

**ЗАКЛЮЧЕНИЕ ДИССЕРТАЦИОННОГО СОВЕТА 21.2.016.03,  
СОЗДАННОГО НА БАЗЕ ФЕДЕРАЛЬНОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО  
БЮДЖЕТНОГО ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ ВЫСШЕГО  
ОБРАЗОВАНИЯ «МОСКОВСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИКО-  
СТОМАТОЛОГИЧЕСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМ. А.И. ЕВДОКИМОВА»  
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
(ФГБОУ ВО МГМСУ ИМЕНИ А.И. ЕВДОКИМОВА МЗ РФ)  
О РЕЗУЛЬТАТАХ РАССМОТРЕНИЯ ЗАЯВЛЕНИЯ О ЛИШЕНИИ УЧЕНОЙ  
СТЕПЕНИ КАНДИДАТА МЕДИЦИНСКИХ НАУК**

аттестационное дело № \_\_\_\_\_

Решение диссертационного совета от **22 сентября 2021 года №19** о рассмотрении заявления к.ф.-м.н. Заякина Андрея Викторовича, д.ф.-м.н., проф. Ростовцева Андрея Африкановича, д.б.н. Гельфанда Михаила Сергеевича, д.м.н. Власова Василия Викторовича и Бабицкого Ивана Федоровича о лишении **Абышовой Вусалы Гюльага кызы**, гражданки Российской Федерации, ученой степени кандидата медицинских наук.

Защита диссертации **Абышовой Вусалы Гюльага кызы** на тему: **«Прогестагенная контрацепция в профилактике формирования и роста миомы матки»** по специальности 14.01.01 (ныне 3.1.4) - Акушерство и гинекология состоялась **6 июня 2012 года** в диссертационном совете Д208.041.06, созданном на базе ФГБОУ ВО МГМСУ имени А.И. Евдокимова МЗ РФ (127473, г. Москва, ул. Делегатская, д.20, стр.1), утвержденном приказом Высшей аттестационной комиссии Минобразования России № 105/нк от 11 апреля 2012 года.

Работа выполнена на кафедре акушерства и гинекологии лечебного факультета ГБОУ ВПО «Московский государственный медико-стоматологический университет» Минздравсоцразвития России.

### **Научный руководитель:**

Д.м.н., профессор **Манухин Игорь Борисович** (ГБОУ ВПО «Московский государственный медико-стоматологический университет» Минздравсоцразвития России), заведующий кафедрой акушерства и гинекологии лечебного факультета.

### **Официальные оппоненты:**

**Дамиров Михаил Михайлович** - доктор медицинских наук, профессор (ГБОУ ДПО «Российская академия последипломного образования» Минздравсоцразвития России), заведующий кафедрой акушерства и гинекологии.

**Жаров Евгений Валерьевич** - доктор медицинских наук, профессор (Центральная клиническая больница Российской академии наук), ведущий научный сотрудник.

### **Дали положительные отзывы на диссертацию.**

**Ведущая организация** - Московский областной научно-исследовательский институт акушерства и гинекологии Министерства здравоохранения Московской области

### **Дала положительный отзыв на диссертацию.**

Соискатель ко времени защиты диссертации имела 5 научных работ, в том числе 2 научные работы, опубликованные в журналах, включенных в перечень российских рецензируемых научных журналов и изданий для опубликования основных научных результатов диссертаций.

### **Научные работы по теме диссертации:**

1. Тихомиров А.Л., Зинин Д.С., Гришин Г.П., Деды Т.В., Абышова В.Г. Эмболизация миомы матки – от вспомогательной процедуры до эффективного самостоятельного органосохраняющего лечения.// **Медицина критических состояний, №5, 2009, с.26-41.**

2. Тихомиров А.Л., Лубнин Д.М., Деды Т.В., Абышова В.Г. Нюансы современной гормональной заместительной терапии.// **Гинекология, №11, том 4, 2009, с. 4-6.**



3. Тихомиров А.Л., Сарсания С.И., Деды Т.В., Абышова В.Г. Роль цефалоспоринов в терапии воспалительных заболеваний органов малого таза.// Гинекология, №11, том 4, 2009, с. 38-43.

