



МИНЗДРАВ РОССИИ
федеральное государственное бюджетное
образовательное учреждение высшего
образования «Омский государственный
медицинский университет» Министерства
здравоохранения Российской Федерации
(ФГБОУ ВО ОмГМУ Минздрава России)
ул. Ленина, д. 12, г. Омск, 644099
т. (3812) 95-70-01, т/ф (3812)95-70-02
E-mail: rector@omsk-osma.ru
ОКПО 01963321 ОГРН 1035504001500
ИНН/КПП 5503018420/550301001

№ _____
На № _____ от _____

УТВЕРЖДАЮ

И.о. ректора ФГБОУ ВО ОмГМУ

Минздрава России

Д-р мед. наук, профессор

В.А. Охлопков

2017 г.



ОТЗЫВ

ведущей организации о научно-практической значимости
диссертационной работы Малановой Аюны Баировны на тему:
«Нарушения репродуктивного здоровья у женщин,
ассоциированные с генитальным туберкулезом: клинические
особенности и диагностика», представленной на соискание
ученой степени кандидата медицинских наук по специальности:
14.01.01 – акушерство и гинекология

Актуальность исследования

В настоящее время во всем мире проводятся исследования,
направленные на изучение причин нарушения репродуктивной функции и
разработку методов, восстанавливающих фертильность. Согласно данным
эпидемиологических исследований частота бесплодных браков не имеет
тенденцию к снижению и в отдельных регионах России достигает 17-20%.
Актуальность работы определяется устойчиво высоким уровнем бесплодия
среди женского населения, растущей распространенностью репродуктивных

нарушений, обусловленных генитальным туберкулезом. Заболеваемость туберкулезом у женщин репродуктивного возраста в современных условиях приобретает особую значимость, так как охрана здоровья данной группы населения является одним из основных направлений деятельности учреждений здравоохранения. Согласно немногочисленным исследованиям, генитальный туберкулез является причиной женского бесплодия в 10-40% случаев. В тоже время остаются актуальными вопросы, касающиеся особенностей клинической манифестации нейроэндокринных расстройств и гормонозависимых заболеваний на фоне туберкулеза женских половых органов.

Актуальность исследования определяется также необходимостью оптимизации ранней диагностики и прогноза на амбулаторно-поликлиническом этапе. Ранняя диагностика является хорошим резервом повышения эффективности терапии генитального туберкулеза и возможности восстановления и сохранения репродуктивной функции.

Связь работы с планом развития медицинской науки и здравоохранения

Диссертационная работа выполнена в рамках Государственного задания на проведение фундаментальных научных исследований РАН 2013-2020 гг. «Патогенетически обоснованные эффективные технологии сохранения и восстановления репродуктивного здоровья при социально значимых инфекционных заболеваниях». Рег. №: 01201282417.

Научна новизна исследования и практическая значимость

В результате проведенного исследования автором впервые установлена частота репродуктивных нарушений, ассоциированных с генитальным туберкулезом у женщин фертильного возраста, обследованных в Республике Бурятия в период 2012-2015гг.

Впервые предложен и внедрен в клиническую практику расширенный перечень факторов риска туберкулеза половых органов у женщин с

репродуктивными нарушениями. Перечень включает новые и дополненные критерии: наличие хронической тазовой боли, неудачные попытки ЭКО в анамнезе, специфические типы нарушений менструального цикла, временные критерии неэффективности лечения нарушений менструальной функции и воспалительных заболеваний органов малого таза. Внедрение нового расширенного перечня факторов риска туберкулеза женских половых органов и обучение врачей амбулаторно-поликлинической сети повысило эффективность выявления женщин с нарушением фертильности, ассоциированным с туберкулезом половых органов в 3,6 раза.

Впервые на основании ранжирования неспецифичных клинических признаков и жалоб у женщин с бесплодием из группы риска генитального туберкулеза обоснованы рекомендации по дифференциальной диагностике эндометриоза, генитального туберкулеза или их сочетания.

Установлено, что для женщин с репродуктивными нарушениями, ассоциированными с генитальным туберкулезом, характерно снижение уровня яичниковых гормонов в сыворотке крови. Получены новые научные данные о сочетании ИППП (трихомониаза, гонореи, хламидиоза и вирусной инфекции), характерные для пациенток с репродуктивными нарушениями, ассоциированными с генитальным туберкулезом.

Впервые предложены математические модели прогноза и диагностики репродуктивных нарушений, ассоциированных с генитальным туберкулезом у женщин на амбулаторном этапе. Использование на амбулаторном этапе расширенного перечня факторов риска генитального туберкулеза с применением математических моделей прогноза и диагностики позволит своевременно диагностировать данное заболевание у женщин с репродуктивными нарушениями.

