

**УТВЕРЖДАЮ**

Врио заместителя начальника  
Военно-медицинской академии  
по научной работе  
кандидат медицинских наук доцент  
Д.Овчинников  
2025 г.  
Рег № 4/16/ 126

## **ОТЗЫВ**

федерального государственного бюджетного военного образовательного учреждения высшего образования «Военно-медицинская академия имени С.М.Кирова» Министерства обороны Российской Федерации о научно-практической значимости диссертации ШИКАРНОЙ Ксении Евгеньевны на тему: «Сравнительная оценка эффективности вариантов реабилитационного этапа лечения бактериального вагиноза в репродуктивном возрасте», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по научной специальности 3.1.4. Акушерство и гинекология

### **Актуальность темы выполненной работы и ее связь с соответствующими отраслями науки и практической деятельности**

В настоящее время изучение вопросов диагностики и лечения бактериального вагиноза является важной проблемой акушерства и гинекологии. Бактериальный вагиноз занимает ведущую позицию в структуре инфекционно-воспалительных и дисбиотических заболеваний влагалища, частота его выявления в популяции находится в диапазоне от 12% до 80%.

Бактериальный вагиноз преимущественно поражает женщин репродуктивного возраста, соответственно, являясь фактором риска развития осложнений беременности: самопроизвольных абортов,

внутриамниотической инфекции, преждевременного излития околоплодных вод, преждевременных родов, рождения детей с низкой массой тела. У женщин с бактериальным вагинозом значительно чаще развивается эндометрит и сепсис после кесарева сечения.

В настоящее время бактериальный вагиноз рассматривается как одна из причин развития инфекционных осложнений после гинекологических операций и абортов, воспалительных заболеваний органов малого таза, перитонита, абсцессов органов малого таза. Длительное течение бактериального вагиноза является одним из факторов риска развития неоплазий шейки матки, а также повышенной восприимчивости к инфекциям, передаваемым половым путем. Диагноз устанавливается на основании совокупности данных клинических проявлений и данных лабораторного обследования в соответствии с критериями Амселя. Лечение бактериального вагиноза базируется на использовании двухэтапной схемы: первый этап заключается в применении этиотропных или антисептических препаратов, второй – в восстановлении влагалищной микрофлоры и поддержании колонизационной резистентности эпителия влагалища.

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

В данной работе автор с помощью отечественного твердофазного диагностического теста, позволяющего экстemporально, на рабочем месте, провести исследование лабораторных показателей влагалищной жидкости: аскорбиновой кислоты, глюкозы, лейкоцитов, общего белка с одновременным измерением уровня pH, показал, что с его помощью можно проводить дифференциальную диагностику инфекционно-воспалительных и дисбиотических процессов влагалища.

Впервые теоретически обоснована возможность, практически использована и показана клиническая эффективность одноэтапной лечебной схемы при бактериальном вагинозе на основе этиотропного средства и реабилитационной составляющей на основе локального использования комбинации пробиотика и лактата при одновременной системной модуляции кислотности влагалищной жидкости.

Проведен катамнестический учет клинической эффективности схем терапии бактериального вагиноза. На основании полученных результатов показана целесообразность системного назначения аскорбиновой кислоты дозой в 300 мг в пролонгированном режиме с целью модуляции кислотности влагалищной жидкости. Факт экскреции системно привнесенных избыточных количеств аскорбиновой кислоты посредством влагалищной жидкости установлен впервые.

Современные методы исследования в сочетании с математическим анализом позволили Шикарной К.Е. получить статистически значимые результаты.

Основные положения диссертационного исследования обоснованы, изложены конкретно, отражают характер проведенного исследования. Результаты диссертации соответствуют поставленным целям и задачам, а практические рекомендации сформулированы правильно и вытекают из материала диссертации.

### **Значимость для науки и практической деятельности полученных соискателем результатов**

Диссертационное исследование имеет ярко выраженную практическую направленность. Полученные результаты обоснованы, достоверны и имеют существенное значение для решения проблемы инфекционно-воспалительных и дисбиотических заболеваний влагалища.

Предложен способ дифференциальной диагностики и мониторинга эффективности лечения с помощью твердофазного экспресс-теста, также определена клиническая эффективность одноэтапной лечебной схемы при бактериальном вагинозе с применением этиотропного средства и реабилитационного комплекса на основе локального использования комбинации пробиотика и лактата при одновременном системном назначении аскорбиновой кислоты в пролонгированном режиме.

Цель и задачи диссертации сформулированы достаточно четко. Они отражают суть исследования, что позволило автору кратко, логично и грамотно определить научные положения, выносимые на защиту.

Достаточный объем выборки (обследованы 162 женщины, из которых 132 пациентки с бактериальным вагинозом и 30 - контрольной группы) обеспечили в целом достоверность полученных результатов, что стало базой для формулировки выводов и рекомендаций.

Диссертационная работа написана на 113 страницах машинописного текста и состоит из введения, глав «Обзор литературы», «Характеристика исследуемых групп», «Результаты исследования некоторых биохимических параметров влагалищной жидкости у здоровых и больных бактериальным вагинозом женщин в репродуктивном возрасте», «Исследование эффективности схем одноэтапной этиотропной и реабилитационной терапии при лечении бактериального вагиноза», «Обсуждение полученных результатов», выводов, практических рекомендаций, списка сокращений и списка использованной литературы, который представлен 98 отечественными и 66 зарубежными источниками. Работа иллюстрирована 9 таблицами и 2 рисунками.

