

«УТВЕРЖДАЮ»
Проректор по научной работе
ФГАОУ ВО «Российский университет дружбы народов»
д. филос. наук, профессор

Н.С. Кирабаев
«22» декабря 2015 года

ОТЗЫВ

ведущей организации о научно-практической значимости диссертационной работы Гурбановой Ляли Русдамовны на тему: «Особенности вегетативной регуляции вариабельности сердечного ритма в репродуктивном, пре- и постменопаузальном периодах в зависимости от стереоизомерии женского организма», представленной к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям: 03.03.01 – «Физиология», 14.01.01 – «Акушерство и гинекология».

Актуальность исследования.

Диссертационная работа Гурбановой Ляли Русдамовны посвящена изучению закономерностей вегетативной регуляции сердечного ритма у женщин в позднем репродуктивном, пре- и постменопаузальных периодах в зависимости от стереоизомерии женского организма и разработке на их основе новых подходов к выбору режимов двигательной активности, используемых для профилактики климактерических нарушений. Ежегодно для решения проблем, связанных с климаксом во всем мире производятся большие экономические затраты, поскольку женщины климактерического возраста составляют огромный потенциал социально востребованных граждан общества.

Известно, что во время климакса заместительная терапия потенцирует возникновение рака эндометрия, раннего инфаркта, инсульта, варикозной болезни и развития тромбофлебита. В связи с этим представляет значительный интерес изучение механизмов регуляции функциональных процессов в женском организме во время перименопаузы и разработка на их основе немедикаментозных методов профилактики и коррекции этих

отклонений, к числу которых необходимо отнести двигательные нагрузки.

Обосновывая необходимость изучения характера вегетативной регуляции сердечного ритма в различные периоды онтогенеза с учетом индивидуальных особенностей, автор опирается на данные литературы, которые свидетельствуют о том, что стереоизомерия женского организма, основанная на принципе «симметрии-асимметрии», является одним из ведущих конституциональных признаков. Морфо-функциональные асимметрии, в значительной степени, модулируют большинство физиологических процессов, в том числе и вегетативную регуляцию функций. Актуальность рассматриваемой автором в работе проблемы очевидна.

Новизна исследования и полученных результатов, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации.

На основании многоуровневых исследований особенностей вегетативной регуляции сердечного ритма в репродуктивном, пре- и постменопаузальном периодах в зависимости от стереоизомерии женского организма автором впервые установлено, что у представительниц различных возрастных групп направленность и амплитуда изменений параметров вариабельности сердечного ритма зависит от латерального поведенческого профиля асимметрий.

Обнаружено, что в репродуктивном периоде у женщин с правым латеральным поведенческим профилем асимметрий доминирует автономный (парасимпатический) трофотропный контур регуляции вариабельности сердечного ритма и выражены гуморально-метаболические процессы. У женщин с левым и амбидекстральным латеральным профилем преобладает центральный (симпатический) энергозатратный контур регуляции, что выражается в преобладании низкочастотной составляющей суммарной мощности спектра, соответствующей сосудистой типологии. У амбидекстров и правшей в репродуктивном периоде регистрируется эгалитарная модуляция вегетативной регуляции сердечного ритма, тогда как у левшней – дыхательная

типов регуляции. Было доказано, что у женщин с левоориентированным (левым и амбидекстральным левым) латеральным поведенческим профилем асимметрия по показателям адаптивности регуляторных систем формируется напряжение функционального состояния организма, которое соответствует градации «преморбидное состояние», а с правоориентированным (правым и амбидекстральным правым) - умеренное напряжение функционального состояния, которое соответствует градации «донозологическое состояние». В ответ на выполнение ортостатической нагрузки для женщин амбидекстров характерна одинаковая направленность сдвигов различных компонентов сердечного ритма, отличающихся амплитудой.

Автором выявлено, что в пременопаузальном периоде в зависимости от фактора стереоизомерии у женщин с правым и левым латеральным поведенческим профилем асимметрия преобладает активность центрального, а у амбидекстров – автономного контура регуляции сердечного ритма. Для женщин пременопаузального возраста, независимо от профиля асимметрий, характерно умеренное напряжение механизмов регуляции кардиоритма, что соответствует градации «донозологическое состояние». В процессе выполнения ортостатической нагрузки возникают особенности направленности и амплитуды изменений различных компонентов сердечного ритма, зависящие от характера латерального профиля асимметрий.

Также было доказано, что в постменопаузе у женщин, независимо от характера латерального поведенческого профиля асимметрий, формируется высокое напряжение механизмов регуляции сердечного ритма. В случае правого и левого латерального профиля асимметрий доминирует высокочастотный компонент в структуре суммарной мощности спектра, что соответствует дыхательной типологии регуляции. Для амбидекстров обеих направленностей характерен эгалитарный тип регуляции сердечного ритма. У левшей в постменопаузе чаще возникает дискоординация сердечного ритма, которая заключается в доминировании автономного контура регуляции на фоне выраженного представительства центральных

механизмов. Характерным только для этой возрастной группы является снижение низкочастотного компонента спектра сердечного ритма, что свидетельствует о снижении активности надгсегментарного отдела нервной системы, более выраженное у амбидекстров с преобладанием левых признаков. В ответ на ортостатическую нагрузку выраженных различий в характере направленности и амплитуды изменений компонентов сердечного ритма у женщин различных латеральных подгрупп в постменопаузе не возникает.

