

ОТЗЫВ

официального оппонента доктора медицинских наук, профессора
Овсянниковой Тамары Викторовны на диссертационную работу
Хамад Натальи Павловны «Особенности репродуктивной функции у
молодых женщин с ожирением», представленную на соискание
учёной степени кандидата медицинских наук
по специальности 14.01.01 – акушерство и гинекология

Актуальность диссертационного исследования.

Ожирение является одной из наиболее важных проблем для сотен миллионов людей и здравоохранения в целом в связи с высокой распространенностью в большинстве стран мира. В 2000 году ожирение было охарактеризовано Всемирной организацией здравоохранения (ВОЗ), как неинфекционная эпидемия. Согласно информационному бюллетеню ВОЗ (2015 г), с 1980 года число лиц во всем мире, страдающих ожирением, удвоилось вдвое. За 2014 год, более 1,9 млрд (39%) взрослых людей в возрасте 18 лет и старше имеют избыточный вес, из них свыше 600 млн (13%) страдают ожирением. В развивающихся странах с формирующейся экономикой распространение избыточного веса и ожирения среди детей на 30 % выше, чем в развитых странах. Если эта тенденция сохранится, то число детей с избыточным весом к 2025 году вырастет до 70 млн. Ожирение, развившееся в детстве, приведет к значительному увеличению связанного с избыточным весом бесплодия у взрослых. Согласно последним данным, в России 30% трудоспособного населения имеют избыточную массу тела, 25% - страдают ожирением. Частота ожирения у женщин составляет 30-40 %.

Ожирение часто сочетается с гормональной недостаточностью яичников. Показано, что у 45 % женщин с выраженным ожирением

развиваются нарушения репродуктивной функции. Частота бесплодия у женщин с ожирением составляет 33,6%, тогда как, у женщин с нормальным весом - 18%. У женщин с ожирением в 2-5 раз чаще возникают различные нарушения менструального цикла, повышается частота аномальных маточных кровотечений и патологии эндометрия. Роль ожирения, как причины нарушения репродуктивной функции, подтверждается восстановлением овуляторного менструального цикла после снижения или нормализации массы тела. Приведенные данные позволяют считать актуальным и своевременным выполнение диссертационной работы Хамад Натальей Павловной.

Научная новизна и практическая значимость

В диссертационной работе впервые проведен анализ факторов риска ожирения и нарушения репродуктивной функции у молодых женщин южных регионов России, создана факторная модель и алгоритм прогнозирования нарушений репродуктивной системы при ожирении, выявлены основные клинические формы нарушений репродуктивной функции. Разработаны алгоритмы этапного восстановления нейроэндокринных, обменных нарушений и нарушений репродуктивной функции. Впервые для лечения гиперандрогении и ожирения был использован препарат на основе таурина «Дибикор», оказавший положительное влияние на клинико-лабораторные показатели пациенток, позволивший снизить ИМТ у 96% пациенток и восстановить менструальный цикл у 29,6% из них после первого этапа терапии без гормонального вмешательства.

Степень обоснованности и достоверности научных положений, выводов и практических рекомендаций.

Достоверность научных положений, выводов, рекомендаций и заключения, полученных в диссертации, подтверждается достаточным объемом выборки (108 пациенток), адекватно поставленным задачам, использованием современных методов диагностики. Сформулированные в диссертации положения, выводы и рекомендации аргументированы и логически вытекают из системного анализа данных обследованных пациенток и результатов выполненных исследований. Основные положения диссертации отражены в 7 печатных работах, из них 3 в научных журналах, рецензируемых ВАК России.

Результаты диссертационного исследования опубликованы в методических рекомендациях, используемых в работе женских консультаций города Волгограда и в учебной работе кафедры акушерства и гинекологии Факультета усовершенствования врачей ФГБОУ ВО ВолгГМУ Минздрава России.

Оформление диссертации и ее содержание.

Материал диссертации изложен на 127 страницах машинописного текста, список литературы включает 100 русскоязычных и 105 зарубежных источников. Диссертация содержит введение, обзор литературы, материалы и методы исследования, главу собственного исследования, обсуждение полученных результатов, заключение, выводы и практические рекомендации. Работа иллюстрирована 23 таблицами, 2 схемами и 3 рисунками.

