

«УТВЕРЖДАЮ»

Директор КГМА – филиала

ФГБОУ ДПО РМАНПО

Минздрава России,

член-корреспондент РАН,

д.м.н., профессор

Р.Ш. Хасанов



“ 09 ” 02 20 23 г.

ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

о научно-практической значимости

диссертационной работы Бобылевой Ирины Владимировны на тему:
«Клинико-патогенетически обоснованный подход к комплексному лечению климактерических расстройств при хирургической и естественной постменопаузе», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.4. Акушерство и гинекология

Актуальность темы выполненной работы

Актуальность темы исследования определяется высокой распространенностью климактерических расстройств у женщин при естественной, хирургической менопаузе, а также необходимостью своевременной и адекватной их коррекции, что способствует отсрочке наступления неинфекционных заболеваний (в первую очередь сердечно-сосудистых) и обеспечению улучшения связанного со здоровьем качества жизни, которое в настоящее время рассматривается как неотъемлемая часть современного здравоохранения.

Широкая вариативность клинической симптоматики и степени тяжести климактерических расстройств у женщин, находящихся, как правило, на пике своей профессиональной деятельности и социального функционирования, значительно ухудшает их качество жизни, что приводит к утрате

трудоспособности. Актуальным вопросом является для женщин интеллектуального труда, так как ввиду повышения продолжительности жизни и пенсионного возраста возникает необходимость сохранения работоспособности, физического благополучия, полноценного использования в практической деятельности накопленного опыта, компетенций.

Эффективным патогенетическим методом лечения климактерических расстройств является менопаузальная гормональная терапия (МГТ). Однако, невысокая частота применения МГТ в популяции, сохранение дискуссий относительно ее переносимости и безопасности, свидетельствуют о незавершённости научно-практических подходов к решению проблемы старения женского организма. В практической гинекологии накоплен опыт использования немедикаментозных методик в терапии климактерических расстройств, способствующих нормализации функционирования гипоталамо-гипофизарно-яичниковой оси и автономной (вегетативной) нервной системы, модуляции психоэмоционального фона. При этом транскраниальная магнитная терапия (ТкМТ) низкоинтенсивным бегущим полем, несмотря на существующие научные предпосылки, не используется активно в лечении патологического климактерия. Имеются единичные работы, и прежде всего отечественных авторов, посвященные использованию магнитных полей у женщин в менопаузе. В лечебных схемах синдрома после тотальной овариэктомии не встречаются работы с использованием ТкМТ низкоинтенсивным бегущим полем. Также в медицинской практике для лечения климактерических расстройств и улучшения качества жизни женщин ранее не применялась технология МГТ в комплексе с ТкМТ.

В связи с этим, представленная на рассмотрение диссертация Бобылевой И.В., посвященная разработке алгоритма клинико-патогенетически обоснованной терапии синдрома после тотальной овариэктомии и климактерического синдрома является крайне актуальной, а результаты исследования важными для практического здравоохранения.

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

Впервые в рамках сравнительного проспективного исследования на достаточно репрезентативной выборке установлены паттерны климактерических расстройств, обуславливающие снижение качества жизни у женщин при синдроме после тотальной овариэктомии и климактерическом синдроме. Показано, что негативное влияние на параметры качества жизни женщины в ранний постменопаузальный период оказывает не сам факт наступления менопаузы, а наличие и степень выраженности климактерических расстройств.

Автором структура климактерических расстройств, ассоциированных со снижением качества жизни в случаях синдрома после тотальной овариэктомии либо климактерического синдрома у женщин, рассмотрена с позиции синдрома дезинтеграции (дисрегуляции аналитико-синтетической деятельности коры головного мозга и слаженного взаимодействия вегетативных, моторных, сенсорных, нейроэндокринных систем), сформировавшегося в ответ на снижение уровня половых гормонов вследствие овариэктомии либо инволюционного дефицита.

Рассмотрение структуры климактерических расстройств, ассоциированных женщинами преимущественно с отрицательным влиянием на их качество жизни, с применением факторного анализа позволило определить мишени для разработки лечебно-профилактических мероприятий у женщин как с синдромом после тотальной овариэктомии, так и с климактерическим синдромом.

