

ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА

д.м.н. Жакиазаровой Матгубы Абдумаджидовны на диссертационную работу Ахадовой Гулрухсор Иброхимовны на тему "Дифференированные подходы терапии воспалительных заболеваний половых органов хламидийной этиологии", представляемой на соискание ученої степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.01 - Акушерство и гинекология

Актуальность темы исследования, и ее связь с общенаучными государственными программами (запросами практики, науки и техники). Здоровье женщин репродуктивного возраста является важным фактором человеческого капитала, определяющим социально-экономическое развитие и демографические характеристики стран (Глобальная стратегия охраны здоровья женщин, детей и подростков 2016-2030 гг., ООН. -2016).

Стратегическим и приоритетным направлением государственной политики Таджикистана является политика поддержки стратегий и программ репродуктивному здоровью и поддержку научных исследований по репродуктивному и сексуальному здоровью (Национальная стратегия развития Республики Таджикистан на период до 2030 года, Душанбе, 2016).

Заболевания, передаваемые половым путем, в том числе хламидиоз представляют собой важную социально-экономическую проблему и принимая во внимание, что на сегодняшний день в Республике Таджикистан приоритетными направлениями научных исследований являются исследования, направленные на улучшение качества оказания медицинской помощи, тема диссертационной работы соискателя Ахадовой Г.И. является актуальной и своевременной.

Соответствие работы специальности. Диссертационная работа на тему "Дифференированные подходы терапии воспалительных заболеваний половых органов хламидийной этиологии", соответствует, паспорту ВАК при Президенте Республики Таджикистан 14.01.01 – акушерство и гинекология.

Достоверность и обоснованность полученных результатов. В работе представлены научно-обоснованные теоретические результаты, совокупность которых имеет немаловажное значение для развития медицинской науки. Имеется научная новизна полученных результатов в рамках современной науки.

Результат 1. Сочетание хламидиоза с другими видами инфекции диагностируется в 4 раза чаще, чем монохламидийная инфекция. Ассоциация *Ch. trachomatis* наиболее часто отмечено с вирусами – ВПГ (66,7%) и ЦМВ (61,5%), реже с уреоплазмой (17,7%), с микоплазмами (11,5%) и *Candida albicans* 11,5%). При урогенитальном хламидиозе микст-инфекция, состоящая из двух видов диагностирована в 6,3%, из трех видов – в 61,5%, из четырех видов – в 20,8%, из пяти видов – в 11,5% случаях. (**Частично новый.** Отличием от предыдущих исследований является то, что автор представил данные в Таджикистане).

Результат 2. У 55,9% женщин с уро-генитальным хламидиозом диагностируется эндометрит, у каждой 5-й женщины – эндоцервицит», у каждой 10-й – эрозия шейки матки, в 32,5% - бесплодие. Среди женщин с бесплодием в 53,9% случаях диагностирован хронический аднексит и непроходимость маточных труб, в 23,7% – эндоцервицит, в 22,4% случаях – хронический эндометрит, в 64% - овариальная недостаточность. (**Частично новый,** так как изучена структура гинекологической патологии у женщин репродуктивного возраста в Таджикистане).

Результат 3. Среди пациенток с воспалительными заболеваниями половых органов хламидийной этиологии частота женщин с изменениями уровней гонадотропных гормонов составляет 10%, частота женщин с изменениями половых стероидных гормонов – 20,8%. Овариальная недостаточность явилась причиной бесплодия у каждой 3-й женщины, в 2 раза чаще проявляясь недостаточностью лuteиновой фазы, чем ановуляцией. Полученные результаты показали, что лечение хламидиоза и других инфекций, приведших к овариальной недостаточности и бесплодию не

должны ограничиваться лечением заболеваний передаваемых половым путем. В случаях нарушения гормональной функции яичников показана гормональная терапия и реабилитационная терапия последствий перенесенных инфекций (новый – полученные результаты показали, что лечение хламиdia и других инфекций, приведших к овариальной недостаточности и бесплодию не должны ограничиваться лечением заболеваний передаваемых половым путем. В случаях нарушения гормональной функции яичников показана гормональная терапия и реабилитационная терапия последствий перенесенных инфекций).

Результат 4. Этиотропная терапия моно-хламидийной инфекции и хламидиоза в ассоциации с другими видами инфекции вызывает эрадикацию Chlamydia trachomatis у 89% женщин при моно-хламидийной инфекции, у 86% женщин с хламидиозом в ассоциации с монилиазом, у 85% женщин с хламидиозом в ассоциации с уреоплазмой и микоплазмой, у 70% - у женщин с хламидиозом в ассоциации с вирусами (**частично новый**, так как имеются подобные исследования. Отличием является раскладка эффективности терапии с дифференцированными подходами).

Результат 5. Физиотерапевтическое лечение с использованием электрофореза с мумие женщинам с воспалительными заболеваниями половых органов хламидийной этиологии на 52,2% снижает частоту женщин с тазовыми болями, на 21,8% частоту женщин с алгоменореей, на 15,2% частоту женщин с полименореей, что имеет статистически значимые различия ($p<0,05$) показателей до и после реабилитационной терапия (Новый, так как диссертант впервые представляет результаты использования для лечения использование электрофореза с мумие).

Результат 6. Гормональная терапия овариальной недостаточности, явившейся причиной бесплодия женщин с воспалительными заболеваниями половых органов хламидийной этиологии, способствует восстановлению лютениновой фазе в 87,5% случаев, восстановлению овуляции в 88,9% случаев, наступлению беременности – в 64% (новый – так как представлена

эффективность гормональной терапии при бесплодие, обусловленном перенесенной хламидийной инфекцией).

