

ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОПОНЕНТА

на диссертационную работу Ахадовой Гулрухсор Иброхимовны на тему:

«Дифференцированные подходы терапии воспалительных заболеваний половых органов хламидийной этиологии», представленной на соискание

учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.01 -

Акушерство и гинекология, в Диссертационный совет БД.КОА-006 при

Государственном учреждении «Таджикский научно-исследовательский

институт акушерства, гинекологии и перинатологии» Министерства

здравоохранения социальной защиты населения Республики Таджикистан

Актуальность. Заболевания, передаваемые половым путем, являются причиной многочисленных гинекологических заболеваний. Регистрация новых случаев инфекционных заболеваний урогенитального тракта показала, что ЗППП составляют четверть миллиона в год. Одной из таких инфекций является хламидиоз, вызываемый *Chlamidia trachomatis* [И.Г.Сереева 2010, Т.А.Володина, П.В.Саськова, И.В.Иванова, 2016, В.Н.Прилепская 2014].

Отмечено, что хламидиями могут быть инфицированы люди, независимо от пола и возраста, места проживания. Но наиболее часто заражение хламидийной инфекцией отмечено у людей репродуктивного возраста, при этом чаще у мужчин (50%), чем у женщин (30%). В Европе на сегодняшний день хламидийная инфекция является самой частой бактериальной инфекцией, передающейся половым путем. [А.А. Курбанова 2012, Е.Н. Волкова 2011, В.А. Шелехова, Е.А. Краснов, Э.Ф. Степанова 2012, Makella S Couduau 2020]

Из года в год повышается распространенность хламидийной инфекции женщин активного репродуктивного возраста, что создает проблемы в этой возрастной категории женщин в связи с развитием воспалительных заболеваний половых органов и последствий перенесенного воспалительного процесса. При своевременном и правильном лечении урогенитального хламидиоза снижается частота последствий перенесенной инфекции. В случаях не леченной хламидийной инфекции у каждой 2-3-й женщины развиваются воспалительные заболевания половых органов, что в свою очередь приводит к бесплодию в 25% случаев [В.А. Шелехова, Е.А. Краснов, Э.Ф. Степанова 2012, Ю.А. Петров 2011].

Частоте сочетание *Chlamidia trachomatis* с другими видами инфекций подтверждается следующей статистикой - до 80% у больных с негонорейными и постгонорейными уретритами обнаруживается *Chlamidia trachomatis*. У каждой 2-й, в некоторых странах до 70% женщин с с хроническими воспалительными заболеваниями гениталий диагностируется

Chlamidia trachomatis [Т.В. Брагина, Ю.А. Петров 2020, О.В. Островская, С.В. Сутрун., М.А. Власова 2013, Л. Р. Мустафина., С.В. Логвинов., С.Ю. Юрьев 2015].

Одним из факторов риска инфицирования хламидиями является молодой возраст, т.е. возраст активной половой жизни. У женщин репродуктивного возраста распространенность хламидиоза может достигать 11%. Чаще хламидии поражают органы мочевой и половой систем, в которых много цилиндрического эпителия, к которому *Chlamidia trachomatis* имеет тропизм. Соответственно, поражая органы мочеполовой системы хламидиоз способствует нарушениям репродуктивной функции женщин. Одной из главных проблем в гинекологии является бесплодный брак. И в структуре причин бесплодного брака воспалительные заболевания половых органов хламидийной этиологии занимают одно из ведущих мест. В целом частота воспалительных заболеваний половых органов среди причин бесплодия составляет 38-44%, а в 60% случаев эти заболевания связаны с инфекциями передаваемыми половым путем [В.Н. Прилепской 2014, Roufs G.I., Duijts L., Mol H.A. 2011].

Распространенность хламидиоза в репродуктивном возрасте определяет проблему хламидийной инфекции среди беременных женщин. Одной из проблем является инфицирование внутриутробного плода, с вытекающими из этого проблемами, таким как врожденные пороки развития плода, дородовый разрыв плодных оболочек, самопроизвольные аборты, преждевременные роды и неблагоприятные акушерские и перинатальные исходы [В. А. Ермоченко 2012, А.А. Камалов 2010, Cristofolini DM, Leuzzi L, Mafta FA 2012].