Также зарегистрировано свидетельство о государственной регистрации программы для ЭВМ RU 2015611934 от 20.03.2015 «Программа оценки вегетативной дисфункции сердечно-сосудистой системы при климактерическом синдроме», что значительно упрощает диагностические мероприятия.

Показана необходимость включения в лечение синдрома после тотальной овариэктомии либо климактерического синдрома нейрофизиологических эффектов транскраниальной магнитотерапии.

Автором научно обоснована возможность и доказана клиническая эффективность применения транскраниальной магнитотерапии бегущим импульсным магнитным полем в комплексе с МГТ у пациенток как при синдроме после тотальной овариэктомии, так и при климактерическом синдроме вне зависимости от их степени тяжести.

Научно-практическая значимость исследования

Проведенный анализ диссертационной работы позволяет рассматривать ее как научное исследование, в котором решаются важные теоретические и практические задачи. Научная ценность диссертации Бобылевой Ирины Владимировны заключается в изучении структуры климактерических расстройств, ассоциированных женщинами преимущественно с отрицательным влиянием на их качество жизни, в зависимости от типа менопаузы; в изучении частоты и тяжести приливов, особенностей вегетативного и психоэмоционального статусов, нарушений сна и когнитивной функции, параметров суточного профиля артериального давления, качества жизни у женщин при хирургической и естественной постменопаузе. Полученные научные сведения расширили имеющиеся представления о диагностике и объеме обследования пациенток этих категорий, а также послужили основой для формулирования алгоритма клинико-патогенетически обоснованной терапии синдрома после тотальной овариэктомии и климактерического синдрома.

Обоснованность и достоверность положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

Обоснованность основных положений, выводов и рекомендаций подтверждается достаточным объемом материала (230 женщин с климактерическими расстройствами в ранней естественной и хирургической менопаузе, 70 - практически здоровые женщины); формированием

сопоставимых по клинико-лабораторным характеристикам и стадиям STRAW+10 групп; тщательным клиническим, лабораторным и инструментальным обследованием с использованием современных и информативных методов исследования; адекватными, информативными методами статистической обработки данных. Что позволило автору получить достоверные результаты, сделать обоснованные выводы и сформулировать важные для клинической реализации практические рекомендации.

Оценка содержания диссертации и ее завершенность

Структура и содержание диссертационной работы Бобылевой И.В. представляют завершенную научную рукопись. Диссертация имеет традиционную структуру: введение, обзор литературы, главы с материалами и методами исследования, с результатами собственных исследований, обсуждения полученных результатов, выводов, практических рекомендаций и списка литературы. Диссертация представлена на 172 страницах машинописного текста, иллюстрирована 39 таблицами, 29 рисунками и 1 схемой. Список литературы включает 218 источников: 116 отечественных и 102 иностранных.

Введение состоит из актуальности темы, включает в себя цель и задачи исследования, научную новизну, теоретическую и практическую значимость работы, основные положения диссертации, выносимые на защиту.

Глава 1 содержит обзор литературы, посвященный рассмотрению особенностям этиопатогенеза климактерических расстройств при хирургической и естественной менопаузе, а также современным научным подходам и возможностям их терапии. Исходя из анализа литературных источников, в доступной литературе практически не представлены структура и сравнительная характеристика факторов, наиболее ассоциированных со снижением качества жизни у женщин с синдромом после тотальной овариэктомии либо климактерическим синдромом. Автор заключила, что возможным объяснением многовариантности климактерических расстройств, исходя из обобщенных научных сведений, может являться синдром

дезинтеграции (дисрегуляции аналитико-синтетической деятельности коры головного мозга и слаженного взаимодействия вегетативных, моторных, сенсорных, нейроэндокринных систем), сформировавшийся в ответ на снижение уровня половых гормонов вследствие инволюционного дефицита либо овариэктомии. Восприятие этого подхода активизирует поиск других альтернативных методов терапии и обращает внимание в сторону нейрофизиологических эффектов транскраниальных методик физиотерапии. В целом, обзор свидетельствует о глубоком знании автором диссертации как решенных, так и спорных вопросов диагностики и лечения, что в полной мере отражается в главах собственных исследований и обсуждении полученных результатов.

