

ОТЗЫВ

на автореферат диссертационной работы Дросовой Ларисы Дживаншировны на тему «Роль менопаузальной гормональной терапии в коррекции когнитивных нарушений у женщин в климактерии», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.01 - акушерство и гинекология

Женщины достаточно остро сталкиваются с конкретными проблемами, связанными с возрастными изменениями их физиологического статуса. Одна из таких проблем - менопаузальный период - один из критических этапов жизни, характеризующий переход от фертильности к бесплодию. Появление комплекса вегетативно-сосудистых, психических и обменно-эндокринных нарушений, возникающих на фоне угасания гормональной функции яичников и общей возрастной инволюции организма, наблюдаются, по данным литературы, примерно у 60–80% женщин. При этом симптомы менопаузы достаточно индивидуальны и степень их выраженности может зависеть от многих причин: не только от гормональных изменений, но и внешних факторов, например, условий жизни, общего состояния здоровья, социального функционирования и восприятия старения. Эти факторы взаимодействуют, усиливая и/или ослабляя клиническую картину, влияя на субъективную оценку менопаузы в соответствии с культурными, экономическими и религиозными взглядами.

Проблема качества жизни пациенток с климактерическими расстройствами недостаточно изучена и остается актуальной. В связи с этим растет интерес к проблеме улучшения качества жизни женщин в периоде менопаузального перехода и в постменопаузе. Не менее актуальным остается вопрос о влиянии современной менопаузальной гормональной терапии на параметры качества жизни женщин в климактерии.

Все это определило цель и задачи данного исследования. Диссертантом проведена комплексная оценка структуры возрастного и социального состава, клиничко-анамнестические особенности современной женской популяции с климактерическим синдромом, нуждающейся в проведении лечебно-

профилактических мероприятий. Выявлены доминирующие когнитивные нарушения, подвергающиеся редукции при назначении менопаузальной гормональной терапии больным с климактерическими симптомами, обусловленными естественной менопаузой.

Установлена связь эффективности МГТ 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. Обоснована целесообразность практического применения трехэтапного алгоритма обследования, лечения и реабилитации пациенток с когнитивными нарушениями в менопаузе.

Выполненные автором разработки имеют хороший выход в практику. Имеются все основания полагать, что их внедрение будет способствовать повышению эффективности комплексного лечения когнитивных нарушений и улучшению качества жизни у женщин в климактерии на основе составления персонифицированного психоэмоционального и психосоматического портрета пациентки.

Принципиальных замечаний к оформлению автореферата нет.

Методы исследования, использованные автором, вполне современны и информативны. Выводы сформулированы грамотно, подтверждены достоверными результатами, полученными, в процессе проведения научной работы, соответствуют целям и задачам, являются логическим завершением научного исследования. Рекомендации конкретны, апробированы автором и могут быть использованы в работе практических врачей.

Анализ автореферата позволяет заключить, что диссертационная работа Дросовой Ларисы Дживаншировны на тему «Роль менопаузальной гормональной терапии в коррекции когнитивных нарушений у женщин в климактерии» выполнена автором самостоятельно и полностью 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), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а ее автор Дросова Лариса Дживаншировна заслуживает присуждения степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.01 – акушерство и гинекология.

Профессор кафедры акушерства и гинекологии ПИУВ — филиал ФГБОУ ДПО

«Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования» Минздрава России,

доктор медицинских наук, доцент

Ольга Павловна Виноградова

Подпись Виноградовой О.П. заверяю.
Начальник отдела кадров

Абрамова И.С.

