микробиоты при осложненных беременностях», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.4. Акушерство и гинекология.

Актуальность темы исследования

Диссертационная работа Винниковой С.В. посвящена исследованию состояния влагалищной и кишечной микробиоты у женщин с осложненной беременностью, с последующей коррекцией дисбиотических нарушений с использованием комбинированных биотических препаратов (про-, пре- и метабиотиков).

В течение 10 лет частота прерывания беременности в первом триместре на территории Российской Федерации повысилась с 10,0 – 20,0% до 45,0 – 88,0%. Среди основных причин гибели плода многие рассматривают персистирующую инфекцию. В большинстве случаев (более 80,0 %) инфицирование носит смешанный характер. При этом неблагоприятное влияние на исход беременности в первую очередь обусловлено миграцией условно-патогенных и патогенных бактерий из влагалища в шейку и полость матки.

Также известно, что во время беременности кишечная микробиота претерпевает ряд структурных и функциональных изменений. Это обусловлено замедлением перистальтики кишечника и снижением тонуса гладкой мускулатуры кишечной стенки, что увеличивает длительность экспозиции кишечного содержимого в терминальных отделах толстой кишки. Длительный толстокишечный стаз приводит к активации условно-патогенной микрофлоры, что создает угрозу для нормального течения беременности.

Установлено, что дисбиотические нарушения со стороны влагалища выявляют у 72,0–75,6% беременных, в то же время у 50,0–54,2% диагностируют дисбактериоз кишечника.

Большинство лекарственных средств, используемые для лечения различных дисбиотических вагинальных нарушений, разрешены к применению во втором и третьем триместрах беременности. В современной литературе нет данных о лечении дисбиозов влагалища на ранних сроках гестации. При этом эффективность терапии зависит не только от устранения нарушений микробиологического статуса со стороны влагалища, но и со стороны кишечника.

Таким образом, изучение состава влагалищной и кишечной микрофлоры у женщин с осложненным течением беременности является чрезвычайно актуальным и еще неизученным направлением современной медицины. Эти сведения необходимы при разработке схем профилактики и лечения дисбиотических нарушений данных сред с последующим их применением у беременных женщин для предупреждения развития инфицированного выкидыша и неразвивающейся беременности.

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

При выполнении диссертационной работы, автором был проведен комплексный анализ клинико-anamnestических данных 140 пациенток, соответствующих критериям включения и исключения. Были детально

изучены данные гинекологического и соматического анамнеза. В работе применялись современные методы исследования, такие как полимеразно-цепные реакции в режиме реального времени «Фемофлор-1б» и «Колонофлор-1б».

В проведенном исследовании представлены и проанализированы данные о состоянии вагинальной и кишечной микробиоты у женщин с осложненным течением беременности. Соискателем впервые были получены данные о спектре микроорганизмов и корреляционной взаимосвязи нарушений влагалищной и кишечной микробиоты.

Другим значимым результатом проведенной работы является разработка оригинального способа диагностики состояния микрофлоры влагалища и кишечника, в последствии защищенного патентом Российской Федерации (Патент № 2742110 С1 РФ от 02.02.2021 «Способ диагностики состояния микрофлоры влагалища и кишечника у женщин с осложненной беременностью» // Н. Н. Рухляда, С. В. Винникова).

Помимо этого, соискателем разработаны высокоэффективные методы одновременной коррекции, нарушенной влагалищной и кишечной микробиоты путём комбинированного применения про-, пре- и метабиотиков.

Научная новизна выполненной С.В. Винниковой работы отражена в основных положениях диссертации.

Научно-практическая значимость полученных соискателем результатов

Диссертационная работа Винниковой Симоны Викторовны, помимо научной ценности, имеет важное практическое значение. По результатам проведенного ею на основании клинических и молекулярно-генетических (полимеразно-цепные реакции в режиме реального времени «Фемофлор-1б» и «Колонофлор-1б») методов исследования сформулированы новые подходы к диагностике и лечению дисбиозов влагалища и толстой кишки у женщин с осложненной беременностью.

Автором доказана целесообразность применения полимеразно-цепных реакций в режиме реального времени для выявления нарушений со стороны вагинальной и кишечной микробиоты у больных в группе высокого риска невынашивания беременности. Применение схемы пробиотических лекарственных препаратов, предложенных автором, тщательный персонафицированный динамический контроль течения беременности, способствовали улучшению ее исходов в виде рождения живых доношенных новорожденных у 75% женщин с инфицированным выкидышем и у 60% женщин с неразвивающейся беременностью в анамнезе.

