

Отзыв

официального оппонента доктора медицинских наук, профессора Тапильской Натальи Игоревны на диссертационную работу Иванцев Наиры Саркисовны «Влияние вагинального дисбиоза на течение беременности», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.4 – Акушерство и гинекология.

Актуальность темы диссертационной работы

В современных условиях экономическое «бремя» преждевременных родов для любого государства трудно переоценить. Диаграмма на увеличение прямых затрат на выхаживание детей рожденных с экстремально низкой и низкой массой тела в научной литературе получила название «эффекта Торнадо», так как в развитых странах около трети бюджета выделяемого на неонатальную службу расходуется на этот крайне уязвимый контингент новорожденных детей.

В связи с этим каждое диссертационное исследование преследующее цель улучшить репродуктивные исходы и в том числе снизить риски преждевременных родов является крайне актуальным. Диссертантка не случайно выбирает вагинальный микробиом беременной женщины, который становится объектом исследования, так как значительный массив накопленных знаний свидетельствует о важной роли дисбиоза влагалища в патогенезе осложненного течения беременности. Сформированные диссертанткой задачи вытекают из цели исследования.

Степень обоснованности и достоверности научных положений, выводов и рекомендаций

Иванцев Наира Саркисовна в диссертационном исследовании выдвигает научные положения, анализирует полученные данные,

формулирует выводы и практические рекомендации, корректно сравнивая с существующей научной концепцией по теме исследовательской работы. Научная обоснованность продиктована логическими суждениями, адекватной моделью научного поиска, выраженной в дизайне исследования, достаточным объемом полученных данных, что получило отражение в грамотной статистической обработке.

Достоверность полученных результатов диссертационной работы автора обусловлена достаточным клиническим материалом: в процессе выполнения исследования обследованы 261 беременная. Сформированные две группы исследования, отличались состоянием микробиоты влагалища: 1 группа, состоявшая из 147 беременных, была с дисбиозом влагалища и 2-я группа (n=114) с нормоценозом влагалища. В течении протекания беременности четырежды проведено исследование pH влагалищного отделяемого, измерена длина цервикального канала, определены про- и противовоспалительные интерлейкины с последующим расчетом цитокинового индекса, исследованием цервикального содержимого методом масс-спектрометрии. В группе беременных с дисбиозом проведено четыре курса интравагинального введения препаратов лактобактерий и отслежено в динамике изменение исследуемых лабораторных показателей. Достоверность полученных в ходе выполнения работы научных результатов определяется использованием достаточного количества современных методов исследования. Математическая обработка материала проведена при помощи современных статистических методов и критериев доказательной медицины. Все это позволило Иванцев Н.С. получить подтвержденные данные и сделать обоснованные выводы.

Все исследования автора научно обоснованы. Выводы и практические рекомендации вытекают из материала диссертации.

Научная новизна исследования

Научная работа отличается новизной. В работе впервые оценено состояние влагалищного биотопа у беременных на протяжении всего периода гестации при исходном дисбиозе влагалища и использовании локального препарата лактобактерий курсами фактически на протяжении всей беременности. Разработана и апробирована программа ведения беременных с дисбиозом влагалища, установленным в I триместре, и отягощенным акушерско-гинекологическим анамнезом, которая позволила снизить частоту осложнений беременности, и родов и улучшить неврологический статус новорожденных.

Диссертационное исследование имеет современный взгляд на изучаемую проблему и представляет собой научно-практический интерес.

Научно-практическая значимость работы

В работе на основе прототипа сформирован цитокиновый индекс, отражающий степень воспалительного процесса. Полученные данные демонстрируют противовоспалительный эффект препарата лактобактерий через новую математическую призму – цитокиновый индекс. Доказано, что использование лактобактерий в 15 раз снижает частоту послеродовых инфекций, в 6,6 раза частоту угрожающего выкидыша и в 3 раза преждевременных родов.

Полученные данные расширяют познания акушеров-гинекологов о роли лактобактерий в управлении процессом воспаления во время беременности, что улучшает исходы беременности, родов и состояние новорожденных.

Связь диссертации с планом научных исследований

Диссертационное исследование Иванцев Наире Саркисовны выполнено в рамках основной научно-исследовательской деятельности

кафедры акушерства, гинекологии и перинатологии ФПК и ППС Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Кубанский государственный медицинский университет» Минздрава России по проблеме: «Региональные аспекты здоровья семьи жителей Краснодарского края» номер государственной регистрации НИОКР АААА-А16-116022610067-6 от 26.02.2016.

Оценка содержания работы

Диссертация изложена на 177 страницах машинописного текста, традиционно состоит из введения, обзора литературы, главы «Дизайн, материалы и методы исследования», двух глав результатов собственных исследований, заключения, выводов, практических рекомендаций, списка сокращений и списка использованной литературы. Текст диссертации иллюстрирован 44 таблицами и 67 рисунками, 12 диаграммами. Список состоит из 309 научных литературных источников, в том числе 109 на русском и 200 на английском языках.

