

«УТВЕРЖДАЮ»

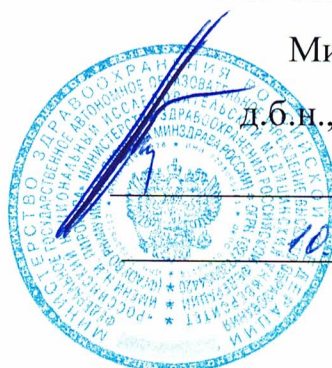
Ректор ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова

Минздрава России

д.б.н., академик РАН

С.А. Лукьянов

10 11 2021 г.



ОТЗЫВ ВЕДУЩЕГО УЧРЕЖДЕНИЯ

Федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования «Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации о научно-практической ценности диссертации Безруковой Алины Андреевны на тему: «Вульвовагинит у девочек в нейтральном периоде: вопросы прогнозирования и профилактики», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.4. Акушерство и гинекология и 3.2.1. Гигиена.

Актуальность темы.

Укрепление репродуктивного здоровья населения входит в число мер, реализуемых в стране в рамках Концепции демографической политики Российской Федерации на период до 2025 года. В условиях сложной эпидемиологической и демографической ситуации сохранение и укрепление здоровья подрастающего поколения занимает приоритетное внимание государства. Одним из факторов, негативно влияющих на репродуктивное здоровье женщины, являются перенесенные гинекологические заболевания в детском возрасте. При этом самыми распространенными заболеваниями у девочек являются воспалительные заболевания вульвы и влагалища. Не случайно многие исследователи относят вульвовагинит у девочек к



мультидисциплинарной проблеме, влияющей на становление репродуктивной системы женщины.

Вульвовагиниты у девочек входят в группу наиболее распространённых причин обращения к врачу-гинекологу. Тем не менее, диагностика и профилактика этой патологии в детском возрасте остается, к сожалению, непростой задачей. Существует целый ряд заболеваний, требующих дифференциальной диагностики с данной патологией. Хорошо известны такие факторы риска возникновения вульвовагинита, как несоблюдение личной гигиены, несвоевременная и нерациональная терапия экстрагенитальных заболеваний, недостаточно сформированные механизмы местного иммунитета. Тем не менее, вопросы профилактики вульвовагинита в детском возрасте остаются актуальными в связи с неопределенностью в классификации нормальной пристеночной микрофлоры влагалища у девочек, недостаточной изученностью вагинальной микрофлоры при вульвовагините у девочек препубертатного возраста.

Вышеперечисленные аспекты наряду с широкой распространенностью данной патологии диктуют необходимость поиска новых пациенто-ориентированных подходов к прогнозированию и профилактике вульвовагинита у девочек в нейтральном периоде, создания алгоритма выделения группы риска по развитию данной патологии. В связи с вышеизложенным, повышение эффективности методов профилактики вульвовагинита у девочек нейтрального периода с учетом гигиенических аспектов, несомненно, представляет большой интерес, как с научной, так и с практической точки зрения.

Диссертация выполнена в рамках комплексной НИР федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Самарский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации «Клинические аспекты и медико-организационные технологии сохранения репродуктивного здоровья семьи» (номер государственной регистрации 01201053583) и

«Проблемы репродуктивного здоровья женщин в различные возрастные периоды и пути их решения» (номер государственной регистрации АААА-А21-121011990153-5).

Диссертационная работа соответствует паспорту специальностей 3.1.4. Акушерство и гинекология и 3.2.1. Гигиена. Результаты проведенного исследования соответствуют области исследования, пунктам 3, 4 и 5 паспорта специальности Акушерство и гинекология и пункту 4 паспорта специальности Гигиена.

Научная новизна исследования, полученных результатов и выводов.

Впервые на междисциплинарном уровне изучены факторы риска возникновения вульвовагинита в возрасте 3–6 лет с учетом социально-гигиенических и клинико-анамнестических особенностей, данных генетических и микробиологических исследований.

Впервые установлен диагностический стандарт нормоценоза микрофлоры влагалища у девочек в нейтральном периоде полового развития (патент на изобретение РФ №2671561) и выявлен дисбаланс микробиологических параметров пристеночной микрофлоры влагалища у девочек с вульвовагинитом в виде уменьшения общей бактериальной массы микроорганизмов, снижения многообразия микроорганизмов с изменением соотношения облигатные/факультативные анаэробы, отсутствия *Peptostreptococcus spp.*, что может служить одним из пусковых механизмов развития данной патологии.

