

ОТЗЫВ

официального оппонента доктора медицинских наук, профессора Зайдиной Янсият Зайдилаевны на диссертационную работу Дросовой Ларисы Дживаншировны «Роль менопаузальной гормональной терапии в коррекции когнитивных нарушений у женщин в климактерии», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.4. Акушерство и гинекология

Актуальность темы исследования

Менопаузу расценивают как естественное и неизбежное событие, которое происходит, в среднем, в возрасте 51 года у женщин европеоидной расы и характеризуется этнической и региональной вариабельностью. Важность данной проблемы обусловлена не только значительной распространенностью среди женской популяции, но и с негативными функциональными и структурными изменениями в органах и системах женщин данной возрастной группы. При этом независимо от этнического происхождения и социально-демографических факторов более 60% женщин страдают выраженными менопаузальными расстройствами. С наступлением менопаузы уровень эстрогенов в женском организме сильно падает, что приводит к ухудшению общего состояния, связанному с изменением обмена веществ, нарушением вазомоторной, психоэмоциональной сферы и генитоуринарной системы и др. Эти нарушения непосредственно связаны с ухудшением показателей качества жизни у женщин в климактерии и проявляются снижением физической активности, социального и ролевого функционирования, изменением психического состояния, нарушением сексуальной функции. Предметом острых научных дискуссий является эффективность гормональной терапии, назначаемой как с лечебной, так и с профилактической целью.

В связи с этим, комплексный, многокомпонентный подход к исследованию качества жизни пациенток, реализованный в диссертационном исследовании Дросовой Ларисы Дживаншировны, можно рассматривать как объективный инструмент диагностики тяжести менопаузального синдрома и оценки эффективности проводимых лечебно-реабилитационных мероприя-

тий. Поэтому научное исследование Дросовой Ларисы Дживаншировны, целью которой явилось повысить эффективность когнитивной функции у женщин в период климактерия путем назначения МГТ, является чрезвычайно актуальным и представляет как теоретический, так и практический интерес.

Научная новизна исследования

Научная новизна исследования состоит в том, что автором описаны доминирующие когнитивные нарушения у женщин 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; получены новые данные о влиянии различных форм введения МГТ на когнитивную функцию женщин менопаузального периода; предложен трехэтапный алгоритм обследования, лечения и реабилитации пациенток с когнитивными нарушениями в менопаузе.

Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации, их достоверность и новизна

В диссертации обобщены данные обследования 140 женщин в возрасте от 45 до 60 лет (средний возраст $51,6 \pm 6,4$) с вазомоторными и психоэмоциональными нарушениями, которые развились в пери- и постменопаузе. Обоснованность и достоверность научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации, определяются адекватным дизайном и логической структурой диссертационного исследования. В работе использованы современные методики обработки исходной информации и представительные выборочные совокупности.

Значение выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации, для науки и практики

Полученные автором новые данные способствуют повышению эффективности комплексного лечения когнитивных нарушений и улучшению качества жизни у женщин в климактерии. Разработаны практические рекомендации для оптимизации терапевтических и реабилитационных мероприятий у

больных с когнитивными нарушениями в менопаузе. Показаны преимущества комплексной терапии препаратами (17-β эстрадиола 1 мг и дроспиренона 2 мг) и трансдермального 17-Я эстрадиола и микронизированного прогестерона, биоидентичного эндогенному, в программе восстановления когнитивных функций у больных в период климактерия.

Объем и структура диссертации.

Диссертационная работа изложена на 105 страницах печатного текста, построена по традиционному типу. Состоит из введения, обзора литературы, описания материалов и методов исследования, клинической характеристики обследуемых больных, 2 глав, содержащих результаты собственных исследований, их обсуждения, выводов, практических рекомендаций и списка цитируемой литературы, включающем 163 отечественных и зарубежных источника. Работа иллюстрирована 4 рисунками и 12 таблицами, представляющими конкретный цифровой материал.

Оценка содержания диссертации

Во введении диссертационной работы обоснована актуальность проведенного исследования с акцентом внимания на важное значение анализа нарушений когнитивной функции женщин в климактерии, которые связаны со снижением качества их жизни. Автор обращает внимание на наличие множества спорных и не решенных вопросов, касающихся назначений эффективной менопаузальной гормональной терапии (МГТ) этим пациенткам, что диктует необходимость дальнейшего изучения этой проблемы. С учетом приведенных сведений сформулирована цель и 4 задачи исследования, направленные на повышение эффективности комплексного лечения когнитивных нарушений и улучшение качества жизни у женщин в период климактерия на основе составления персонифицированного психоэмоционального и психосоматического портрета пациентки.