На основании анализа ранних и отдаленных результатов лечения, установлено, что 10-дневная схема терапии бактериального вагиноза с применением метронидазола 500 мг 2 раза в сутки перорально при

одновременном одноэтапным использовании вагинальных свечей с пробиотиком и молочной кислотой и системным назначением аскорбиновой кислоты в пролонгированном режиме имеет наиболее выраженный клинический эффект как непосредственно сразу после завершения терапевтического курса так и на протяжении этапов катамнестического учета через месяц и 3 месяца после окончания терапии.

Выводы и практические рекомендации, сформулированы четко, логично следуют из полученных результатов и соответствуют поставленным задачам.

#### **Полнота изложения диссертации в работах, опубликованных соискателем**

Все полученные данные проведенных исследований были доложены автором на всероссийских и региональных конференциях и конгрессах, а также опубликованы в печатных изданиях, из которых 5 в журналах, входящих в перечень рецензируемых научных изданий, рекомендованных ВАК. Автореферат диссертации в полном объеме отражает материалы диссертационной работы.

#### **Личное участие автора в получении результатов диссертационного исследования**

Автор принимал непосредственное участие на всех этапах работы: планирование этапов исследования, анализ публикаций и нормативно-правовых документов, обследование и лечение пациенток, обработка и анализ полученных результатов, написание текста диссертации и автореферата.

Шикарной Ксенией Евгеньевной лично определены цели и поставлены задачи исследования, а также сформулированы положения, выносимые на защиту. Разработана программа проведения исследования, карты

обследования, форма для интегрального учета, анализа и статистической обработки данных.

Автором научно обоснованы выводы исследования и разработаны практические рекомендации. Шикарная К.Е. принимала непосредственно участие во всех этапах исследования.

### **Соответствие диссертации паспорту специальности**

Тема, научные положения и выводы диссертации Шикарной Ксении Евгеньевны на тему: «Сравнительная оценка эффективности вариантов реабилитационного этапа лечения бактериального вагиноза в репродуктивном возрасте» соответствуют паспорту научной специальности 3.1.4. Акушерство и гинекология.

### **Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертационной работы**

Результаты диссертационного исследования позволяют рекомендовать использование данных методик диагностики и лечения у пациенток с бактериальным вагинозом в репродуктивном возрасте в лечебно-профилактических учреждениях.

Теоретические положения, сформулированные в диссертации, целесообразно использовать в учебном процессе на кафедрах медицинских ВУЗов при подготовке врачей акушеров-гинекологов по программам высшего образования (ординатура) и дополнительного профессионального образования (повышение квалификации, профессиональная переподготовка).

### **Замечания к диссертационной работе**

Замечаний по содержанию и структуре диссертации нет, имеются замечания по оформлению работы.

1. В оглавлении вместо начальных номеров страниц глав и разделов диссертации указан диапазон страниц. Некоторые номера страниц в оглавлении не совпадают с номерами страниц в тексте диссертации.
2. В тексте диссертации ряд заголовков завершаются точкой, в некоторых подзаголовках использован курсив.
3. Числовые интервалы в таблицах 2–9 записаны через дефис, при записи числовых интервалов использованы пробелы.
4. В тексте диссертации встречаются стилистические и орфографические ошибки.

Следует подчеркнуть, что данные замечания не являются принципиальными, не ставят под сомнение научную состоятельность работы и не влияют на её общую положительную оценку.

## Заключение

Таким образом, диссертационная работа 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 научной специальности 3.1.4. Акушерство и гинекология, является законченной научно-квалификационной работой и содержит новое решение актуальной задачи в области акушерства и гинекологии, имеющей существенное значение для практического здравоохранения – улучшение результатов лечения и реабилитации пациенток с дисбиотическими заболеваниями влагалища. По своей актуальности, научной новизне, теоретической и практической значимости диссертационная работа соответствует требованиям п. 9-14 положения «О порядке присуждения ученых степеней» от 24.09.2013 г. № 842, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата

медицинских наук, а ее автор заслуживает присуждения искомой ученой степени по научной специальности 3.1.4. Акушерство и гинекология.

Отзыв обсужден и одобрен на заседании кафедры акушерства и гинекологии Военно-медицинской академии, протокол №10 от 18.02.2025 г.

Заведующий кафедрой акушерства и гинекологии

ФГБВОУ ВО «Военно-медицинская академия им. С.М.Кирова» МО РФ

кандидат медицинских наук (3.1.4. Акушерство и гинекология) доцент

Безменко Александр Александрович

Подпись Безменко А.А. заверяю:

Начальник отдела (организации научной работы и подготовки  
научно-педагогических кадров)

кандидат медицинских наук доцент

Овчинников Дмитрий Валерьевич

20



22 февраля 2025 года

Адрес: 194044, г. Санкт-Петербург, ул. Академика Лебедева, д.6., лит. Ж.

Телефон/факс: 8(812) 667-71-18

Сайт: <http://vmeda.mil.ru>

E-mail: vmeda-nio@mil.ru