Таким образом, хламидиоз остается важной и актуальной проблемой не только гинекологии, но и общественного здоровья. Не до конца уточнена распространенность инфекции в виде моно-инфекции и микст-инфекции. Требуется дальнейшего изучения особенности гинекологического статуса женщин с урогенитальным хламидиозом в зависимости от бактериального и вирусного спектра инфекций в сочетании с хламидиями. До сих пор уточняются некоторые аспекты патогенеза заболевания. Остаются актуальными вопросы бесплодия у женщин, перенесших хламидиоз и вклад в причины бесплодия овариальной недостаточности. В заключение хотелось еще раз подчеркнуть, что урогенитальный хламидиоз до настоящего времени продолжает оставаться серьезной медицинской проблемой и ни в одном из разделов ее изучения точка не поставлена. [Г.И. Мавров, Г.П. Чинов, Ю.В. Шербакова 2010, Versteeg B, Bruisten SM 2017].

Выбор диссертантом исследовательского поля полностью оправдывает себя, поскольку имеет новое направление в решении вышеуказанной проблемы - изучить особенности репродуктивной системы у женщин с хроническими воспалительными заболеваниями половых органов хламидийной этиологии и оптимизировать дифференцированные протоколы реабилитационной терапии по восстановлению репродуктивного здоровья.

Цель сформулирована правильно, соответствует названию диссертации и позволяет решить, избранные, конкретные, реально выполнимые 7 задач.

Связь работы с проектами соответствующих отраслей науки.

Представленная диссертационная работа выполнялась в рамках реализации приоритетных направлений и стратегий: «Декларация тысячелетия ООН», «Стратегия развития Республики Таджикистан на период до 2030 года», «Национальная стратегия здоровья населения Республики Таджикистан до 2020 года», «Государственная программа по сексуальному и репродуктивному здоровью».

Новизна исследования и полученных результатов, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

Несомненно, представленная диссертация обладает научной новизной, которую определяют следующие результаты исследования.

Первое. Диссертантом установлено, что сочетание хламидиоза с другими видами инфекции диагностируется в 4 раза чаще, чем монохламидийная инфекция и показано, что наиболее часто хламидиоз ассоциирует с двумя видами инфекций.

Второе. Представлена частота воспалительных заболеваний половых органов при хламидиозе и показано, что у каждой 2-й женщины диагностируется эндометрит, у каждой 5-й женщины – эндоцервицит, у каждой 10-й – эрозия шейки матки, у каждой 3-й – бесплодие.

Третье. Доказано, что среди пациенток с воспалительными заболеваниями половых органов хламидийной этиологии овариальная недостаточность явилась причиной бесплодия у каждой 3-й женщины, в 2 раза чаще проявляясь недостаточностью лютеиновой фазы, чем ановуляцией.

Четвертое. Представлена эффективность дифференцированной этиотропной терапии моно-хламидийной инфекции и сочетания хламидий с другими видами инфекций, которая наиболее эффективна в случаях моно-хламидиоза и менее эффективна при сочетании хламидий с вирусными ассоциациями.

Пятое. Доказано, что физиотерапевтическое лечение с использованием

электрофореза с мумие женщинам с воспалительными заболеваниями половых органов хламидийной этиологии статистически значимо уменьшает такие клинические проявления гинекологических заболеваний как тазовые боли, альгоменорея, полименорея.

Шестое. Показано, что гормональная терапия оварияльной недостаточности, явившейся причиной бесплодия женщин с воспалительными заболеваниями половых органов хламидийной этиологии, способствует восстановлению лютеиновой фазы, восстановлению овуляции и восстановлению способности к зачатию.