В главе «Обзор литературы» изложены современные сведения, касающиеся вопросов клинко-гормональной характеристики состояния здоровья женщин в менопаузе, приведен обзор методов комплексной коррекции

клинических проявлений климактерия и различных подходов к изучению качества жизни женщин в менопаузе. Аналитическое изучение материала позволило автору выделить ряд нерешенных проблем, что свидетельствует об умении обобщать и критически анализировать литературные данные. Обзор литературы полностью вписывается в структуру диссертации и служит обоснованием тех основных моментов, которые определили постановку цели и задач исследования.

Вторая глава посвящена материалу и методам исследования. Описан дизайн работы, подробно представлены общеклинические, функциональные и лабораторные методы обследования пациенток, описаны пакет статистических программ и статистические критерии, использованные при анализе данных.

В третьей главе проведен скрупулезный анализ анамнестических, клинических, лабораторных данных и результатов обследования пациенток с менопаузальным синдромом, обратившихся с жалобами на наличие нейровегетативных и психоэмоциональных нарушений к врачу-гинекологу.

В четвертой главе приведены данные по оценке качества жизни женщин в постменопаузе с использованием комплекса методов клинко-психологического исследования: модифицированного менопаузального индекса Куппермана (для оценки нейро-вегетативных и психоэмоциональных симптомов), МоСА-теста (для оценки когнитивных функций); шкалы депрессии Бека и шкалы оценки качества жизни SF-36. Все показатели проанализированы в динамике получения МГТ (до 180 дней наблюдения), что позволило не только оценить эффективность назначенного лечения, но и выявить преимущества различных подходов: системной и локальной комбинированной терапии и монотерапии.

Пятая глава посвящена разработке алгоритма персонифицированного подхода к реализации лечебно-диагностических мероприятий у женщин с климактерическими расстройствами. Диссертантом предложен 3-х этапный

подход, обеспечивающий реализацию принципа 4 «П» современной медицины: персонафикацию, предикцию, превентивность и партисипативность.

В главе «Обсуждение» приводится обобщающий анализ полученных собственных результатов в сопоставлении с имеющимися современными литературными данными. Обсуждается сходство и различие между авторскими результатами и результатами других исследователей. Подчеркивается важное значение контроля эффективности МГТ имеет мониторинг когнитивной сферы с использованием общеизвестных инструментов для психоэмоциональной и психосоматической сферы.

Выводы и практические рекомендации полностью соответствуют цели и задачам диссертационной работы, отражают ключевые моменты научного исследования, а также полученные автором результаты.

Автореферат соответствует тексту диссертации. Основные результаты диссертационной работы опубликованы в 7 печатных работах, в том числе 3 – в изданиях, рецензируемых ВАК Российской Федерации.

Замечания

Принципиальных замечаний к содержанию и оформлению диссертационной работы нет. Отмечены некоторые грамматические и стилистические ошибки. Научная и практическая важность диссертационного исследования не вызывает сомнения.

Вопрос в порядке дискуссии: какие психометрические параметры, по мнению диссертанта, являются наиболее информативными для оценки эффектов МГТ на психоэмоциональную и когнитивную функцию?

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Диссертационное исследование Дросовой Ларисы Дживаншировны на тему «Роль менопаузальной гормональной терапии в коррекции когнитивных нарушений у женщин в климактерии», представленная на соискание ученой степени кандидата наук, выполненная под руководством доктора медицинских наук, профессора С.А. Гаспарян при участии научного консультанта

доктора медицинских наук, профессора С.М. Карпова, является законченным, самостоятельно выполненным научно-квалификационным трудом, который имеет большое научное и практическое значение для акушерства и гинекологии.

Диссертационная работа соответствует требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 №842 (в редакции с изменениями, утвержденными Постановлением Правительства РФ от 21.04.2016 №335, 03.06.2021 №561), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а ее автор Дросова Лариса Дживаншировна заслуживает присуждения степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.4. Акушерство и гинекология.

