

«УТВЕРЖДАЮ»

Ректор ФГБОУ ВО СамГМУ Минздрава России,

доктор медицинских наук, профессор

А. В. Колсанов

«20» апреля 2021



ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Самарский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации о научно-практической значимости диссертационной работы Костоевой Зареты Абасовны на тему: «Дисбиозы влагалища в детском возрасте», представленной к защите в Диссертационный совет Д 208.008.10 при ФГБОУ ВО «Волгоградский государственный медицинский университет» Минздрава России на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальностям 14.01.01 - акушерство и гинекология, 14.01.08 – педиатрия

Актуальность темы диссертационного исследования

Стратегия и тактика педиатрической службы на ближайшие годы определена Указом Президента РФ от 29 мая 2017 г. № 240 «Об объявлении в Российской Федерации Десятилетия детства» (2018-2027 гг). Целый ряд исследований свидетельствует о том, что около 60% заболеваний детского и подросткового возраста могут представлять угрозу репродуктивному здоровью. Важность изучения данной проблемы продиктована наличием демографически значимых проблем, связанных с репродуктивным здоровьем в Российской Федерации.

Ведущим звеном в системе оказания медицинской помощи детям остается детская поликлиника, которая выполняет основной объем профилактической и лечебно-диагностической помощи детям и определяет выполнение принципа непрерывности и преемственности медицинской помощи. На современном этапе важно не пропустить факторы риска, в том

числе модифицируемые, и первые негативные изменения состояния соматического и репродуктивного здоровья детей.

По данным официальной статистики, первое ранговое место в структуре гинекологических заболеваний девочек дошкольного возраста занимает бактериальный вульвовагинит. Часто заболевание носит рецидивирующий характер и с трудом поддается лечению.

Состояние вагинальной микробиоты оказывает непосредственное влияние на репродуктивное здоровье женщины. Наличие дисбиоза влагалища, включая рецидивирующее течение вульвовагинита, ухудшает прогноз в отношении генеративной функции. Однако, до сих пор полностью не сформировано представление о нормальном микробиоценозе влагалища и его изменениях в детском возрасте, используются диагностические критерии, разработанные для взрослых женщин. В отсутствии жестких критериев определения «нормальной» вагинальной микробиоты у здоровых девочек, клиническая значимость исследований биоценоза влагалища и сделанных по нему заключений может быть невелика. Поэтому уточнение особенностей микробиоты влагалища у девочек дошкольного возраста, выполненное на современной методической базе – необходимая предпосылка для последующих лечебных назначений и профилактических рекомендаций.

Одним из ведущих факторов риска возникновения вульвовагинита у детей является инфекция мочевых путей (ИМП). Так, цистит занимает второе место, а пиелонефрит – четвертое, среди экстрагенитальной патологии, способствующей развитию вульвовагинита у девочек.

«Часто болеющие дети» (ЧБД) – термин, обозначающий группу детей, выделяемую при диспансерном наблюдении, характеризующуюся более высоким, чем у сверстников, уровнем заболеваемости. В общей популяции ЧБД составляют от 14 до 25% и требуют пристального внимания педиатра.

Сегодня отсутствует информация о качественных и количественных характеристиках микробиоты влагалища в когортах ЧБД и пациенток с ИМП дошкольного возраста, с учетом медико-социальных факторов, чтобы на

основании этого разработать индивидуальные профилактические рекомендации для предупреждения развития рецидивов вульвовагинита.

В настоящее время чрезвычайный интерес представляет разработка комплексных подходов в прогнозировании, диагностике, лечении и профилактике рецидивирующего течения вульвовагинита у девочек дошкольного возраста с частыми респираторными инфекциями и инфекциями мочевых путей в условиях поликлинического звена здравоохранения, что стало целью работы диссертанта. Поэтому актуальность данного исследования не вызывает сомнений.

Научная новизна исследования и полученных результатов

Научная новизна представленной работы заключается в междисциплинарном комплексном подходе к решению проблемы дисбиозов влагалища в детском возрасте, включая изолированные формы вульвовагинита и его рецидивирующее течение в когортах часто болеющих детей и пациенток с ИМП.