Введение содержит обоснование актуальности проблемы ожирения у женщин репродуктивного возраста. Данные изложены конкретно и определяют необходимость проведения исследования.

Цель исследования: оптимизировать лечение и профилактику нарушений репродуктивной функции у молодых женщин с ожирением на основе выявленных факторов риска и видов нейроэндокринных нарушений.

Задачи исследования: логично вытекают из цели и определяют дизайн исследования.

Первая глава - обзор литературы. Посвящена описанию влияния ожирения на репродуктивную систему женщины. Основной акцент сделан на различных современных исследованиях, посвященных нейроэндокринным нарушениям у женщин с избыточной массой тела и ожирением, методам лечения нарушений репродуктивной функции у женщин с ожирением. Автор, описывая современные взгляды на состояние проблемы, отмечает, что многие вопросы, связанные с формированием различных типов нарушений овуляторной функции и вторичных эндокринных изменений, ассоциированных с ожирением, остаются до конца не изученными.

Вторая глава - материалы и методы исследования. Содержит критерии включения и исключения, дизайн исследования. Подробно изложены методы лабораторного и клинического исследования. Отдельно представлена клиническая картина включенных в исследование пациентов, разработан алгоритм выявления факторов риска возникновения ожирения и нарушений репродуктивной функции на основании семейного анамнеза и выяснения факторов наследственной отягощенности. Подробно описано

патогенетически обоснованное лечение и методы статистической обработки результатов исследования.

Третья глава - *результаты собственных исследований*, начинается с подробного описания факторов риска повреждения функции гипоталамо-гипофизарной системы, включая наследственные, особенности течения антенатального периода развития пациенток, нейтрального, препубертатного и пубертатного периодов жизни, влияние психогенных факторов. Проанализированы основные жалобы пациенток и данные объективного исследования, на основании которых пациентки были разделены по группам для дальнейшего обследования и назначение патогенетически обоснованного лечения. В соответствии с планом поэтапного восстановления менструальной и фертильной функции, на первом этапе был применен препарат на основе таурина «Дибикор» и препарат на основе сибутрамина «Редуксин» на фоне физических нагрузок и диеты. Были получены положительные результаты в плане снижения веса, восстановления регулярного менструального цикла и наступления спонтанной беременности у нескольких пациенток. Все пациентки продолжили лечение на втором этапе с применением гормональной терапии, что привело к восстановлению менструального цикла у всех пациенток и наступлению спонтанной беременности после второго этапа. Таким образом было доказано, что восстановление менструальной и фертильной функции у молодых женщин с ожирением нужно проводить поэтапно, начиная со снижения веса.

В четвертой главе - *обсуждение полученных результатов*, автор подводит итоги проделанного исследования, обсуждает полученные результаты, сопоставляя их с имеющимися литературными данными.

Полученные результаты рассмотрены с позиции современных научных взглядов.

По результатам диссертационной работы сформулировано **8 выводов** и разработаны и внедрены в практику **практические рекомендации**.

Исследование, выполненное Хамад Н.П., является самостоятельной законченной работой, представляющий теоретический, клинический и практический интерес. Объем материала, подвергнутого анализу, методический уровень исследования соответствуют поставленным задачам, полученные выводы достаточно полно аргументированы клиническим материалом, таблицами и схемами. Диссертация написана хорошим литературным языком.

При ознакомлении с диссертацией возникли следующие вопросы:

1. Кто такие молодые женщины, критерии определения?
2. Пациентки с какой формой гиперандрогении участвовали в исследовании?
3. Почему был выбран КОК с именно с хлормадиноном, в то время как есть другие гестагены, обладающие антиандрогенным эффектом?


Поставленные вопросы носят дискуссионный характер и не влияют на положительную оценку выполненной автором работы.

Таким образом, диссертация Хамад Натальи Павловны «Особенности репродуктивной функции у молодых женщин с ожирением», представленная на соискание ученой степени кандидата наук по специальности 14.01.01 – акушерство и гинекология, является завершенной научно-квалификационной работой, в которой решена актуальная задача акушерства и гинекологии – разработка и внедрение алгоритмов поэтапного восстановления

репродуктивной функции у женщин репродуктивного возраста с ожирением. По актуальности, новизне исследования и научно-практической значимости полученных результатов, выводов и рекомендаций, представленная работа соответствует п.9 «Положения о присуждении ученых степеней» утвержденного постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 №842 (в ред. Постановления Правительства РФ №1024 от 01.10.2018), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а ее автор Хамад Натальи Павловны достойна присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.01 – акушерство и гинекология.

