

ОТЗЫВ

официального оппонента, доктора медицинских наук, профессора Синчихина Сергея Петровича о диссертационной работе Гурбановой Ляли Русдамовны «Особенности вегетативной регуляции вариабельности сердечного ритма в репродуктивном, пре- и постменопаузальном периодах в зависимости от стереоизомерии женского организма», представленной в диссертационный совет Д 208.008.06 на базе государственного бюджетного образовательного учреждения высшего профессионального образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации (ГБОУ ВПО ВолгГМУ Минздрава России) на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям: 03.03.01 – «Физиология» и 14.01.01 – «Акушерство и гинекология».

Актуальность исследований. Работа Гурбановой Ляли Русдамовны посвящена проблеме функциональных изменений в женском организме, возникающих в позднем репродуктивном периоде и в перименопауде, в частности, изменений характера вегетативной регуляции сердечного ритма. Важность изучения особенностей протекания этих периодов предопределяется тем, что продолжительность жизни женщин составляет в среднем 74-76 лет, и более 20 из них приходится на период постменопаузы. Начиная с 15 летнего возраста и до 35 лет длительность менструального цикла прогрессивно уменьшается. Это происходит за счет укорочения фолликулярной фазы цикла, тогда как лuteиновая фаза в норме остается постоянной. К 45 годам фолликулярная фаза еще более укорачивается, а секреция гонадотропинов в середине цикла характеризуется повышенным выбросом фолликулостимулирующего гормона, что может быть связано со снижением секреции ингибина стареющими яичниками, в которых, начиная с эмбриональной стадии и на протяжении всего репродуктивного периода происходит атрезия фолликулов.

В климактерическом периоде отмечается сложная перестройка нейро-гуморальной регуляции. На начальных этапах пременопаузы развивается компенсаторное увеличение уровня гонадотропных гормонов, но в дальнейшем возникает гормональный дисбаланс во всей эндокринной системе с угасанием репродуктивной функции, что в последующем сопровождается симптомами менопаузы и формированием дезрегуляторных процессов, приводящих к изменению функционального состояния женского организма. В результате этого нарушается сон, изменяется настроение, возникает нестабильность артериального давления, появляются приливы, которые, в значительной степени, связаны с различными нарушениями функции вегетативной нервной системы, что существенно снижает качество жизни женщины. Все это и определяет климактерический этап как «зону риска» в онтогенетич-

ской периодике жизни женщины и требует продолжения исследований в этом направлении.

Автор предлагает исследовать вегетативную регуляцию у женщин с учетом фактора латеральной конституции, которая, судя по данным литературы, определяет преимущества эfferентных симпатических или парасимпатических влияний в зависимости от доминирования право- или левополушарных структур головного мозга. В свою очередь, выявление особенностей вегетативной регуляции сердечного ритма важно для подбора адекватных конституциональному типу женщин дозированных физических нагрузок, широко используемых для коррекции климактерических нарушений.

Именно поэтому поиск путей преодоления кризисных состояний во время климакса, а также разработка на их основе методов профилактики и коррекции этих отклонений, является чрезвычайно актуальной. Перспективность указанного направления очевидна, а его приведенные аспекты изучены недостаточно.

Таким образом, все вышеуказанное предопределило актуальность, необходимость и своевременность научного исследования Гурбановой Ляли Русдамовны.

Достоверность и новизна работы обусловлена комплексным исследованием вегетативной регуляции сердечного ритма и гормонального статуса у женщин в позднем репродуктивном, пре- и постменопаузальном периодах.

Автором установлено, что у представительниц различных возрастных групп направленность и амплитуда изменений параметров вариабельности сердечного ритма зависит от латерального поведенческого профиля асимметрий.

Диссертантом в ходе проведения исследования также было 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 левшой – дыхательная типология регуляции. Доказано, что у женщин с левоориентированным (левым и амбидекстральным левым) латеральным поведенческим профилем

асимметрий по показателям адаптивности регуляторных систем формируется напряжение функционального состояния организма, которое соответствует градации «преморбидное состояние», а с правоориентированным (правым и амби-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, отличающиеся амплитудой. Установлено, что в постменопаузальном периоде, независимо от характера латерального поведенческого профиля асимметрий регистрируется напряжение механизмов регуляции вариабельности сердечного ритма. В зависимости от фактора стереоизомерии, у женщин с правым и левым латеральным поведенческим профилем асимметрий преобладает активность центрального, а у амбидекстров – автономного контура регуляции сердечного ритма. Для женщин постменопаузального 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. Автором 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. Также 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 асимметрии. На основании полученных результатов 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.

Примененные в работе *методы исследований* современны и адекватны поставленным задачам. В целом, исследование выполнено на высоком методическом уровне. Полученные результаты обработаны с использованием традиционных методов вариационной статистики и корреляционного анализа.