Глава 2 содержит методологию исследования, включая дизайн, критерии включения и исключения, описание методов исследования. Обследование женщин проводилось в соответствии со стандартами. Дополнительно в план обследования были включены: исследования психоэмоционального статуса, оценка когнитивной функции, инсомнии и качества сна, оценка состояния вегетативной нервной системы, анализ суточного мониторирования артериального давления, оценка качества жизни.

Глава 3 посвящена сравнительному анализу клинических симптомов и степени тяжести менопаузальных расстройств у женщин с синдромом после тотальной овариэктомии и климактерическим синдромом, а также оценке качества жизни и изучению конструктивной валидности опросника Health Status Survey (SF-36) для женщин с синдромом после тотальной овариэктомии и климактерическим синдромом.

В главе 4 проведено изучение клинических параметров, снижающих качество жизни женщин при синдроме после тотальной овариэктомии и климактерическом синдроме; разработан комплексный подход к терапии климактерических расстройств, позволивший сформулировать алгоритм врачебных действий при комплексной терапии синдрома после тотальной овариэктомии и климактерического синдрома.

В главе 5 проведена оценка изменений параметров вегетативного и психоэмоционального статусов, нарушений сна и когнитивной функции, параметров суточного профиля АД, качества жизни на фоне дифференцированного подхода к комплексному лечению синдрома после тотальной овариэктомии и климактерического синдрома препаратами МГТ с включением курсов ТкМТ бегущим полем в сравнении с результатами стандартной терапии. Предложенный автором дифференцированный подход к комплексной терапии синдрома после тотальной овариэктомии либо климактерического синдрома препаратами МГТ с включением курсов ТкМТ бегущим полем способствовал нормализации вегетативной регуляции артериального давления и психоэмоционального статуса, уменьшению абдоминального ожирения, снижению атерогенного потенциала крови, улучшению когнитивной функции, параметров сна и качества жизни, а также увеличению вероятности полного улучшения самочувствия у пациенток с синдромом после тотальной овариэктомии в 2,5 раза, а с климактерическим синдромом – в 7,6 раз.

Глава 6 посвящена обсуждению полученных результатов исследования и их сопоставлению с данными литературы, полученными ранее. Обсуждение содержит аргументированные объяснения выявленных закономерностей и патогенетических взаимоотношений.

Выводы изложены в полном соответствии с поставленными задачами. Выводы и практические рекомендации соответствуют результатам выполненной работы, целям и задачам исследования.

Практические рекомендации обоснованы, конкретны и четко сформулированы, являются актуальными для практического здравоохранения.

Полученные результаты доложены на научно-практических мероприятиях международного, всероссийского и регионального уровней.

По материалам диссертационной работы опубликовано 30 работ, в том числе 9 статей в журналах, рекомендованных ВАК Министерства

образования и науки РФ, 1 - в журнале, включенном в международную базу цитирования SCOPUS, осуществлена государственная регистрация программы для ЭВМ (RU 2015611934 от 20.03.2015). Публикации в полной мере отражают основные положения диссертации.

Автореферат Бобылевой И.В. отражает основные положения, выводы и практические рекомендации и полностью соответствует содержанию диссертационной работы.

Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертации

Результаты и выводы диссертационного исследования имеют большое значение для практического здравоохранения, так как предложен алгоритм диагностики и клинико-патогенетически обоснованной терапии климактерических расстройств у женщин с синдромом после тотальной овариэктомии либо с климактерическим синдромом.

Основные положения и практические рекомендации, сформулированные в диссертации, используются в работе гинекологического отделения ГАУЗ «Энгельский перинатальный центр» (г. Энгельс); гинекологического, хирургического, физиотерапевтического отделения лечебно-диагностического центра «Медгард-Саратов» (г. Саратов), а также в учебном процессе (лекции, практические, семинарские занятия) кафедры акушерства и гинекологии ФГБОУ ВО «Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского» Минздрава России, что подтверждается актами внедрения.

Полученные результаты диссертационной работы могут послужить основой для дальнейшего научного поиска в решении проблем патологического климактерия.