Во введении автор раскрывает актуальность и современную степень разработанности изучаемой темы. Глава посвященная обзору литературы написана литературным языком, легко читается и не оставляет сомнений, что автор обосновывая цель исследования понимает на каком научном направлении остаются нерешенными вопросы профилактики осложнений течения беременности и ставит перед собой конкретные задачи исследования. Практическая значимость диссертационной работы не вызывают сомнений. Подробно представлена степень достоверности полученных результатов, апробация, что реализовано в публикациях по теме диссертации.

Вторая глава отображает алгоритм диагностики и анализ полученных данных, которые изложены в строго соответствующей процессу исследования дизайне. Адекватно подобраны критерии включения и исключения. Подробно описаны признаки определения анамнестических

данных, лабораторных, инструментальных методов исследования. А также в главе представлен метод статистического анализа, используемый в работе.

Третья и четвертая главы посвящены результатам собственных исследований. В третьей главе подробно дана характеристика пациенток исследуемых групп. Крайне интересным и новым, на мой взгляд, явился наглядно изложенный в диссертационной работе материал касающийся оценки течения настоящей беременности, изменения рН вагинальной жидкости, динамика изменения длины цервикального канала, уровень и видовой состав лактобактерий вагинальной среды, рост и разнообразие условно-патогенной флоры, содержание про- и противовоспалительных цитокинов с расчетом цитокинового индекса у беременных, применяющих препарат лактобактерий (1 группа) и не использующих его (2 группа). Использование препарата лактобактерий позволило увеличить общий их уровень к родам в 2,2 раза за счет обильного (в 3,2 раза) и умеренного (в 3,6 раза) роста. В 1 группе общий рост лактобактерий был в 7,6 раза выше. Это проявлялось в 1 группе статистически отличным от 2 группы снижением рН влагалищного отделяемого, доминированием *L. crispatus*, что способствует устойчивости влагалищного биотопа.

На основании проведенного глубокого анализа полученных данных, была разработана программа ведения беременных с отягощенным акушерским анамнезом. В четвертой главе эта программа подробно описывается с применением математического анализа корреляционных связей между клиническими и лабораторными данными.

В пятой главе проводится обсуждение полученных результатов и их сравнение с современными данными научной литературы. Высокая степень достоверности и обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации, не вызывает сомнений. В работе использованы современные методы исследования, отвечающие требованиям цели и задач. Объем исследований достаточен. Статистическая обработка материала проведена по общепринятым критериям с

использование современного компьютерного анализа. Поставленная цель и задачи исследования соответствуют результатам диссертационного исследования.

Выводы и практические рекомендации логичны, актуальны, обоснованы достаточным фактическим клиническим материалом, полностью отображают форму и содержание исследования. Диссертационная работа характеризуется внутренним единством.

Автореферат соответствует содержанию диссертации.

Основные результаты диссертационной работы опубликованы в 7 печатных работах, в том числе 4 – в изданиях, рецензируемых ВАК Минобрнауки России, 1- в журнале базы научной периодики «Scopus».

Диссертационная работа соответствует паспорту специальности 3.1.4 – Акушерство и гинекология (медицинские науки).

Принципиальных замечаний по работе нет. Научная и практическая важность диссертационного исследования не вызывает сомнений.

Заключение

Диссертационная работа Иванцев Наире Саркисовны на тему «Влияние вагинального дисбиоза на течение беременности», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.4. – «Акушерство и гинекология», выполненная под руководством доктора медицинских наук, профессора Карахалис Людмилы Юрьевны, является законченной научно-квалификационной работой, в которой на основании выполненных автором исследований полностью решена актуальная научная задача, имеющая существенное значение для акушерства и гинекологии.

Диссертация полностью соответствует всем требованиям п. 3-8 Положения о присуждении ученых степеней, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24 сентября 2013 г. № 842 (в редакции от 11.09.2021), предъявляемым к диссертациям на соискание

ученой степени кандидата медицинских наук, а ее автор Иванцов Наира Саркисовна заслуживает присвоения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.4 - акушерство и гинекология.

Официальный оппонент:

Ведущий научный сотрудник отдела репродуктологии

ФГБНУ «НИИ АГиР им. Д.О.Отта»

д.м.н., профессор (специальность 3.1.4 – акушерство и гинекология)

Тапильская Наталья Игоревна



26.08.2022г

Подпись доктора медицинских наук, ведущего научного сотрудника отдела репродуктологии ФГБНУ «НИИ АГиР им. Д.О.Отта», профессора Н.И. Тапильской заверяю

Ученый секретарь

ФГБНУ «НИИ АГиР им. Д.О. Отта»

д.м.н. Капустин Роман Викторович



Федеральное государственное бюджетное научное учреждение «Научно-исследовательский институт акушерства, гинекологии и репродуктологии им. Д.О. Отта»

199034, Санкт-Петербург, Менделеевская линия, д.3,

iagmail@ott.ru

телефон +7 (812) 679-55-51

В диссертационный совет 21.2.016.03
 при ФГБОУ ВО «Московский государственный медико-стоматологический университет им. А.И. Евдокимова» Министерства
 здравоохранения Российской Федерации
 (Делегатская ул., д.20, стр.1, г. Москва, 127473)

СВЕДЕНИЯ

Об официальном оппоненте по кандидатской диссертации Иванцов Наиры Саркисовны соискателя ученой степени на тему: «Влияние вагинального дисбиоза на течение беременности» по специальности 3.1.4 – акушерство и гинекология.