Значимость для науки и практики полученных автором диссертации результатов

Научная значимость результатов исследования заключается в том, что теоретические выводы позволят расширить знания об особенностях гинекологического статуса женщин с урогенитальным хламидиозом в зависимости от бактериального и вирусного спектра инфекций в сочетании с хламидиями. Внедрение полученных результатов в практику позволит улучшить репродуктивный исход у женщин с воспалительными заболеваниями половых органов хламидийной этиологии. Выводы и результаты, полученные диссертантом научно обоснованы и достоверны, так как опираются на существующую теоретико-методологическую и нормативно-правовую базу, достаточный объем материала, использование современных инструментальных, лабораторных и статистических методов.

Конкретные рекомендации по использованию результатов и выводов диссертации. Основные положения диссертации представлены и обсуждены на 7-м съезде акушеров-гинекологов Республики Таджикистан, межклиническом заседании гинекологического отдела ГУ «НИИ АГ и П» МЗ и СЗН РТ, заседании Проблемной комиссии ГУ «НИИ АГ и П» МЗ и СЗН РТ.

Результаты проведенных исследований внедрены в работу гинекологического отделения, отделения функциональной диагностики и научной лаборатории ГУ «Научно-исследовательский институт акушерства, гинекологии и перинатологии» МЗ и СЗН РТ.

По материалам диссертации опубликовано 10 работ, в том числе 7 в рецензируемых научных журналах, входящих в реестр ВАК при Президенте Республики Таджикистан.

Структура, содержание и завершенность диссертации. Диссертационная работа является законченной научно-исследовательской работой.

выполненной на достаточном количестве объекта и объема исследования. Диссертация написана традиционно, на 144 страницах компьютерного текста, состоит из введения, общей характеристики работы, обзора литературы, главы, посвященной материалу и методам исследования, и 2 глав результатов собственных исследований, обсуждения полученных результатов, заключения с выводами и практическими рекомендациями, списка литературы, состоящего из 150 источников, из них 82 на русском языке и 68 на английском языке, иллюстрирована 28 таблицами и 22 рисунками. О введении и общей характеристике диссертационной работы обоснована актуальность темы, указаны цель и задачи, научная новизна и научно-практическая значимость исследования, изложены основные положения, выносимые на защиту, приведены сведения об апробации проведенной научно-исследовательской работы и дана его структура.

Первая глава содержит анализ современной мировой литературы, включая отечественных исследователей, и авторов ближнего и дальнего зарубежья. В обзоре освещены современные данные о частоте и структуре урогенитального хламидиоза среди женщин репродуктивного возраста, влиянии урогенитального хламидиоза на репродуктивную функцию женщин, особенностях клинических проявлений, диагностике урогенитального хламидиоза у женщин репродуктивного возраста и о современных методах лечения урогенитального хламидиоза у женщин с нарушением репродуктивной функции. Глава написана хорошо, читается легко, с интересом и раскрывает цель исследования. Автор использовал литературные источники преимущественно за последние 10 лет.

Методы и материалы исследования (глава 2). Объект и предмет исследования определены правильно. Объем исследования (480) достаточен для кандидатской диссертации и результаты являются репрезентативными. Среди обследованных женщин в 120 случаях диагностирована хламидийная инфекция (монокламидийная инфекция, $n=24$ – 1-я группа и микст-инфекция $n=96$ – 2-я группа). В 360 случаях с воспалительными заболеваниями половых органов диагностирована различные микробы и вирусы, кроме хламидиоза (3-я группа). Группы сравнения, критерии включения и критерии исключения определены правильно.

В работе применены современные, апробированные и хорошо воспроизводимые методики адекватные для решения поставленных в работе задач: лабораторные (клинические анализы крови, мочи; бактериоскопический, ПЦР, ИФА на ЗПП), функциональные (ультразвуковое исследование органов малого таза, кольпоскопия простая и расширенная),

цитологические методы исследования, определение уровней гонадотропных и овариальных гормонов.

Достоверность и обоснованность научных результатов, сформулированных автором в диссертации подтверждена статистическим анализом, который проведен с использованием современных компьютерных технологий.

Результаты собственных исследований представлены в двух главах.

