

Заключение

диссертационного совета ДСУ 208.001.04 ФГАОУ ВО Первый Московский государственный медицинский университет им. И.М.Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет) по диссертации на соискание ученой степени доктора медицинских наук.

аттестационное дело № 74.01-24/125-2020

решение диссертационного совета от 11 марта 2021 года № 4

О присуждении Берихановой Румисе Рамзановне, гражданке России, ученой степени доктора медицинских наук.

Диссертация «Комплексная нелекарственная коррекция климактерических расстройств у пациенток с метаболическим синдромом» в виде рукописи по специальности 14.03.11 – Восстановительная медицина, спортивная медицина, лечебная физкультура, курортология и физиотерапия принята к защите 10 декабря 2020 г., протокол № 15 диссертационным советом ДСУ 208.001.04 ФГАОУ ВО Первый Московский государственный медицинский университет им. И.М.Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет), 119991, г. Москва, ул. Трубецкая, дом 8, строение 2 (Приказ ректора Университета № 0460/Р от 28.05.2020г.).

Бериханова Румиса Рамзановна 1979 года рождения, в 2003 году окончила ГОУ ВПО «Саратовский государственный медицинский университет им. В.И. Разумовского» по специальности «Лечебное дело».

Диссертацию на соискание ученой степени кандидата наук «Особенности течения беременности, родов, послеродового периода у пациенток с метаболическим синдромом» защитила в 2009 году в диссертационном совете

Д 208.008.05 при Волгоградском государственном медицинском университете.

С 2012 года является соискателем кафедры интегративной медицины Института профессионального образования ФГАОУ ВО Первый Московский государственный медицинский университет им. И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет).

С 2013 года Бериханова Румиса Рамзановна работает врачом акушером-гинекологом в ФБУ «Центральная клиническая больница гражданской авиации» по настоящее время.

Диссертация «Комплексная нелекарственная коррекция климактерических расстройств у пациенток с метаболическим синдромом» по специальности 14.03.11 – Восстановительная медицина, спортивная медицина, лечебная физкультура, курортология и физиотерапия выполнена на кафедре интегративной медицины Института профессионального образования ФГАОУ ВО Первый Московский государственный медицинский университет им. И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет).

Научный консультант:

– доктор медицинских наук, профессор, Миненко Инесса Анатольевна, ФГАОУ ВО Первый Московский государственный медицинский университет им. И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет), Институт профессионального образования, кафедра интегративной медицины, профессор кафедры.

Официальные оппоненты:

– Герасименко Марина Юрьевна, доктор медицинских наук, профессор, ФГБОУ ДПО «Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования» Министерства здравоохранения Российской

Федерации, кафедра физической терапии, спортивной медицины и медицинской реабилитации, заведующий кафедрой, проректор по научной работе и инновациям;

– Хадарцев Александр Агубечирович, доктор медицинских наук, профессор, ФГБОУ ВО «Тульский государственный университет» Министерства науки и высшего образования Российской Федерации, Медицинский институт, директор;

– Смоленский Андрей Вадимович, доктор медицинских наук, профессор, ФГБОУ ВО «Российский государственный университет физической культуры, спорта, молодежи и туризма (ГЦОЛИФК)» Министерства спорта Российской Федерации, кафедра спортивной медицины, заведующий кафедрой – дали положительные отзывы на диссертацию.

Ведущая организация: Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Московской области «Московский областной научно-исследовательский клинический институт им. М. Ф. Владимирского» г. Москва в своем положительном заключении подписанным доктором медицинских наук, доцентом Прикулсом Владиславом Францевичем заведующим кафедрой медицинской реабилитации и физиотерапии факультета усовершенствования врачей указала, что диссертация Берихановой Румисы Рамзановны на тему «Комплексная нелекарственная коррекция климактерических расстройств у пациенток с метаболическим синдромом» является научно-квалификационной работой, в которой на основании выполненных автором исследований содержится решение крупной научной проблемы – обоснование алгоритма обследования и комплексного подхода к нелекарственной коррекции климактерических расстройств у пациенток с метаболическим синдромом, что имеет важное научно-практическое значение для восстановительной и профилактической медицины. Диссертация не содержит недостоверных сведений об