Установлено, что снижение адаптивно-регуляторных возможностей вегетативной нервной системы в регуляции сердечного ритма у женщин в репродуктивном, пре- и постменопаузальном периодах формируется на фоне отклонений в гормональном статусе преимущественно у женщин с левым латеральным поведенческим профилем асимметрий.

На основании полученных результатов был разработан дифференцированный подход к выбору режимов физической активности, заключающийся в том, что в латеральных подгруппах с преобладанием парасимпатической регуляции сердечного ритма показаны нагрузки анаэробного характера (силовые, статические), тогда как в случае преобладания симпатической регуляции – аэробные (циклические) нагрузки небольшой и средней мощности. Полученные автором данные легли в основу разработки метода лечения климактерического синдрома у женщин пременопаузального периода, на что получен патент на изобретение.

Выводы диссертационного исследования корректны и отражают содержание задач и положений, выносимых на защиту.

Значимость для науки и практики результатов, полученных автором диссертации.

Диссертационная работа Гурбановой Л.Р. имеет важное как теоретическое, так и практическое значение.

Полученные автором данные углубляют наше представление об особенностях вегетативного и гормонального статуса в отношении регуляции

сердечного ритма в различных возрастных группах в зависимости от стереоизомерии женского организма, что открывает различные перспективы для разработки научно обоснованного подхода к профилактике дисфункциональных отклонений с учетом конституциональных особенностей женщин, направленного на восстановление соматического здоровья, улучшение качества жизни и повышение трудоспособности.

Полученные данные позволили установить, что женщины с левоориентированным поведенческим профилем в репродуктивном, пре- и постменопаузальном периодах относятся к группе риска по возникновению дисфункциональных отклонений в вегетативной регуляции сердечного ритма. Результаты исследования явились научной основой для разработки дифференцированного подхода к выбору режимов двигательной активности для коррекции дисфункциональных отклонений с учетом стереофункциональной специфики женского организма. Практическая значимость исследования так же заключается в использовании полученных результатов при разработке возрастных региональных стандартов показателей вегетативной регуляции кардиоритма женщин Ростовской области в репродуктивном, пре- и постменопаузальном периодах, которые позволяют своевременно сформировать группы риска, нуждающиеся в профилактике и коррекции функционального состояния организма женщин.

Обоснованность использованных методов, а также полученных результатов и положений диссертации.

Достоверность и обоснованность полученных в исследовании данных обеспечены глубоким теоретическим анализом проблемы и разносторонностью экспериментального исследования. Работа выполнена на современном уровне с привлечением информативных и высокочувствительных методов исследования, включающих кардиоинтервалографический, ультразвуковой, биохимический и иммуноферментный методы.

Исследования проведены на достаточном клиническом материале - обследовано 685 женщин: 237 женщин в репродуктивном периоде 31-40 лет, 224 женщины в пременопаузальном периоде 41-50 лет и 241 женщина в постменопаузальном периоде 51-60 лет. Далее, на основании результатов тестирования для определения латерального поведенческого профиля асимметрий были сформированы соответствующие подгруппы, количественно сопоставимые и соответствующие по объему статистическим требованиям.

Результаты подвергнуты статистическому анализу с применением современных математических программ и не вызывают сомнения в достоверности.

Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертационной работы с указанием учреждений, где их целесообразно внедрять, а также с указанием научных коллективов, которым следует продолжить и развить соответствующие исследования.

Полученные результаты и выводы диссертационной работы Гурбановой Ляли Русдамовны могут быть использованы в учебном процессе медицинских ВУЗов в преподавании репродуктивной, возрастной и спортивной физиологии, акушерства и гинекологии, геронтологии, на факультетах повышения квалификации медицинских работников. Выводы и практические рекомендации, полученные автором, можно рекомендовать к широкому внедрению в женских консультациях, терапевтических отделениях, физкультурных диспансерах.

Основные положения и выводы диссертации логически обоснованы и полностью вытекают из результатов исследования. Работа написана доступным языком и наглядно иллюстрирована.

Автореферат диссертации отражает основные результаты работы.

Основные положения диссертации полностью отражены в 11 опубликованных печатных работах, в том числе 6 - в изданиях, рекомендованных ВАК для опубликования материалов докторских и

кандидатских диссертаций, получен 1 патент на изобретение, изданы 1 методические рекомендации.

Замечания.

Принципиальных замечаний по работе нет. Однако, отмечая несомненные достоинства работы, следует отметить и некоторые недостатки, а также услышать мнение автора по ряду вопросов.