Обоснование достоверности научных результатов (способы сбора материала и аргументация научных выводов). Достоверность результатов диссертационной работы подтверждена достаточным объёмом клинического материала, обследованиями с применением современных информативных методов, выводами и практическими рекомендациями сделанными на основании результатов объективного статистического анализа, а также достаточным количеством публикаций в рецензируемых изданиях.

Теоретическое значение работы. Представленные результаты диссертационной работы могут быть использованы в процессе обучения студентов медицинских ВУЗОВ и слушателей института последипломного образования.

Полученные соискателем результаты характеризуются внутренним единством, так как имеют связь между собой. Автор диссертации изучила особенности репродуктивного здоровья женщин с воспалительными заболеваниями половых органов в зависимости от микробной этиологии, роли хламидийной инфекции в развитие различной гинекологической патологии, оценила использование физиотерапевтических методов лечения в терапии персистирующих форм хламидиоза.

Полученные результаты можно квалифицировать как решение соответствующей приоритетной проблемы – дифференцированные подходы диагностики и терапии воспалительных заболеваний половых органов хламидийной этиологии.

Практическая значимость. На основе проведенных исследований и полученных результатов оптимизированы алгоритмы обследования женщин с воспалительными заболеваниями половых органов хламидийной этиологии, обследования женщин с овариальной недостаточностью. Представлен алгоритм этапной терапии воспалительных заболеваний

половых органов хламидийной этиологии, включающей энзимотерапию, системную энзимотерапию, электрофорез с мумие, восстановление овариальной функции яичников. Данные алгоритмы могут быть использованы в практике акушеров-гинекологов.

Оценка оформления и содержания диссертации. Диссертационная работа написана традиционно, состоит из введения обзора литература, главы ««Материалы и методы исследования», главы 3 - Особенности клинических, лабораторных, инструментальных исследований женщин с воспалительными заболеваниями половых органов, главы 4 - Результаты этапной комплексной терапии женщин с воспалительными заболеваниями половых органов хламидийной этиологии, обсуждения полученных результатов, в которых автор приводит данные литературы и проводит сравнение полученных им результатов. Научно обоснованные результаты настоящего исследования, проведенные диссертантом, стали основанием для разработки рекомендаций для практических врачей.

Заключение и рекомендации основаны на научном анализе результатов проведенного исследования. Материал каждой главы соответствует ее названию, рисунки и таблицы – излагаемому тексту.

Апробация и реализация результатов диссертации.

Основные результаты исследования представлены и обсуждены на 7-м съезде акушеров-гинекологов Республики Таджикистан, межклиническом заседании гинекологического отдела ГУ «НИИ АГ и Г» МЗ и СЗН РТ, заседании Проблемной комиссии ГУ «НИИ АГ и Г» 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.

Структура и объём диссертации соответствуют требованиям ВАК при

Президенте Республики Таджикистан.

Публикация результатов диссертации.

По теме диссертации опубликовано 10 научных работ, в том числе 7 работ опубликованы в журналах, рекомендуемых ВАК при Президенте Республики Таджикистан.

Личный вклад автора

стоит в его участии на всех этапах проведенных исследований, получении данных, анализе первичного материала, подготовке публикаций и докладов. Все главы диссертации написаны лично автором, статистическая обработка собственного материала выполнена соискателем самостоятельно.

Соответствие автореферата диссертации

Автореферат составлен правильно, соответствует основным положениям диссертации и оформлен согласно требованиям ВАК при Президенте РТ. В целом, диссертация представляет собой законченное исследование. При анализе диссертации возник вопрос, который не касается выполнения задач настоящего исследования:

1. Как Вы считаете, какие меры надо предпринимать в Таджикистане для более ранней диагностики хламидоза, пока не развились воспалительные заболевания половых органов и их последствия ?

Заключение о соответствии диссертации критериям, 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 ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.01 - Акушерство и гинекология по своей актуальности, поставленной цели, методологии исследования, полученным результатам, положениям, выносимым на защиту, выводам, теоретической значимости, и практической ценности является новым законченным научным трудом. В исследовании Ахадовой Гулрухсор Иброхимовны решена важная современная задача –

Изучены особенности дифференцированных подходов диагностики и лечения воспитательных заболеваний половых органов хламидийной этиологии в современных условиях Республики Таджикистан. По актуальности, научной новизне, теоретической, практической значимости, рекомендаций диссертационная работа Ахадовой Гулрухсор Иброхимовны соответствует требованиям «Правилка присуждения учёных степеней», утверждённого Постановлением Правительства Республики Таджикистан №267 от 30 июня 2021г. предъявляемым к кандидатским диссертациям и её автор заслуживает присуждения учёной степени кандидата медицинских наук по специальности

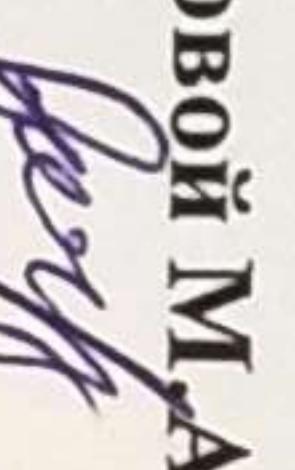
14.01.01 - Акушерство и гинекология.

Врач консультант акушер-гинеколог Г.У. Городской центр репродуктивного

здравья



Хакназарова М.А.

Подпись Хакназаровой М.А. заверяю
Начальник ОК 



Дата 3.11.2023

Контактная информация:

Республика Таджикистан, г. Душанбе, Городской центр репродуктивного здоровья.

Адрес: 734002, ул. А.Дониш, 12.

Телефон: +992987881876