

**ЗАКЛЮЧЕНИЕ ДИССЕРТАЦИОННОГО СОВЕТА 21.2.016.03,
СОЗДАННОГО НА БАЗЕ ФЕДЕРАЛЬНОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО
БЮДЖЕТНОГО ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ ВЫСШЕГО
ОБРАЗОВАНИЯ «МОСКОВСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИКО-
СТОМАТОЛОГИЧЕСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ А.И. ЕВДОКИМОВА» НА
СОИСКАНИЕ УЧЕНОЙ СТЕПЕНИ КАНДИДАТА НАУК**

аттестационное дело № _____

Решение диссертационного совета от 13 октября 2021 года № 22 о присуждении Дросовой Ларисе Дживаншировне, гражданке Российской Федерации, ученой степени кандидата медицинских наук.

Диссертация «Роль менопаузальной гормональной терапии в коррекции когнитивных нарушений у женщин в климактерии» по специальности 3.1.4 – «Акушерство и гинекология» (медицинские науки), принята к защите 23 июня 2021 года (протокол № 16а) диссертационным советом Д208.041.06 (в настоящее время 21.2.016.03, согласно приказу Минобрнауки Российской Федерации №118 от 24 февраля 2021 года) на базе ФГБОУ ВО МГМСУ имени А.И. Евдокимова МЗ РФ (127473, г. Москва, ул. Делегатская, д.20, стр.1), утвержденным приказом Минобрнауки Российской Федерации №105/нк от 11 апреля 2012 года и приказом Минобрнауки Российской Федерации №173/нк от 18 февраля 2016 года о возобновлении деятельности диссертационного совета.

Дросова Лариса Дживаншировна, 1965 года рождения, в 1991 году окончила Государственное бюджетное образовательное учреждение высшего профессионального образования «Ставропольская государственная медицинская академия» по специальности «Лечебное дело».

В период подготовки диссертации соискатель ученой степени Дросова Лариса Дживаншировна с 2015 года по 2019 год обучалась в заочной аспирантуре на кафедре акушерства и гинекологии института дополнительного профессионального образования федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Ставропольский

Диссертация выполнена на кафедре урологии, детской урологии-андрологии, акушерства и гинекологии института дополнительного профессионального образования федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Ставропольский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Научный руководитель:

Гаспарян Сусанна Арташесовна – доктор медицинских наук, профессор (федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Ставропольский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации), профессор кафедры урологии, детской урологии-андрологии, акушерства и гинекологии института дополнительного профессионального образования.

Научный консультант - доктор медицинских наук, профессор **Карпов Сергей Михайлович** (федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Ставропольский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации), заведующий кафедрой неврологии, нейрохирургии и медицинской генетики.

Официальные оппоненты:

Леваков Сергей Александрович - доктор медицинских наук, профессор (федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования «Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М.Сеченова» Министерства здравоохранения Российской Федерации), Институт клинической медицины им.Н.В. Склифосовского, кафедра акушерства и гинекологии, заведующий кафедрой.

Зайдиева Янсият Зайдилаевна - доктор медицинских наук, профессор (Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Московской области «Московский областной научно-исследовательский институт акушерства и гинекологии» Министерства здравоохранения Московской области), руководитель отделения гинекологической эндокринологии.

Дали положительные отзывы на диссертацию.

Ведущая организация - федеральное государственное бюджетное учреждение «Научно-исследовательский институт акушерства, гинекологии и репродуктологии имени Д.О. Отта» в своем положительном заключении, подписанном руководителем отдела гинекологии и эндокринологии, доктором медицинских наук, профессором Ярмолинской Марией Игоревной и утвержденном директором, член-корреспондентом РАН, доктором медицинских наук, профессором Коганом Игорем Юрьевичем указало, что диссертационная работа Л.Д. Дросовой является законченным научно-исследовательским трудом, в котором на основании выполненных исследований решена актуальная научная задача: повышение эффективности комплексного лечения когнитивных нарушений и улучшение качества жизни женщин в климактерии на основе составления персонифицированного психоэмоционального и психосоматического портрета пациентки. Диссертация полностью соответствует требованиям, установленным «Положением о присуждении ученых степеней», утвержденным постановлением Правительства Российской Федерации № 842 от 24 сентября 2013 года с изменениями и дополнениями, утвержденными Постановлением Правительства Российской Федерации № 335 от 21 апреля 2016 года «О внесении изменений в Положение о присуждении ученых степеней», а ее автор Дросова Л.Д. достойна присуждения степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.4 – «Акушерство и гинекология».

