	«ҰЛТТЫҚ МЕДИЦИНА УНИВЕРСИТЕТІ» АКЦИОНЕРЛІК ҚОҒАМЫ АКЦИОНЕРНОЕ ОБЩЕСТВО «НАЦИОНАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»	
	Кафедра общей иммунологии	Отзыв
		Редакция: 1 Страница 1 из 3

ОТЗЫВ

**на диссертационную работу Нурадиловой Дины Максатовны
«Клинико-иммунологические аспекты хронических воспалительных
заболеваний органов малого таза у женщин репродуктивного возраста»,
представленную на соискание степени доктора философии (PhD) по
специальности 6D110100- Медицина**


Актуальность предпринятого исследования обусловлена ростом заболеваемости населения хроническими ВЗОМТ, их негативным влиянием на качество жизни, репродуктивное здоровье и иммунитет, т.к. известно, что хронический воспалительный процесс снижает резервы иммунологической защиты организма.

Практически неизученными в РК являются ВЗОМТ, ассоциированные с большим количеством урогенитальных инфекций (6 и более), требуют обновления лечебно-диагностические подходы к данной категории больных, т.к. несмотря на все усилия ученых и врачей смежных специальностей (гинекологи, урологи, дерматовенерологи) проблема ВЗОМТ остается практически нерешенной.

Данные мировой статистики неутешительны – ежегодно только в США более 1 млн женщин переносят в течение года 1-2 эпизода ВЗОМТ, более 100 тыс. женщин ежегодно становятся бесплодными и более 150 женщин ежегодно умирают от осложнений ВЗОМТ. В наибольшей опасности находятся сексуально активные женщины в возрасте 25-35 лет. Возбудители ИППП продвигаются вверх из влагалища женщины, продвижение облегчается, если инфицирована шейка матки. Риск развития хронических ВЗОМТ увеличивается даже после одного перенесенного эпизода ВЗОМТ, который нарушает целостность барьерных механизмов. Персистенции микроорганизмов способствуют вторичные иммунодефицитные состояния женщин. Создается порочный круг – активация инфекции вызывает иммунодефицитное состояние, а дисбаланс в иммунной системе способствует, в свою очередь, активации и хронизации инфекции.

Таким образом, проблема хронических ВЗОМТ у женщин репродуктивного возраста, заключается не только в идентификации микробного агента, но и в определении нарушений иммунологической реактивности и необходимости адекватной иммунокоррекции.

Учитывая вышеизложенное, трудно переоценить теоретическое и практическое значение предпринятого исследования.

	«ҰЛТТЫҚ МЕДИЦИНА УНИВЕРСИТЕТІ» АКЦИОНЕРЛІК ҚОҒАМЫ АКЦИОНЕРНОЕ ОБЩЕСТВО «НАЦИОНАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»	
	Кафедра общей иммунологии	Отзыв
		Редакция: 1 Страница 2 из 3

Автор на большом фактическом материале (2360 женщин с ВЗОМТ в ретроспективном исследовании, 112 женщин основной группы в проспективном исследовании и 100 практически здоровых женщин (контрольной группы) доказал связь формирования ВЗОМТ с возбудителями урогенитальных инфекций. Были выявлены клинико-иммунологические особенности воспалительных заболеваний половых путей женщин, ассоциированных с урогенитальными микст-инфекциями.

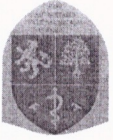
Выбор иммунологических методик обусловлен особенностями иммунного ответа на такие инфекции, как хламидиоз и мико-, уреоплазмоз, который можно охарактеризовать как преимущественно Th1 ответ. Иммунологические исследования выполнены на проточном цитометре последнего поколения. Выбор в качестве иммуномодулирующего препарата индуктора интерферона (тилорон) представляется вполне обоснованным. Оценка его эффективности проведена корректно с учетом изменений клинической симптоматики, объективных клинических данных, эхографических и иммунологических показателей. Предложенные соискателем схемы эрадикации урогенитальных инфекций с элементами иммунокоррекции позволяют не только купировать симптомы ВЗОМТ, но и приводят к полному клиническому излечению женщин и нормализации у них иммунологических показателей.

В работе получены новые и достоверные научные результаты:

- доказана ведущая роль урогенитальных микст-инфекций в формировании ВЗОМТ;
- дана клиническая характеристика заболеваний из группы ВЗОМТ и сопутствующей гинекологической патологии;
- исследован микробный пейзаж половых путей женщин и определена антибиотикорезистентность микоплазм и уреоплазм;
- выявлены особенности иммунопатологии у женщин с хроническими ВЗОМТ (достоверное снижение абсолютного и относительного количества зрелых Т-лимфоцитов и натуральных киллерных клеток);
- разработаны новые эффективные схемы эрадикации возбудителей урогенитальных микст-инфекций, включающие применение индуктора интерферона.

Оптимизация эрадикационных схем позволила добиться не только клинической ремиссии, но и достичь полного клинического выздоровления.

Обоснованность полученных научных результатов подтверждена грамотным подбором методологических подходов, большим объемом фактического материала, корректным и объективным сбором данных и современными методами статистической обработки полученных данных.

	«ҰЛТТЫҚ МЕДИЦИНА УНИВЕРСИТЕТІ» АКЦИОНЕРЛІК ҚОҒАМЫ АКЦИОНЕРНОЕ ОБЩЕСТВО «НАЦИОНАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»	
	Кафедра общей иммунологии	Отзыв
		Редакция: 1 Страница 3 из 3

Все основные научные результаты получены в контексте основной цели и задач исследования, что обусловило структурную целостность и внутреннее единство диссертации. Подтверждением того, что иммунологические методы исследования были выполнены Диной Максатовной самостоятельно, является тот факт, что для этих целей она прошла на базе АГИУВ первичную специализацию по клинической лабораторной диагностике и курсы усовершенствования по проточной цитометрии на базе НЦ педиатрии и детской хирургии.

За время выполнения диссертационной работы она проявила такие качества как организованность, высокая работоспособность, целеустремленность, умение работать с литературой; сложилась как квалифицированный клиницист и ученый-исследователь.

По теме диссертации опубликовано 11 научных работ, 2 из которых проиндексированы в базе Scopus, результаты исследования внедрены в практическое здравоохранение и оформлены в виде 6 актов внедрения, получено 4 авторских свидетельства.

Диссертационная работа Нурадиловой Дины Максатовны является законченным научным трудом, решающим важную задачу оптимизации диагностики и лечения воспалительных заболеваний органов малого таза у женщин репродуктивного возраста, а ее автор заслуживает присуждения степени доктора PhD по специальности 6D110100- Медицина.

**Научный консультант,
к.м.н., доцент кафедры
общей иммунологии
КазНМУ им. С.Д. Асфендиярова**



Бижигитова Б.Б.