опубликованных соискателем ученой степени работах, в которых изложены основные научные результаты диссертации. По своей актуальности, научной новизне и практической значимости диссертация соответствует требованиям, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени доктора наук согласно пункту 15 Положения о присуждении ученых степеней в Федеральном государственном автономном образовательном учреждении высшего образования Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет), утверждённого приказом ректора Сеченовского Университета от 31.01.2020 г. № 0094/Р, а ее автор Бериханова Румиса Рамзановна заслуживает присуждения искомой ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.03.11 – Восстановительная медицина, спортивная медицина, лечебная физкультура, курортология и физиотерапия.

На автореферат диссертации поступили отзывы от: доктора медицинских наук, руководителя терапевтического отделения Филиала «Томский научно-исследовательский институт курортологии и физиотерапии Федерального государственного бюджетного учреждения «Сибирский Федеральный научно-клинический центр ФМБА», г. Северск, Томская область – Смирновой Ирины Николаевны; доктора медицинских наук, профессора, член-корреспондента РАН, заместителя генерального директора по научной работе ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр им. В.А. Алмазова» Минздрава России, г. Санкт-Петербург – Конради Александры Олеговны; доктора медицинских наук, профессора, заведующего кафедрой и клиникой медицинской реабилитации, спортивной медицины, физиотерапии и курортологии ФГБОУ ВО «Самарский государственный медицинский университет» Минздрава России, г. Самара – Яшкова Александра Владимировича; доктора медицинских наук, профессора, заведующего научно-исследовательской лабораторией психофизиологии Автономной

некоммерческой организации высшего образования «Московский гуманитарный университет», г. Москва – Звоникова Вячеслава Михайловича; доктора медицинских наук, доцента, заведующего отделом продвижения новых кардиологических информационных технологий НИИ кардиологии ФГБОУ ВО «Саратовский государственный медицинский университет им В.И. Разумовского» Минздрава России – Киселева Антона Робертовича; доктора медицинских наук, профессора кафедры госпитальной терапии с курсом эндокринологии, гематологии и клинической лабораторной диагностики ФГАОУ ВО «Российский университет дружбы народов» Минобрнауки России – Курниковой Ирины Алексеевны; доктора медицинских наук, профессора, профессора кафедры акушерства и гинекологии лечебного факультета ФГАОУ ВО «Российский национальный исследовательский медицинский университет им. Н.И. Пирогова» Минздрава России – Озолини Людмилы Анатольевны; доктора медицинских наук, доцента кафедры физиотерапии факультета непрерывного медицинского образования Медицинского института Федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования «Российский университет дружбы народов» Минобрнауки России – Аль-Замиля Мустафы Халиловича; доктора медицинских наук, доцента, профессора кафедры акушерства и гинекологии ФГБОУ ВО «Саратовский ГМУ имени В. И. Разумовского» Минздрава России – Глуховой Татьяны Николаевны.

Отзывы положительные, критических замечаний не содержат.

Выбор официальных оппонентов обосновывается тем, что оппоненты являются известными специалистами в данной области и имеют публикации по теме диссертации в рецензируемых журналах.

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Московской области «Московский областной научно-исследовательский

клинический институт им. М. Ф. Владимирского» г. Москва выбран в качестве ведущей организации в связи с тем, что одно из научных направлений, разрабатываемых данным учреждением, соответствует профилю представленной диссертации.

Соискатель имеет 96 опубликованных работ, из них 80 по теме диссертации, общим объемом 13,88 печатных листа, в том числе 14 статей в рецензируемых научных изданиях (из них 6 статей в международной реферативной базе данных Scopus), 15 статей в научно-практических журналах, 1 статья в работе семинара, 1 монография, 44 статьи в материалах конференций, 1 патент, 4 электронных программы для ЭВМ.

Наиболее значимые научные работы по теме диссертации:

1. **Бериханова Р.Р., Миненко И. А.** Возможности нелекарственной коррекции сексуальных расстройств у женщин с метаболическим синдромом в пери –и постменопаузе // **Успехи геронтологии.** – 2019. – Т. 32. – № 1–2. – С. 159–165.

