


«УТВЕРЖДАЮ»

Проректор по научной работе  
ФГБОУ ВО «Астраханский государственный  
медицинский университет» Минздрава России

д.м.н., профессор

 О.А. Башкина

«10»  2017 г.



## ОТЗЫВ

ведущей организации ФГБОУ ВО «Астраханский государственный медицинский университет» Минздрава России о научно-практической ценности диссертации Елесиной Ирины Геннадьевны на тему: «Особенности нейроэндокринной регуляции менструальной функции у девушек-подростков с олигоменореей», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.01 – акушерство и гинекология в Диссертационный совет Д 208.008.10 в ФГБОУ ВО «Волгоградский государственный медицинский университет» Минздрава России

### **Актуальность темы исследования.**

Диссертационная работа Елесиной Ирины Геннадьевны посвящена одной из актуальных проблем современной ювенильной гинекологии, а именно: исследованию нейроэндокринной регуляции менструальной функции при различных формах олигоменореи у девушек-подростков. Следует отметить, что в настоящее время отсутствует единое мнение об этиологии и патогенезе указанного патологического состояния, а также не выработаны общепризнанные методы диагностики и коррекции олигоменореи в периоде полового созревания подростка.

Известно, что олигоменорея является одним из доминирующих типов нарушений менструального цикла у несовершеннолетних девушек. Существующие в практической медицине способы лечения подростковой олигоменореи не всегда приводят к желаемому результату и это делает необходимым поиск оптимального метода лечения и профилактики олигоменореи у девушек-подростков. Особую актуальность приобретает поиск и внедрение в амбулаторную практику, таких методов лечения, которые

являлись бы оптимально адаптированными к форме олигоменореи.

### **Общая оценка диссертации.**

Диссертация оформлена в традиционном научном стиле, представлена на 137 страницах машинописного текста и состоит из введения, обзора современной литературы, описания материала и методов исследования, главы собственных результатов, обсуждения полученных результатов, выводов, практических рекомендаций и списка литературы, включающего 240 источников (160 отечественных и 80 зарубежных).

Во введении автор обосновывает актуальность темы диссертационной работы, формулирует цель и задачи исследования, а также положения, выносимые на защиту. Автором четко аргументирована научная новизна полученных результатов и их практическая значимость.

В обзоре литературы приводятся данные источников литературы последних лет, соответствующих критериям доказательной медицины, что полностью раскрывает современное представление об изучаемой проблеме подростковой олигоменореи. Подробно представлена общая характеристика больных и описание методов клинического, инструментального и лабораторного исследований.

Особый интерес представляет описание результатов собственных исследований. Автором анализируются нарушения становления менструального цикла, последовательности полового развития в зависимости от формы олигоменореи. Показаны убедительные данные, демонстрирующие, что у девушек с первичной олигоменореей, по сравнению с другими обследуемыми группами, чаще отмечались нарушения полового развития. Представленные результаты свидетельствуют о характерных нарушениях гормонального статуса, моноаминовых и нейромедиаторных расстройствах у пациенток с различными формами олигоменореи. Проведенный сравнительный анализ в группах пациенток с олигоменореей, позволил сделать вывод о том, что значительные расстройства гормонального статуса коррелируют с уровнем моноаминов и вазоактивным интестинальным пептидом. Тщательно изложены корреляционные связи между исследуемыми показателями. Представлены интересные данные доплерометрического исследования по снижению маточной перфузии при всех формах подростковой олигоменореи, а также сонографической картины по замедленному формированию матки при первичной олигоменорее.

В главе, посвященной оптимизации лечения при различных вариантах олигоменореи, представлены данные, отражающие выраженность изменений изучаемых параметров при использовании дифференцированных методов коррекции.

С помощью статистической обработки данных автором показано, что использование эстроген-гестагенного препарата, содержащего этинилэстрадиол и дроспиренон, при первичной олигоменорее, а также применение дидрогестерона при вторичной олигоменорее на фоне антистрессорной терапии способствует нормализации гормонального статуса, маточной перфузии и становлению регулярного ритмичного менструального цикла у девушек-подростков.

Высокий научный интерес представляет разработка экспериментальной модели хронической ановуляции, формирующейся в периоде полового развития, которая позволяет уточнить патогенетические механизмы возникновения первичной олигоменореи в подростковом возрасте и разработать методы коррекции данной патологии.

Результаты проведенных исследований позволили автору сформулировать и обосновать выводы и практические рекомендации, которые в достаточной мере аргументированы фактическим материалом, представлены четко и конкретно, полностью соответствуют поставленной цели и задачам. Работа иллюстрирована таблицами и рисунками, наглядно демонстрирующими полученные результаты.