Официальный оппонент:

профессор кафедры акушерства, гинекологии и репродуктивной медицины факультета повышения квалификации медицинских работников медицинского института Федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования «Российский университет дружбы народов» Министерства образования и науки Российской Федерации доктор медицинских наук, профессор (специальность: 14.01.01 – Акушерство и гинекология)

 Овсянникова Тамара Викторовна

Подпись д.м.н., профессора Т.В. Овсянниковой заверяю:

Ученый секретарь Ученого совета Федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования «Российский университет дружбы народов» Министерства образования и науки Российской Федерации профессор



Савчин Владимир Михайлович

117198, г. Москва,
ул. Миклухо-Маклая, д. 6.
Телефон: 8(495) 434-53-00
E-mail: rector@rudn.ru

СВЕДЕНИЯ

об официальном оппоненте по диссертации Хамад Натальи Павловны «Особенности репродуктивной функции у молодых женщин с ожирением», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.01 Акушерство и гинекология

Фамилия, имя, отчество официального оппонента	Полное наименование организации, являющейся основным местом работы (министерство, город), должность	Ученая степень (с указанием шифра специальности по которой защищена диссертация)	Ученое звание (по специальности, на кафедре)	Шифр специальности в совете	Список основных публикаций оппонента по теме диссертации в рецензируемых научных изданиях за последние 5 лет (не более 10 публикаций)
Овсянникова Тамара Викторовна	Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования «Российский университет дружбы народов» Министерства образования и науки Российской Федерации (Москва), профессор кафедры акушерства, гинекологии и репродуктивной медицины факультета повышения квалификации медицинских работников медицинского института	Доктор медицинских наук 14.01.01 - Акушерство и гинекология	Профессор по кафедре 14.01.01 - Акушерство и гинекология	14.01.01 - Акушерство и гинекология	<ol style="list-style-type: none"> 1. Овсянникова Т.В. Дифференциальная диагностика и лечение бесплодия при гиперпролактинемии. Гинекология. 2014. №2. т.16. с.34-37. 2. Овсянникова Т.В., Куликов И.А. Алгоритмы диагностики и ведения пар с бесплодием. Лечение и профилактика. 2015. №2 (14).с.34-37. 3. Овсянникова Т.В., Куликов И.А. Женщина после 40 лет: как сохранить здоровье. Лечение и профилактика. 2016. № 2 (18).с.62–64. 4. Овсянникова Т.В., Куликов И.А. Бесплодный брак: алгоритмы диагностики и лечение. Эффективная фармакотерапия. «Акушерство и гинекология".2016. №22. с.24-27. 5.Овсянникова Т.В. Контрацептивные и лечебные возможности эстрогенгестагенных препаратов. Гинекология. 2017. №2, т.19, с.5-8. 6. Овсянникова Т.В. Факторы риска доброкачественных заболеваний

					молочных желез. Кн. Медицина молочной железы и гинекологические болезни (под ред. Радзинского В.Е.) Status Praesens. М. 2017. с.223-264 7. Серов В.Н., Прилепская В.Н., Овсянникова Т.В. Практическое руководство по гинекологической эндокринологии. Москва: МЕДпресс. 7-ое изд. М. МЕДпресс 2017. 514 С.
--	--	--	--	--	---

Официальный оппонент: профессор кафедры акушерства, гинекологии и репродуктивной медицины факультета повышения квалификации медицинских работников медицинского института Федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования «Российский университет дружбы народов» Министерства образования и науки Российской Федерации доктор медицинских наук, профессор

Овсянникова Тамара Викторовна

Проректор по научной работе Федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования «Российский университет дружбы народов» профессор

Кирабаев Нур Серикович

Подпись д.м.н., проф. Т.В. Овсянниковой заверяю:

Ученый секретарь Ученого совета Федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования "Российский университет дружбы народов" Министерства образования и науки Российской Федерации профессор



Савчин Владимир Михайлович

117198 г. Москва ул. Миклухо Маклая д.6.
 телефон: 8(495) 434-53-00;
 E-mail:rector@rudn.ru