Модель прогноза включила клиничко-anamнестические предикторы: длительный субфебрилитет, снижение веса, увеличение паховых лимфатических узлов, принадлежность к социальной группе «студентки», контакт с больным туберкулезом, вираж туберкулиновых проб, наличие

туберкулеза легких в анамнезе. Математическая модель диагностики включила следующие значимые методы: иммуноферментный анализ, метод лазерной флюоресценции, диаскинтест, гистеросальпингографию (сегментированные маточные трубы по типу «бус»), определение уровня прогестерона, эстрадиола и тестостерона в сыворотке крови (снижение этих гормонов).

Разработана электронная база данных «Регистр женщин репродуктивного возраста с факторами риска генитального туберкулеза», свидетельство о регистрации № 2017620351 от 27.03.2017.

Степень обоснованности и достоверности научных положений, выводов и заключений, сформулированных с диссертации

Результаты, полученные в ходе диссертационного исследования Малановой Аюны Баировны, основаны на достаточном количестве фактического клинического материала. Настоящая работа основана на результатах исследования женщин с репродуктивными нарушениями, ассоциированными с генитальным туберкулезом. Углубленное исследование включало методы анкетного опроса, современные клиничко-лабораторные методы, включающие, иммунологические, бактериальные, иммуноферментные, исследование концентраций гормонов, туберкулиновые пробы, и инструментальные методы исследования. В работе применены корректные методы статистического анализа значимости различий изучаемых показателей и их корреляций.

Цель исследования и поставленные для ее решения задачи сформулированы четко, что позволило автору впоследствии дать на них ответы в виде выводов и практических рекомендаций.

Обоснованность вынесенных на защиту основных положений базируется на глубоком анализе литературных данных и критической оценке результатов собственного исследования.

Выводы диссертации достаточно хорошо аргументированы, полностью отражают результаты исследования, заключение и практические рекомендации основаны на полученных данных. Таким образом, достоверность полученных результатов исследования, выполненного автором, не вызывают сомнений.

Диссертационная работа по сути изучаемой проблемы соответствует паспорту специальности: 14.01.01 – Акушерство и гинекология.

Личный вклад автора

Автору принадлежит основная роль в проведении клинического и операционного исследования, обработке и интерпретации полученных данных, апробации результатов исследования, оформлении диссертации.

Значимость для науки и практики полученных результатов

В результате проведенных исследований автором установлена частота репродуктивных нарушений, ассоциированных с генитальным туберкулезом у женщин фертильного возраста, обследованных в Республике Бурятия. Предложен и внедрен в клиническую практику расширенный перечень факторов риска туберкулеза половых органов у женщин с репродуктивными нарушениями.

Разработаны математические модели прогноза и диагностики репродуктивных нарушений, ассоциированных с генитальным туберкулезом у женщин на амбулаторном этапе. Технология активного внедрения расширенного перечня факторов риска и использования математических моделей диагностики и прогноза генитального туберкулеза у женщин с бесплодием, позволит усовершенствовать алгоритмы диагностики и своевременно провести коррекцию репродуктивных нарушений.

Для рационального и эффективного восстановления фертильности пациенток с репродуктивными нарушениями и генитальным туберкулезом

необходимо оценивать уровень прогестерона, эстрадиола и тестостерона в сыворотке крови.

Предложенная шкала ранжирования неспецифических клинических признаков и жалоб у женщин с трубно – перитонеальным бесплодием из группы риска генитального туберкулеза, позволяет с большей вероятностью предположить эндометриоз, генитальный туберкулез или их сочетание/отсутствие. В совокупности представленные в диссертации сведения, представляют ценность для медицинской науки и практического здравоохранения.

Общая оценка диссертационной работы

Диссертационная работа Малановой А.Б. построена по классической схеме, состоит из введения, обзора литературы, трех глав собственных исследований, обсуждения, выводов, практических рекомендаций, указателя литературы и приложения. Материал изложен на 142 страницах машинописного текста и состоит из введения, 6 глав, заключения, выводов, практических рекомендаций и списка литературы. Текст диссертации иллюстрирован 14 таблицами и 4 рисунками. Список литературы включает 217 наименований, из которых 87 публикаций иностранных авторов.

Подтверждение опубликования основных результатов диссертации в научной печати

По материалам диссертации опубликовано 13 научных работ, в том числе 5 – в журналах и изданиях, рекомендуемых ВАК Минобрнауки России для публикации основных научных результатов диссертационных работ и 3 публикации - в зарубежных изданиях. Публикации в полной мере отражают основные результаты диссертационного исследования.