Официальный оппонент

руководитель отделения гинекологической
эндокринологии Государственного
бюджетного учреждения здравоохранения МО
«Московский областной научно-исследовательский
институт акушерства и гинекологии»
Заслуженный врач Республики Дагестан,
доктор медицинских наук, профессор
(специальность: 3.1.4. Акушерство
и гинекология)

Зайдиева Янсият Зайдилаевна

« 23 » сентября 2021 г

Подпись д.м.н., профессора Я.З. Зайдиевой заверяю:
Ученый секретарь ГБУЗ МО «Московский
областной научно-исследовательский институт
акушерства и гинекологии»
доктор медицинских наук



Никольская Ирина Георгиевна

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Московской области «Московский областной научно-исследовательский институт акушерства и гинекологии» Министерства здравоохранения Московской области

110000 г. Москва, ул. Покровка д.22а; тел. 8(495) 625 63 17;
e-mail: guzmoniiag@gmail.com; www.moniiag.ru
e-mail оппонента: 7726101@rambler.ru

В диссертационный совет Д 21.2.016.03

при ФГБОУ ВО «Московский государственный медико-стоматологический университет им. А.И. Евдокимова» Министерства здравоохранения Российской Федерации
(Делегатская ул., д.20, стр.1, г. Москва, 127473)

СВЕДЕНИЯ

об официальном оппоненте по кандидатской диссертации Дросовой Ларисы Дживаншировны «Роль менопаузальной гормональной терапии в коррекции когнитивных нарушений у женщин в климактерии» по специальности 3.1.4. «Акушерство и гинекология»

| Фамилия, Имя, Отчество (полностью), дата рождения, гражданство | Ученая степень, наименование отрасли науки, научная специальность, по которой защищена диссертация, ученое звание (при наличии) | Полное название организации, являющейся основным местом работы официального оппонента (на момент предоставления отзыва) | Занимаемая должность в организации (на момент предоставления отзыва) | Список основных публикаций в рецензируемых научных изданиях (не менее 5-ти за последние 5 лет, близкие по теме оппонируемой диссертации) |
|---|---|--|--|---|
| Зайдиева Янсият Зайдиллаевна 19.09.1951г Российская Федерация | Доктор медицинских наук, 3.1.4. Акушерство и гинекология, медицинские науки, профессор | Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Московской области «Московский областной научно-исследовательский институт акушерства и гинекологии» Министерства здра- | Руководитель отделения | 1. Балан В.Е., Тихомирова Е.В., Зайдиева Я.З., Кручинина Е.В., Журавель А.С., Титченко Ю.П., Фомина-Нилова О.С., Царькова А.В. Меняющееся лицо менопаузальной гормональной терапии. // Российский вестник акушера-гинеколога. - 2020. - Т. 20, № 4. - С. 95-99. 2. Зайдиева Я.З. Гормональный профиль у женщин в постменопаузе: нужна ли терапия андрогенами? // |

| | | | |
|--|--|--|--|
| | | <p>воохранения Московской области, отделение гинекологической эндокринологии</p> | <p>Медицинский алфавит. - 2019. - Т.1, № 1 (376). - С. 32-40.</p> <p>3. Зайдиева Я.З. Клинические и фармакологические аспекты менопаузальной гормонотерапии: Монография. – М.: ООО "Медицинское информационное агентство", 2019. – 96 с.</p> <p>4. Зайдиева Я.З. Влияние прогестерона, прогестинов и менопаузальной гормональной терапии на эндометрий в пери- и постменопаузе. // Российский вестник акушера-гинеколога. - 2019. - Т. 19, № 2. - С. 57-62.</p> <p>5. Сухих Г.Т., Сметник В.П., Андреева Е.Н., Балан В.Е., Гависова А.А., Григорян О.Р., Ермакова Е.И., Зайдиева Я.З., Ильина Л.М., Касян В.Н., Марченко Л.А., Подзолкова Н.М., Роговская С.И., Сметник А.А., Чернуха Г.Е., Юренева С.В. Менопаузальная гормонотерапия и сохранение здоровья женщин в зрелом возрасте. // Проблемы репродукции. - 2018. - Т. 24, № S6. - С. 727-756.</p> <p>6. Зайдиева Я.З., Ильина Л.М. Стабильность менопаузального пе-</p> |
|--|--|--|--|

| | | | | |
|--|--|--|--|--|
| | | | | <p>рехода? // Status Praesens. Гинекология, акушерство, бесплодный брак. - 2017. - № 3 (39). - С. 53-61.</p> <p>7. Зайдиева Я.З. Альтернативная терапия менопаузальных расстройств у женщин в климактерии. // РМЖ. Мать и дитя. - 2017. - Т. 25, № 12. - С. 873-878.</p> |
|--|--|--|--|--|

Выше предоставленные данные подтверждаю и даю согласие на сбор, обработку и хранение персональных данных:

Зайдиева Янсият Зайдилаевна

Зайдиева

« 23 » *сентября* 2021 г.

Подпись официального оппонента заверяю

Ученый секретарь ГБУЗ МО «Московский
областной научно-исследовательский институт
акушерства и гинекологии»
доктор медицинских наук



И.Г. Никольская