4. Тихомиров А.Л., Леденкова А.А., Абышова В.Г., Шаркова С.М. Гормональная контрацепция и профилактика миомы матки.// **Вопросы гинекологии акушерства и перинатологии (Problems of Gynecology, Obstetrics and Perinatology), №6, том 8, 2009, с.71-75.**

5. Тихомиров А.Л., Геворкян М.А., Абышова В.Г., Батаева А.Е., Леденкова А.А. Новый только прогестин содержащий контрацептив.// Русский медицинский журнал, № 6, том 19, 2011, с.1-6.

Заявление № 10291-0 от 14 мая 2021 года о лишении Абышовой Вусалы Гюльага кызы ученой степени кандидата медицинских наук подано в Министерство науки и высшего образования Российской Федерации кандидатом физико-математических наук Заякиным Андреем Викторовичем, кандидатом физико-математических наук, профессором Ростовцевым Андреем Африкановичем, доктором биологических наук Гельфандом Михаилом Сергеевичем, Бабицким Иваном Федоровичем и доктором медицинских наук Власовым Василием Викторовичем. Заявители являются представителями межрегиональной общественной организации «Общество специалистов доказательной медицины».

Заявители считают, что в диссертации Абышовой Вусалы Гюльага кызы имеются заимствования из кандидатской диссертации Залеевой Екатерины Викторовны на тему: **«Применение внутриматочной гормональной релизинг-системы в комплексном лечении миомы матки»** по специальности 14.01.01 (ныне 3.1.4) – Акушерство и гинекология, защищенной в 2005 году в диссертационном совете Д208.041.06 (ныне 21.2.016.03) на базе ГОУ ВПО «Московский государственный медико-стоматологический университет» федерального агентства по здравоохранению и социальному развитию, выполненные с нарушением порядка использования заимствованного материала согласно пункту 11

«Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства РФ от 30 января 2002 г. №74, действующего на тот период времени, и пункту 14 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства РФ от 24 сентября 2013 № 842, действующего в настоящее время.

Письмо № МН-314915 от 17 июня 2021 года из Департамента аттестации научных и научно-педагогических работников Минобрнауки России, подписанное заместителем директора Департамента аттестационных и научно-педагогических работников М.С. Козловым, поступило в диссертационный совет 21.2.016.03 28 июня 2021 года, входной №212195.

На заседании 31 августа 2021 года, в соответствии с пунктами 68–70 раздела XI «Положения о совете по защите диссертаций на соискание ученой степени кандидата наук на соискание ученой степени доктора наук», утвержденного Приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 10 ноября 2017 г. № 1093, была назначена экспертная комиссия из членов диссертационного совета 21.2.016.03 (протокол заседания диссертационного совета №18 от 31 августа 2021 года) в составе: доктора медицинских наук, профессора Тихомирова Александра Леонидовича (председатель), доктора медицинских наук, профессора Минкиной Галины Николаевны и доктора медицинских наук Киселева Станислава Ивановича.

Комиссия из членов диссертационного совета **21.2.016.03** в составе: доктора медицинских наук, профессора Тихомирова Александра Леонидовича, доктора медицинских наук, профессора Минкиной Галины Николаевны и доктора медицинских наук, профессора Киселева Станислава Ивановича проанализировала архивные материалы библиотеки ФГБОУ ВО «Московский государственный медико-стоматологический университет им. А.И. Евдокимова» МЗ РФ, в частности, диссертации, авторефераты, научные работы, опубликованные по теме диссертаций, аттестационные дела Залеевой Е. В. и Абышовой В.Г., а также документы, полученные из ВАК



Минобрнауки РФ.

На основании проведенной аналитической работы Комиссия считает:

1. Диссертационные работы Залеевой Екатерины Викторовны и Абышовой Вусалы Гюльага кызы посвящены широко распространённой проблеме женского здоровья – лейомиоме матки (ЛМ). К моменту наступления менопаузы до 80% женщин имеют клинические, ультразвуковые или патоморфологические признаки ЛМ. Проблема ЛМ до настоящего времени является актуальной вследствие высокой частоты хирургического радикализма. Однако гистерэктомия (удаление матки) – наиболее распространенная полостная операция в гинекологии. В РФ средний возраст пациенток, которым удаляют матку, составляет  $40,5 \pm 3,2$  года. Каждая 4-ая женщина к 45 годам живёт без матки. В России 90% гистерэктомий в репродуктивном возрасте проводится по поводу доброкачественных заболеваний (почти 80% из них по поводу ЛМ). Гистерэктомия является вторым по распространенности (после кесарева сечения) полостным хирургическим вмешательством у женщин. Появившаяся в последнее десятилетие тенденция к «омоложению» ЛМ придает особую важность проблеме. Поэтому многие молодые женщины испытывают шок, когда у них диагностируют ЛМ. Особое беспокойство вызывают следующие вопросы: влияние на фертильность и течение беременности; необходимость в проведении гистерэктомии; с какими проблемами я столкнусь, если не буду ничего делать; будет ли прогрессировать заболевание, и если будет, то, как можно это остановить? При этом матка необходима не только для вынашивания плода. Удаление матки, даже с сохранением яичников, может приводить к негативным последствиям: дисфункции тазового дна и недержанию мочи, преждевременному старению, нарушению памяти и мыслительной способности, семикратному возрастанию риска инфарктов и инсультов через 7 - 8 лет после удаления матки; повышенному риску развития рака мочевыводящих путей; развитию метаболического синдрома, ожирению и сахарному диабету. Кроме того, по данным экспертных

международных заключений, женщинам с ЛМ должна быть предоставлена информация о таких потенциальных нежелательных осложнениях во время операций, как инфекция, интраоперационное кровотечение, повреждение других органов брюшной полости (мочевыводящие пути, кишечник), тромбоз глубоких вен; наркозные осложнения; смерть. Наиболее часто фатальный исход наблюдается при гистерэктомиях именно по поводу ЛМ. Даже при органосохраняющих операциях пациенткам в соответствии с кодексом взаимоотношений врач-пациент должна быть предоставлена информация по потенциальным нежелательным исходам: инфекция, кровопотеря перфорация (при гистерорезектоскопии), рецидив миомы и необходимость в дополнительном хирургическом вмешательстве (наиболее быстро и часто развивающийся после лапароскопической миомэктомии); спайки (приводят к боли и/или нарушению репродуктивной функции). В 21 веке в прогрессивной мировой гинекологической практике отмечается сокращение частоты гистерэктомий при увеличении частоты альтернативных подходов к лечению ЛМ и маточных кровотечений. Альтернативные методы лечения, такие, как фокусированный ультразвук под управлением магнитно-резонансной томографии или эмболизация маточных артерий, обладают определенными преимуществами и недостатками в сравнении с хирургическими операциями. Вместе с тем существует потребность в медикаментозном лечении миомы матки, позволяющем отсрочить операцию или избежать операции, если это соответствует желанию пациентки. С помощью медикаментозно-регрессионных методов лечения ЛМ возможно добиваться сокращения размеров миоматозных узлов и матки, а также нивелировать симптомы заболевания. Изучение различных аспектов данной проблемы является одним из многолетних научных направлений на кафедре акушерства и гинекологии лечебного факультета ФГБОУ ВО МГМСУ им. А.И. Евдокимова МЗ РФ, где были выполнены соответствующие диссертационные работы. В течение многих лет накоплена значительная



клиническая база данных, которая используется в научных исследованиях аспирантами и соискателями кафедры.

2. До 2010 г. единственным достаточно объёмным научным трудом, обосновывающим возможность применения микродоз синтетических прогестинов для стабилизации размеров ЛМ малых размеров и купирования симптоматики, была диссертационная работа Залеевой Е.В., в которой использовалась внутриматочная левоноргестрел-вырабатывающая (20 мг в сутки) система.

3. Это во многом может объяснять сознательное использование в качестве примера диссертации Залеевой Е.В. с целью демонстрации оптимизационной направленности исследования Абышовой В.Г., в котором использовалось 20 мг в сутки перорального синтетического прогестина без инвазий в активном ведении этого контингента больных, вместо пассивного наблюдения, приводящего большинство пациенток на операционный стол.

