

Отзыв

на автореферат диссертации **Пичуговой Светланы Владимировны** на тему: «Роль иммунологических, гормонально-метаболических, инфекционных и генетических факторов в развитии астенозооспермии у мужчин с бесплодием», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 14.03.09 – клиническая иммунология, аллергология, 03.03.01- физиология.

Актуальность темы выполненной работы

Автореферат диссертационной работы С.В.Пичуговой «Роль иммунологических, гормонально-метаболических, инфекционных и генетических факторов в развитии астенозооспермии у мужчин с бесплодием», раскрывает сущность работы, которая направлена на решение актуальной проблемы по изучению механизмов формирования астенозооспермии у мужчин с бесплодием. Данная проблема представляет не только теоретический, но и практический интерес в условиях сложившейся неблагоприятной демографической ситуации, при которой в настоящее время имеет место увеличение удельного веса мужского бесплодия. Необходимость более глубоких исследований позволяющих оценить риск развития нарушений репродуктивной функции у мужчин, возникла из-за недостаточной прогностической надежности анализа эякулята, поскольку, в ряде случаев, бесплодие может наблюдаться у мужчин с нормозооспермией, в то время как фертильность бывает не нарушена и при значительных отклонениях спермограммы. Исследование роли различных факторов в развитии астенозооспермии таких как антиспермальный иммунитет, баланс провоспалительных и противовоспалительных цитокинов, в сыворотке крови и семенной жидкости, нарушение метаболизма и изменение гормонального статуса, наличие патогенной и условно-патогенной микрофлоры в урогенитальном тракте, варикоцеле, отклонения в кариотипе позволило бы установить механизмы их влияния на ультраструктуру сперматозоидов для лучшего понимания патогенеза астенозооспермии.

Новизна исследования не вызывает сомнения. В своей работе автор использует метод электронной микроскопии для диагностики ультраструктурных изменений сперматозоидов при астенозооспермии, развивающейся на фоне совокупного влияния различных факторов на мужскую репродуктивную систему. Это позволило не только установить повреждение митохондрий и характер формирования гиперплазированной ядерной мембраны, которые нарушают двигательную способность сперматозоидов, но и выявить деструктивные изменения хроматина и акросомы, что может рассматриваться как дополнительный фактор бесплодия. Кроме того, этот метод не только расширил возможность выявления бактериоспермии, но и позволил установить способы длительного существования бактерий в урогенитальном тракте. Применение

бактериологического исследования и метода ПЦР для выявления инфекционного агента позволило С.В. Пичуговой установить, что спектр микроорганизмов в урогенитальном тракте мужчин представлен, преимущественно, условно-патогенной микрофлорой, а невысокий титр бактерий предполагает бактерионосительство, приводящее к повреждению ультраструктур сперматозоидов. Автором впервые установлено, что антиспермальный иммунитет играет немаловажную роль в повреждении сперматозоидов и развитии астенозооспермии, несмотря на то, что уровни антиспермальных антител находятся в пределах допустимых значений. Исследование цитокинового профиля позволило установить увеличение уровней провоспалительных цитокинов на системном уровне в сыворотке крови, а также в эякуляте в присутствии инфекционного агента. С.В. Пичуговой проведена оценка биохимического и гормонального статуса пациентов, страдающих бесплодием. У таких мужчин выявлены признаки метаболического синдрома (гипергликемия и дислипидемия), субклиническая андрогенная недостаточность, проявляющаяся повышением уровней эстрадиола и лютеинизирующего гормона, зачастую на фоне нормального уровня тестостерона. Проведенное генетическое исследование позволило установить, что вклад хромосомных нарушений в развитие астенозооспермии невелик и составляет 1%. Анализируя полученные данные, диссертант убедительно доказал, что основными факторами, которые вызывают повреждение ультраструктур сперматозоидов, ответственных за их подвижность, являются наличие инфекционного агента в урогенитальном тракте, иммунологические факторы, гормонально-метаболические нарушения.

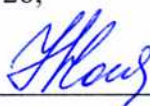
Теоретическая и практическая значимость работы

Установлено, что для успешной диагностики и лечения мужского бесплодия необходимо исключить наличие инфекционного процесса в урогенитальном тракте, используя не только диагностику традиционных ЗППП, но и выявление условно-патогенной микрофлоры методами бактериологического исследования, ПЦР-диагностики, ЭМИС. Доказана необходимость использования не только спермограммы, но и ЭМИС в диагностике мужского бесплодия, поскольку этот метод позволяет исследовать ультраструктурные изменения сперматозоидов и существенно повышает эффективность диагностики бактериоспермии. Оценен совокупный вклад факторов, влияющих на мужскую репродуктивную систему, в нарушение фертильности мужчин и в развитие астенозооспермии, что является основой для использования полученных данных в комплексной диагностике мужского бесплодия.

Заключение

Завершая рассмотрение автореферата диссертационной работы Пичуговой Светланы Владимировны «Роль иммунологических, гормонально-метаболических, инфекционных и генетических факторов в развитии астенозооспермии у мужчин с бесплодием», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 14.03.09 – клиническая иммунология и 13.03.01 – физиология, можно заключить, что представленная диссертационная работа является законченной научно-квалификационной работой в которой содержится решение задачи, имеющей существенное значение для диагностики мужского бесплодия. Диссертация Светланы Владимировны полностью соответствует требованиям п.9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ № 842 от 24.09.2013г., а её автор заслуживает присуждения учёной степени кандидата медицинских наук по специальностям: 14.03.09 – клиническая иммунология, 13.03.01 – физиология.

Доктор медицинских наук,
профессор, Заслуженный врач РФ
зав.лаб. клинической иммунологии
ФГБУ «ИвНИИ Мид им. В.Н. Городкова
Минздрава России
153045, г.Иваново, ул.Победы,20, 8(4932)336928,
niimid.immune@mail.ru



Н.Ю. Сотникова

Подпись Н.Ю. Сотниковой заверяю
Зам.директора по науке ФГБУ
«ИвНИИ Мид им. В.Н. Городкова
Минздрава России, д.м.н., проф.:



С.Б. Назаров

12 ноября 2014

