

«УТВЕРЖДАЮ»

Директор ГБУЗ МО

«Московский областной научно-исследовательский институт акушерства и гинекологии»

заслуженный врач РФ, д.м.н.

профессор В.А. Петрухин



«16» апреля 2017г.

### Отзыв ведущей организации

государственного бюджетного учреждения здравоохранения Московской области «Московский областной научно-исследовательский институт акушерства и гинекологии» о научно-практической значимости диссертационной работы Ван Нань на тему: «Профилактика рецидивирующего бактериального вагиноза на основе восстановления колонизационной резистентности лактобактерий естественными физическими факторами», представленной на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.01 – акушерство и гинекология.

**Актуальность темы.** Бактериальный вагиноз, представляющий собой инфекционный невоспалительный синдром, формируется на фоне нарушения микроэкологии влагалища (Donders G.G., 2014; Кира Е.Ф., 2014; Хрянин А.А., Решетников О.В., 2016; Балан В.Е. с соавт., 2017). Клинические симптомы бактериального вагиноза в виде обильных влагалищных выделений с неприятным запахом существенно снижают качество жизни женщин. Кроме того, нарушение влагалищной микробиоты и наличие смешанной вагинальной инфекции способствует дисфункции репродуктивной системы в виде бесплодия, невынашивания беременности, несвоевременного излития околоплодных вод, повышает риск внутриутробного инфицирования плода (Провоторова Т.В. с соавт., 2015; Логутова Л.С. с соавт., 2015; Васильченко О.Н. соавт., 2016; Беликова Т.С., 2016; Mengistie Z. et al., 2014; Baldwin E.A. et al., 2015).

Одной из важнейших проблем является высокая частота рецидивов бактериального вагиноза (БВ), достигающая 80 – 90% случаев в течение года после лечения (Радзинский В.Е., 2013; Руднева О.Д. с соавт., 2013; Березовская Е.С. с соавт., 2013; Савичева А.М. с соавт., 2014; Bingbing Xiao et al., 2016). Среди причин столь частого рецидивирования предполагают формирование биопленок, сопровождающих БВ в 90% случаев и значительно осложняющих процесс лечения (Чеботарь И.В. с соавт., 2012; Буданов П.В. с соавт., 2015; A.Swidsinski et al., 2014). Другой немаловажной причиной рецидивирования заболевания является снижение концентрации или полное отсутствие лактобактерий в биотопе, необходимых для поддержания слабокислой среды во влагалище (Савичева А.М., Шалепо К.В. с соавт., 2014; Хрянин А.А., 2017).

Лечение БВ и часто сочетающегося с ним неспецифического вагинита проводится в два этапа: удаление инфекционного компонента антибактериальными препаратами, а затем стимуляция роста лактобактерий, в связи с чем важным компонентом общепринятого лечения признано применение про- и пребиотиков, закисляющих влагалищную среду. В тоже время, несмотря на использование широкого ассортимента этих препаратов, частота рецидивов БВ существенно не снижается, что вызывает необходимость разработки и внедрения в практику новых, более эффективных методов лечения, обеспечивающих профилактику рецидивов бактериального вагиноза.

Диссертационная работа выполнена в соответствии с основными направлениями программы научных исследований ФГБОУ ВО «Волгоградский государственный медицинский университет» Минздрава Российской Федерации в области акушерства и гинекологии и с современными стратегиями развития в сфере медицины.

**Новизна исследования и полученных результатов, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации.**

Впервые исследовано влияние сильносульфидной грязи и рапы (бромного рассола хлоридно-магниевно-натриевого состава с содержанием бишофита) озера Эльтон на состояние колонизационной резистентности слизистой влагалищного биотопа у небеременных женщин с бактериальным вагинозом. Разработан новый этапный метод лечения пациенток с бактериальным вагинозом, в котором в качестве второго этапа применена комплексная бальнеотерапия природными лечебными факторами озера Эльтон, обеспечившая устойчивое восстановление пула лактобактерий влагалищного биотопа. Проведена сравнительная оценка эффективности предложенного метода в профилактике рецидивов бактериального вагиноза.