Основные результаты диссертационного исследования опубликованы в 30 печатных работах, из них 9 статей в журналах из перечня рецензируемых изданий, рекомендуемых для опубликования основных результатов диссертаций на соискание ученой степени, 1 - в журнале, включенном в

международную базу цитирования SCOPUS. Автором получено свидетельство о государственной регистрации программы для ЭВМ.

Научные результаты диссертационной работы доложены и обсуждены на многочисленных конференциях международного, всероссийского и регионального уровней.

Замечания по диссертационной работе

Принципиальных замечаний по диссертационной работе нет.

Заключение

Диссертация Бобылевой Ирины Владимировны на тему: «Клинико-патогенетически обоснованный подход к комплексному лечению климактерических расстройств при хирургической и естественной постменопаузе», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.4 - акушерство и гинекология, полностью соответствует заявленной специальности.

Диссертация является законченной, самостоятельно выполненной научно-квалифицированной работой, в которой автором решена актуальная научная задача, посвященная изучению в зависимости от типа менопаузы структуры климактерических расстройств, ассоциированных женщинами преимущественно с отрицательным влиянием на их качество жизни, имеющая важное медико-социальное значение; а внедрение ее результатов в клиническую акушерско-гинекологическую практику несомненно вносит значительный вклад в практическое здравоохранение и позволит повысить эффективность лечения и профилактики климактерических расстройств у женщин с синдромом после тотальной овариэктомии либо с климактерическим синдромом.

Диссертационная работа Бобылевой Ирины Владимировны по актуальности, новизне, методическим подходам, научной и практической значимости соответствует требованиям пункта 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ № 842 от 24.09.2013 года (в редакции Постановления

Правительства РФ №1168 от 01.10.2018, № 1690 от 26.09.2022),
предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата
наук, а ее автор, Бобылева Ирина Владимировна, заслуживает присуждения
искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.4 –
акушерство и гинекология.

Отзыв о научно-практической значимости диссертационной работы
Бобылевой Ирины Владимировны обсужден и принят на заседании кафедры
акушерства и гинекологии КГМА - филиала ФГБОУ ДПО РМАНПО
Минздрава России, протокол № 5 от 1 февраля 2023 года.

Профессор кафедры
акушерства и гинекологии
КГМА - филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО
Минздрава России,
д.м.н., профессор



Мадина Ирековна Мазитова

« 09 » февраля 2023 г.

Подпись доктора медицинских наук, профессор М.И. Мазитовой заверяю:

Ученый секретарь
КГМА - филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО
Минздрава России,
д.м.н., доцент



Евгения Александровна Ацель

Казанская государственная медицинская академия - филиал федерального
государственного бюджетного образовательного учреждения дополнительного
профессионального образования «Российская медицинская академия непрерывного
профессионального образования» Министерства здравоохранения Российской Федерации
(КГМА - филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России)

Адрес: 410012, Приволжский федеральный округ, Республика Татарстан, г. Казань, ул.
Бутлеров, 36

Тел. +7 (843) 267-61-51; сайт <https://kgma.info>; E-mail: kma.rf@kgma.info

В диссертационный совет 21.2.005.04 при федеральном государственном бюджетном образовательном учреждении высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации по адресу: 400131, г. Волгоград, пл. Павших борцов, 1

Сведения о ведущей организации КГМА - филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России

по диссертационной работе Бобылевой Ирины Владимировны «Клинико-патогенетически обоснованный подход к комплексному лечению климактерических расстройств при хирургической и естественной постменопаузе», на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.4 Акушерство и гинекология