2. **Бериханова Р.Р., Миненко И.А.** Возможности комплексных нелекарственных программ в коррекции психозмоциональных климактерических расстройств у пациенток с метаболическим синдромом // **Вопросы курортологии, физиотерапии и лечебной физической культуры.** – 2019. – №3. – С.51– 60.

3. **Бериханова Р.Р., Миненко И.А., Бондарев С.А.** Маркеры кардиоваскулярного риска у женщин с метаболическим синдромом в периоде менопаузального перехода на фоне применения мультимодальных нелекарственных терапевтических стратегий // **Российский кардиологический журнал.** – 2020. – №6. 25(6). – С.125-134.
<https://doi.org/10.15829/1560-4071-2020-3804>

Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований:

Выявлены особенности течения климактерического синдрома у женщин с метаболическим синдромом в периоде менопаузального перехода: корреляция уровней систолического и диастолического артериального давления с индексом массы тела ($r=0,76$; $r=0,70$ соответственно); высокий уровень тревожности и высокая частота депрессивных, сексуальных расстройств, бактериального вагиноза, дисбактериоза кишечника; широкий диапазон внутригрупповых колебаний уровней ЛГ, ФСГ и эстрадиола; более низкая минеральная плотность костной ткани у пациенток с климактерическим синдромом средней степени в сравнении с пациентками с климактерическим синдромом легкой степени; корреляция степени выраженности климактерических расстройств по шкале Грина с индексом НОМА-IR ($r=0,86$) и индексом массы тела ($r=0,78$).

Разработан алгоритм динамического клинико-лабораторного обследования и комплексная программа нелекарственной коррекции климактерических расстройств у пациенток с метаболическим синдромом в периоде менопаузального перехода, включающая лечебную физкультуру с тренировкой мышц тазового дна, питьевую бальнеотерапию, витамины и минералы, преформированные лечебные факторы (вибротерапию, хромотерапию, аэроионотерапию, мелотерапию, ароматерапию) на фоне модификации образа жизни.

Доказано, что комплексные нелекарственные лечебные программы коррекции климактерических расстройств легкой и средней степени тяжести для пациенток с метаболическим синдромом в периоде менопаузального перехода, включающие различные комбинации преформированных лечебных физических факторов (мелотерапия, ароматерапия, вибротерапия, полноспектральная и селективная хромотерапия, аэроионотерапия), лечебную физкультуру, питьевую бальнеотерапию, прием поливитаминов и минералов на фоне стандартного лечения значительно уменьшают проявления

патологического климакса и способствуют коррекции обменно-эндокринных нарушений. Разработанные программы обладают хорошим профилем безопасности с позиций онкорисков.

Доказано, что при климактерическом синдроме легкой степени тяжести с преобладанием нейровегетативных расстройств целесообразно применять программы с хромотерапией, которые снижают частоту жалоб на приливы жара на 80%. Программы с вибротерапией обладают преимуществом при доминировании психоэмоциональных климактерических расстройств, что выражается в снижении уровня тревожности более чем на 20%, уровня депрессивных расстройств по шкале Гамильтона более чем на 30%. Для пациенток с климактерическим синдромом средней степени тяжести для достижения максимальной регрессии жалоб на приливы жара (75,0%), уровня тревожности (26%) и уровня депрессивных расстройств (42%) необходимо одновременное применение вибротерапии, мелотерапии, ароматерапии, хромотерапии и аэроионотерапии.

Доказано, что включение в комплексные нелекарственные лечебные программы коррекции климактерических нарушений у пациенток с метаболическим синдромом ряда преформированных физических факторов – вибротерапии, хромотерапии, мелотерапии, ароматерапии и аэроионотерапии повышает эффективность коррекции проявлений генитоуринарного менопаузального синдрома, сексуальных расстройств.

Доказано, что применение комплексной нелекарственной коррекции климактерических нарушений у пациенток с метаболическим синдромом способствует улучшению показателей углеводного и липидного обмена, снижению протромбогенного потенциала крови.

