

## ЗАКЛЮЧЕНИЕ

диссертационного совета ДСУ 208.001.28, созданного на базе ФГАОУ ВО Первый Московский государственный медицинский университет им. И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет), по диссертации на соискание ученой степени кандидата медицинских наук

аттестационное дело № 74.01-07/097а-2026

решение диссертационного совета от 15 июня 2026 года № 32

О присуждении Гридасовой Ольге Сергеевне, гражданке Российской Федерации, ученой степени кандидата медицинских наук.

Диссертация «Клиническое значение определения нейтрофильных внеклеточных ловушек, провоспалительных цитокинов и маркеров ангиогенеза у женщин с вульвовагинальной атрофией и гинекологическим раком в анамнезе», в виде рукописи по специальности 3.1.4. Акушерство и гинекология принята к защите 27 апреля 2026 г., (протокол № 23/4) диссертационным советом ДСУ 208.001.28 ФГАОУ ВО Первый Московский государственный медицинский университет им. И.М.Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет), 119991, г. Москва, ул. Трубецкая, дом 8, строение 2 (Приказ ректора № 1199/Р от 05.10.2022 г.)

Соискатель Гридасова Ольга Сергеевна, 1989 года рождения, гражданство Российской Федерации, в 2012 году окончила федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования «Балтийский федеральный университет имени Иммануила Канта» Министерства науки и высшего образования Российской Федерации по специальности «Лечебное дело».

В 2025 году прикреплена для подготовки диссертации на соискание ученой степени кандидата наук, без освоения программ подготовки научных и научно-педагогических кадров в аспирантуре, к кафедре акушерства, гинекологии и перинатальной медицины Клинического института детского здоровья имени Н.Ф. Филатова ФГАОУ ВО Первый МГМУ имени И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет) по специальности 3.1.4. Акушерство и гинекология.

Справка о сдаче кандидатских экзаменов № КЭ/2025/12/01-2 от 01.12.2025 года выдана в Автономной некоммерческой организации дополнительного профессионального образования «Московский медико-социальный институт имени Ф.П. Гааза».

С 2024 года работает в должности врача акушера-гинеколога в отделении «Акушерства и гинекология» общества с ограниченной ответственностью «РЕАЛ ТРАНС ХАЙР Т» по настоящее время.

Диссертация «Клиническое значение определения нейтрофильных внеклеточных ловушек, провоспалительных цитокинов и маркеров ангиогенеза у женщин с вульвовагинальной атрофией и гинекологическим раком в анамнезе» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук выполнена на кафедре акушерства, гинекологии и перинатальной медицины Клинического института детского здоровья имени Н.Ф. Филатова ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет).

#### **Научные руководители:**

Хизроева Джамиля Хизриевна, доктор медицинских наук, профессор, профессор кафедры акушерства, гинекологии и перинатальной медицины Клинического института детского здоровья имени Н.Ф. Филатова ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет).

Солопова Антонина Григорьевна, доктор медицинских наук, профессор, профессор кафедры акушерства, гинекологии и перинатальной медицины Клинического института детского здоровья имени Н.Ф. Филатова

ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет).

**Официальные оппоненты:**

**Хашукоева Асият Зульчифовна** – доктор медицинских наук, профессор, федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования «Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Лечебный факультет, профессор кафедры акушерства и гинекологии

**Мкртчян Лиана Сирекановна** - доктор медицинских наук, доцент, Медицинский радиологический научный центр имени А.Ф. Цыба – филиал Федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр радиологии» Министерства здравоохранения Российской Федерации, ведущий научный сотрудник

Оппоненты дали положительные отзывы на диссертацию.

В связи с тем, что диссертация выполнена по двум специальностям: 3.1.4. Акушерство и гинекология, 3.1.6. Онкология, лучевая терапия, были введены в состав диссертационного совета на разовую защиту с правом решающего голоса три доктора наук по специальности 3.1.6. Онкология, лучевая терапия:

**Романко Юрий Сергеевич** – доктор медицинских наук, Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет), профессор кафедры онкологии, радиотерапии и реконструктивной хирургии;

**Семенков Алексей Владимирович** – доктор медицинских наук, Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования Первый Московский государственный медицинский

университет имени И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет), профессор кафедры онкологии, радиотерапии и реконструктивной хирургии;

**Уласов Илья Валентинович** – доктор биологических наук, Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет), отдел современных биоматериалов, ведущий научный сотрудник.

