

Отзыв на автореферат
диссертационной работы Минаковой Алены Дмитриевны на тему
«Перспективы использования молочной кислоты в лечении
бактериального вагиноза у женщин репродуктивного возраста»,
представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских
наук по специальности

3.1.4. Акушерство и гинекология

Несмотря на наличие эффективных антибактериальных препаратов, проблема лечения бактериального вагиноза остаётся далёкой от окончательного решения, у значительной части пациенток не удаётся достичь стойкого излечения. Высокая частота рецидивов во многом обусловлена способностью микроорганизмов формировать биоплёнки, а также отсутствием влияния стандартной терапии на восстановление нормоценоза влагалища. В связи с этим особого внимания заслуживают подходы, воздействующие на ключевые звенья патогенеза, одним из которых является восстановление физиологической кислотности влагалищной среды с применением молочной кислоты. Диссертационная работа Минаковой А.Д., выполненная в дизайне рандомизированного контролируемого исследования, посвящена оценке эффективности и безопасности применения молочной кислоты в схемах лечения бактериального вагиноза и является актуальной и современной.

Автором проведено рандомизированное контролируемое исследование с участием 128 пациенток репродуктивного возраста с верифицированным спорадическим бактериальным вагинозом. Сформированные методом простой рандомизации четыре группы получали различные терапевтические схемы. Оценка эффективности выполнена в три временные точки: через 14 дней, 3 и 6 месяцев. Обоснованность выводов

подтверждается достаточным объёмом наблюдений и корректным применением современных методов статистической обработки данных.

Цель и задачи определены автором четко.

Научная новизна работы заключается в том, что автором впервые выполнено сравнительное исследование двухэтапных схем, сочетающих антимикробную терапию и последующую коррекцию молочной кислотой, с изолированным применением препаратов. Доказано, что последовательное использование клиндамицина или деквалиния хлорида с последующим курсом молочной кислоты обеспечивает более высокие показатели излечения, как в ранние сроки, так и в отдалённом периоде. Установлена сопоставимость результатов при использовании обеих двухэтапных схем. Дополнительно охарактеризованы поведенческие факторы, влияющие на состояние микробиоты влагалища.

Результаты исследования свидетельствуют о статистически значимом преимуществе двухэтапных подходов. По завершении курса терапии частота клинико-лабораторного излечения в группах, получавших последовательное лечение, достигала 96,8% и 96,9%, тогда как при монотерапии данные показатели составили 85,3% и 86,7%. Полученные данные подтверждены результатами количественной ПЦР, зафиксировавшими более выраженное восстановление пула лактобацилл и снижение концентрации *Gardnerella vaginalis* и *Atopobium vaginae* в группах с двухэтапной терапией. Наиболее устойчивые результаты в отдалённом периоде зафиксированы в группе, получавшей двухэтапную схему с клиндамицином. Схема с деквалиния хлоридом продемонстрировала сопоставимую эффективность, что обосновывает её применение в качестве альтернативы. Профиль безопасности изученных схем лечения оценен как благоприятный: частота местных реакций при использовании антимикробных компонентов не превышала 3,3%, а монотерапия молочной кислотой не сопровождалась

какими-либо нежелательными явлениями. Полученные результаты обосновывают целесообразность включения молочной кислоты в терапевтические алгоритмы ведения пациенток с бактериальным вагинозом.

В диссертационной работе продемонстрировано, что у курящих пациенток содержание лактобацилл в вагинальном отделяемом статистически значимо ниже, тогда как применение барьерных методов контрацепции ассоциировано с достоверным снижением риска рецидивов. Полученные данные обосновывают необходимость разработки соответствующих профилактических стратегий.

Полученные результаты внедрены в практическую деятельность врачей акушеров гинекологов.

Автореферат выполнен на 24 страницах, оформление соответствует установленным требованиям ГОСТ. Материал изложен последовательно, структура работы логична. Принципиальных замечаний по содержанию и оформлению не имеется.

Материалы автореферата соответствуют материалам диссертационной работы.

Таким образом, диссертационная работа Минаковой Алены Дмитриевны «Перспективы использования молочной кислоты в лечении бактериального вагиноза у женщин репродуктивного возраста» полностью соответствует требованиям п. 16 Положения о присуждении учёных 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 29.08.2023 г., приказом № 0787/Р от 24.05.2024 г.), предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор

Минакова Алена Дмитриевна заслуживает присуждения искомой ученой степени по специальности 3.1.4. Акушерство и гинекология.

Заведующий отделением вспомогательных технологий в лечении бесплодия имени профессора Б.В. Леонова федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр акушерства, гинекологии и перинатологии имени академика В.И. Кулакова» Минздрава России
доктор медицинских наук,
профессор

Калинина Елена Анатольевна

117997, г. Москва,
ул. Ак. Опарина, дом 4.
+7(495)4381341
e_kalinina@oparina4.ru

Подпись д.м.н., профессора Калининой Е.А. заверяю:

Ученый секретарь
федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр акушерства, гинекологии и перинатологии имени академика В.И. Кулакова»
Минздрава России
кандидат медицинских наук,
доцент

09.04.20202 .



Павлов Станислав Владиславович