**Значимость для науки и практики результатов, полученных автором диссертации.**

Научно-практическая значимость проведенного исследования определяется разработкой новых клиничко-диагностических критериев первичной и вторичной олигоменореи у девушек-подростков, которые базируются на выявлении характерных особенностей нейроэндокринной регуляции, учитывающей параметры ультразвукового исследования органов малого таза и доплерометрии маточного кровотока. Установлено, что при первичной олигоменорее имеются выраженные нарушения гормонального статуса (повышение тестостерона, лютеинизирующего гормона при снижении пролактина и эстрадиола), моноаминовые и нейромедиаторные расстройства (увеличение адреналина и повышение вазоактивного интестинального

пептида), которые приводят к задержке развития матки на фоне снижения скорости маточной перфузии. Определено, что при вторичной олигоменорее расстройства маточного кровотока происходят при повышении норадреналина, снижении вазоактивного интестинального пептида на фоне высокого уровня кортизола и нормального уровня эстрадиола. Оптимизация диагностики, базирующаяся на сравнительной оценке параметров гормонального, моноаминового и нейромедиаторного статусов, определения их влияния на маточный кровоток, дала патогенетическое обоснование дифференцированному выбору методов коррекции различных форм олигоменореи. Рекомендованные для практического использования клинико-диагностические критерии позволяют оценить вариант клинического течения олигоменореи у девушек-подростков и использовать оптимальный метод коррекции.

Результаты исследования, как следует из актов внедрения, успешно применяются в практической работе МБУЗ «Детская городская поликлиника №45» г. Ростова-на-Дону, МБУЗ «Детская городская поликлиника №8» г. Ростова-на-Дону, в женской консультации МБУЗ «Родильный дом №5» г. Ростова-на-Дону.

#### **Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертационной работы.**

Основные положения, выводы и практические рекомендации диссертационной работы имеют непосредственное отношение к клинической практике. Предлагаемый алгоритм диагностики и лечения различных форм олигоменореи с применением эстроген-гестагенного препарата, содержащего этинилэстрадиол и дроспиренон, при первичной олигоменорее, а также дидрогестерона при вторичной олигоменорее на фоне антистрессорной терапии позволяет восстановить менструальную функцию у девушек-подростков.

Результаты проведенного исследования открывают новые представления о взаимосвязях в регуляции репродуктивной системы, показывает неизученные клинико-диагностические и терапевтические особенности олигоменореи, связанные с маточной перфузией, и могут на современном этапе эффективно использоваться врачами в своей практической работе по оптимизации профилактики, диагностики и лечения несовершеннолетних девушек с олигоменореей.

Результаты диссертационной работы, сделанные выводы и сформулированные практические рекомендации, направленные на проведение у подростков дифференциальной диагностики причин нарушения менструальной функции, прогнозирования развития синдрома формирующихся поликистозных яичников и лечебной коррекции дисфункции яичников могут быть использованы при работе детского гинеколога в детских поликлиниках и женских консультациях, гинекологических стационарах и детских больницах. Материалы диссертационной работы могут быть использованы в педагогическом процессе на кафедрах акушерства и гинекологии медицинских ВУЗ-ов страны.

По теме диссертации опубликовано 17 научных работ, в том числе 3 в рецензируемых журналах, рекомендуемых ВАК РФ. Получен патент РФ на изобретение «Способ моделирования синдрома хронической ановуляции».

Автореферат полностью отражает основные положения диссертации, а форма изложения и объем соответствуют положениям ВАК РФ.

Принципиальных замечаний по работе нет. Однако, нельзя не отметить, что в некоторой части литературного обзора представлены общеизвестные данные и рисунки о функциональной структуре репродуктивной системы, уровне регуляции, синтезе и физиологических эффектах некоторых гормонов. Придерживаемся мнения о том, что стиль изложения данного раздела диссертации, должен быть в большей степени дискуссионным.

Кроме того, к диссертанту имеется следующий вопрос:

В чём Вы видите преимущество предложенного Вами метода лечения олигоменореи перед ранее известными?

Следует отметить, что, несмотря на высказанные замечания и заданный дискуссионный вопрос, проведенное диссертационное исследование оценивается положительно.