Достоверность полученных результатов не вызывает сомнений. Все поставленные задачи решены, выводы обоснованы, логически вытекают из представленного материала и дают основание для практических рекомендаций.

Ценность для науки и практики связана с разработкой и внедрением в практическое здравоохранение способа контроля за функциональным состоянием женщин с различной латеральной конституцией для своевременного формирования группы риска по развитию климактерических нарушений и последующим выбором индивидуальных режимов физических нагрузок.

В методическом отношении особый интерес представляют, разработанные автором, приемы прогностической оценки функционального состояния женщин на основе кардиоинтервалографических паттернов.

В теоретическом плане значимость работы значительно повышают вновь выявленные научные факты об особенностях вегетативного и гормонального статуса в отношении регуляции сердечного ритма в различных возрастных группах в зависимости от стереоспецифики 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.

Таким образом, наряду с несомненной научной ценностью, работа имеет и безусловную практическую значимость.

Личный вклад соискателя в разработку проблемы заключается в том, что исследование выполнено лично автором на всех этапах его проведения. При этом соискатель принимал непосредственное участие в получении исходных данных, их обработке и интерпретации, а также в подготовке основных публикаций по выполненной работе.

По своей актуальности, объему, методическому уровню исследования, научной новизне, практической значимости, достоверности полученных результатов и обоснованности выводов диссертация Гурбановой Ляли Русдамовны *соответствует требованиям ВАК*, предъявляемым к кандидатским диссертациям и *заслуживает положительной оценки*.

Качество оформления диссертации хорошее. Работа изложена хорошим литературным языком.

Количество и полнота публикаций соответствуют предъявляемым требованиям и достаточны для кандидатских диссертаций. По материалам диссертации опубликовано 11 научных работ, отражающих основное содержание исследования, в том числе 6 - в изданиях рекомендованных ВАК, получен 1 патент на изобретение, изданы 1 методические рекомендации.

Содержание автореферата соответствует основным положениям диссертации.

Несмотря на отмеченные положительные стороны работы к диссертанту имеются следующие вопросы:

1. Имелся ли связь между нарушениями вегетативной регуляции кардиоритма и частотой приливов у женщин при климактерических нарушениях?

2. Влияет ли репродуктивный анамнез женщины на характер вегетативной регуляции сердечного ритма во время климакса?

Заключение

На основании вышеизложенного следует заключить, что диссертация Гурбановой Ляли Русдамовны «Особенности вегетативной регуляции вариабельности сердечного ритма в репродуктивном, пре- и постменопаузальном периодах в зависимости от стереоизомерии женского организма», является законченной научно-исследовательской работой, имеющей важное теоретическое и практическое значение, посвященной решению проблемы по изучению закономерностей функционирования вегетативной регуляции сердечного ритма и разработки методов оздоровления женщин в различные периоды жизни.

Предложенный диссидентом способ контроля за функциональным состоянием организма женщин на различных этапах онтогенеза открывает перспективы для разработки новых, научно обоснованных программ наблюдения за пациентками для своевременного формирования групп риска по развитию неблагоприятного течения перименопаузального периода, определения тактики их ведения, а также является перспективным для дальнейших исследований в области физиологии и гинекологии.

Результаты исследований Л.Р. Гурбановой могут быть использованы в медицинских и биологических вузах при преподавании физиологии, геронтологии, патофизиологии, кардиологии, акушерства и гинекологии.

По актуальности, новизне, объему, методическим подходам и практической значимости диссертация Гурбановой Ляли Русдамовны «Особенности вегетативной регуляции вариабельности сердечного ритма в репродуктивном, пре- и постменопаузальном периодах в зависимости от стереоизомерии женского организма» соответствует п. 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации «О порядке присуждения ученых степеней» от 24.09.2013 г. № 842, предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор заслуживает присуждения искомой степени кандидата медицинских наук по специальностям: 03.03.01 – «Физиология» и 14.01.01 – «Акушерство и гинекология».

Официальный оппонент:

Заведующий кафедрой акушерства и гинекологии лечебного факультета
ГБОУ ВПО «Астраханский государственный
медицинский университет» Минздрава России,
доктор медицинских наук, профессор С.П.Синчихин
(шифр специальности: 14.01.01. – акушерство и гинекология)
Раб. тел.: 8 (8512) 33-14-20
E-mail: Doc_sinchihin@rambler.ru

Адрес организации: 414000, Российская Федерация, г. Астрахань
ул.Бакинская, д.121, ГБОУ ВПО «Астраханский государственный
медицинский университет» Минздрава России,
тел.: 8 (8512) 52-41-43
E-mail: agma@astranet.ru

