



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) 957-001, т/ф (3812) 957-002
e-mail: rector@omsk-osma.ru
ОКПО 01963321 ОГРН 1035504001500
ИНН/КПП 5503018420/550301001

«УТВЕРЖДАЮ»

Ректор ФГБОУ ВО ОмГМУ
Минздрава России,
доктор медицинских наук, профессор,
член-корреспондент РАН

М.А. Ливзан



2026 г.

ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Омский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации о научно-практической значимости диссертации Россоловской Ксении Антоновны на тему: «Оптимизация терапии бактериального вагиноза у женщин репродуктивного возраста», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.4. Акушерство и гинекология.

Актуальность темы выполненной работы

Принимая во внимание высокую распространенность бактериального вагиноза, вопрос лечения данного полимикробного невоспалительного синдрома остается актуальной задачей современной гинекологии. Результаты многочисленных исследований свидетельствуют о постоянно растущем уровне рецидивирующего течения бактериального вагиноза, достигающего 70% в течение полугода. Вместе с тем эффективность имеющихся терапевтических стратегий, заключающихся в назначении антибактериальных препаратов, варьирует от 55% до 90%. Достижением последних лет является понимание того, что бактериальный вагиноз относится к биопленочно-

ассоциированным состояниям. В условиях сформированных полимикробных биопленок значительно возрастает устойчивость микроорганизмов к воздействию агрессивных факторов по сравнению с планктонными формами бактерий. Для достижения бактериостатического и бактерицидного эффекта антибактериальных препаратов в условиях биопленок необходимы их тысячекратные концентрации. Несмотря на относительно недавнее признание биопленок как важного фактора патогенности микроорганизмов, они рассматриваются одной из основных причин рецидивов бактериального вагиноза и неэффективности лечения, что обуславливает разработку и внедрение новых терапевтических подходов с учетом имеющихся представлений о патогенезе бактериального вагиноза. Существуют различные подходы, направленные на эрадикацию полимикробных биопленок генитального тракта, каждый из которых имеет свои преимущества и недостатки. Тем не менее, эффективные и доступные терапевтические стратегии по-прежнему не разработаны. Одним из направлений воздействия может рассматриваться применение препаратов с ферментативной активностью, в частности бовгиалуронидазыазоксимера, действие которого направлено на основной компонент биопленок – внеклеточный матрикс, в составе которого доминируют полисахариды (в том числе гиалуроновая кислота), доля которых достигает 95% биомассы биопленки.

Известно, что биопленочная форма бактериального вагиноза может быть диагностирована у 90% женщин с патологическими выделениями из влагалища, вместе с тем идентификация биопленок генитального тракта осуществляется с помощью специальных методов прямой визуализации. Одним из диагностических подходов является предложенный автором метод трансмиссионной электронной микроскопии, однако его применение в рутинной клинической практике ограничено.

Таким образом, диссертационная работа Россоловской Ксении Антоновны, посвященная улучшению лечения пациенток репродуктивного возраста с рецидивирующим течением бактериального вагиноза с учетом современных патогенетических представлений о данном синдроме, является актуальным научным исследованием.

Связь работы с планом соответствующей отрасли науки и народного хозяйства

Диссертационная работа Россоловской К.А. «Оптимизация терапии бактериального вагиноза у женщин репродуктивного возраста» выполнена в полном соответствии с планом научно-исследовательских работ кафедры акушерства и гинекологии №1 Института клинической медицины имени Н.В. Склифосовского Федерального

государственного автономного образовательного учреждения высшего образования Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет).

Новизна исследования и полученных результатов

Научная новизна диссертационной работы не вызывает сомнений. Для улучшения результатов лечения и снижения частоты рецидивов бактериального вагиноза у женщин репродуктивного возраста автором работы проведено сравнительное исследование традиционной схемы терапии бактериального вагиноза и комбинированного лечения, учитывающего современные патогенетические особенности синдрома.

В рамках диссертационной работы впервые разработана схема лечения бактериального вагиноза у женщин репродуктивного возраста с рецидивирующим течением синдрома, заключающаяся в добавлении препарата с ферментативной активностью – бовгиалуронидазызоксимера – к стандартной антимикробной терапии метронидазолом. Данная комбинированная схема лечения повышает клинико-лабораторную эффективность терапии, снижает частоту рецидивов в течение 6 месяцев наблюдения и увеличивает безрецидивный период.