В диссертационной работе З.А. Костоевой впервые проведен популяционный анализ региональной частоты вульвовагинита у ЧБД и пациенток с ИМП дошкольного возраста, выявлены медико-социальные факторы риска рецидивирующего течения вульвовагинита. Диссидентом приведена комплексная оценка состояния здоровья ЧБД и пациенток с ИМП, страдающих вульвовагинитом. В данных когортах четко охарактеризована клиническая картина вульвовагинита, проанализированы показатели физического развития, психоэмоционального, гормонального и иммунного статусов, характерные особенности адаптационных реакций, описано состояние вагинального микробиоценоза. Диссидентом показана значимость коморбидных признаков вульвовагинита.

На основании полученных результатов автором была сформирована новая концепция патогенеза рецидивирующего течения вульвовагинита и решена проблема прогнозирования и профилактики воспалительных

заболеваний вульвы и влагалища у ЧБД и пациенток с ИМП дошкольного возраста, что позволило оптимизировать лечебные программы и патогенетически обосновать адьювантное лечение. Новизна исследования подтверждается наличием патента РФ на изобретение «Способ лечения вульвовагинита».

Значимость полученных автором результатов для науки и практики

Полученные в исследовании З.А. Костоевой данные имеют большое научно-практическое значение, так как представляют врачу-акушеру-гинекологу и врачу-педиатру участковому возможность использовать комплексные эффективные подходы в прогнозировании, диагностике, лечении и профилактике рецидивирующего течения вульвовагинита у девочек дошкольного возраста с частыми респираторными инфекциями и инфекциями мочевых путей.

Соискателем представлена принципиально новая концепция патогенеза рецидивирующего течения вульвовагинита у ЧБД и пациенток с ИМП дошкольного возраста, связанная с развитием многоуровневого каскада патологических реакций на фоне дисрегуляции гормонального и иммунного статусов, активации роста факультативно-анаэробной микрофлоры. Автором внедрены в клиническую практику новые лечебные алгоритмы и разработана адьювантная терапия, что позволило значительно снизить рецидивы вульвовагинита. Важно, что предложенные схемы лечения являются патогенетически обоснованными, а их эффективность и безопасность подтверждена достаточным количеством наблюдений. Преимуществом исследования является то, что помимо изучения влияния стандартной и адьювантной терапии на динамику клинических признаков вульвовагинита, автор по результатам сравнительного анализа рекомендует наиболее эффективные схемы лечения с точки зрения влияния на патогенез заболевания.

Важное клиническое значение имеет разработанная автором на основе изучения ведущих факторов риска математическая модель прогноза рецидивирующего течения вульвовагинита, адаптированная у ЧБД и пациенток с ИМП дошкольного возраста, что позволяет классифицировать пациентов в группы риска и назначать персонифицированное лечение. Практические рекомендации автора найдут широкое применение в работе врачей-акушеров-гинекологов, врачей педиатров-участковых, нефрологов, что связано с высокой распространенностью дисбиозов влагалища в детском возрасте.

Достоверность результатов работы, обоснованность и достоверность научных положений и выводов, сформулированных в диссертации

Диссертационное исследование З.А. Костоевой можно охарактеризовать как законченный труд, выполненный на высоком научно-методическом уровне. Достоверность полученных результатов и обоснованность положений, выносимых на защиту, выводов подтверждается достаточным количеством клинических, ретроспективных ($n=2026$) и проспективных ($n=1563$) наблюдений, наличием контрольных групп, применением современного комплекса клинических, лабораторных и инструментальных методик обследования пациенток. Дизайн и методы исследования отвечают поставленной автором цели и задачам.

Статистическая обработка произведена в полном объеме в соответствии с поставленной целью и задачами исследования. Использованные методики, систематизация и статистический анализ полученных данных, выполненный с использованием программы «SPSS Statistics 17,0 for Windows», свидетельствуют о достоверности и обоснованности полученных результатов, основных научных положений, логично исходящих выводов и практических рекомендаций.