Доказано, что комплексные программы коррекции климактерических нарушений с дотацией витаминов и минералов оказывают регулирующее влияние на функционирование гипофизарно-яичниковой системы, обеспечивают максимальную сохранность структуры и функции щитовидной железы, обладают остеопротективным эффектом, который усиливается при

применении физических факторов (вибротерапии, хромотерапии, мелотерапии, ароматерапии и аэроионотерапия), что выражается в предотвращении потери минеральной плотности костной ткани.

Доказано, что у пациенток с метаболическим синдромом в периоде менопаузального перехода при климактерических расстройствах легкой степени программы комплексной нелекарственной коррекции климактерических нарушений с применением физиотерапии способствуют снижению общего балла по шкале Грина более чем на 40% и обладают пролонгированным эффектом. У пациенток с климактерическими расстройствами средней степени преимуществом обладает программа, включающая одновременно вибротерапию, мелотерапию, ароматерапию, хромотерапию и аэроионотерапию, применение которой позволяет снизить общий балл по шкале Грина на 40% и сохранить достигнутый эффект через год после лечения.

Выявлено, что раннее начало лечения (в периоде раннего менопаузального перехода) и легкая степень климактерических расстройств являются предикторами эффективности лечения

Теоретическая значимость исследования

На основании детального изучения особенностей течения климактерического синдрома у женщин с метаболическим синдромом в периоде менопаузального перехода и последующей оценки клинико-лабораторных показателей в динамике было доказано, что применение комплексных нелекарственных программ коррекции, включающих различные комбинации преформированных лечебных физических факторов (мелотерапия, ароматерапия, вибротерапия, полноспектральная и селективная хромотерапия, аэроионотерапия), лечебную физкультуру, питьевую бальнеотерапию, прием поливитаминов и минералов на фоне стандартного лечения, значительно снижает выраженность климактерических расстройств и обменно-эндокринных нарушений. Это вносит новый вклад в расширение

представлений о возможностях негормональных подходов при оказании медицинской помощи указанному контингенту женщин.

Внедрение комплексных нелекарственных программ коррекции имеет крайне важное значение при невозможности применения менопаузальной гормональной терапии, соответствуют современным тенденциям к снижению полипрагмазии при коморбидной патологии, способствует повышению качества жизни и снижению риска сердечно-сосудистых осложнений у женщин с климактерическими расстройствами с метаболическим синдромом в периоде менопаузального перехода.

Применительно к проблематике диссертации эффективно использован комплекс существующих базовых методов исследования, что позволило на основании динамической оценки клинико-лабораторных показателей разработать персонифицированный подход к курации указанного контингента женщин. Установлено, что включение в комплексные программы коррекции физиотерапии позволяет повысить эффективность лечения. При этом приведены доказательства того, одновременное применение всего ряда физиотерапевтических факторов (мелотерапия, ароматерапия, вибротерапия, полноспектральная и селективная хромотерапия, аэроионотерапия), целесообразно при климактерических расстройствах средней степени тяжести, наличии генитоуринарного менопаузального синдрома, сексуальных расстройств.

Значение полученных соискателем результатов для практики

Материалы диссертации внедрены в учебный процесс кафедры интегративной медицины ИПО ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет), в практику работы ФБУ «Центральная клиническая больница гражданской авиации» (г. Москва), ООО «Первый Доктор» (г. Москва). Результаты и практические рекомендации диссертационной работы могут быть использованы в практическом

здравоохранении в стационарных, амбулаторно-поликлинических, санаторно-курортных условиях, в центрах восстановительной медицины и реабилитации. Целесообразно продолжение исследовательской работы в данном направлении с целью разработки новых алгоритмов и способов высокоэффективной коррекции климактерических расстройств у пациенток с коморбидной патологией с использованием немедикаментозных стратегий.