По теме исследования автором подано заявление №2025115150 от 03.06.2025 о государственной регистрации изобретения и выдачи патента на изобретение: «Способ лечения и профилактики бактериального вагиноза».

В ходе работы автором изучен микробный состав влагалища у женщин репродуктивного возраста при биопленочной форме рецидивирующего бактериального вагиноза методом полимеразной цепной реакции в режиме реального времени и определены молекулярно-генетические маркеры персистирующих биопленок генитального тракта после лечения, что позволяет выделять группу пациенток, нуждающихся в более тщательном посттерапевтическом наблюдении.

Значимость для науки и практики полученных автором результатов

В своей диссертационной работе Россоловская К.А. представила значимые результаты и практические рекомендации по лечению бактериального вагиноза. Полученные результаты исследования расширили представление о патогенетической роли и микробном составе биопленок генитального тракта у женщин репродуктивного возраста с рецидивирующим течением бактериального вагиноза и подтвердили связь между наличием биопленок генитального тракта и неэффективностью терапии, а также рецидивом бактериального вагиноза.

Представленный анализ результатов лечения пациенток репродуктивного возраста с рецидивирующим течением бактериального вагиноза обосновывает целесообразность назначения данной группе женщин комбинированной схемы лечения, включающей применение наряду со стандартной антимикробной терапией метронидазолом препарата с ферментативной активностью – бовгиалуронидазыазоксимера. Данный способ терапии позволяет улучшить результаты лечения, снизить частоту рецидивов бактериального вагиноза в течение 6 месяцев наблюдения и увеличить длительность безрецидивного периода.

Вместе с тем, из результатов исследования видно, что микробный состав влагалища у пациенток репродуктивного возраста с верифицированными и отсутствующими биопленками генитального тракта в ситуации рецидивирующего бактериального вагиноза значительно отличается. Выявленный в ходе работы молекулярно-генетический маркер персистирующих биопленок генитального тракта по данным полимеразной цепной реакции в режиме реального времени исключает необходимость рутинного выполнения трансмиссионной электронной микроскопии и позволяет формировать группу пациенток высокого риска развития рецидивов бактериального вагиноза, нуждающихся в более тщательном динамическом наблюдении после окончания основного этапа терапии.

Основные научные положения, выводы и рекомендации диссертации Россоловской К.А. внедрены в учебный процесс кафедры акушерства и гинекологии № 1 Института клинической медицины имени Н.В. Склифосовского ФГАОУ ВО Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет) при изучении дисциплины «Акушерство и гинекология», читаемой студентам по направлениям подготовки 31.05.01. Лечебное дело, 31.05.02. Педиатрия, 31.05.03. Стоматология и 32.05.01. Медико-профилактическое дело, а также в лечебный процесс гинекологического отделения общества с ограниченной ответственностью «Семейная поликлиника № 4».

Личный вклад автора

Личный вклад автора является определяющим на всех этапах проведенного исследования. Автором самостоятельно сформулированы цели и задачи диссертационной работы, разработан дизайн исследования на основе анализа данных отечественной и зарубежной литературы, посвященных современным представлениям о патогенезе, диагностике и лечении бактериального вагиноза.

С момента первого визита и на протяжении всего периода наблюдения автором лично осуществлялись ведение и клинико-лабораторное обследование всех вошедших в

исследование пациенток с рецидивирующим течением бактериального вагиноза. Автором самостоятельно осуществлялся регулярный контроль соответствия критериям включения и невключения в исследование, учет назначенной схемы терапии и графика визитов, фиксация случаев рецидивов бактериального вагиноза. Автор принимал непосредственное участие в разработке протокола морфологической оценки образцов соскоба эпителия влагалища методом трансмиссионной электронной микроскопии, осуществлял просмотр и фотофиксацию микропрепаратов, сопоставление данных трансмиссионной электронной микроскопии с иными клинико-лабораторными результатами. Микроскопическое, микробиологическое и молекулярно-генетическое исследования непосредственно автором не проводились.

Автором лично проведены оформление медицинской документации, сбор и систематизация полученных данных, а также статистический анализ полученных результатов с использованием современных методов математической обработки данных. Автором собственноручно написаны текст диссертации и автореферат, подготовлены публикации по результатам проведенного исследования.

Рекомендации по использованию результатов работы и выводов диссертации

Основные результаты диссертационной работы, выводы и практические рекомендации по лечению пациенток репродуктивного возраста с рецидивирующим течением бактериального вагиноза рекомендуется внедрять в практическую деятельность врачей гинекологических отделений медицинских учреждений амбулаторного звена.