Основные положения диссертационной работы представлены в автореферате и опубликованных работах. Материалы диссертации были

представлены в виде докладов и обсуждались на VII Международном Конгрессе по репродуктивной медицине (Москва, 2013), XIV, XV Всероссийском научном форуме «Мать и дитя» (Москва, 2013, 2014), Юбилейном Всероссийском Конгрессе «Амбулаторно-поликлиническая помощь – в эпицентре женского здоровья» (Москва, 2014), Юбилейной научно-практической конференции педиатров Юга России «Актуальные вопросы педиатрии» (Ростов-на-Дону, 2014), XV Российской научно-практической конференции с международным участием «Обмен веществ при адаптации и повреждении». Дни молекулярной медицины на Дону (Ростов-на-Дону, 2016), Международной научно-практической конференции посвященной 110-й годовщине со дня рождения П.Е. Ладана «Аспекты безопасности жизнедеятельности и медицины» (Донской государственный аграрный университет, пос. Персиановский, 2018), VI-XIII Общероссийском семинаре «Репродуктивный потенциал России: версии и контраверсии» (Сочи, 2013-2020), III-VI Общероссийских конференциях с международным участием «Перинатальная медицина: от прегравидарной подготовки к здоровому материнству и детству» (Санкт-Петербург, 2017-2020), 9-м Европейском Конгрессе педиатров Europaediatrics-2019 (Дублин (Ирландия), III Общероссийской конференции с международным участием «Flores vitae. Поликлиническая педиатрия» (Москва, 2019).

Вышеизложенное дает основание считать сделанные выводы достоверными, а рекомендации для практического использования обоснованными.

Рекомендации по дальнейшему использованию результатов и выводов диссертационной работы

Учитывая важное значение эффективности прогнозирования, профилактики и лечения вульвовагинита у ЧБД и девочек с ИМП дошкольного возраста для снижения рецидивов заболевания, внедрение результатов исследования в практическую работу позволит улучшить

тактику диспансерного ведения пациенток поликлинического звена здравоохранения. Результаты диссертационной работы внедрены и используются на практике в учреждениях здравоохранения Республики Ингушетия на клинических базах, включающих ГБУ «Республиканская детская поликлиника», ГБУ «Центр охраны материнства и детства», в женской консультации при ГБУ «Республиканская поликлиника» г. Назрань, РИ. Полученные в диссертационном исследовании новые сведения используют в учебном процессе на кафедрах акушерства и гинекологии №2, поликлинической и неотложной педиатрии ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России, кафедре акушерства и гинекологии Ингушского государственного университета.

По теме диссертации опубликовано 48 научных публикаций, 21 - из Перечня рецензируемых научных изданий, рекомендованных ВАК для публикации основных положений диссертации на соискание ученой степени доктора наук, 7 - публикаций в журналах, входящих в библиографическую и реферативную базу данных «Scopus». Получен патент РФ «Способ лечения вульвовагинита» RU 2735079 С1, заявка №2020109254.

Структура диссертации, оценка ее содержания и завершенность в целом

Диссертация изложена в традиционной форме на 322 страницах машинописного текста и состоит из введения, обзора литературы, 6 глав собственных исследований. Завершают работу 7 глава, посвященная обсуждению полученных результатов, заключение, выводы, практические рекомендации. Работа иллюстрирована 64 таблицами и 70 рисунками. Библиографический указатель состоит из 280 источников, из них 195 – отечественная литература и 85 – зарубежная.

В введении отражена актуальность проведенного исследования, цель и задачи исследования, его новизна, научная и практическая значимость, положения, выносимые на защиту.

В главе «Обзор литературы» приводятся результаты и анализ наиболее значимых работ и исследований по изучаемой проблеме. Представленный обзор свидетельствует о широте эрудиции диссертанта, глубине его знаний по обсуждаемой проблеме.

В главе «Материалы и методы исследования» представлен дизайн и материалы клинического исследования. Подробно описаны методы клинического, лабораторного и инструментального обследования, изложены схемы лечения групп пациенток, указаны методы статистического анализа полученных результатов. Число наблюдений достаточно, использованные методики современные и высокоинформативные.