Пензенский институт усовершенствования врачей - филиал ФГБОУ ДПО «Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования» Минздрава России, 440060, г. Пенза, ул. Стасова, д. 8А, тел.: (8412) 43-58-97, e-mail: info@piuv.ru

« 24 » сентября 2021

ОТЗЫВ

на автореферат диссертационной работы Дросовой Ларисы Дживаншировны на тему «Роль менопаузальной гормональной терапии в коррекции когнитивных нарушений у женщин в климактерии», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.4 - акушерство и гинекология

По последним оценкам к 2030 году мировая популяция женщин в менопаузе и постменопаузе составит 1,2 миллиарда. Учитывая, что менопауза наступает, в среднем, в возрасте 50 лет, женщины проводят более 30 лет в гипоэстрогенном состоянии с прогрессированием нежелательных симптомов, таких как ухудшение обучения и памяти, расстройства сна и настроения, приливы и усталость. В многочисленных клинических исследованиях установлено, что половые гормоны модулируют процессы пластичности мозга, связанные с когнитивными функциями высокого порядка. Приводятся данные о корреляции между уровнями половых гормонов и различиями в способностях пространственной и вербальной памяти у мужчин и женщин. Менопаузальная гормонотерапия (МГТ) уменьшает симптомы постменопаузы и обладает большим потенциалом в улучшении качества жизни женщин в климактерии. В то же время многие вопросы применения МГТ остаются не до конца изученными: типы, дозы и пути введения стероидов, особенности их протективных эффектов в отношении психо-эмоциональной и интеллектуальной сфер женщин в пери- и постменопаузе. Работа Дросовой Ларисы Дживаншировны направлена на решение именно этих вопросов, что и определяет ее актуальность для современного акушерства и гинекологии.

В своей работе автор ставит цель повысить эффективность комплексного лечения когнитивных нарушений и улучшить качество жизни у женщин в климактерии на основе составления персонализированного психоэмоционального и психосоматического портрета пациентки. Для достижения цели были разработаны следующие задачи: оценить структуру

возрастного и социального состава, а также особенности клинико-анамнестической характеристики женской популяции с климактерическим синдромом, нуждающейся в проведении лечебно-профилактических мероприятий; изучить характер когнитивных нарушений у больных с климактерическими симптомами, обусловленными естественной менопаузой; установить связь эффективности МГТ с динамикой когнитивных нарушений при проведении партисипативного мониторинга качества жизни данного контингента больных; сравнить влияние препаратов системной МГТ (17- β эстрадиола 1 мг и дроспиренона 2 мг) и трансдермального 17- β эстрадиола и микронизированного прогестерона, биоидентичного эндогенному, на эффективность реабилитации пациенток с когнитивными нарушениями в рамках проведения комплексной и моно-терапии; на основании полученных данных предложить и обосновать целесообразность практического применения трехэтапного алгоритма обследования, лечения и реабилитации пациенток с когнитивными нарушениями в менопаузе.

В результате выполненного исследования выявлены доминирующие когнитивные нарушения, подвергающиеся редукции при назначении менопаузальной гормональной терапии больным с климактерическими симптомами, обусловленными естественной менопаузой; установлена связь эффективности МГТ 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 и на фактор роста нейрона; обоснована целесообразность практического применения трехэтапного алгоритма обследования, лечения и реабилитации пациенток с когнитивными нарушениями в менопаузе.

Практическая значимость работы несомненна и заключается в разработке принципов персонифицированного подхода к обследованию, лечению и реабилитации больных с когнитивными нарушениями в менопаузе в форме 3-х этапного алгоритма лечебно-диагностических мероприятий.

Выводы сформулированы грамотно, подтверждены достоверными результатами, полученными в процессе проведения научной работы, соответствуют целям и задачам, являются логическим завершением научного исследования. Рекомендации конкретны, апробированы автором и могут быть использованы в работе практических врачей.

Принципиальных замечаний и вопросов к оформлению автореферата нет.

Диссертационная работа Дросовой Ларисы Дживаншировны на тему «Роль менопаузальной гормональной терапии в коррекции когнитивных нарушений у женщин в климактерии» полностью 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), 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.

Отзыв составил:

доктор медицинских наук, профессор
Заведующий кафедрой акушерства и гинекологии НМФО,
Заслуженный врач РФ
Ткаченко Людмила Владимировна

Федеральное государственное бюджетное
образовательное учреждение высшего образования
«Волгоградский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
400131, Россия, г. Волгоград, площадь Павших Борцов, д. 1

Телефон: +7 (8442) 38-50-05
Сайт: <https://www.volgmed.ru>
E-mail: post@volgmed.ru

Подпись Ткаченко Л.В. заверяю.



« 21 » сентября 2021