Теоретические положения, сформулированные в диссертационном исследовании, могут быть использованы в учебной и научной деятельности образовательных учреждений при подготовке врачей акушеров-гинекологов в рамках непрерывного медицинского образования, на циклах повышения квалификации, а также при разработке методических рекомендаций для практикующих врачей.

Характеристика публикаций автора по теме диссертации

По результатам исследования автором опубликовано 7 работ, в том числе 1 научная статья в журнале, включенном в Перечень рецензируемых научных изданий Сеченовского Университета / Перечень ВАК при Минобрнауки России, в которых должны быть опубликованы основные научные результаты диссертаций на соискание ученой степени кандидата наук, 2 публикации в научных изданиях, включенных в международную индексируемую базу данных Scopus, 1 иная публикация по результатам исследования, 3 публикации в сборниках материалов всероссийских научных конференций.

Оценка содержания диссертации и её завершенности

Текст диссертационной работы изложен на 157 страницах машинописного текста и состоит из введения, трех глав, выводов, практических рекомендаций, списка сокращений, списка литературы, списка приложений. Список литературы содержит 237 источников, из них отечественных – 69, зарубежных – 168. Работа иллюстрирована 21 рисунком и 23 таблицами, включает 1 приложение (Приложение А).

Диссертационная работа соответствует паспорту научной специальности 3.1.4. Акушерство и гинекология. Результаты проведенного исследования соответствуют паспорту специальности, пункту 1 «Исследования по изучению эпидемиологии, этиологии, патогенеза гинекологических заболеваний» и пункту 4 «Разработка и усовершенствование методов диагностики, лечения и профилактики осложненного течения беременности и родов, гинекологических заболеваний».

Сформулированные автором выводы и научные положения логично вытекают из текста рукописи, четко аргументированы, соответствуют поставленным задачам. Практические рекомендации опираются на полученные в ходе исследования данные. Автореферат диссертации полностью соответствует тексту работы.

Достоинства и недостатки в содержании и оформлении диссертации

Диссертационная работа оформлена в полном соответствии с требованиями ГОСТ. Автором подробно и четко описаны все методики, использованные при выполнении научного исследования. Грамотно оформленный иллюстративный материал отражает полученные результаты исследования.

Диссертационная работа соответствует требованиям, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук. Принципиальных замечаний по диссертации нет.

Заключение

Таким образом, диссертационная работа Россоловской Ксении Антоновны на тему: «Оптимизация терапии бактериального вагиноза у женщин репродуктивного возраста» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук является научно-квалификационной работой, в которой содержится решение научной задачи по улучшению результатов лечения пациенток репродуктивного возраста рецидивирующим течением бактериального вагиноза, имеющей существенное значение для акушерства и гинекологии, что соответствует требованиям п. 16 Положения о присуждении ученых степеней в федеральном государственном автономном образовательном учреждении высшего образования Первый Московский государственный медицинский университет

имени И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет), утвержденного приказом ректора № 0692/Р от 06.06.2022 года (с изменениями, утвержденными: приказом №1179/Р от 29.08.2023г., приказом №0787/Р от 24.05.2024г.), предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор Россоловская Ксения Антоновна заслуживает присуждения искомой ученой степени по специальности – 3.1.4. Акушерство и гинекология.

Диссертационная работа Россоловской Ксении Антоновны «Оптимизация терапии бактериального вагиноза у женщин репродуктивного возраста» и настоящий отзыв обсуждены и одобрены на заседании кафедры акушерства и гинекологии №1 ФГБОУ ВО «Омский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации. Протокол № 7 от 20.02.2026 г.

Отзыв составлен:

Доктор медицинских наук
(3.1.4. Акушерство и гинекология),
доцент, заведующий кафедрой
акушерства и гинекологии №1
ФГБОУ ВО ОмГМУ Минздрава России



Ирина Вячеславовна Савельева

Подпись Савельева С.В.
заверяю Начальник Управления кадровой
политики и правового обеспечения
В.И. Луговой

«20» февраля 2026 г.

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Омский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации
644099, Омская область, г. Омск, улица Ленина, дом 12
Тел.: 8(3812) 957-001 E-mail: rector@omsk-osma.ru
Официальный сайт: <https://omsk-osma.ru/>