

СПб ГБУЗ «Женская консультация № 22»

ИНН 7802061120 / КПП 780201001

194354, Санкт-Петербург,

ул. Сикейроса, д.10, лит. В

тел. (812) 296-31-08

Исх. № 5/н от 05.02.2025 года

Отзыв

на автореферат диссертации Шикарной Ксении Евгеньевны на тему
«Сравнительная оценка эффективности вариантов реабилитационного этапа
лечения бактериального вагиноза в репродуктивном возрасте»

К наиболее часто встречаемым гинекологическим заболеваниям относят инфекционно-воспалительные и дисбиотические состояния влагалища, ведущее место среди них занимает бактериальный вагиноз. Частота встречаемости бактериального вагиноза у женщин по данным разных авторов составляет от 20 до 80%.

Известно, что нарушения состава влагалищной микрофлоры после проведенной терапии имеют высокий процент рецидивов. Одной из причин хронизации бактериального вагиноза являются биопленки, обеспечивающие устойчивость микроорганизмов к действию антибактериальных средств. В большинстве случаев, для лечения бактериального вагиноза используются антимикробные средства, которые эффективны в отношении не только ассоциированных с бактериальным вагинозом микроорганизмов, но и способны негативно влиять на нормальную флору влагалища и, одновременно, повреждать биоценозы других органов и систем организма.

Если лечебная схема не включает реабилитационный этап, направленный на восстановление биоценоза и уровня pH влагалищной среды, то рецидив заболевания наступает довольно часто. С позиции врача акушера-гинеколога важным является диагностика инфекционно-воспалительных и дисбиотических заболеваний влагалища, но и эффективное лечение и низкий процент наступления рецидива заболевания. Комплексный подход в лечении, направленный на коррекцию патогенетических нарушений микроэкосистемы влагалища, остается актуальным до настоящего времени.

Автором на основании результатов исследования возможности использования экстенпорального твердофазного комплексного диагностического теста, позволяющего провести определение лабораторных показателей влагалищной жидкости: аскорбиновой кислоты, глюкозы, лейкоцитов, общего белка с одновременным измерением уровня pH доказано, что количественные характеристики данных показателей позволяют провести диагностику бактериального вагиноза и воспалительных состояний

влагалища, обосновать подходы и оценить степень эффективности схем реабилитационной терапии.

Также, на основании полученных результатов исследования, обосновано применение и показана клиничко-лабораторная эффективность системного пролонгированного использования аскорбиновой кислоты в дозе 300 мг в качестве средства коррекции pH влагалищной жидкости.

Доказано, что местное использование препарата, содержащего молочную кислоту в составе комплекса реабилитационной терапии БВ оказывает эпителиотропное воздействие, проявляющееся в виде увеличения содержания внутриклеточного гликогена.

В ходе данного исследования обоснована возможность, практически использована и показана клиническая эффективность лечебной схемы при БВ на основе этиотропного средства и реабилитационной схемы на основе использования комбинации пробиотика и лактата интравагинально при одновременном системном назначении аскорбиновой кислоты в пролонгированном режиме.

Практическая значимость данного исследования состоит в том, что использование отечественного твердофазного экспресс-теста в диагностических целях для определения комплекса из пяти показателей во влагалищной жидкости позволяет оценить состояние непосредственно на рабочем месте врача акушера-гинеколога, а также катamnестически оценить эффективность терапии.

Схема реабилитационной терапии бактериального вагиноза с использованием системного назначения аскорбиновой кислоты дозой в 300 мг в сутки, интравагинального введения пробиотического препарата, содержащего споры лактобактерий в количестве не менее 10^8 КОЕ и лактата в вагинальных свечах дозой 100 мг дважды в сутки 10-дневным курсом позволяет колонизировать влагалище достаточным пулом лактофлоры на фоне модуляции кислотности влагалища.

В автореферате диссертации информативно представлены литературные данные, подтверждающие актуальность темы диссертации, а также определены цель и задачи работы, ее научная новизна и практическая значимость, положения, выносимые на защиту, основные результаты исследования, выводы и практические рекомендации, список работ, опубликованных по теме диссертации.

Автореферат написан научным языком, достаточный объем материала, достоверность полученных результатов подтверждается статистической обработкой. Выносимы на защиту положения обоснованы и содержат принципиально новые понятия

Основные результаты исследования изложены в 5 печатных работах в научных рецензируемых изданиях, включенных Высшей аттестационной комиссией при Министерстве науки и высшего образования Российской Федерации в список изданий, рекомендуемых для опубликования основных научных результатов диссертации на соискание ученой степени кандидата наук. Опубликованные работы К.Е. Шикарной отражают содержание

кандидатской диссертации, результаты и рекомендации которой имеют большой научный и практический интерес.

Замечаний к структуре, содержанию и оформлению автореферата нет.

Заключение

Диссертация Шикарной Ксении Евгеньевны на тему «Сравнительная оценка эффективности вариантов реабилитационного этапа лечения бактериального вагиноза в репродуктивном возрасте», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.4. -Акушерство и гинекология, является законченной научно-квалификационной работой и полностью соответствует требованиям пункта 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением правительства Российской Федерации от 24 сентября 2013 года № 842 (в действующей редакции), предъявляемым к диссертации на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а автор заслуживает присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.4.- Акушерство и гинекология.

Главный врач
СПб ГБУЗ «Женская консультация № 22»

24.02.2017.



Ф.Р. Кутуева