1. Почему автором выбраны морфо-функциональные асимметрии в качестве конституционального признака при изучении вегетативной регуляции сердечного ритма у женщин во время климакса?

2. Чем объясняется преобладание центрального контура вегетативной регуляции сердечного ритма по мере увеличения возраста, особенно в постменопаузе?

3. Почему у женщин в пременопаузальном периоде с полярными правым и левым профилями асимметрий имеются более неблагоприятные показатели вегетативной регуляции кардиоритма по сравнению с амбидекстрами?

4. Какие проявления климактерических нарушений выявлены у обследованных женщин в зависимости от характера вегетативной регуляции?

5. Каковы изменения типологии вегетативной регуляции сердечного ритма при использовании заместительной гормональной терапии?

К числу замечаний по работе можно отнести стилистические погрешности, имеющиеся в тексте диссертации, пропуски слов (слово «ритма» в выводе № 4), неудачные выражения (возрастные изменения возрастного характера, стр.26 диссертации). Имеется несоответствие указания страниц раздела в оглавлении (стр.142) самому разделу «Влияние физической активности на вегетативную регуляцию кардиоритма, ...», который в диссертации начинается на стр.150. На стр. 45 упоминается «контрольная группа», хотя в главе 2 «Материалы и методы исследования» нет такого разделения на группы, да и в тексте автор практически не пользуется этим термином. В разделе 3.7 «Влияние физической активности на вегетативную регуляцию кардиоритма, ...» на фоне описания результатов

исследований других авторов по данному вопросу не понятно, где начинаются собственные исследования. Все это затрудняет восприятие материала.

В качестве пожелания можно отметить, что в Практических рекомендациях автор мог бы более конкретно указать критерии, по которым необходимо формировать группы риска по развитию сердечно-сосудистой патологии, так например, в выводе 8 говорится о низких значениях низкочастотного компонента вариабельности сердечного ритма (LF).

Вместе с тем сделанные замечания не снижают научной и практической значимости диссертации и не влияют на общую положительную оценку представленной работы.

Диссертационная работа соответствует паспорту специальности 03.03.01 - «физиология» по нескольким областям исследований: 2. Анализ механизмов нервной и гуморальной регуляции, генетических, молекулярных, биохимических процессов, определяющих динамику и взаимодействие физиологических функций; 3. Исследование закономерностей функционирования основных систем организма (нервной, иммунной, сенсорной, двигательной, крови, кровообращения, лимфообращения, дыхания, выделения, пищеварения, размножения, внутренней секреции); 5. Исследование динамики физиологических процессов на всех стадиях развития организма; паспорту специальности 14.01.01 - «акушерство и гинекология»: 4. Разработка и усовершенствование методов диагностики и профилактики осложненного течения беременности и родов, гинекологических заболеваний. Оптимизация диспансеризации беременных и гинекологических больных.

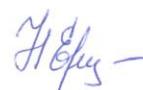
Заключение

Диссертационная работа Гурбановой Ляли Рустамовны на тему: «Особенности вегетативной регуляции вариабельности сердечного ритма в репродуктивном, пре- и постменопаузальном периодах в зависимости от стереоизомерии женского организма» является законченной научной квалификационной работой, которая содержит новое решение актуальной задачи по изучению особенностей функционирования

женского организма на различных этапах онтогенеза в зависимости от его стереофункциональной организации, а также оптимизации выбора режима двигательной активности в профилактике климактерических нарушений, имеющей существенное значение для нормальной физиологии и гинекологии, что соответствует требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней» (утверждено Постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 № 842), предъявляемым к кандидатским диссертациям, а сама автор достойна присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям: 03.03.01 – «физиология», 14.01.01 – «акушерство и гинекология».

Отзыв на диссертационную работу Гурбановой Ляли Рустамовны подготовлен профессором кафедры нормальной физиологии, доктором медицинских наук, профессором Ермаковой Н.В., обсужден и утвержден на совместном заседании кафедры нормальной физиологии и кафедры акушерства и гинекологии с курсом перинатологии медицинского факультета ФГАОУ ВО «Российский университет дружбы народов» Министерства образования и науки Российской Федерации от 8 декабря 2015 года, протокол № 4.

Профессор кафедры нормальной физиологии ФГАОУ ВО «Российский университет дружбы народов»
Минобрнауки России, доктор медицинских наук, профессор

 — Н.В. Ермакова

Заведующий кафедрой нормальной физиологии ФГАОУ ВО «Российский университет дружбы народов»
Минобрнауки России, доктор биологических наук, профессор



В.И. Торшин

Заведующий кафедрой акушерства и гинекологии с курсом перинатологии ФГАОУ ВО «Российский университет дружбы народов» Минобрнауки России, доктор медицинских наук, профессор



Б.Е. Радзинский

Директор Медицинского института
ФГАОУ ВО «Российский университет дружбы народов» Минобрнауки России,
доктор медицинских наук



А.Ю. Абрамов