**Ведущая организация:** Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Российский университет медицины» Министерства здравоохранения Российской Федерации в своём положительном отзыве, подписанном доктором медицинских наук, профессором Крихели Нателлой Ильиничной – проректором ФГБОУ ВО «Российский университет медицины» указала, что диссертационная работа Гридасовой Ольги Сергеевны на тему «Клиническое значение определения нейтрофильных внеклеточных ловушек, провоспалительных цитокинов и маркеров ангиогенеза у женщин с вульвовагинальной атрофией и гинекологическим раком в анамнезе», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по научной специальности 3.1.4. Акушерство и гинекология, является самостоятельной завершенной научно-квалификационной работой, в которой содержится решение актуальной задачи по оптимизации тактики ведения пациенток репродуктивного и перименопаузального возраста с полипами эндометрия, направленной на снижение частоты рецидивов, с учетом клинико-анамнестических данных и микробиоты полости матки, имеющей существенное значение для специальности 3.1.4. Акушерство и гинекология.

По актуальности, новизне, теоретической и научно-практической значимости, объему проведенных исследований представленная работа 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 29.08.2023 года, приказом №0787/Р от 24.05.2024 года, приказом №1085/Р от 10 июля 2025 года), предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор, Гридасова Ольга Сергеевна, заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.4. Акушерство и гинекология.

### **Научные работы по теме диссертационного исследования:**

1. Влияние реабилитации на психоэмоциональное состояние женщин с хирургическим лечением рака вульвы: рандомизированное контролируемое исследование / Д. В. Блинов, А. Г. Солопова, Е. В. Гамеева, Н. Г. Бадалов, В. Н. Галкин, М. А. Еремушкин, А. М. Степанова, А. Е. Иванов, О. С. Гридасова // Вестник восстановительной медицины. – 2024. – Т. 23. – № 5. – С. 52-60. [Scopus]

2. Фоновые и предраковые заболевания вульвы и влагалища: современные представления, диагностика, лечение и реабилитация / А. Г. Солопова, А. В. Воробьев, Д. Х. Хизроева, И. Е. Иванов, Д. О. Уткин, О. С. Гридасова, Д. С. Царелунга, К. Н. Григорьева // Врач. – 2025. – Т. 36. – № 7. – С. 5-13.

3. Влияние реабилитации на уровень дистресса при хирургическом лечении рака шейки матки: сравнительное рандомизированное исследование / Д.В. Блинов, А. Г. Солопова, Е. В. Гамеева, В. Н. Галкин, А. Е. Иванов, С. А. Акавова, О. С. Гридасова // Вестник восстановительной медицины. – 2025. – Т. 24. – № 1. – С. 120-127. [Scopus]

4. Оценка уровня фактора роста эндотелия сосудов в крови пациенток с вульвовагинальной атрофией / О. С. Гридасова, Д. Х. Хизроева, А. Г. Солопова, А. Е. Иванов, Д. В. Блинов, А. Ю. Татаринцева // Акушерство, Гинекология и Репродукция. – 2025. – Т. 19. – № 5. – С. 727-736. [Scopus]

5. Современные подходы к лечению вульвовагинальной атрофии у женщин с гинекологическим раком и раком молочных желез / О. С. Гридасова, А. Г. Солопова, Е. И. Румянцева, А. Е. Иванов, Д. О. Уткин, Д. Х. Хизроева // Фармакоэкономика. Современная фармакоэкономика и фармакоэпидемиология. – 2025. – Т. 18. – № 2. – С. 284-293. [Scopus]

6. Роль компонентов С3 и С4 системы комплемента при вульвовагинальной атрофии в постменопаузе с различным клиническим анамнезом / О. С. Гридасова, А. Г. Солопова, Д. Х. Хизроева, В. О. Бицадзе, А. Е. Иванов, В. Н. Галкин, А. Д. Макацария // Акушерство, Гинекология и Репродукция. – 2025. – Т. 19. – № 6. – С. 849-859. [Scopus]

7. Маркеры нейтрофильных внеклеточных ловушек как индикаторы тяжести вульвовагинальной атрофии после противоопухолевой терапии / А. Г. Солопова, Д. Х. Хизроева, О. С. Гридасова, В. О. Бицадзе, А. Е. Иванов, В. Н. Галкин, А. Д. Макацария // Фармакоэкономика. Современная фармакоэкономика и фармакоэпидемиология. – 2025. – Т. 18. – № 4. – С. 550-559 [Scopus]

8. Гридасова, О. С. Роль личной гигиены в ведении пациенток с вульвовагинальной атрофией / О. С. Гридасова // Реабилитология. – 2025. – Т. 3. – № 1. – С. 22-28.

На автореферат диссертационного исследования отзывы от: доктора медицинских наук, профессора, ведущего научного сотрудника гинекологического отделения Федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр акушерства, гинекологии и перинатологии имени академика В.И. Кулакова» Минздрава России - Козаченко Андрея Владимировича; доктора медицинских наук, заведующей лабораторией профилактики, ранней диагностики и комбинированного лечения онкологических заболеваний Федерального государственного бюджетного учреждения «Российский научный центр рентгенорадиологии» Министерства здравоохранения Российской Федерации - Антоновой Ирины Борисовны; доктора медицинских наук, профессора, главного научного сотрудника отделения оперативной гинекологии с

онкогинекологией и дневным стационаром Государственного бюджетного учреждения здравоохранения Московской области «Московский областной научно-исследовательский институт акушерства и гинекологии имени академика В.И. Краснопольского» - Щукиной Натальи Алексеевны.

