

## ОТЗЫВ

на автореферат диссертации 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

специальностям 14.03.09 – клиническая иммунология, аллергология, 03.03.01- физиология

Актуальность темы выполненной работы обусловлена сложившейся на сегодняшний день неблагоприятной демографической ситуацией, при которой отмечается увеличение удельного веса мужского бесплодия. Считается, что для диагностики нарушений репродуктивной функции мужчины достаточно исследования эякулята, включающего в себя оценку концентрации, подвижности и морфологии сперматозоидов. Но диагноз «бесплодие» не может быть выставлен только лишь на основании анализа спермы. Поэтому недостаточная прогностическая информативность анализа эякулята привела к необходимости внедрения в диагностику мужского бесплодия методов, позволяющих определить уровень антиспермальных антител и провоспалительных цитокинов в сыворотке крови и в эякуляте, наличие инфекционного агента в урогенитальном тракте, изменение гормонально-метаболического статуса, отклонения в кариотипе, варикоцеле мужчины.

В связи с этим автор ставит цель - определить роль иммунологических, гормональных, метаболических, инфекционных и генетических факторов в развитии астенозооспермии у мужчин с бесплодием.

В соответствии с поставленной целью определены адекватные задачи исследования, которые решаются с применением современных лабораторных методов диагностики.

Автор впервые изучает комплексное воздействие исследуемых факторов на развитие ультраструктурных нарушений сперматозоидов, приводящее к нарушению их подвижности, используя метод электронной микроскопии. Применение этого метода дало возможность выявить, что к нарушению подвижности сперматозоидов приводит повреждение в первую очередь митохондрий жгутика, а также образование гиперплазированной ядерной мембраны. Дополнительным фактором бесплодия могут рассматриваться повреждения хроматина и акросомы, которые были выявлены при электронно-микроскопическом исследовании сперматозоидов. Использование метода электронной микроскопии способствовало диагностике бактериоспермии, поскольку позволило не только увеличить количество случаев обнаружения микроорганизмов в эякуляте, но и определить способы их длительного пребывания в урогенитальном тракте (адгезия на тяжах слизи и эпителиальных клетках, внутри слепков канальцев и бактериофагов). Кроме того, для выявления инфекционного агента в эякуляте Пичуговой С.В. были использованы методы бактериологического исследования и ПЦР-диагностики, что помогло определить преобладание условно-патогенной микрофлоры в урогенитальном тракте мужчин с нарушением подвижности сперматозоидов, а предположить бактерионосительство можно на основании невысокого титра выявленных микроорганизмов. По данным проведенного исследования установлено, что у мужчин, страдающих бесплодием, отмечается изменение гормонально-биохимического статуса, проявляющегося в повышении уровней эстрадиола и лютеинизирующего гормона (субклиническая андрогенная недостаточность), а также гипергликемия и дислипидемия