Существенно расширены представления и определена роль влияния ряда социально-гигиенических факторов на возникновение вульвовагинита у девочек, изучены корреляционные связи между особенностями микробиоты пристеночной микрофлоры влагалища и социального-гигиеническим аспектами.

Впервые в работе получены новые данные, отражающие отсутствие генетически детерминированных особенностей развития вульвовагинита с

определенным полиморфизмом гена лактазы *LCT-13910 C/T*, а также отсутствие взаимосвязи между генетической предрасположенностью к лактазной недостаточности и частотой потребления молока, и субъективными симптомами непереносимости лактозы у девочек в возрасте 3–6 лет.

Автором созданы математические модели расчета риска возникновения вульвовагинита у девочек нейтрального периода и разработаны алгоритмы прогнозирования и своевременной профилактики вульвовагинита у девочек нейтрального периода с учетом гигиенических аспектов.

Достоверность полученных результатов, выводов и практических рекомендаций.

Достоверность научных положений и выводов базируется на достаточном по своему объему клиническом материале, современных методах обследования пациентов, скрупулезной статистической обработке данных, основанной на принципах доказательной медицины. Автором проведено клиническое наблюдение и обследование 175 девочек нейтрального периода полового развития в возрасте 3-6 лет с многофакторным анализом результатов социально-гигиенических данных, клинических наблюдений, данных генетических и микробиологических (культурально-независимых) исследований.

Полученные выводы и практические рекомендации достоверны, так как вытекают из полученных результатов исследования. А.А. Безрукова лично проводила все этапы исследования и обработку полученных данных. Рекомендации, предложенные по результатам работы, практико-ориентированы, что придает особую значимость выбранной теме исследования.

Все исследования проведены с учетом требований российских и международных законодательных актов о юридических и этических принципах медико-биологических исследований у человека. Математическая

обработка данных проводилась с использованием современных компьютерных технологий.

Основные положения исследования доложены на Всероссийских и региональных конференциях и конгрессах.

По материалам диссертации опубликовано 13 печатных работ, из них 8 статей в журналах, рецензируемых ВАК Министерства образования и науки РФ, в том числе 2 – Scopus. Получен патент на изобретение РФ (патент №2671561).

Соответствие содержания автореферата основным положениям и выводам диссертации.

Содержание автореферата и печатных работ в полной мере соответствует материалам диссертации.

Значимость полученных результатов для науки и практики.

Полученные результаты исследования позволили по-новому подойти к оценке индивидуальных колебаний микробиоты, составляющих микробиологическую основу конституциональной специфики у девочек в нейтральном периоде полового развития.

Выявленная автором взаимосвязь социально-гигиенических параметров с особенностями микробиологического статуса пристеночной микрофлоры влагалища у девочек нейтрального периода полового развития, дала возможность разработать алгоритм выявления групп риска по развитию воспалительных заболеваний вульвы и влагалища в нейтральном периоде полового развития.

Разработанные А.А. Безруковой логистические регрессионные модели позволили сформировать группы риска по развитию вульвовагинита в нейтральном периоде полового развития.

Авторская система профилактико-корректирующих мероприятий у матерей девочек на этапе беременности и кормления грудью на основе выявленных гигиенических аспектов позволит улучшить состояние микробиоты влагалища у девочек нейтрального периода полового развития.

Разработанная А.А. Безруковой схема принятия решений обосновала ряд гигиенических мероприятий, способствующих профилактике развития вульвовагинита у девочек нейтрального периода полового развития на этапе раннего детства: профилактику простудных и аллергических заболеваний, недопущение развития у ребенка избыточной массы тела и ожирения и прием поливитаминных комплексов ребенком. Направленная коррекция микробиологических предпосылок развития вульвовагинита, ассоциированных с гигиеническими аспектами даст возможность индивидуализировать терапевтические вмешательства, предупредить вероятность возникновения вульвовагинита.

Полученные автором результаты позволили научно обосновать отсутствие генетически детерминированных взаимосвязей между генетической предрасположенностью к лактазной недостаточности и частотой потребления молока, и субъективными симптомами непереносимости лактозы у девочек в возрасте 3–6 лет, что дает основание рекомендовать рациональное питание девочек без ограничения использования молока.

Интерес научного сообщества к данной работе подтверждается тем, что материалы диссертации используются в учебном процессе подготовки студентов и ординаторов медицинских ВУЗов, на этапе непрерывного медицинского образования при профессиональной переподготовке, повышении квалификации и тематическом усовершенствовании врачей акушеров-гинекологов и врачей гигиенистов.