Сформулированные в диссертации выводы и рекомендации обоснованы и не противоречат известным положениям медицинской науки.

**Обоснованность научных результатов, выводов и рекомендаций работы, их достоверность.**

Достоверность полученных результатов основана на достаточном объеме проведенных исследований, включавший 107 пациенток, обратившихся с жалобами на обильные влагалищные выделения с верифицированным диагнозом рецидива бактериального вагиноза, сформировавших две соответствующие группы.

В работе использованы высокоинформативные современные методы исследования – клинический, микробиологический, бактериологический и статистический. Объем исследования, использованные методы клинического и лабораторного обследования, а также статистической обработки обуславливают достоверность полученных результатов.

Выводы и практические рекомендации логично вытекают из результатов проведенного исследования. Основные результаты диссертационного исследования достаточно освещены в печати и представлены на региональных, российских и международных конференциях и конгрессах. По теме диссертации опубликовано 5 работ, в том числе 2 статьи в российских рецензируемых научных изданиях, рекомендованных

Высшей аттестационной комиссией Министерства образования и науки Российской Федерации и одна в зарубежной печати.

Автореферат отражает основные результаты проведенного исследования.

**Значимость для науки и практики полученных автором диссертации результатов.**

Разработанный метод бальнеотерапии как второй этап лечения позволил восстановить пул лактобактерий влагалищного биотопа, что обеспечило снижение частоты рецидивов бактериального вагиноза через год после лечения в 3,5 раза, повышение качества жизни пациенток за счет устранения клинических симптомов заболевания. Доказана эффективность и безопасность бальнеотерапии бактериального вагиноза по разработанной технологии, что может явиться основанием для изучения использования бальнеологических факторов в лечении дисбиоза других экологических ниш организма.

Полученные результаты исследования и разработанный метод комплексного лечения небеременных женщин с рецидивирующим бактериальным вагинозом введены в учебный процесс кафедры акушерства и гинекологии ФГБОУ ВО «ВолгГМУ» Минздрава Российской Федерации, в лечебную работу кабинетов физиотерапии женских консультаций и отделения восстановительного лечения многопрофильных больниц г.Волгограда.

Предлагаемый метод лечения рекомендуется к внедрению в женских консультациях и многопрофильных лечебных учреждениях Российской Федерации, имеющих в своей структуре физиотерапевтические кабинеты. Целесообразно широкое внедрение результатов исследования в учебные программы образовательных учреждений высшего и дополнительного профессионального образования, подготавливающих специалистов по специальности акушерство и гинекология.

**Заключение.** Диссертационная работа Ван Нань на тему: «Профилактика рецидивирующего бактериального вагиноза на основе восстановления колонизационной резистентности лактобактерий естественными физическими факторами» является законченным научно-квалификационным исследованием, посвященным решению актуальной задачи для акушерства и гинекологии – снижению частоты рецидивов бактериального вагиноза, что способствует сохранению репродуктивного здоровья женщин.

По актуальности избранной темы, методическому уровню, объему и методам исследований, научной новизне, практической значимости, достоверности полученных результатов диссертационная работа Ван Нань полностью соответствует требованиям п.9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 г. № 842, с изменениями от 21.04.2016г. № 335, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а ее автор заслуживает присуждения искомой степени по специальности 14.01.01 – акушерство и гинекология.

Отзыв на диссертационную работу обсужден на заседании врачей и научных сотрудников ГБУЗ МО «Московский областной научно-исследовательский институт акушерства и гинекологии», протокол № 17 от 26.04.2017 г.