Определена перспектива использования мультимодальной немедикаментозной коррекции климактерических нарушений у пациенток с метаболическим синдромом в периоде менопаузального перехода. Использование информативных тестов для оценки психоэмоционального статуса, выраженности проявлений генитоуринарного менопаузального синдрома, сексуальной дисфункции, климактерических расстройств по шкале Грина и выраженности метаболических нарушений на основе применения комплекса лабораторных-инструментальных методов обследования позволяет достоверно оценить динамику состояния пациента и эффективность лечения. Представлен алгоритм обследования пациенток с климактерическим и метаболическим синдромами в периоде менопаузального перехода, позволяющий сформировать полноценное представление о состоянии физического и психического здоровья женщины. Разработан алгоритм мультимодальной нелекарственной коррекции климактерических расстройств у данной когорты женщин, применение которого способствует как регрессу субъективных проявлений патологического климакса, так и снижению и обменно-эндокринных нарушений.

Оценка достоверности результатов исследования

Идея диссертационного исследования основывается на анализе практики и обобщении передового опыта в данной области науки, а само исследование выполнено на высоком методическом уровне, в нем полно и содержательно раскрываются основные разделы, оно характеризуется большим количеством

объектов исследования (330 пациенток) и проспективным характером научных изысканий. В работе использованы современные методы клинического обследования больных и апробированные методы лабораторных и инструментальных исследований, проведение которых утверждено Минздравом России.

Теория диссертации построена на известных, проверяемых фактах и согласуется с опубликованными данными по ее теме. Задачи работы поставлены адекватно, с применением современных методов статистического подсчета и анализом современной российской и зарубежной научной литературы (485 источника). Использованы современные методики сбора и обработки исходной информации. Все исследования зарегистрированы в установленном порядке. Их достоверность подтверждается точностью регистрации первичной документации, в которой полностью отражен объем анамнестических, клинических и лабораторно-инструментальных исследований, а также статистическая обработка данных. В процессе исследования на всех этапах были использованы общенаучные методы (синтез, анализ, индукция, дедукция, обобщение, сравнение, логический метод и т.д.). Выводы и предложения логично вытекают из содержания диссертации, отражают решение поставленных задач, научно аргументированы и имеют научно-практическую значимость. Автореферат соответствует содержанию диссертации.

По материалам диссертации опубликовано 80 научных работ, из них 14 в журналах, рекомендованных ВАК при Минобрнауки для публикации основных результатов диссертации на соискание ученой степени доктора медицинских наук, в том числе 6 – в международной реферативной базе данных Scopus. Созданы 4 электронных программы для ЭВМ, получен патент на изобретение «Способ комплексной коррекции коморбидной патологии у пациенток в перименопаузе» (RU 2703137 С 1 от 15.10.2019).

Личный вклад автора

Автору принадлежит идея исследования и ее реализация на всех этапах: планирования, определения методологии, создания и постановки методик, сбора научного материала, анализа, статистической обработки и интерпретации полученных данных. Автором самостоятельно определены цель, задачи и разработан дизайн исследования. Соискатель лично осуществляла все этапы диссертационной работы и принимала непосредственное участие в получении исходных данных и апробации результатов. В публикациях, написанных в соавторстве, вклад автора является основным.

Диссертация охватывает основные вопросы поставленной научной проблемы и соответствует критериям внутреннего единства, с наличием плана исследования, непротиворечивой методологической платформы, основной идейной линии, концептуальности и взаимосвязи выводов.

Диссертация не содержит недостоверных сведений об опубликованных соискателем ученой степени работах, в которых изложены основные научные результаты диссертации и полностью соответствует требованиям п. 15 «Положения о присуждении ученых степеней в федеральном государственном автономном образовательном учреждении высшего образования Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет)», утвержденным приказом ректора Сеченовского Университета от 31.01.2020 г. №0094/Р, предъявляемым к докторским диссертациям.

При проведении тайного голосования диссертационный совет в количестве 19 человек, присутствовавших на заседании, из них 8 докторов наук по специальности рассматриваемой диссертации, из 26 человек,

входящих в состав совета, утвержденного приказом ректора, проголосовали: за присуждение ученой степени – 19, против присуждения ученой степени – нет, недействительных бюллетеней – нет.

На заседании 11 марта 2021 года диссертационный совет принял решение присудить Берихановой Румисе Рамзановне, ученую степень доктора медицинских наук.

Председатель
диссертационного совета

Ученый секретарь
диссертационного совета



Ачкасов Евгений Евгеньевич

Конева Елизавета Сергеевна

«12» марта 2021 года