В главе 3 автором показана высокая региональная частота вульвовагинита и важнейшие факторы риска развития рецидивирующего течения у пациенток с ИМП и ЧБД детского возраста. В ретроспективных группах были оценены традиционные факторы риска, при этом в ходе проспективного автор выявила, что у ЧБД на первом ранговом месте стоит отягощенный биологический анамнез, включая интранатальную асфиксию, второе место принадлежит неблагополучному социальному анамнезу, включая низкое материальное состояние, третье место — родоразрешение путем кесарева сечения. Диссертант установила, что на первом ранговом месте у девочек с ИМП стоит неблагополучный социальный анамнез, включающий такие факторы как проживание в сельской местности, на втором — отягощенный биологический анамнез, включая перенесенный матерью гестационный пиелонефрит и на третьем — ребенок из многодетной семьи.

В главе 4 автором показано, что у девочек с сочетанными формами ВВ, протекающими на фоне частых простудных заболеваний и ИМП имеет место тенденция к нарушению темпов физического развития. Диссертант

приводит анатомо-физиологические особенности репродуктивной системы с учетом клинических признаков ВВ, связанных с коморбидностью, при этом выявляет, что по сравнению с пациентками изолированными формами вульвовагинита, у ЧБД значительно чаще отмечаются гнойные выделения из влагалища, истончение краев гименального отверстия, у девочек с ИМП - слизисто-гнойный характер влагалищного секрета, анатомические (пролапс уретры, близкое расположение наружного отверстия уретры ко входу во влагалище) и воспалительные изменения (отек, гиперемия) в области уретры, высокая частота ворсинчатого (бахромчатого) гимена. При изучении особенностей гормонального профиля автор описывает значимое нарушение секреции кортизола у ЧБД и пациенток с ИМП, указывая на формирование напряжения адаптационно-компенсаторных реакций. Последнее подтверждено наличием высокой психоэмоциональной тревожности и наличием неблагоприятных реакций адаптации, включая стресс. Автор рассмотрела особенности иммунного ответа, показав, что у ЧБД и пациенток с ИМП, в сравнении с пациентками с изолированной формой вульвовагинита отмечалось достоверное снижение абсолютного содержания CD3⁺CD8⁺-лимфоцитов и тенденции к снижению уровня ИФН α и повышению – ИФН γ . Эти данные свидетельствуют о возникновении в данных когортах пациенток гипоиммунного состояния, которое, безусловно, усугубляется с учетом длительности хронического заболевания.

В главе 5 автор приводит результаты исследования влагалищного микробиоценоза у девочек 1,2 групп здоровья и пациенток с изолированными и сочетанными формами вульвовагинита. Показано, что у ЧБД, пациенток с ИМП были понижены колонии таких облигатных анаэробов как *Eubacterium spp.*, *Megasphaera spp./Velionella spp./Dialister*, *Lachnobacterium spp./Clostridium spp.*, *Mobiluncus spp./Corynebacterium spp.*, *Peptostreptococcus spp.*. У ЧБД выявлено достоверное преобладание факультативно-анаэробной микрофлоры, включая *Streptococcus spp.*, *Staphylococcus spp.*, у пациенток с ИМП чаще встречались геномы сем. *Enterobacteriaceae*.

В главе 6 автором подробно описана методика и результаты разработки нового способа прогнозирования и профилактики рецидивов ВВ у ЧБД и пациенток с ИМП на основе математической модели. Об эффективности разработки свидетельствуют представленные в работе данные о том, что у ЧБД с высоким риском развития рецидивирующего течения ВВ отмечено снижение частоты рецидивов в 8,9 раза, а у пациенток с ИМП и высоким риском развития рецидивирующего течения ВВ - в 4,5 раза. Автором представлены полученные результаты лечения, включая стандартную схему и адъювантную терапию. Диссертант показала, что адъювантная терапия быстрее устраняла клинические симптомы, значительно снизив рецидивы. Автор приводит оптимальный алгоритма ведения пациенток с дисбиозами влагалища в детском возрасте, учитывающий выявленные расстройства гормонального, иммунного и адаптационного статусов.

В главе 7 «Обсуждение полученных результатов» автор анализирует полученные результаты. Визуальное восприятие работы улучшается тем, что данные представлены в виде графиков.

В заключении автор подводит итог выполненной работы, расставляя акценты на основных результатах, полученных в диссертационном исследовании, а также приводит выводы и практические рекомендации. Автором четко сформулированы выводы исследования, которые соответствуют задачам, и практические рекомендации, обоснованные полученными результатами.