Фамилия, Имя, Отчество (полностью)	Ученая степень, наименование отрасли науки, научных специальностей, по которым им защищена диссертация. Ученое звание (при наличии).	Полное название и адрес организации, являющейся основным местом работы официального оппонента (на момент предоставления отзыва)	Занимаемая должность в организации (на момент предоставления отзыва)	Список основных публикаций в рецензируемых научных изданиях (не менее 5-ти работ за последние 5 лет желательно по теме оппонируемой диссертации)
Тапильская Наталья Игоревна	Доктор медицинских наук. Медицинские науки. 3.1.4 – Акушерство и гинекология. Профессор.	Федеральное государственное бюджетное научное учреждение: «Научно- исследовательский институт акушерства, гинекологии и репродуктологии имени Д.О. Отта»	Ведущий научный сотрудник отделения вспомогательных репродуктивных технологий	1. Бактериальный вагиноз и аэробный вагинит как основные нарушения баланса вагинальной микрофлоры. Особенности диагностики и терапии / А.М. Савичева, Н.И. Тапильская, Е.В. Шипицына, Н.Е. Воробьева // Акушерство и гинекология. - 2017. - № 5. - С. 24-31. 2. Карпеев, С.А. Состояние микробиоты у пациенток с привычным невынашиванием беременности / С.А. Карпеев, Н.И. Тапильская // Акушерство и гинекология. - 2018.-№ 3-4.- С. 8-13. 3. Отдаленные результаты двухэтапного лечения бактериального вагиноза с применением антисептиков и

				<p>пробиотиков / А.М. Савичева, Н.И. Тапильская, А.А. Крысанова, О.В. Будиловская, Т.А. Хуснутдинова, К.В. Шалепо //</p> <p>Акушерство и гинекология. Новости. Мнения. Обучение. - 2021. - Т. 9. № 4 (34). - С. 19-28.</p> <p>4. Савичева А.М. Микробиом и виром органов репродукции-клиническое значение для акушера-гинеколога / А.М. Савичева, Н.И. Тапильская //</p> <p>Проблемы медицинской микологии. - 2021. - Т. 23. № 2. - С. 134.</p> <p>5. Цечоева Л.Ш. Инфицированный поздний выкидыш, ассоциированный с генетически детерминированным усиленным ответом иммунной системы, у пациенток с рецидивирующими вирусными и бактериальными инфекциями / Л.Ш. Цечоева, Р.И. Глушаков, Н.И. Тапильская //</p> <p>Гинекология. - 2018. - Т. 20. №1. - С. 51-56.</p> <p>6. Микробиота эндометрия женщин с хроническим эндометритом и идиопатическим бесплодием / Н.И. Тапильская, О.В. Будиловская, А.А. Крысанова, Г.Х.</p>
--	--	--	--	---

				<p>Толибова, А.А. Копылова, Н.Д. Цыпурдеева., А.М. Гзгзян, А.М. Савичева, И.Ю. Коган // Акушерство и гинекология. - 2020. -№ 4. - С. 72-81.</p> <p>7. Новые возможности терапии бактериального вагиноза: опыт одновременного применения антибиотика и пробиотика И.Б. Манухин, В.Е. Балан, Ю.Э. Доброхотова, В.А. Крутова, Ф.Р. Кутуева, И.В. Сахаутдинова, Н.И. Тапильская, Н.М. Федулова, Л.В. Чернышова // Акушерство и гинекология. - 2020. - № 6. - С. 105-114.</p>
--	--	--	--	--

Не являюсь членом экспертного совета ВАК

Выше представленные данные подтверждаю и даю согласие на сбор, обработку и хранение персональных данных:

доктор медицинских наук., профессор

 Н.И. Тапильская

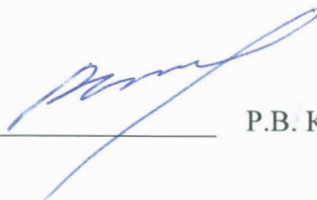
Подпись д.м.н., ведущего сотрудника отдела репродуктологии ФГБНУ «НИИ АГиР им. Д.О. Отта» профессора Н.И. Тапильской заверяю

Ученый секретарь

ФГБНУ «НИИ АГиР им. Д. О. Отта»

д.м.н.



 Р.В. Капустин

« 26 » 08 2022 г.

Федеральное государственное бюджетное научное учреждение «Научно-исследовательский институт акушерства, гинекологии и репродуктологии им. Д.О. Отта»

Адрес организации: 199034, г. Санкт-Петербург, Менделеевская линия, д 3.

Тел.+7 (812) 679-55-51 Сайт: Web:<https://ott.ru/>, E-mail : iagmail@ott.ru