



государственное бюджетное образовательное
учреждение
высшего профессионального образования
«Омский государственный медицинский
университет»
Министерства здравоохранения
Российской Федерации
(ГБОУ ВПО ОмГМУ Минздрава России)
ул. Ленина, д. 12, г. Омск, 644099
т. (3812) 23-32-89, т/ф. (3812)23-46-32
E-mail-rector@omsk-osma.ru
ОГРН 1035504001500
ИНН/КПП 5503018420/550301001

№ _____
на № _____ от _____

УТВЕРЖДАЮ:

Ректор
ГБОУ ВПО ОмГМУ Минздрава России
д.м.н., профессор

А.И. Новиков
2016 г.



ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

Государственного бюджетного образовательного учреждения высшего профессионального образования «Омский государственный медицинский университет» Министерства Здравоохранения Российской Федерации о научно-практической значимости диссертации Болдиной Татьяны Вячеславовны на тему: «Ложноположительные реакции на сифилис у беременных: дифференцированный подход к диагностике», представленной к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.10 – кожные и венерические болезни

Актуальность темы выполненной работы, ее связь с планом медицинских отраслей науки

Диссертационная работа Болдиной Т.В. посвящена разработке критериев диагностики для установления ложноположительных серологических проб на сифилис и исключения сифилиса скрытого раннего. На сегодняшний день, несмотря на значительное усовершенствование в последние годы серологических методов диагностики, обладающих высокой чувствительностью и специфичностью, не всегда удается однозначно диагностировать

ложноположительные результаты серологических реакций на сифилис у беременных женщин, что обуславливает актуальность данной проблемы.

Проведенный диссертантом анализ литературных данных (218 источников, в том числе 124 отечественных и 94 зарубежных) позволил автору изучить частоту обнаружения биологически ложноположительных результатов серологических реакций у беременных женщин, особенности результатов серологических методов исследования, клинико-эпидемиологические и анамнестические критерии, характерные для беременных женщин с ложноположительными результатами серологических реакций на сифилис и пациенток с сифилисом скрытым ранним, проследить сроки манифестации и негативации ложноположительных результатов серологических реакций у беременных женщин, установить зависимость между отдельными факторами и (или) признаками и наличием ложноположительных результатов серологических реакций у беременных.

Диссертационное исследование Т.В. Болдиной «Ложноположительные реакции на сифилис у беременных: дифференцированный подход к диагностике», представленное к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.10 – кожные и венерические болезни, выполнено в соответствии с планом научно-исследовательской работы ГБОУ ВПО «Новосибирский государственный медицинский университет» Минздрава России.

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

Анализируя содержание работы, можно выделить основные положения, определяющие новизну работы, ее теоретическую ценность в отношении получения новых данных об установлении ложноположительных серологических проб на сифилис. В исследовании отражены новые данные, отражающие особенности социального статуса беременных женщин с ложноположительными результатами серологических реакций в сравнении с беременными, больными сифилисом скрытым ранним. Показано, что для женщин, страдающих сифилисом

скрытым ранним, характерно социально-негативное поведение, в отличие от беременных с ложноположительными результатами серологических реакций.

При проведении серологической диагностики установлено, что серологическими критериями распознавания ложноположительных результатов серологических реакций, являются слабоположительные или отрицательные результаты реакции иммунофлюоресценции с абсорбцией, отрицательные результаты реакции иммунофлюоресценции с разведением сыворотки в 200 раз, слабоположительные или отрицательные результаты иммуноферментного анализа (определение IgG), отрицательные результаты иммуноферментного анализа (определение IgM), слабоположительные или отрицательные результаты реакции пассивной гемагглютинации.

Диссертантом в результате проведенного корреляционного анализа впервые выявлены устойчивые зависимости между ложноположительными результатами серологическими реакций на сифилис и местом проживания в городе, наличием высшего образования, занятостью общественным трудом, семейным положением, минимальным количеством (1–3) половых партнеров, поздним началом половой жизни (после 18 лет), низкой степенью позитивности титрами в РИФ-абс, низкой степенью позитивности в РИФ-200, низкими титрами вплоть до отрицательных результатов ИФА (определение суммарных антител, определение IgG, определение IgM) и низкими или отрицательными результатами РПГА пациенток.

Таким образом, полученный в ходе выполнения диссертационной работы, новый фактический материал обеспечил новизну и обоснованность сформулированных выводов и практических рекомендаций по использованию результатов исследования.