Соискатель имеет 7 опубликованных работ общим объемом 1,0 печатный лист (26 страниц), в том числе 3 статьи в научных журналах, включенных в перечень российских рецензируемых научных журналов и изданий для опубликования основных научных результатов диссертаций. Авторский вклад составляет 80 %.

Публикации в изданиях, рекомендованных ВАК РФ:

1. Гаспарян С.А., Дросова Л.Д., Хрипунова А.А. Влияние низких доз дроспиренона и 17 β -эстрадиола на коррекцию проявлений климактериче-

- ского синдрома у женщин в постменопаузе. Медицинский совет. Акушерство и гинекология. 2017. №2. -С.82 - 86.
2. Гаспарян С.А., Дросова Л.Д., Карпов С.М., Хрипунова А.А. Использование менопаузальной гормональной терапии в коррекции когнитивных нарушений у женщин в климактерическом периоде. Акушерство и гинекология. 2018. №12. С.157-162.
 3. Гаспарян С.А., Василенко И.А., Папикова К.А., Дросова Л.Д. Менопауза: вверх по лестнице, ведущей вниз. Медицинский Совет. – 2020. №13. С. 76-83

В других изданиях:

4. Karpov S., Gasparyan S., Drosova L. The role of menopause hormonal therapy in the correction of cognitive disturbances in women in the climacteric period. Journal of Neurological sciences. 2017. Vol. 381, Suppl., P. 611 Gasparyan, S. Endometrioid ovarian cysts: new approaches to assessing the effectiveness of pharmacological treatment / S. Gasparyan, O. Popova, I. Vasilenko, V. Metelin, M. Sonova // 1st Congress of the Society of Endometriosis and Uterine Disorders. (France, Paris, 07-09 May, 2015). - P.53
5. Gasparyan S., Drosova L., Khripunova A., Karpov S., Vishlova I. The effect of low-dose drospirenone and 17b-estradiol for correction of the manifestations of climacteric syndrome in postmenopausal women. European Science Review. 2017. №3-4, С. 45-48
6. Karpov S., Gasparyan S., Drosova L. The role of menopausal hormonal therapy in the correction of cognitive disturbances in women in the climacteric period. XXIII World Congress of Neurology. (Japan, Kyoto, 16-21 September, 2017). P. 611.
7. Gasparyan S., Drosova L. The role of combined hormonal therapy in the correction of cognitive disturbances in women in menopause. The 18th world congress of International Society of Gynecological Endocrinology (ISGE) (Italy, Firenze, 7-10 March, 2018). P.299.

На автореферат поступили отзывы от:

1. Д.м.н., доцента **Виноградовой Ольги Павловны** (Пензенский институт усовершенствования врачей - филиал федерального государственного бюджетного образовательного учреждения дополнительного

профессионального образования «Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования» Минздрава России), профессора кафедры акушерства и гинекологии.

Отзыв положительный, замечаний и вопросов не содержит.

2. Д.м.н., доцента **Ткаченко Людмилы Владимировны** (федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации), заведующий кафедрой акушерства и гинекологии непрерывного медицинского и фармацевтического образования, профессора кафедры.

Отзыв положительный, замечаний и вопросов не содержит.

Выбор официальных оппонентов обосновывается тем, что они являются компетентными учеными в области акушерства и гинекологии, имеющими публикации, относящиеся к направлению диссертационной работы и давшие на это свое согласие. Выбор ведущей организации обосновывается известными достижениями в области акушерства и гинекологии и способностью определить научную и практическую ценность диссертации.

Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований:

оценена структура возрастного и социального состава, а также особенности клинико-anamnestической характеристики современной женской популяции с климактерическим синдромом, нуждающейся в проведении лечебно-профилактических мероприятий;

выявлено, что основными факторами, снижающими качество жизни женщин с климактерическим синдромом, являются раннее наступления менопаузы, наличие коморбидной гинекологической и соматической заболеваемости, умеренно высокие значения модифицированного менопаузального индекса Куппермана

определены доминирующие когнитивные нарушения, подвергающиеся редукции при назначении менопаузальной гормональной терапии больным с климактерическими симптомами, обусловленными естественной менопаузой;

установлена связь эффективности менопаузальной гормональной терапии с динамикой когнитивных нарушений при проведении партисипативного мониторинга качества жизни данного контингента больных;

доказаны преимущества комплексной терапии препаратами 17-β эстрадиола 1 мг и дроспиренона 2 мг и трансдермального 17-β эстрадиола и микронизированного прогестерона, биоидентичного эндогенному, в программе восстановления когнитивных функций у больных в менопаузе;

установлены новые данные о влиянии различных форм введения менопаузальной гормональной терапии на фактор роста нейрона;

предложен 3-х уровневый алгоритм персонифицированного подхода к обследованию, лечению и реабилитации пациенток с когнитивными нарушениями в менопаузе, включающий, наряду со стандартным обследованием женщин с менопаузальными расстройствами (I этап), оценку тяжести климактерического синдрома (менопаузального индекса Куппермана) и составление «климактерического портрета» на основе комплексной партисипативной оценки качества жизни с использованием общего опросника SF-36, MoCA-теста и шкалы депрессии Бека (II этап), персонифицированное назначение терапии под контролем показателей качества жизни (III этап);

значение полученных соискателем результатов исследования для практики заключается в обосновании целесообразности практического применения трехэтапного алгоритма обследования, лечения и реабилитации пациенток с когнитивными нарушениями в менопаузе;

теория построена на известных, проверяемых данных и согласуется с опубликованными ранее клиническими данными по теме диссертации;

идея базируется на анализе и обобщении опыта других исследователей;

использованы литературные данные, представляющие собой научные предпосылки для выполнения настоящего исследования;

установлено качественное совпадение авторских результатов с результатами, представленными в независимых источниках по данной тематике;

использованы современные методики сбора материала для исследования и современные методы статистического анализа.

Личный вклад соискателя состоит в том, что автором лично разработан дизайн исследования, изучены и проанализированы литературные данные, собран первичный материал, выполнен статистический анализ и интерпретация полученных данных, оформлены научные публикации по теме диссертации, текст диссертации и автореферат.

В ходе защиты диссертации критических замечаний не было.

Были заданы следующие вопросы:

1. Вы считаете, что у всех женщин, вступающих в менопаузу, имеются когнитивные нарушения?

Ответ: Нет, мы так не считаем.

2. Почему вы выбрали именно этот препарат, хотя известно, что на когнитивные нарушения очень хорошо влияет тиболон? Какие лечебно-профилактические мероприятия вы подразумеваете у женщин в менопаузе и в постменопаузе и как долго вы наблюдали этих женщин, как долго они принимали эти препараты?

Ответ: Исследование проводилось в течении 6 месяцев. Контроль осуществляли через 90 дней и через 180 дней. Лечебно-профилактические мероприятия, которые мы рекомендовали определенным группам, заключались в следующем: прием менопаузальной гормональной терапии на фоне психодиагностических тестов для определения динамики когнитивных изменений, качества жизни и депрессии. В исследование были включены женщины с климактерическими симптомами, у которых были жалобы на когнитивный статус. По поводу выбора препаратов, у нас есть группа, которая использовала трансдермальный гель в комплексе с прогестероном и группа, которая использовала монотерапию эстрогеном. Мы проводили сравнительный анализ данных групп и, в результате, выяснилось, что все инструменты показали положительную динамику. Эти женщины были проконсультированы психиатром, который тяжелых когнитивных нарушений у них не обнаружил. Вместе с тем, балльная оценка теста показала наличие депрессии легкой и средней степени тяжести. Антидепрессанты мы не назначали.

На заседании 13 октября 2021 года диссертационный совет за решение научной задачи, имеющей значение для акушерства и гинекологии принял ре-

шение:., присудить Дросовой Ларисе Дживаншировне ученую степень кандидата медицинских наук по специальности 3.1.4 – «Акушерство и гинекология» (медицинские науки).

При проведении тайного голосования диссертационный совет в количестве 19 человек, из них 10 докторов наук по специальности 3.1.4 - «Акушерство и гинекология», участвовавших в заседании, из 25 человек, входящих в состав совета, проголосовали: за – 19, 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

15 октября 2021 года