

ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА

доктора медицинских наук, профессора Рухляда Николая Николаевича:

на диссертацию Пилецкой Ульяны Владимировны на тему:

«Персонафицированный подход к лечению рецидивирующего бактериального вагиноза», представленную к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.4. Акушерство и гинекология

Актуальность избранной темы

Проблемы эффективного лечения, профилактика рецидивов бактериального вагиноза и развития осложнений остается нерешенной в настоящее время (Н. Н. Рухляда, С. В. Винникова, Л. Ш. Цечоева, 2021).

Устойчивость к антибиотикам и перекрестная резистентность развивают механизмы, защищающие бактерии от воздействия противомикробных препаратов. В ежегодном отчете ВОЗ отмечено, что ни один из антибиотиков не решает проблемы множественной лекарственной устойчивости патогенных бактерий (G. H. Talbot, A. Jezek, B. E. Murray et al., 2019).

В этих условиях применение бактериофагов, не имеющих микробной резистентности, способствует восстановлению вагинального микробиома (C. Landlinger, L. Tisakova, V. Oberbauer et al., 2021).

На сегодня бактериофаги включены в стратегию предупреждения распространения антимикробной резистентности в России до 2030 года. (Указ Президента Российской Федерации от 06.06.2019 № 254). Бактериофаги обладают таргетной антибактериальной направленностью как в виде монотерапии, так и в сочетании с антибиотиками.

Исходя из вышесказанного, тема диссертации Пилецкой У.В.: актуальна и своевременна. Автор ставит перед собой цель улучшить результаты лечения женщин репродуктивного возраста с рецидивирующим бактериальным вагинозом путем добавления к традиционному лечению препаратов поливалентных бактериофагов. Цель последовательно раскрывается в 3 задачах.

Научная новизна полученных результатов, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

Проведена сравнительная оценка эффективности традиционных схем лечения бактериального вагиноза и с использованием поливалентного бактериофага для местного применения.

Показано, что добавление поливалентного бактериофага к традиционным схемам лечения повышает эффективность терапии и способствует профилактике рецидивов бактериального вагиноза.

Доказано, что наибольшей фармакоэкономической эффективностью в лечении бактериального вагиноза обладает комплекс, состоящий из комбинированного препарата (орнидазол, неомицин эконазол, преднизалон) в сочетании с препаратом поливалентного бактериофага.

Степень достоверности и обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

Диссертация выполнена на достаточном клиническом материале: первый этап 485 пациенток с патологическими белями из половых путей, на 2 этапе 240 пациенток с подтвержденным диагнозом бактериальный вагиноз, которые были разделены на 8 групп в зависимости от проводимого лечения. Представляемые к защите результаты являются подлинными и оригинальными, получены лично автором, согласуются с результатами опубликованных исследований. Достоверность полученных результатов не вызывает сомнений.

Выводы и основные положения, выносимые на защиту, прошли успешную апробацию в рамках научных конференций и конгрессов российского и международного уровней.

Результаты исследования в полной мере представлены в научной литературе, автором опубликованы 22 научные работы, в том числе свидетельство о регистрации базы данных и 6 статей в научных журналах и изданиях, в которых должны быть опубликованы основные научные результаты диссертаций на соискание ученой степени кандидата наук, на соискание ученой степени

доктора наук, из них 1 статья в журнале категории К1 и 2 статьи в журналах категории К2, входящих в список изданий, распределённых по категориям К1, К2, К3.

Значимость для науки и практики результатов диссертационного исследования

Значимость исследования заключается в применении комплексного подхода в лечении рецидивирующего бактериального вагиноза, что позволяет достигнуть полноценной элиминации антибиотико-резистентной микрофлоры, восстановления нормоценоза влагалища, увеличить длительность безрецидивного периода по сравнению со стандартным подходом.

Разработан персонифицированный алгоритм лечения бактериального вагиноза в зависимости от выделенной микрофлоры.

Материалы диссертационного исследования могут быть рекомендованы для включения в программу преподавания профессиональной переподготовки и повышения квалификации врачей по специальности «Акушерство и гинекология».

Соответствие содержания автореферата основным положениям и выводам диссертации

Автореферат полностью отражает основное содержание диссертации, сохраняет ее структуру и последовательность изложения материала, оформлен в соответствии с требованиями п. 25 Положения о присуждении ученых степеней.

Соответствие содержания диссертации паспорту специальности

Диссертация Пилецкой У.В. «Персонифицированный подход к лечению рецидивирующего бактериального вагиноза» соответствует паспорту научной специальности 3.1.4. Акушерство и гинекология, а именно пункту 4 – «Разработка и усовершенствование методов диагностики, лечения и профилактики осложненного течения беременности и родов, гинекологических заболеваний» и

пункту 6 – «Оптимизация диспансеризации беременных и гинекологических больных».

Принципиальных замечаний к диссертационной работе нет. Тем не менее, в порядке научной дискуссии хотелось бы знать мнение автора по следующим вопросам:

1. Какие из существующих в настоящее время классификаций наиболее полно отражают особенности микробиоты влагалища? Почему Вы выбрали именно приведенные Вами R.Amsel для диагностики бактериального вагиноза?

2. Почему Вы считаете необходимым дополнить ПЦР исследования, такие как Фемофлор 16, которые позволяют в том числе и определять титр микроорганизмов, бактериологическим методом? Насколько и в чем он дополняет метод ПЦР?

3. По Вашему мнению, преобладание в микробном пейзаже при БВ микроорганизмов рода *Gardnerella vaginalis*/*Prevotella bivia*/*Porphyromonas/Eubacterium. Megasphaera. Atopobium vaginae* является причиной развития бактериального вагиноза или его следствием?

Заключение

Диссертационную работу Пилецкой Ульяны Владимировны на тему: «Персонафицированный подход к лечению рецидивирующего бактериального вагиноза», представленную к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.4. Акушерство и гинекология, является законченной научно-квалификационной работой, в которой содержится решение актуальной научной задачи по улучшению результатов лечения женщин репродуктивного возраста с рецидивирующим бактериальным вагинозом в условиях персонафицированного применения поливалентного бактериофага, что имеет существенное значение для акушерства и гинекологии.

Диссертационная работа Пилецкой У.В. по актуальности, научной новизне, практической значимости и достоверности полученных результатов, полноте

изложения и обоснованности выводов соответствует требованиям пункта 9 Положения о присуждении ученых степеней, утв. Постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 № 842, предъявляемым к диссертации на соискание ученой степени кандидата наук, а ее автор заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.4. Акушерство и гинекология.

Официальный оппонент:

Заведующий кафедрой акушерства и гинекологии,

главный специалист гинеколог

ФГБОУ ВО СПбГПМУ Минздрава России

доктор медицинских наук, профессор

«27» сентября 2025 г.

Рухляда Николай Николаевич

Данные о лице, предоставившем отзыв на диссертацию:

Рухляда Николай Николаевич

Почтовый адрес: 194100, Санкт-Петербург, ул. Литовская, д. 2

Телефон: +79119132020

E-mail: nickolasr@mail.ru

Место работы: Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет Министерства здравоохранения Российской Федерации

Должность: заведующий кафедрой акушерства и гинекологии

Подпись Рухляда Николая Николаевича заверяю,
Ученый секретарь ФГБОУ ВО СПбГПМУ Минздрава России

канд. филол. наук, доцент

Могилева Ирина Ивановна

*Нормаль руки Н. Н. Рухляда заверяю,
специалист по картам Рухляда к.ю.*