### **Заключение.**

Диссертация Елесиной Ирины Геннадьевны «Особенности нейроэндокринной регуляции менструальной функции у девушек-подростков с олигоменореей» является научно-квалифицированной работой, в которой содержится решение актуальной научной задачи по оптимизации диагностики и лечения первичной и вторичной олигоменореи у девушек-подростков, вносящее существенный вклад в теоретические и практические аспекты современной гинекологии. По актуальности, глубине, объему проведенных исследований, а также на-

учно-практической значимости диссертация И.Г.Елесиной соответствует квалификационным требованиям, предъявляемым п. 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней и присвоения ученых званий», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации (в редакции от 24.09.2013 г. №842, с изменениями от 21.04.2016г. №335), а ее автор - Елесина Ирина Геннадьевна, заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности: 14.01.01 – акушерство и гинекология.

Отзыв составлен заведующим кафедрой акушерства и гинекологии лечебного факультета ФГБОУ ВО «Астраханский государственный медицинский университет» Минздрава России, доктором медицинских наук, профессором Синчихиным Сергеем Петровичем.

Диссертация Елесиной Ирины Геннадьевны «Особенности нейроэндокринной регуляции менструальной функции у девушек-подростков с олигоменореей» и отзыв на неё обсуждены на методическом совещании кафедры акушерства и гинекологии лечебного факультета ФГБОУ ВО «Астраханский государственный медицинский университет» Минздрава России.

Протокол № 7 от «7» марта 2017г.

Заведующий кафедрой акушерства и гинекологии лечебного факультета ФГБОУ ВО «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\_sinichin@rambler.ru

Адрес организации: 414000, Российская Федерация, г.Астрахань, ул.Бакинская, д.121, ФГБОУ ВО «Астраханский государственный медицинский университет» Минздрава России,

тел.: 8 (8512) 52-41-43; E-mail: agma@astranet.ru

Подписи заверяю:   
 Ученый секретарь ФГБОУ ВО  
 «Астраханский государственный  
 медицинский университет»  
 Минздрава России,  
 к.м.н., доцент Ничога В.Д.

## СВЕДЕНИЯ О ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

по диссертации Елесиной Ирины Геннадьевны на тему «Особенности нейроэндокринной регуляции менструальной функции у девушек-подростков с олигоменореей», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.01 – «Акушерство и гинекология»

Полное наименование организации	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Астраханский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации
Сокращенное наименование организации	ФГБОУ ВО Астраханский ГМУ Минздрава России
Адрес организации	414000, г. Астрахань, ул. Бакинская, 121
Контактный телефон (с кодом)	Тел.: 8(8512) 52-41-43, факс: 8(8512) 55-51-33
Адрес электронной почты, сайта	agma@astranet.ru, agmapost@gmail.com; ttp://astgmu.ru
Ведомственная подчиненность	Министерство здравоохранения Российской Федерации
Сведения о руководителе ведущей организации	Галимзянов Халил Мингалиевич, д.м.н., профессор
Сведения о составителе отзыва	Синчихин Сергей Петрович, д.м.н., профессор
Список основных публикаций сотрудников кафедры акушерства и гинекологии лечебного факультета ФГБОУ ВО Астраханский ГМУ Минздрава России по теме диссертации в рецензируемых научных изданиях за последние 5 лет	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Лекарственная постабортная терапия у юных женщин / Синчихин С.П., Мамиев О.Б. // Репродуктивное здоровье детей и подростков. 2014, № 1(54), С. 64-70.</li> <li>- Перинатальное поражение центральной нервной системы – фактор риска развития гипоталамической дисфункции у девочек-подростков / Адамадзе К.Б., Салий М.Г., Селина Е.Г., Налимова И.Ю. // Репродуктивное здоровье детей и подростков. 2013, № 2 (49), С. 44-50.</li> <li>- Оценка нарушений репродуктивной функции с учетом психовегетативной регуляции при гипоталамической дисфункции пубертатного периода у девочек-подростков / Адамадзе К.Б., Салий М.Г., Налимова И.Ю. // Репродуктивное здоровье детей и подростков. 2013, № 4 (51), С. 108-113.</li> <li>- Значение дефицита железа в формировании репродуктивных нарушений при гипоталамической дисфункции пубертатного периода у девочек-подростков / Салий М.Г., Ткаченко Л.В., Якупова И.Х., Поляков В.К. // Астраханский медицинский журнал. 2013, Т. 8, № 4, С. 89-93.</li> <li>- Репродуктивный потенциал современных девушек-подростков / Салий М.Г., Адамадзе К.Б., Налимова И.Ю., Григорян Н.В., Поляков В.К. // Астраханский медицинский журнал. 2012, Т. 7, № 3, С. 155-158.</li> </ul>

Проректор по научной работе ФГБОУ ВО «Астраханский государственный медицинский университет» Минздрава России,  
доктор медицинских наук, профессор \_\_\_\_\_ Башкина Ольга Александровна