Отзывы положительные, замечаний не содержат.

Выбор официальных оппонентов обосновывается тем, что оппоненты являются известными специалистами в данной области и имеют публикации по теме диссертационной работы в рецензируемых журналах.

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Российский университет медицины» Министерства здравоохранения Российской Федерации выбрано в качестве ведущей организации в связи с тем, что одно из научных направлений, разрабатываемых данным учреждением, соответствует профилю представленной диссертации.

**Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований:**

Доказано, что выраженность вульвовагинальной атрофии носит мультифакторный характер и определяется совокупным влиянием клинических факторов (возраст, гормональный статус, наличие и характер онкологического анамнеза, проводимая противоопухолевая и антиэстрогенная терапия) и изменений показателей, отражающих состояние слизистой оболочки влагалища и локальные иммуновоспалительные процессы.

Доказано влияние различных видов противоопухолевого лечения, включая хирургическое вмешательство, химиолучевую и антиэстрогенную терапию, на формирование и прогрессирование вульвовагинальной атрофии, в том числе в отдалённые сроки после завершения лечения.

Установлено, что общепринятые клинические подходы к оценке вульвовагинальной атрофии имеют ограниченную диагностическую и прогностическую информативность и не в полной мере отражают

индивидуальные клиничко-патогенетические особенности течения данного состояния.

Обоснована клиническая значимость взаимосвязи показателей вагинального рН и индекса вагинального здоровья с маркерами нейтрофильной активации и иммуновоспалительного ответа, что отражает их участие в формировании степени тяжести вульвовагинальной атрофии.

Определена зависимость выраженности иммуновоспалительных изменений и активации нейтрофильных внеклеточных ловушек от вида предшествующей противоопухолевой терапии с формированием наиболее выраженного патологического фенотипа у пациенток после химиолучевой терапии.

Обоснована целесообразность интегральной оценки клинических показателей (вагинальный рН, индекс вагинального здоровья) и лабораторных маркеров иммуновоспалительной активности для стратификации пациенток с вульвовагинальной атрофией.

Предложен дифференцированный подход к ведению пациенток с вульвовагинальной атрофией, основанный на совокупной оценке клинических проявлений и маркеров врождённого иммунитета.

#### **Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что:**

**Проведено** системное клиничко-патогенетическое обоснование роли иммуновоспалительных нарушений и активации нейтрофильных внеклеточных ловушек в формировании вульвовагинальной атрофии, что расширяет современные представления о механизмах хронического повреждения слизистой оболочки влагалища.

Изучены особенности иммуновоспалительных изменений и активации нейтрофилов у пациенток с вульвовагинальной атрофией в зависимости от клинического контекста и вида предшествующей противоопухолевой терапии, что позволяет рассматривать данное состояние как гетерогенный патологический процесс с различными патогенетическими вариантами.

Уточнено значение взаимосвязи между клиническими показателями вульвовагинальной атрофии (включая индекс вагинального здоровья и

вагинальный рН) и маркерами врождённого иммунитета, что углубляет теоретические представления о механизмах формирования и прогрессирования заболевания.

Обоснована целесообразность интегральной оценки клинических показателей и маркеров иммуновоспалительной активности, что вносит вклад в развитие теоретических основ стратификации пациенток с вульвовагинальной атрофией.

Сформирована научная основа для дальнейшего изучения патогенетических механизмов вульвовагинальной атрофии и разработки новых подходов к её диагностике и лечению в рамках клинических и фундаментальных исследований.

**Значение полученных соискателем результатов исследования для практики подтверждается тем, что:**

Обоснована необходимость комплексной оценки клинических проявлений и маркеров иммуновоспалительной активности у пациенток с вульвовагинальной атрофией, что позволяет повысить клиническую обоснованность принимаемых решений при выборе тактики ведения.

Определены клинические и лабораторные показатели, ассоциированные с выраженностью вульвовагинальной атрофии, включая вагинальный рН, индекс вагинального здоровья и маркеры нейтрофильной активации, что создаёт основу для практической стратификации пациенток.

Продемонстрирована практическая значимость использования маркеров внеклеточных нейтрофильных ловушек, провоспалительных цитокинов и ангиогенных факторов в качестве дополнительных критериев оценки тяжести заболевания и выбора дифференцированной терапевтической тактики.

Обоснована целесообразность дифференцированного подхода к ведению пациенток с вульвовагинальной атрофией с учётом клинического контекста и вида предшествующей противоопухолевой терапии, что способствует повышению эффективности лечения.