Значимость работы для практического здравоохранения определяется клиническим интересом к разработанным автором схемам принятия решения по оценке риска неспецифических воспалительных заболеваний наружных половых путей у девочек нейтрального периода. Профилактические рекомендации внедрены в практическую работу ГБУЗ СО «Самарская городская поликлиника №1», ГБУЗ СО «Тольяттинская городская

поликлиника №1», ГБУЗ СО «Новокуйбышевская центральная городская больница».

Существует перспектива дальнейшей разработки профилактических рекомендаций на основании полученных данных. Интерес представляет дальнейшее совершенствование алгоритма профилактики воспалительных заболеваний наружных половых путей в детском возрасте с выделением групп риска на основе персонализированного подхода.

Рекомендации по использованию результатов и выводов.

Полученные автором результаты можно широко использовать как на практике, так и в образовательном пространстве.

Основные результаты диссертации, практические методики рекомендуется внедрять в практическую работу акушерско-гинекологической и педиатрической службы, профилактической медицины учреждений здравоохранения для прогнозирования и профилактики воспалительных заболеваний у девочек, ассоциированных с гигиеническими аспектами. Выявленное в работе отсутствие взаимосвязи между генетической предрасположенностью к лактазной недостаточности и частотой потребления молока, и субъективными симптомами непереносимости лактозы у девочек в возрасте 3–6 лет можно использовать для организации рационального питания девочек без ограничения использования молока.

Результаты исследования рекомендуется внедрить в практическое здравоохранение в виде «Руководства по профилактике нарушений репродуктивной системы у девушек» для медицинских работников, в виде памяток для родителей, в виде пособий для девушек-подростков.

Теоретические положения, сформулированные в диссертационном исследовании, целесообразно использовать в учебном процессе на кафедрах акушерства и гинекологии, гигиены в материалах лекций, семинаров и практических занятий для студентов и слушателей циклов усовершенствования и повышения квалификации врачей акушеров-гинекологов.

Замечания по диссертационной работе.

Принципиальных замечаний по проведенному исследованию нет.

В порядке дискуссии есть несколько вопросов:

1. С чем, на Ваш взгляд, связан риск развития вульвовагинита в препубертатном возрасте у девочек с ожирением в возрасте 3-6 лет?

Заключение.

Диссертационная работа Безруковой Алины Андреевны «Вульвовагинит у девочек в нейтральном периоде: вопросы прогнозирования и профилактики», представленная на соискание учёной степени кандидата медицинских наук, является самостоятельным законченным научно-квалификационным исследованием по актуальной теме, результаты которого имеют существенное значение для современной гинекологии и гигиены.

В исследовании Безруковой Алины Андреевны решена важная современная научная задача повышения эффективности профилактики вульвовагинита у девочек нейтрального периода с учетом гигиенических аспектов.

Диссертационная работа Безруковой Алины Андреевны соответствует требованиям п.9 «Положения о присуждении учёных степеней», утверждённого постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 г. № 842 (в ред. постановления Правительства РФ от 20.03.2021 № 426), предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.4. Акушерство и гинекология и 3.2.1. Гигиена.

Отзыв на диссертацию обсуждён на совместном заседании кафедры акушерства и гинекологии лечебного факультета и кафедры гигиены педиатрического факультета Федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования «Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И.

Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации
(протокол № 3 от «9» ноября 2021 г.).

Заведующая кафедрой акушерства
и гинекологии лечебного факультета
Федерального государственного автономного
образовательного учреждения высшего образования
«Российский национальный исследовательский
медицинский университет имени Н.И. Пирогова»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
доктор медицинских наук, профессор
3.1.4. Акушерство и гинекология

Юлия Эдуардовна Доброхотова

Заведующая кафедрой гигиены
Федерального государственного автономного
образовательного учреждения высшего образования
«Российский национальный исследовательский
медицинский университет имени Н.И. Пирогова»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
доктор медицинских наук, доцент
3.2.1. Гигиена

Ольга Юрьевна Милушкина

«10» 11 2021 г.

Подпись д.м.н., профессора Ю.Э.Доброхотовой и д.м.н., доцента О.Ю.
Милушкиной «заверяю»



Адрес организации: 117997, г. Москва, ул. Островитянова д. 1
E-mail: rsmu@rsmu.ru
Тел.: +7 (495) 434-14-22