Соответствие содержания автореферата основным положениям диссертации

Автореферат составлен в соответствии с требованиями ГОСТ Р. 7.0.11-2011 и полностью отражает основные положения диссертации.

Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертационной работы

Основные результаты, полученные в ходе диссертационного исследования Малановой А.Б., рекомендуются для внедрения в практику работы отделения охраны репродуктивного здоровья ГАУЗ «Республиканский перинатальный центр МЗ РФ», а также в работу женских консультаций ЛПУ города Улан-Удэ.

Внедрение в практику основных результатов работы

Материалы исследования внедрены в лечебную работу гинекологического отделения ГАУЗ «Республиканский перинатальный центр МЗ РФ», ГАУЗ «Городская поликлиника №6», ГБУЗ «Республиканский клинический противотуберкулезный диспансер им. Г.Д. Дугаровой» г.Улан-Удэ, а также используются в учебной и научно-исследовательской работе на кафедре «Акушерства и гинекологии с курсом перинатологии» ФГБОУ ВО «Бурятский государственный университет» Медицинского института г. Улан-Удэ.

Замечания

По результатам проведенного анализа настоящей диссертационной работы принципиальных замечаний нет. Вместе с тем, хотелось бы уточнить:

- 1) Снижение уровня яичниковых гормонов у женщин с бесплодием и генитальным туберкулезом, выявленное в настоящем исследовании, имеет диагностическое значение или важно для планирования мероприятий по восстановлению их фертильности?
- 2) Отмечена ли связь социального статуса пациенток, включенных в исследование, с высокой частотой ИППП в основной группе?

3) Чем вы объясняете больший риск генитального туберкулеза у студенток, отмеченный в Вашем исследовании, по сравнению с женщинами другого социального положения, которые должны быть старше по возрасту и для которых обосновано решение репродуктивных проблем?

Заданные вопросы не умаляют ценности проведенного диссертационного исследования.

Заключение

Диссертация Малановой Аюны Баировны «Нарушения репродуктивного здоровья у женщин, ассоциированные с генитальным туберкулезом: клинические особенности и диагностика», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности: 14.01.01 – «Акушерство и гинекология», является научно-квалификационной работой, имеющей большое научно-практическое значение для акушерства и гинекологии по вопросу разработки и внедрения эффективной методики ранней диагностики нарушений репродуктивного здоровья, ассоциированных с туберкулезом половых органов у женщин. В диссертационной работе автором разработан и внедрен расширенный перечень факторов риска репродуктивных нарушений, ассоциированных с генитальным туберкулезом, выявлены коморбидные состояния, клинко-эпидемиологические и гормональные особенности у женщин с репродуктивными нарушениями и генитальным туберкулезом и предложены математические модели прогноза и диагностики репродуктивных нарушений, ассоциированных с генитальным туберкулезом у женщин.

По актуальности и новизне полученных результатов, научной и практической значимости, полноте изложения и обоснованности выводов и основных положений диссертационная работа Малановой Аюны Баировны полностью соответствует требованиям п.9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденным Постановлением Правительства РФ №842 от 24.09.2013г. (с изменениями в ред. Постановления Правительства РФ от 21.04.2016г. № 335), предъявляемым к

диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук и ее автор достоин присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.01 – акушерство и гинекология.

Отзыв обсужден и одобрен на расширенном кафедральном заседании с участием кафедр акушерства и гинекологии ПДО и фтизиатрии и фтизиохирургии от 01.11.2017 г., протокол № 5.

Зав. кафедрой акушерства и гинекологии ПДО
ФГБОУ ВО ОмГМУ, д.м.н., профессор

 Кравченко Е.Н.

Зав. кафедрой фтизиатрии и фтизиохирургии
ФГБОУ ВО ОмГМУ, д.м.н., профессор

 Мордык А.В.

Кравченко Елена Николаевна, д-р мед. наук (14.01.01 – акушерство и гинекология), профессор, заведующая кафедрой акушерства и гинекологии ДПО Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Омский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации (ФГБОУ ВО ОмГМУ Минздрава России); 644099, Сибирский Федеральный округ, Омская область, г. Омск, ул. Ленина, 12; kravchenko.en@mail.ru, телефон: 8(3812) 23-02-93.

Мордык Анна Владимировна, д-р мед. наук (14.03.03 – патологическая физиология; 14.01.16 - фтизиатрия), профессор, заведующая кафедрой фтизиатрии и фтизиохирургии Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Омский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации (ФГБОУ ВО ОмГМУ Минздрава России); 644099, Сибирский Федеральный округ, Омская область, г. Омск, ул. Ленина, 12; amordik@mail.ru, телефон: 8(3812) 95-68-24.

Подписи Кравченко Е.Н. и Мордык А.В. верны
Начальник Управления кадров