Глава 3 состоит из 4-х разделов, таблицы и рисунки грамотно иллюстрируют особенности микрофлоры женщин с хроническими воспалительными заболеваниями половых органов (3.1.), гинекологический статус женщин с хроническими воспалительными заболеваниями половых органов (3.2), клинико-анамнестическую характеристику женщин с хроническими воспалительными заболеваниями половых органов хламидийной этиологии (3.3.), особенности гонадотропной и овариальной функции женщин с хроническими воспалительными заболеваниями половых органов хламидийной этиологии (3.4.).

Важной частью диссертационного исследования является **Глава 4** «Результаты этапной комплексной терапии женщин с воспалительными заболеваниями половых органов хламидийной этиологии». В отдельных подглавах описаны результаты этиотропной терапии в сочетании с системной энзимотерапией хламидиоза, дана оценка реабилитационной терапии электрофореза с мумие у женщин с хроническим эндометритом хламидийной этиологии, представлены схемы гормональной терапии женщин с овариальной недостаточностью разных типов.

В резюмирующей части раздела собственных исследований автор указал, что важным моментом является качественная диагностика хламидиоза, сочетания хламидиоза с другими ИППП, осложнений данной инфекции в виде воспалительных заболеваний половых путей и последствий, нарушающих гинекологический статус и репродуктивную способность женщин. Диссертант доказал, что этапная комплексная терапия урогенитального хламидиоза, включающая этиотропную терапию хламидийной инфекции как в виде монохламидиоза, так и микст-инфекции, лечение последствий перенесенной инфекции в виде эндометрита, эндопервицита, эрозии шейки матки, эндометрита, сальпингита, оофарита, приводящих к нарушениями овариальной функции и бесплодию, имеет хорошую эффективность.

В разделе «Обсуждение полученных результатов» автор сравнил результаты собственных исследований с литературными исследованиями и грамотно

обосновал свои выводы, ссылаясь на имеющуюся информацию об изучаемой проблеме.

Основные результаты исследования представленные в **6 выводах**, которые полностью отражают содержание работы. Рекомендации по практическому использованию результатов, а их 8, вытекают из выводов и определяются помощью и не вызывают сомнений.

Содержание автореферата полностью соответствует основным положениям диссертации.

Замечания по диссертационной работе. Принципиальных замечаний по диссертационному исследованию нет. Некоторые технические устаревшие комментарии были указаны автору, что не влияет на значимость диссертационной работы.

Заключение о соответствии диссертации критерием, установленным

Положением о порядке присуждения ученых степеней

Диссертационная работа Ахадовой Гулрухсор Иброхимовны на тему:

«Дифференцированные подходы терапии воспалительных заболеваний половых органов хламидийной этиологии», представленной на соискание учёной степени кандидата медицинских наук но специальности 14.01.01 - акушерство и гинекология, представленная на соискание учёной степени кандидата медицинских наук, является самостоятельным законченным научно-квалификационным исследованием по решению актуальной темы, результаты которой имеют существенное значение для практического здравоохранения. Исследование **Ахадовой Гулрухсор Иброхимовны** содержит новое решение актуальной научной задачи: изучение особенностей репродуктивной системы женщин с хроническими воспалительными заболеваниями половых органов хламидийной этиологии и оптимизировать дифференцированные протоколы реабилитационной терапии по восстановлению репродуктивного здоровья. Полученные результаты возможно использовать для дальнейшего проведения научных исследований, в учебном процессе и для лечебной работы практических врачей акушеров-гинекологов и семейных врачей.

По актуальности, научной новизне, теоретической и практической значимости, достоверности полученных данных и обоснованности выводов и практических рекомендаций диссертационная работа **Ахадовой Гулрухсор Иброхимовны** соответствует требованиям «Порядка присуждения учёных степеней», утверждённого Постановлением Правительства Республики

Таджикистан № 267 от 30 июня 2021 г., предъявляемым к кандидатским диссертациям и ее автор – **Ахалова Гулрухсор Иброхимовна** – заслуживает присуждения учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.01 – Акушерство и гинекология.

Официальный оппонент

кандидат медицинских наук
ассистент кафедры акушерства и
гинекологии медицинского факультета
Таджикского национального университета



Умарова М.А.

Подписи Умаровой М.А.
Начальник управления кадров и
специалисти ТНУ



Тавкиев Э.