| | |
|--|---|
| <p>Полное и сокращенное название ведущей организации</p> | <p>Казанская государственная медицинская академия - филиал федерального государственного бюджетного образовательного учреждения дополнительного профессионального образования «Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования» Министерства здравоохранения Российской Федерации (КГМА - филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России)</p> |
| <p>Фамилия Имя Отчество Ученая степень, ученое звание руководителя ведущей организации</p> | <p>Хасанов Рустем Шамильевич, директор, член-корреспондент РАН, доктор медицинских наук, профессор</p> |
| <p>Фамилия Имя Отчество Ученая степень, ученое звание сотрудника, составившего отзыв ведущей организации</p> | <p>Мазитова Мадина Ирековна профессор кафедры акушерства и гинекологии доктор медицинских наук, профессор</p> |
| <p>Список основных публикаций работников ведущей организации по теме диссертации в рецензируемых научных изданиях за последние 5 лет</p> | <p>1. Когнитивные расстройства и деменция у женщин в постменопаузе / И.Р. Талипова, С.М. Гарафиева, М.И. Мазитова, Р.Р. Мардиева // Акушерство, гинекология и репродукция. - 2022. - Т. 16. - № 1. - С. 58-65.</p> <p>2. Алгоритм применения менопаузальной гормональной терапии у женщин в период пери и постменопаузы. Совместная позиция экспертов РОАГ, РАМ, АГЭ, РАОП / Л.А. Ашрафян, В.Е. Балан, И.И. Баранов, Ж.Е. Белая, С.А. Бобров, А.В. Воронцова, С.О. Дубровина, И.Е. Зазерская, И.А. Иловайская, Л.Ю. Карахалис, О.М. Лесняк. М.И. Мазитова, Н.М. Подзолкова, А.Э. Протасова, В.Н. Серов, А.А. Сметник, Л.С. Сотникова, Е.А. Ульрих, Г.Е. Чернуха, С.В. Юренева и др. // Акушерство и</p> |

| | |
|--|---|
| | <p>гинекология. - 2021. - № 3. - С. 210-221.</p> <p>3. Климактерический синдром. Клинико-эпидемиологический анализ / М.И. Мазитова, Р.Р. Мардиева, И.Р. Талипова, Е.Ю. Антропова // Российский вестник акушера-гинеколога. - 2021. -Т. 21. - № 5. - С. 66-72.</p> <p>4. Генитоуринарный менопаузальный синдром: современный подход к лечению / М.И. Мазитова, Р.Р. Мардиева // Гинекология. - 2020. - Т. 22. - № 6. - С. 16-20.</p> <p>5. Фитоэстрогены в лечении климактерического синдрома как альтернатива гормональной терапии / М.И. Мазитова, И.Р. Талипова, Р.Р. Мардиева // Акушерство, гинекология и репродукция. - 2020. -Т. 14. - № 6. - С. 685-693.</p> |
|--|---|

Адрес ведущей организации

| | |
|---------|---|
| Индекс | 420012 |
| Объект | Казанская государственная медицинская академия - филиал федерального государственного бюджетного образовательного учреждения дополнительного профессионального образования «Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования» Министерства здравоохранения Российской Федерации |
| Город | Казань |
| Улица | Бутлерова |
| Дом | 36 |
| Телефон | +7 (843) 233-34-87, +7 (843)267-61-51, +7 (843) 233-34-75 |
| E-mail | ksma.rf@kgma.info |

Ведущая организация подтверждает, что соискатель Бобылева Ирина Владимировна не является ее сотрудником и не имеет научных работ по теме диссертации, подготовленных на базе ведущей организации или в соавторстве с ее сотрудниками.

Директор,
член-корреспондент РАН,
д.м.н., профессор



Хасанов Р.Ш.

Председателю диссертационного совета
21.2.005.04 на базе федерального
государственного бюджетного
образовательного учреждения высшего
образования «Волгоградский
государственный медицинский
университет» Министерства
здравоохранения Российской Федерации,
д.м.н., профессору
Стаценко Михаилу Евгеньевичу

Глубокоуважаемый Михаил Евгеньевич!

Казанская государственная медицинская академия - филиал федерального государственного бюджетного образовательного учреждения дополнительного профессионального образования «Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования» Министерства здравоохранения Российской Федерации дает согласие выступить в качестве ведущей организации для определения научной и практической ценности, и предоставить отзыв на диссертационную работу Бобылевой Ирины Владимировны на тему: «Клинико-патогенетически обоснованный подход к комплексному лечению климактерических расстройств при хирургической и естественной постменопаузе», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.4 Акушерство и гинекология (медицинские науки).

Директор,
член-корреспондент РАН,
д.м.н., профессор



Хасанов Р.Ш.

19.12.2022