

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

Лечение бактериального вагиноза, несмотря на применяемые антибактериальные препараты, остаётся одной из наиболее актуальных проблем гинекологии ввиду высокого уровня рецидивов и неудовлетворённости отдалёнными результатами стандартной терапии. Именно молочная кислота, будучи естественным продуктом метаболизма лактобацилл, обеспечивает поддержание физиологической кислотности влагалищной среды, поэтому её применение следует рассматривать как патогенетически обоснованное направление терапии. Диссертационная работа Минаковой А. Д., в которой эффективность такого подхода подтверждена в условиях рандомизированного контролируемого исследования, вносит существенный вклад в оптимизацию ведения пациенток с бактериальным вагинозом.

В исследование включено 128 женщин репродуктивного возраста с верифицированным диагнозом спорадического бактериального вагиноза. Методом простой рандомизации сформированы четыре группы, получавшие различные схемы терапии. Эффективность оценивалась через 14 дней, 3 и 6 месяцев. Достоверность полученных результатов подтверждена статистическим анализом с использованием современных методов обработки.

Научная новизна работы заключается в том, что автором впервые в рамках рандомизированного исследования проведено прямое сравнение двухэтапных схем лечения бактериального вагиноза и доказано их преимущество перед монотерапией, при этом показана сопоставимая результативность схем, включающих последовательное применение клиндамицина или деквалиния хлорида и молочной кислоты. Установлено, что последовательное применение антимикробного препарата и молочной кислоты не только повышает клиническую эффективность в ближайшие сроки, но и обеспечивает более длительную ремиссию. Кроме того, в работе показана связь между поведенческими факторами, состоянием вагинального микробиоценоза и отдалёнными исходами лечения, что имеет значение для разработки профилактических мероприятий.

Результаты исследования свидетельствуют о статистически значимом преимуществе двухэтапных подходов. Сравнительный анализ показал, что последовательная терапия, включающая антимикробный компонент и последующее применение молочной кислоты, обеспечивает более высокие показатели клинико-лабораторного излечения, чем монотерапия. 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.

Оценка переносимости терапии показала, что монотерапия молочной кислотой не сопровождалась развитием каких-либо нежелательных явлений. В группах, получавших антимикробные компоненты, частота локальных реакций не превышала 3,3%, все случаи носили транзиторный характер. Полученные данные свидетельствуют о высоком профиле безопасности предложенных терапевтических подходов.

Автором установлено, что курение ассоциировано со статистически значимым снижением содержания лактобацилл в вагинальном отделяемом, а использование барьерной контрацепции (презервативов) достоверно снижает частоту рецидивов, что обосновывает необходимость разработки профилактических мероприятий.

Результаты исследования внедрены в клиническую практику клинико-диагностического отделения №1 клиники акушерства и гинекологии им. В.Ф. Снегирева Сеченовского центра материнства и детства, а также используются в учебном процессе кафедры акушерства и гинекологии №1 Института клинической медицины имени Н.В. Склифосовского ФГАОУ ВО Первый МГМУ имени И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет).

Автореферат изложен на 24 страницах, оформлен в соответствии с требованиями ГОСТ. Материал представлен последовательно, структура соответствует логике исследования. Замечаний к содержанию и оформлению автореферата нет.

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.

Профессор кафедры акушерства, гинекологии и репродуктивной медицины
Института клинической медицины имени Н.А. Семашко
ФГБОУ ВО «Российский университет медицины» Минздрава России,
доктор медицинских наук
(3.1.4. Акушерство и гинекология)

Подпись _____

Кузьмин Владимир Николаевич

Подпись доктора медицинских наук, профессора Кузьмина В.Н. «заверяю»:
Ученый секретарь ФГБОУ ВО «Российский университет медицины»
Минздрава России,
доктор медицинских наук, профессор

Подпись _____



Раснер Павел Ильич

«10» апрель 2026 г.

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Российский университет медицины» Министерства здравоохранения Российской Федерации
Адрес: 127006, г. Москва, ул. Долгоруковская, дом 4
Телефон: +7 (495) 609-67-00;
E-mail: info@rosunimed.ru