4. Совпадения определенных фрагментов в тексте и графиках диссертаций, отмеченные заявителями, обусловлены общностью тематики и сущностью рассматриваемой проблемы и вполне корректным цитированием одних и тех же первоисточников, относящихся к классическим исследованиям по данной проблеме. При этом, в диссертации Абышовой В.Г. основное внимание уделено пероральному использованию дезогестрела 20 мг в сутки по сравнению с внутриматочной гормональной системой (ВГС) в диссертации Залеевой У.В., что позволяет избежать инвазий при введении и удалении ВГС, её возможных смещений в полости матки и самоэкспульсий, множественных задействований медицинского персонала, а также возможностью рационального управления репродуктивными планами, что особенно важно у нерожавших женщин с малыми размерами ЛМ.

5. В той и другой диссертации представлены общепринятые клинические, анамнестические, лабораторные и инструментальные методы, используемые для диагностики ЛМ. Совпадения при их описании в обеих диссертациях с одинаковыми ссылками на классические работы вполне

возможны и не могут считаться некорректным заимствованием. Используемые методы статистического анализа полученных результатов являются стандартными и их описание со ссылками на одни и те же первоисточники также не могут считаться некорректным заимствованием.

6. Диссертации Залеевой Е.В. и Абышовой В.Г. посвящены разным нюансам стабилизационного и регрессионного лечения больных ЛМ малых размеров. В диссертации Абышовой В.Г. научно обоснована решающая роль прогестерона и его рецепторов в патогенезе роста ЛМ, использован чисто терапевтический неинвазивный подход, во многом явившийся обоснованием актуального мирового использования таблетированных прогестин-подобных препаратов в лечении больных ЛМ. Работа кардинально отличается по практической значимости и практическим рекомендациям. Система оценки обзримых и полученных собственных данных на этапах выполнения исследования сходны, что обусловлено необходимостью акцентирования возможности избежать внутриматочных инвазий в ведении больных с небольшими ЛМ. Полученные данные по результатам обследования пациенток и их лечению свидетельствуют о персонифицированном подходе, что обеспечило, в конечном результате, высокую эффективность.

7. Главным отличительным признаком диссертации Абышовой Вусалы Гюльага кызы являются полученные собственные результаты исследования и логическое их обсуждение. Абышова В.Г. и Залеева Е.В. использовали разную выборку пациенток и изучали влияние различных форм лекарственных средств. Из этого следует личная причастность Абышовой В.Г. к выполнению исследования и его научно-практическое значение.

Комиссия из членов диссертационного совета 21.2.016.03, созданного на базе ФГБОУ ВО «Московский государственный медико-стоматологический университет имени А.И. Евдокимова» МЗ РФ, руководствуясь разделом XI Положения «О совете по защите диссертаций на соискание ученой степени кандидата наук, на соискание ученой степени



руководствуясь разделом XI Положения «О совете по защите диссертаций на соискание ученой степени кандидата наук, на соискание ученой степени доктора наук», утвержденного Приказом Министерства образования и науки Российской Федерации № 1093 от 10 ноября 2017 г., **пришла к следующим выводам:**

1. В диссертационной работе Абышовой Вусалы Гюлбага кызы содержатся достоверные, статистически обработанные, собственные результаты исследования и логическое их обсуждение, что свидетельствует о личной причастности к выполнению исследования и его научной обоснованности.
2. Основания для лишения ученой степени кандидата медицинских наук Абышовой Вусалы Гюльбага кызы **отсутствуют.**

На заседании **22 сентября 2021 года** диссертационный совет принял решение **не лишать** Абышову Вусалы Гюльбага кызы ученой степени кандидата медицинских наук.

При проведении открытого голосования диссертационный совет в количестве 18 человек, из них 9 докторов наук по специальности 3.1.4 - «Акушерство и гинекология», участвовавших в заседании, из 25 человек, входящих в состав совета, проголосовали: за – 18, против – нет, недействительных бюллетеней - нет.

**Председатель**

Диссертационного совета 21.2.016.03  
при ФГБОУ ВО «МГМСУ  
им. А.И. Евдокимова» МЗ РФ  
доктор медицинских наук, профессор



И.Б.Манухин

**Ученый секретарь**

Диссертационного совета 21.2.016.03  
при ФГБОУ ВО «МГМСУ  
им. А.И. Евдокимова» МЗ РФ  
доктор медицинских наук, профессор

Л.В. Акуленко

24 сентября 2021 года