

«УТВЕРЖДАЮ»
Ректор ГБОУ ВПО Казанский ГМУ
Минздрава России
доктор медицинских наук, профессор
А.С.Созинов



2014 г.

ОТЗЫВ

ведущего учреждения на диссертацию Горчакова Дмитрия Александровича «Патогенетические особенности урогенитального трихомониаза в гендерном аспекте», представленную на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 14.03.03 – патологическая физиология

Актуальность диссертационной работы

Трихомониаз по-прежнему остаётся серьёзной медико-социальной проблемой, снижающей репродуктивную функцию человеческих популяций. Трихомонадная инвазия детерминирует предрасположенность к заражению другими ИППП, в том числе ВИЧ-инфекцией. Крайне противоречивы данные по эпидемиологии этого заболевания. За период с 1997 года по 2008 год в России наблюдалось некоторое снижение заболеваемости трихомониазом: с 370 до 217 случаев на 100 тыс. населения. В мире в настоящее время регистрируется до 170 млн. случаев в год.

В то же время, несмотря на позитивную динамику заболеваемости трихомониазом, в России наблюдается целый ряд весьма негативных явлений. Формируется социально-экономическая очаговость ИППП и трихомониаза, при которой в регионах и ареалах регионов наблюдается устойчиво высокий уровень заболеваемости этой протоинвазией, изменяется клиника трихомониаза, по-прежнему остаётся низкий технологический уровень диагностики, отсутствует национальный стандарт по ведению и реабилитации больных трихомониазом. Изменчивость и мимикрия *Trichomonas vaginalis* в значительной мере затрудняют диагностику этой протоинвазии, как микроскопическими методами, так и молекулярно-генетическими. Между тем установлено, что эти простейшие способны к наследуемой модификационной изменчивости. Также гендерная специфика в немалой степени влияет на клинику инвазии, формирование резистентности *Trichomonas vaginalis* к лекарствам и должна учитываться при всех методах диагностики и лечении, особенно при использовании иммуномодуляторов. Актуальность проблемы урогенитального трихомониаза обусловлена отсутствием систематизированных материалов о патогенезе, высоким процентом диагностических ошибок. Недостаточно

изучены гуморальный и клеточный иммунитет при этой инвазии; процессы перекисного окисления липидов и антиоксидантной защиты у больных трихомониазом с учётом гендерных особенностей. Практически нет экспериментальных исследований *in vitro* в ферментёрных установках, позволяющих изучать модификационные различия «мужских» и «женских» популяций самого этиологического объекта - *Trichomonas vaginalis*.

Таким образом, значительный научно-практический интерес представляет решение поставленной задачи - установить патогенетические особенности урогенитального трихомониаза с учетом гендерной принадлежности больных.

Научная новизна исследования, полученных результатов, выводов и положений

Научная новизна исследований сомнений не вызывает, поскольку впервые изучены и проанализированы гендерные особенности эпидемиологических процессов трихомониаза, его социально-экономическая очаговость, также впервые выявлены патогенетические особенности нарушений иммунного статуса и состояния антиоксидантной системы больных трихомониазом различного течения и гендерной принадлежности. Кроме того, соискателем была проведена работа по изучению наследуемой фенотипической изменчивости клинических изолятов *Trichomonas vaginalis*, полученных от пациентов мужского и женского пола в условиях стационарного и проточного культивирования на микроферментёре собственной конструкции, что выполнялось впервые. Выявлена динамика развития устойчивости *Trichomonas vaginalis*, полученных от пациентов различного пола. Установлен один из возможных механизмов резистентности к препаратам 5-НИ ряда.

Значимость полученных результатов для науки и практики

Получены экспериментальные данные, свидетельствующие о наличии у *Trichomonas vaginalis* наследуемой модификационной изменчивости, формирование которой имеет гендерные особенности. Выявлены гендерные отличия наследуемой модификационной изменчивости, которые могут быть использованы при разработке алгоритмов лабораторной диагностики и критериев излечиваемости трихомониаза. Установленный гендерный механизм формирования резистентности *Trichomonas vaginalis* к 5-НИ необходимо учитывать при назначении курса лечения больным с учётом их пола.

Разработанные комплексные научно-практические рекомендации по эпидемиологическому и лабораторному мониторингу трихомониаза с учётом гендерных особенностей позволяют вносить коррективы в изучение эпидемиологии и клинико-лабораторной диагностики трихомониаза.