Наиболее значимым результатом проведенного исследования является научное обоснование назначения с профилактической целью комбинированных биотических препаратов беременным женщинам для предупреждения возникновения осложненного течения беременности.

Достоверность полученных результатов, выводов и практических рекомендаций

В исследование были включены 140 женщин, что представляется достаточным. При проведении работы были использованы современные лабораторные методы. Полученные данные не вызывают сомнений, так как их достоверность подтверждена статистически. Их анализ и интерпретация проведены с использованием современных методов обработки информации и статистического анализа. Выводы и практические рекомендации закономерно вытекают из результатов исследования и подтверждают положения, выносимые на защиту.

Структура и содержание работы

Диссертационная работа имеет традиционную структуру, состоит из введения, обзора литературы, включает четыре главы, отражающие основные результаты проведенных исследований, разделы «Выводы» и «Практические рекомендации» и список использованной литературы. Работа изложена на 192 страницах компьютерного текста, результаты диссертационной работы

иллюстрированы 41 рисунком, 27 таблицами и 2 приложениями, что облегчает понимание и восприятие материала. Библиографический указатель состоит из 134 отечественных и 117 иностранных источников. Выводы и практические рекомендации, сделанные автором на основании результатов проведенного исследования, четко сформулированы и обоснованы, логично вытекают из представленного материала, полностью отражают содержание диссертации и соответствуют поставленным задачам.

Публикации по теме диссертации

По теме диссертации опубликовано 16 научных работ, из них 3 – в рецензируемых научных изданиях, рекомендованных высшей аттестационной комиссией (ВАК).

Основные положения диссертации и результаты работы были представлены и доложены на II Международной научно-практической конференции (Уфа, 13 марта 2020 г.); IX конгрессе молодых ученых (университет ИТМО, Санкт-Петербург, 15–18 апреля 2021 г.); Джанелидзево чтении – 2021 (Санкт-Петербург, 16–17 апреля 2021 г.); Джанелидзево чтении – 2022 (Санкт-Петербург, 02–03 февраля 2022 г.); VIII Общероссийской конференц-марафоне «Перинатальная медицина: от прегравидарной подготовки к здоровому материнству и детству» (Санкт-Петербург, 10-12 февраля 2022 г.); VI Национальном конгрессе с международным участием «Здоровые дети – будущее страны» (Санкт-Петербург, 01-03 июня 2022 г.).

Апробация диссертационной работы состоялась на научной конференции сотрудников кафедры акушерства и гинекологии ФГБОУ ВО «СПбГПМУ» Минздрава России 23 мая 2022 г, протокол № 10.

Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертационной работы

Полученные данные могут быть использованы в ежедневной клинической практике врачами акушерами-гинекологами, для подготовки

программ обучения врачей, разработки информационных материалов и продолжения научных исследований.

Применение разработанной соискателем схемы назначения комбинированных биотических препаратов у беременных женщин может способствовать предупреждению развития осложненного течения беременности у женщин высокого риска.

Результаты проведенного исследования и разработанные методы лечения и обследования внедрены в практическую работу гинекологических отделений ГБУ «СПб НИИ скорой помощи им. И. И. Джанелидзе», СПб ГБУЗ «Женская консультация № 44» и СПб ГБУЗ «КВД №10 - Клиника дерматологии и венерологии», а также в учебный процесс кафедры акушерства и гинекологии ФГБОУ ВО «Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет» Минздрава России.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Диссертационная работа Винниковой Симоны Викторовны «Особенности влагалищной и кишечной микробиоты при осложненных беременностях» является завершенной научно-квалификационной работой, которая содержит новые решения актуальной научно-практической задачи акушерства и гинекологии относительно предупреждения развития осложненного течения беременности, а именно инфицированного выкидыша и неразвивающейся беременности.

Научная новизна, достоверность и объективность материалов исследования, а также практическая значимость полученных результатов позволяют считать, что диссертационная работа Винниковой Симоны Викторовны полностью соответствует требованиям пункта 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации от 24 сентября 2013г №842 (с изменениями в редакции постановлений Правительства Российской