Автореферат полностью соответствует содержанию диссертации, отражает основные положения и выводы диссертационного исследования, оформлен правильно, в соответствии с требованиями.

Замечания к диссертационной работе

В диссертации имеются незначительные стилистические погрешности в виде опечаток, что не мешает восприятию диссертационной работы.

Данные замечания носят редакционный характер. Принципиальных замечаний, влияющих на положительную оценку работы, нет.

В качестве приглашения к дискуссии просим ответить на следующие вопросы, отражающие интерес к теме исследования:

1. Имеют место различия в распространенности вульвовагинита по территориям: так, в восточных и северо-восточных регионах Российской Федерации гинекологические заболевания выявляются практически у половины прошедших профосмотр девочек, а вульвовагинит обнаружен у 40–67% обследованных. В северных регионах доля вульвовагинита в детской гинекологической патологии достигает 93,8%. С чем связана высокая распространенность вульвовагинита в Вашем регионе? Сформировано ли в настоящее время четкое представление о нормальном микробиоценозе влагалища в периоде детства? Чем Вы руководствовались при выборе методик для изучения влагалищного микробиоценоза? Чем обоснован выбор бактериофагов и ИФН, включенных Вами в адьюvantное лечение вульвовагинита?
2. Ваше отношение к назначению антибиотикотерапии при выльвовагините у детей? Есть ли особенности современного спектра ИМП у девочек с рецидивирующим течением вульвовагинита? Рецидивирующее течение вульвовагинита связано с генетической предрасположенностью или с особенностями иммунного ответа? Выделяют 3 типа диспансерной группы «Часто болеющих детей». К какому типу ЧБД относятся девочки с рецидивирующим вульвовагинитом? Ответы на заданные вопросы могут быть получены в ходе научной дискуссии.

Заключение

Диссертация Костоевой Зареты Абасовны на тему: «Дисбиозы влагалища в детском возрасте» представляет собой законченную научно-квалификационную работу, проведенную на высоком методологическом уровне и решающую научную проблему профилактики, прогнозирования и лечения рецидивирующего течения вульвовагинита у часто болеющих девочек и пациенток с инфекциями мочевых путей дошкольного возраста, имеющую важное значение для акушерства и гинекологии и педиатрии.

Диссертационная работа полностью соответствует научным специальностям 14.01.01 - акушерство и гинекология, 14.01.08 – педиатрия и требованиям п.9 «Положения о присвоении ученых степеней», утвержденному постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 г. № 842 (в

ред. Постановлений Правительства РФ от 21.04.2016 г. №335, от 01.10.2018 №1168 с изменениями, внесенными Постановлением Правительства РФ от 26.05.2020 №751), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени доктора медицинских наук, а соискатель Костоева Зарета Абасовна заслуживает присуждения ученой степени доктора медицинских наук по специальностям 14.01.01 - акушерство и гинекология, 14.01.08 – педиатрия.

Настоящий отзыв подготовлен заведующей кафедрой акушерства и гинекологии №2 ФГБОУ ВО СамГМУ Минздрава России, д.м.н., профессором А.В. Казаковой и заведующей кафедрой госпитальной педиатрии ФГБОУ ВО СамГМУ Минздрава России, д.м.н., профессором Л.И. Мазур, обсужден и утвержден на совместном заседании кафедр акушерства и гинекологии №2 и госпитальной педиатрии ФГБОУ ВО СамГМУ Минздрава России, протокол №15 от «19» апреля 2021 года

Заведующая кафедрой акушерства и гинекологии №2

ФГБОУ ВО СамГМУ Минздрава России,

доктор медицинских наук (14.01.01 - акушерство и гинекология),

доцент

Казакова Анна Владимировна

Заведующая кафедрой госпитальной педиатрии ФГБОУ ВО СамГМУ

Минздрава России, доктор медицинских наук (14.01.08 – педиатрия),

профессор

Мазур Лилия Ильинична

«19» 04 2021 г

Подписи д.м.н., доц. Казаковой А.В. и д.м.н., проф. Мазур Л.И. заверяю
Ученый секретарь Ученого Совета ФГБОУ ВО «Самарский государственный
медицинский университет» Министерства здравоохранения
Российской Федерации, доцент, д.м.н.



Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования «Самарский государственный медицинский
университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации
(ФГБОУ ВО СамГМУ Минздрава России, 443099, Приволжский
федеральный округ, Самарская область, г. Самара, ул. Чапаевская, д. 89, тел.
+7 (846) 374-10-01, факс +7(846) 333-29-76, e-mail: info@samsmu.ru)

СВЕДЕНИЯ О ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

по диссертации Костоевой Зареты Абасовны на тему «Дисбиозы влагалища в детском возрасте», представленной на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.01 - акушерство и гинекология, 14.01.08 – педиатрия в Диссертационный совет Д 208.008.10 при ФГБОУ ВО «Волгоградский государственный медицинский университет» Минздрава России

Полное наименование организации	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Самарский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации
Сокращенное наименование организации	ФГБОУ ВО СамГМУ Минздрава России
Адрес организации	443099, Приволжский федеральный округ, Самарская область, г. Самара, ул. Чапаевская, д. 89
Контактный телефон с кодом города	(846) 374-10-01 (приемная ректора)
Адрес электронной почты	info@samsmu.ru
Ведомственная подчиненность	Министерство здравоохранения Российской Федерации
Сведения о руководителе ведущей организации	Колсанов Александр Владимирович, ректор, доктор медицинских наук, профессор, профессор РАН
Сведения о составителе отзыва из ведущей организации	Казакова Анна Владимировна, зав. кафедрой акушерства и гинекологии №2 ФГБОУ ВО СамГМУ Минздрава России, доктор медицинских наук (14.01.01 - акушерство и гинекология), профессор
Основные работы по теме диссертации (за последние 5 лет)	1. Алгоритм проведения профилактических приемов в практике врача-гинеколога детского и подросткового возраста: пособие для врачей / А. В. Казакова, Н. В. Спиридонова, З. В. Богдан. — Самара: Офорт, 2016. — 40 с.