Заместитель директора ГБУЗ МО «МОНИИАГ»,  
доктор медицинских наук, профессор

Лидия Сергеевна Логутова

Подпись профессора Логутовой Л.С.  
заверяю: Ученый секретарь  
ГБУЗ МО «МОНИИАГ»,  
кандидат медицинских наук

Ирина Георгиевна Никольская

101000, город Москва, ул. Покровка д. 22,а

[www.moniiag.ru](http://www.moniiag.ru)

E-mail: [guzmoniiag@gmail.com](mailto:guzmoniiag@gmail.com)

Тел. 8 (495)544-46-17



В диссертационный совет Д 208.008.10

При ФГБОУ ВО «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации  
400131, Российская Федерация, г.Волгоград, пл.Павших борцов, д.1

Сведения о ведущей организации  
по кандидатской диссертации Ван Нань «Профилактика рецидивирующего бактериального вагиноза на основе восстановления колонизационной резистентности лактобактерий естественными физическими факторами» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.01 – акушерство и гинекология

Полное и сокращенное название ведущей организации	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Московской области «Московский областной научно-исследовательский институт акушерства и гинекологии» (ГБУЗ МО МОНИИАГ)
Фамилия, имя, отчество, ученая степень, ученое звание руководителя ведущей организации	Петрухин Василий Алексеевич, доктор медицинских наук, профессор, заслуженный врач Российской Федерации
Фамилия, имя, отчество, ученая степень, ученое звание лица, утвердившего отзыв ведущей организации	Петрухин Василий Алексеевич, доктор медицинских наук, профессор, заслуженный врач Российской Федерации
Фамилия, имя, отчество, ученая степень, ученое звание сотрудника, составившего отзыв ведущей организации	Логутова Лидия Сергеевна, доктор медицинских наук, профессор, заместитель директора ГБУЗ МО МОНИИАГ по научной работе
Список основных публикаций работников ведущей организации по теме диссертации в рецензируемых научных изданиях за последние 5 лет	1. <i>Логутова Л.С., Новикова С.В., Цивцивадзе Е.Б., Федотова А.В.</i> <u>Клиническая оценка эффективности и безопасности местного лечения бактериального вагиноза у беременных женщин / Акушерство и гинекология.</u> - 2015. - №10. - С. 91-96. 2. <i>Логутова Л.С., Новикова С.В., Микаелян А.В.</i> <u>Применение вагилака для профилактики и лечения дисбиоза влагалища у беременных перед родоразрешением / Российский вестник акушера-гинеколога.</u> - 2013. Т. 13. №4. - С. 50 - 52.

	<p>3. Буянова С.Н., Щукина Н.А., Пескова Е.О., Никогосян С.Д. Опыт применения препарата «галавит» у гинекологических больных с гнойными воспалительными заболеваниями органов малого таза». / <u>Медицинский альманах</u>. - 2012. - №5. – С. 78.</p> <p>4. Гафуров Ю.Т., Краснопольский В.И., Назаренко Т.А., Сундуков А.В. <u>Клинико-лабораторные особенности у ВИЧ-инфицированных больных с заболеваниями наружных половых органов и влагалища</u> / <u>Российский вестник акушера-гинеколога</u>. - 2012. Т. 12. - №3 – С. 58 - 60.</p>
--	--

Адрес ведущей организации

Индекс	101000
Объект	ГБУЗ МО «Московский областной научно-исследовательский институт акушерства и гинекологии»
Город	Москва
Улица	Ул. Покровка
Дом	22а
Телефон	8(495)544-46-17
e-mail	<a href="mailto:guzmoniiag@gmail.com">guzmoniiag@gmail.com</a>
Web-сайт	<a href="http://www.moniiag.ru">www.moniiag.ru</a>

Ведущая организация подтверждает, что соискатель не является ее сотрудником и не имеет научных работ по теме диссертации, подготовленных на базе ведущей организации или в соавторстве с ее сотрудниками.

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



В.А. Петрухин

Ученый секретарь  
ГБУЗ МО МОНИИАГ  
к.м.н.

И.Г.Никольская