Значимость для науки и практики, полученных автором, результатов исследования

Работа Болдиной Т.В. обладает научной ценностью ввиду того, что автором получены критерии, позволяющие осуществлять дифференциальную диагностику

между сифилисом скрытым ранним и ложноположительными результатами серологических реакций среди беременных женщин.

Определено, что удельный вес беременных с ложноположительными результатами серологических реакций на сифилис среди общего количества беременных, находившихся в ГБУЗ НСО «Новосибирский областной кожно-венерологический диспансер» в венерологическом отделении на обследовании и/или лечении с 2005 по 2009 годы, составил 9,64 %.

Установлено, что лица с ложноположительными результатами серологических реакций, имели определенные клинико-эпидемиологические особенности, а именно: чаще являлись городскими жителями, имели высшее образование, постоянную работу. Как правило, они отмечали половые контакты с одним половым партнером, отношения с которым были юридически зарегистрированы. Большинство из них, в отличие от женщин с сифилитической инфекцией, приобретали свой первый сексуальный опыт после 18 лет. У беременных, страдающих сифилисом скрытым ранним, был отмечен более низкий уровень образования, они чаще были безработными, имели склонность к случайным половым контактам и приобретали свой первый сексуальный опыт в раннем возрасте. У них в 3,2 раза чаще диагностировались сопутствующие инфекции, передающиеся при половых контактах. Вредные привычки, такие как злоупотребление алкоголем и курение, также чаще выявлялись среди беременных со скрытым сифилисом.

Проведенное с 2009 по 2013 годы наблюдение за женщинами с ложноположительными результатами серологических реакций показало, что продолжительность существования положительных серологических реакций варьировала от нескольких недель до одного года.

Проведение корреляционного анализа дало возможность определить анамнестические, клинические и серологические критерии, позволяющие осуществлять дифференциальную диагностику между сифилисом скрытым ранним и ложноположительными результатами серологических реакций среди беременных женщин.

Результаты исследования имеют значение для практического здравоохранения, так как автором, на основании изучения клинико-эпидемиологических и анамнестических характеристик пациенток с ложноположительными результатами серологических реакций на сифилис и беременных с сифилитической инфекцией, удалось определить следующие критерии для установления ложноположительных серологических проб на сифилис:

- клинико-анамнестические сведения о пациентках : место жительства, уровень образования, наличие постоянной работы, а также возраст начала половой жизни, количество половых партнеров, брачный статус, наличие вредных привычек и сопутствующих ИППП;

- особенности серологических реакций : слабopоложительные или отрицательные результаты реакции иммунофлюоресценции с абсорбцией, отрицательные результаты реакции иммунофлюоресценции с разведением сыворотки в 200 раз, слабopоложительные или отрицательные результаты иммуноферментного анализа (определение IgG), отрицательные результаты иммуноферментного анализа (определение IgM) слабopоложительные или отрицательные результаты реакции пассивной гемагглютинации;

- в сложных дифференциально-диагностических ситуациях у беременных женщин рекомендуется учитывать, полученную корреляционную зависимость между ЛПР и местом проживания в городе, наличием высшего образования, занятостью общественным трудом, наличием юридически зарегистрированных отношений, минимальным количеством (1–3) половых партнеров, поздним началом половой жизни (после 18 лет), низкой степенью позитивности в РИФ-абс, низкой степенью позитивности в РИФ-200, низкими или отрицательными результатами ИФА (определение суммарных антител, определение IgG, определение IgM) и низкими или отрицательными результатами РПГА пациенток.

Результаты диссертационного исследования Болдиной Татьяны Вячеславовны внедрены в лечебно-диагностическую деятельность кожно-венерологической клиники ГБОУ ВПО «Сибирский государственный медицинский университет» Минздрава России г. Томска, внедрены в учебный

процесс кафедры дерматовенерологии ГБОУ ДПО «Новокузнецкий государственный институт усовершенствования врачей» Минздрава России, внедрены в учебный процесс кафедры дерматовенерологии ГБОУ ВПО «Алтайский государственный медицинский университет» Минздрава России, а также в учебный процесс кафедры дерматовенерологии и косметологии ГБОУ ВПО «Новосибирский государственный медицинский университет».

Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертации

Предложенные диссертантом лабораторные, клинические, эпидемиологические критерии для установления ложноположительных серологических проб на сифилис позволяют осуществлять дифференциальную диагностику между сифилисом скрытым ранним и ложноположительными результатами серологических реакций среди беременных женщин и могут быть внедрены в практическую работу кожно – венерологических учреждений.

Полученные автором новые данные рекомендуется использовать в лекционном материале учебного процесса по специальностям «кожные и венерические болезни» и «дерматовенерология».

Достоверность и новизна исследования, полученных результатов, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

Использование диссертантом научных работ отечественных и зарубежных авторов, в том числе последних публикаций в периодических изданиях, посвященных достаточно широкому кругу вопросов, подчеркивает теоретическую подготовку диссертанта по изучаемой проблеме.

Объективность и достоверность выводов подтверждается использованием адекватных методов статистического анализа с учетом характера данных, включаемых в анализ, представлением исходных фактических и необходимых статистических данных в табличном и графическом материале (работа содержит 35 таблицы и 5 рисунков).

Работа выполнена на современном методическом уровне. Обзор литературы, лабораторные исследования и их анализ свидетельствуют о хорошей теоретической и методической подготовленности диссертанта. Выводы диссертации по разработке более точных критериев диагностики для установления ложноположительных серологических проб на сифилис и исключения сифилиса скрытого раннего четко соответствуют поставленным задачам, отражают сущность исследования и полностью соответствуют объему проведенных исследований и их результатам, являются обоснованными и достоверными. Основные результаты диссертации опубликованы в научной печати, в том числе в рецензируемых журналах и доложены на конференциях дерматовенерологов. Содержание автореферата соответствует основным положениям диссертационной работы.

Оценка содержания диссертации, ее завершенность в целом, замечания по оформлению

В целом представленная диссертационная работа изложена литературным языком на 152 страницах и состоит из введения, четырех глав, выводов, практических рекомендаций, списка сокращений и условных обозначений, списка литературы и списка иллюстративного материала. Список литературы представлен 218 источниками, из которых 94 – зарубежных авторов. Полученные результаты проиллюстрированы с помощью 35 таблиц и 5 рисунков. Структура и содержание работы свидетельствуют о завершенном научном исследовании, в котором получены новые научные результаты.

Соответствие автореферата основным положениям диссертации

В автореферате изложены основные идеи и выводы диссертации, указаны личный вклад автора в проведенное исследование (набор материала, анализ, статистическая обработка), а также степень новизны и практическая значимость результатов исследований, приведен список публикаций, в которых отражены основные научные результаты диссертации. Автореферат в полной мере отражает содержание диссертационной работы.

*Подтверждение опубликованных основных научных результатов
диссертации в научной печати*

Материалы работы достаточно полно освещены в имеющихся публикациях автора, в том числе в 4 изданиях, рекомендуемых ВАК Минобрнауки России, доложены на научно-практических конференциях международного, федерального и регионального уровней.

Принципиальных замечаний по диссертации нет. В тоже время имеются отдельные неточности в виде опечаток, не влияющие на суть научной работы.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Диссертационная работа Болдиной Татьяны Вячеславовны на тему: «Ложноположительные реакции на сифилис у беременных: дифференцированный подход к диагностике», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.10 – кожные и венерические болезни, является законченной научно-квалификационной работой, в которой на основании выполненного автором исследования, содержится решение актуальной научной задачи – разработка критериев диагностики для установления ложноположительных серологических проб на сифилис и исключения сифилиса скрытого раннего, имеющей существенное значение для медицины, а именно для дерматовенерологии.

Работа Болдиной Татьяны Вячеславовны по актуальности, научной новизне, практической значимости, полноте изложения и обоснованности выводов соответствует требованиям пункта 9 Положения о присуждении ученых степеней (Постановление Правительства РФ от 24.09.2013 года № 842), предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.10 – кожные и венерические болезни.

Отзыв обсужден и утвержден на заседании кафедры дерматовенерологии и косметологии государственного бюджетного образовательного учреждения высшего профессионального образования «Омский государственный

медицинский университет» Министерства Здравоохранения Российской Федерации

от «31» марта 2016__ г., протокол № 8

Отзыв составил:
заведующий кафедрой
дерматовенерологии и косметологии,
доктор медицинских наук, профессор


В.А. Охлопков

644099, г. Омск, ул. Ленина, д. 12
8-(3812)-23-32-89

Подпись заверяется отделом кадров