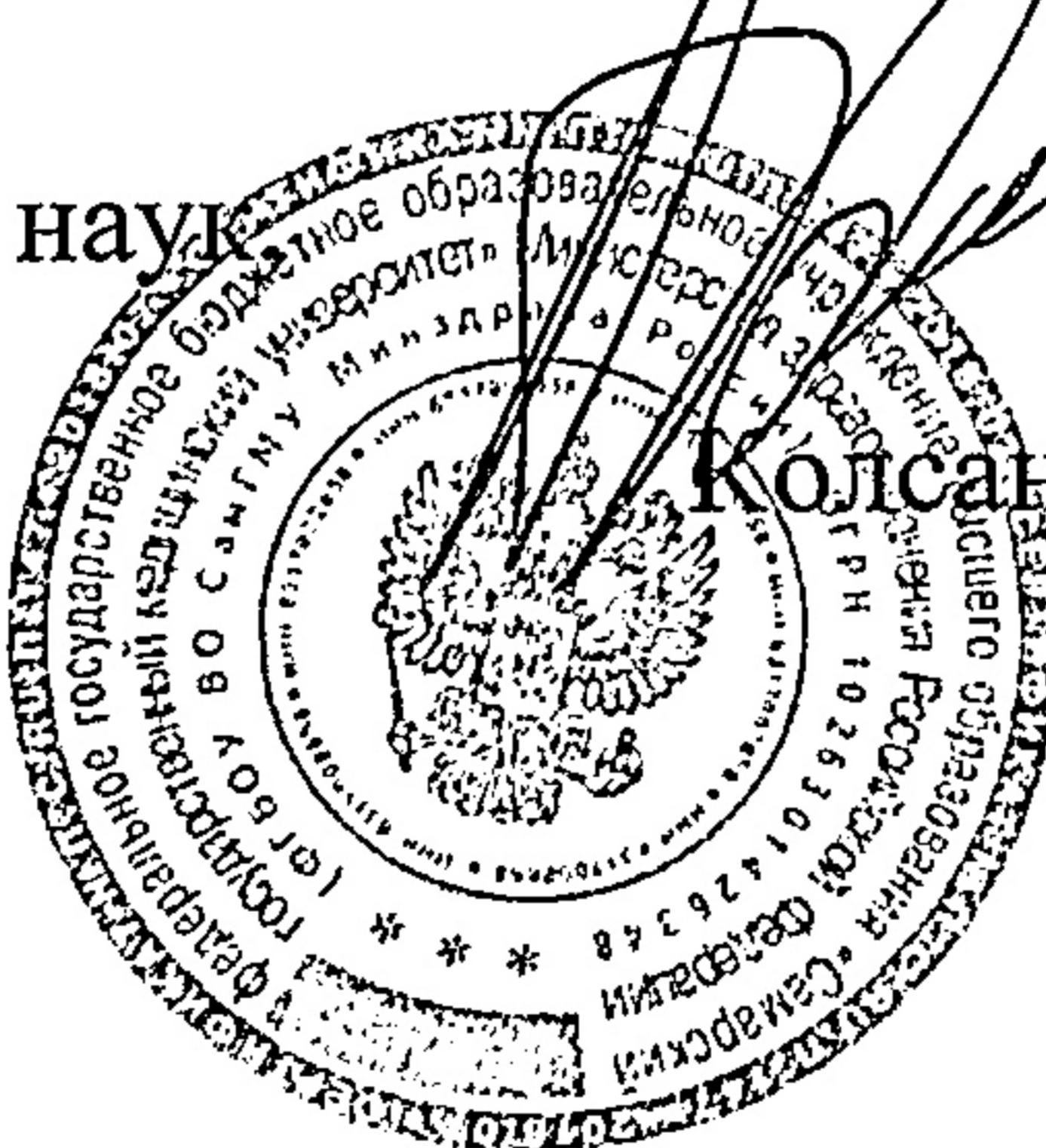
	<p>2. Алгоритм проведения профилактических приемов в практике врача-гинеколога детского и подросткового возраста: пособие для врачей / А. В. Казакова, Н. В. Спиридонова, З. В. Богдан. — Самара: Офорт, 2016. — 40 с.</p> <p>3. Воспалительные заболевания вульвы и влагалища у девочек: прогнозирование и профилактика / А.В. Казакова, Е.В. Уварова, Л.В. Лимарева. Монография / под общей редакцией Е.В. Уваровой – Чебоксары, 2020.</p> <p>4. Факторы риска развития вульвовагинального кандидоза у девочек / А.А. Трупакова, А.И. Мишина, А.В. Казакова, О.И. Линева, Е.В. Уварова // Репродуктивное здоровье детей и подростков. 2020. Т. 16. № 3 (88). С. 39-46.</p> <p>5. Сравнительный анализ полиморфизмов генов противовоспалительных цитокинов, ассоциированных с нарушением микроценоза влагалища у девочек / А.В. Казакова, Л.В. Лимарева, Н.В. Спиридонова, О.П. Данильченко, В.В. Богуш // Российский аллергологический журнал. 2019. Т. 16. № 1-2. С. 193-195.</p> <p>6. Прогнозирование воспалительных заболеваний вульвы и влагалища у девочек в зависимости от стадии полового развития / А.В. Казакова, Е.В. Уварова, А.А. Безрукова, А.О. Овчинникова // Аспирантский вестник Поволжья. 2019. № 1-2. С. 47-53.</p>
Сведения о составителе отзыва из ведущей организации	Мазур Лилия Ильинична, заведующая кафедрой госпитальной педиатрии ФГБОУ ВО СамГМУ Минздрава России, доктор медицинских наук (14.01.08 – педиатрия), профессор
Основные работы по теме диссертации (за последние 5 лет)	1. Актуальные вопросыperi- и неонеонатальной нефрологии как междисциплинарной проблемы / Маковецкая Г.А., Мазур Л.И., Балашова Е.А. // Педиатрия. Журнал им. Г.Н. Сперанского. 2016. Т. 95. № 1. С. 103-108.