Продемонстрирована зависимость выраженности вульвовагинальной

атрофии от характера проведённого противоопухолевого лечения, что имеет практическое значение для выявления пациенток с высоким риском тяжёлых форм заболевания.

Сформулированы практические рекомендации по диагностике и ведению пациенток с вульвовагинальной атрофией, которые могут быть использованы в работе врачей акушеров-гинекологов, онкогинекологов и специалистов стационарного и амбулаторного звена.

### **Оценка достоверности результатов исследования выявила:**

теоретические положения диссертации основаны на системном анализе современных отечественных и зарубежных публикаций, посвящённых проблеме вульвовагинальной атрофии и её патогенетических механизмов, и сопоставлены с результатами собственных клинических и лабораторных исследований автора, что обеспечивает научную обоснованность и преемственность полученных выводов,

дизайн исследования выстроен с учётом клинической логики и особенностей ведения пациенток с вульвовагинальной атрофией и включает сравнительный анализ различных клинических групп, в том числе с учётом онкогинекологического анамнеза и вида предшествующей противоопухолевой терапии, что позволяет минимизировать влияние систематических ошибок,

объём клинического материала является достаточным для получения статистически значимых результатов и включает пациенток с различными клиническими вариантами вульвовагинальной атрофии, что повышает репрезентативность исследования и позволяет экстраполировать полученные данные на широкую клиническую практику,

использованы современные методики сбора, обработки и статистического анализа информации с применением специализированных программных пакетов (Statistica, StatMed, Microsoft Excel). Выбор статистических критериев осуществлялся с учётом характера распределения данных, применялись параметрические и непараметрические методы сравнения, а

также корреляционный анализ. Принятый уровень статистической значимости ( $p < 0,05$ ) соответствует общепринятым требованиям и обеспечивает корректность интерпретации результатов, их воспроизводимость и достоверность,

полученные автором результаты согласуются с данными современных отечественных и зарубежных исследований, что подтверждает воспроизводимость выявленных закономерностей и корректность интерпретации полученных данных. Научные положения, выводы и рекомендации четко обоснованы и логично вытекают из данных, полученных автором. Полнота и объем материала в достаточной мере обосновывают выводы, вытекающие из полученных результатов. Все результаты достоверны и не вызывают сомнений.

#### **Личный вклад соискателя состоит в том что:**

Автор лично участвовала в определении направления исследования, выборе тематики, формулировании цели и задач, а также в разработке дизайна исследования. Соискателем самостоятельно осуществлены сбор клинического материала, его статистическая обработка, анализ и обобщение полученных результатов. Автором проведён самостоятельный поиск и анализ отечественных и зарубежных источников литературы по теме диссертации, разработана концепция исследования и определена его методология. Гридасовой О.С. лично проведен анализ первичной медицинской документации, включая истории болезни, данные клинического обследования и лабораторных исследований, а также сформирована и систематически велась база данных пациенток с вульвовагинальной атрофией. Автор осуществляла клиническое обследование пациенток, сбор жалоб и анамнеза, оценку выраженности симптомов заболевания, контроль выполнения диагностических мероприятий и динамическое наблюдение пациенток в различных клинических группах. Автором самостоятельно проведена стратификация пациенток на исследовательские группы с учётом клинико-anamнестических характеристик и вида предшествующей терапии.

Лично автором выполнена интерпретация клинико-лабораторных данных, включая оценку показателей вагинального рН, индекса вагинального здоровья и маркеров иммуновоспалительной активности (миелопероксидаза, цитруллинный гистон НЗ, катепсин G, фактор некроза опухоли альфа, компоненты системы комплемента, ангиогенные факторы). Автор непосредственно участвовала в разработке плана статистического анализа, обобщении и статистической обработке полученных данных, а также лично осуществляла интерпретацию результатов исследования. Автор принимала непосредственное участие в апробации результатов исследования, их представлении на научно-практических конференциях, а также в подготовке и публикации научных работ по теме диссертации.

Диссертационная работа не содержит недостоверных сведений об опубликованных соискателем ученой степени работах, в которых изложены основные научные результаты диссертации, и полностью 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 29.08.2023 года, приказом №0787/Р от 24.05.2024 года, приказом №1085/Р от 10 июля 2025 года), предъявляемым к кандидатским диссертациям.

В ходе защиты диссертации критических замечаний высказано не было, членами диссертационного совета был задан ряд вопросов, на которые соискатель Гридасова Ольга Сергеевна, дала исчерпывающие ответы.

На заседании 15 июня 2026 года диссертационный совет принял решение: за решение актуальной междисциплинарной проблемы современной медицины – оптимизации диагностики и лечения вульвовагинальной атрофии с учетом иммуновоспалительных, микроциркуляторных и ангиогенных