Практическая значимость работы подтверждается использованием результатов диссертационного исследования в лечебно-диагностическом процессе ММУП «Лечебно-консультативный центр, г. Саратов»; ГУЗ

«Саратовский областной кожно-венерологический диспансер»; в клинике кожных и венерических болезней ГБОУ ВПО Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского Минздрава России (акты внедрения №11, №12, №13 от 18.02.2014 г.).

Основные положения работы используются при чтении лекций и проведения практических занятий на кафедрах клинической и лабораторной диагностики ФПК и ППС, кожных и венерических болезней ГБОУ ВПО Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского Минздрава России (акты внедрения №98, №99 от 10.01.2014 г.).

Достоверность полученных результатов, выводов и рекомендаций

Методический комплекс, использованный диссертантом, адекватен цели и задачам исследования, обеспечивает целостный подход к решению проблемы. В работе использован современный математико-статистический аппарат. Объем исследований достаточен для получения корректных результатов. Проведенный соискателем анализ патогенетических особенностей урогентильного трихомониаза в гендерном аспекте отличается полнотой и содержательностью выводов.

Печатные работы

По материалам диссертации опубликовано 11 научных работ, из них 4 в рецензируемых журналах перечня ВАК Минобрнауки РФ. Получен патент на полезную модель №126703 «Модель мужского урологического тракта для проточного культивирования патогенных микроорганизмов».

Основные результаты диссертационной работы были доложены на:

1. объединенном Пленуме Научных советов Российской Федерации по экологии человека и охране окружающей среды и по медико-экологическим проблемам здоровья работающих «Научно-методические и законодательные основы обеспечения генетической безопасности факторов и объектов окружающей и производственной среды в целях сохранения здоровья человека» (Москва, 2010).
2. Пленуме Научного совета по экологии человека и гигиене окружающей среды Российской Федерации «Актуальные проблемы здоровья человека и среды его обитания» (Москва, 2011).
3. 2-м Континентальном Конгрессе дерматологов МОД (СПб., 2011);
4. Конференции дерматологов и косметологов Приволжского Федерального округа (Казань, 2011).
5. Международном Форуме по проблемам науки, техники и образования (Москва, 2012).

В диссертации отсутствуют заимствования, не подтвержденные источниками. Все формальные стороны диссертационного исследования Горчакова Д.А. выдержаны. Работа прошла апробацию на достаточно

высоком уровне. Содержание автореферата и печатных работ соответствует материалам диссертации.

При общей положительной оценке диссертации имеются отдельные вопросы и замечания:

1. Почему в названии диссертационного исследования используется термин «гендерные», а не «половые» аспекты?
2. Объясните подробнее сущность патента на полезную модель.

Вопросы и замечания имеют дискуссионный характер и ни в коей мере не умаляют достоинств работы, связаны с обилием интересной разноплановой информации, представленной в диссертации.

Заключение

Таким образом, диссертация Горчакова Д.А. является законченной научной квалификационной работой, соответствующей специальности 14.03.03 – патологическая физиология и обеспечивающей решение важной задачи по патологической физиологии урогенитального трихомониаза. Проведенные экспериментальные исследования на ферментёре собственной конструкции могут лечь в основу дальнейшего изучения биологии этиологического объекта - *Trichomonas vaginalis*.

По своей актуальности, научной новизне, теоретической и практической значимости, достоверности полученных результатов и обоснованности выводов диссертация Горчакова Д.А. полностью соответствует требованиям п. 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 г. №842, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а ее автор - Горчаков Д.А. заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.03.03 – патологическая физиология.

Отзыв на диссертацию и автореферат обсуждены на заседании кафедры патофизиологии ГБОУ ВПО Казанский ГМУ Минздрава России № 7 от 12 мая 2014 г.

Заведующий кафедрой патофизиологии
ГБОУ ВПО Казанский ГМУ Минздрава России
д.м.н., профессор

Бойчук

Бойчук Сергей Васильевич

Адрес: 420012, г. Казань, ул.Бутлерова, д.40
Казанский медицинский университет
Т.: (843)236-72-63; e-mail: pathphiz.kgmu@gmail.com



Подпись проф. С.В. Бойчук заверяю.
Учёный секретарь Учёного
Совета ГБОУ ВПО Казанский ГМУ
Радченко Радченко О.Р.
май 20 14 г.