- 2.Нефрологические риски в педиатрической онкологии / Маковецкая Г.А., Мазур Л.И., Балашова Е.А., Шамин А.В., Терехин С.С., Баринов В.Н., Баранникова Е.А. // Нефрология. 2019. Т. 23. № S. С. 144-145.
- 3.Системы помощи при принятии решений в амбулаторной педиатрической практике / Балашова Е.А., Мазур Л.И. // Практическая медицина. 2019. Т. 17. № 5. С. 185-190
- 4.Врожденные обструктивные уропатии у детей: нефропротективная стратегия / Маковецкая Г.А., Мазур Л.И., Балашова Е.А., Терехин С.С. // Педиатрия. Журнал им. Г.Н. Сперанского. 2017. Т. 96. № 5. С. 38-43.
- 5.Социальный портрет семей, воспитывающих детей, родившихся преждевременно / Мазур Л.И., Жирнов В.А., Щербицкая О.В., Куршина М.В., Владимирова Ю.В. // Журнал научных статей Здоровье и образование в XXI веке. 2017. Т. 19. № 10. С. 229-233.

Ведущая организация подтверждает, что соискатель не является ее сотрудником и не имеет научных работ, подготовленных на базе ведущей организации или в соавторстве с ее сотрудниками.

Ректор, доктор медицинских наук
профессор, профессор РАН

Колсанов Александр Владимирович



Председателю диссертационного совета
Д 208.008.10, созданного на базе ФГБОУ ВО
«Волгоградский государственный
медицинский университет» МЗ РФ
д.м.н., профессору М.Е. Стаценко

Мы, Казакова Анна Владимировна доктор медицинских наук, профессор, зав. кафедрой акушерства и гинекологии №2 ФГБОУ ВО СамГМУ Минздрава России, 14.01.01 - акушерство и гинекология и Мазур Лилия Ильинична, доктор медицинских наук, профессор, заведующая кафедрой госпитальной педиатрии ФГБОУ ВО СамГМУ Минздрава России, доктор медицинских наук 14.01.08 – педиатрия, даем свое согласие предоставить отзыв от лица ведущей организации по диссертации Костоевой Зареты Абасовны на тему: «Дисбиозы влагалища в детском возрасте», представленной на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальностям 14.01.01 - акушерство и гинекология, 14.01.08 - педиатрия в Диссертационном совете Д 208.008.10, созданным при ФГБОУ ВО «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Членами экспертного совета ВАК не являемся.

Согласны на обработку и хранение персональных данных.

Заведующая кафедрой акушерства и гинекологии №2

ФГБОУ ВО СамГМУ Минздрава России,

доктор медицинских наук (14.01.01 - акушерство и гинекология),

доцент

Казакова

Казакова Анна Владимировна

Заведующая кафедрой госпитальной педиатрии ФГБОУ ВО СамГМУ

Минздрава России, доктор медицинских наук (14.01.08 – педиатрия),

профессор

Мазур Лилия Ильинична

Мазур

«19» 04 2021 г

Подписи д.м.н., доц. Казаковой А.В. и д.м.н., проф. Мазур Л.И. заверяю
Ученый секретарь Ученого Совета Федерального государственного
бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Самарский
государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения
Российской Федерации, доцент, д.м.н. *Борисова* О.В. Борисова

443099, Приволжский федеральный округ, Самарская область, г. Самара, ул.
Чапаевская, д. 89, тел. +7 (846) 374-10-01, факс + 7(846) 333-29-76, e-mail:
info@samsmu.ru

Председателю диссертационного совета
Д 208.008.10 при Федеральном государственном
бюджетном образовательном учреждении высшего
образования «Волгоградский государственный
медицинский университет»
Министерства здравоохранения
Российской Федерации
д.м.н., профессору М.Е. Стаценко

Согласие ведущей организации

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования «Самарский государственный медицинский
университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации
(ФГБОУ ВО СамГМУ Минздрава России, 443099, Приволжский федеральный
округ, Самарская область, г. Самара, ул. Чапаевская, д. 89, тел. +7 (846) 374-
10-01, факс +7(846) 333-29-76, e-mail: info@samsmu.ru) согласно выступить в
качестве ведущей организации по диссертации Костоевой Зареты Абасовны
на тему: «Дисбиозы влагалища в детском возрасте», представленной на
соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальностям
14.01.01 - акушерство и гинекология, 14.01.08 – педиатрия, в
Диссертационном совете Д 208.008.10, созданным при ФГБОУ ВО
«Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства
здравоохранения Российской Федерации.

Ректор, доктор медицинских наук,
профессор, профессор РАН

Колсанов Александр Владимирович

