

«УТВЕРЖДАЮ»

Проректор по научной работе

ФГБОУ ВО МГМСУ им. А.И. Евдокимова

Минздрава России

Заслуженный врач РФ, профессор Н.И. Крихели

« 08 »  2021 г.

## ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Московский государственный медико-стоматологический университет имени А. И. Евдокимова» Министерства здравоохранения Российской Федерации на диссертационную работу Елагина Ильи Борисовича на тему: «Эффективность бариатрических операций в коррекции нарушений репродуктивного здоровья женщин детородного возраста, страдающих морбидным ожирением», представленную к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 – Хирургия.

## **Актуальность темы диссертационной работы**

В настоящее время масштабы распространения ожирения неуклонно увеличиваются и приравниваются к самой настоящей эпидемии. По информации, предоставленной представителями ВОЗ (Всемирной организации здравоохранения) еще до 80-го года прошлого столетия периодичность случаев ожирения на территории развитых государства составляла не более 10%, однако к 2005-му году уже около 1,6 миллиардов людей обладали избыточной массой тела, и около 400 миллионов из их числа столкнулись с ожирением. Сегодня данные из ВОЗ гласят: до 1,9 млрд взрослых жителей Земли (39%) обладают избыточной массой тела, из их числа около 650 млн (14% от всех) страдают такой проблемой, как ожирение. По официальным статистическим данным, в РФ на конец 2016-го года зафиксировано около 23,5 млн. граждан с ИМТ > 30 кг/м<sup>2</sup>. Представители ВОЗ в 2018 году на 25-ом Европейском конгрессе по вопросам ожирения, предоставили следующую весьма печальную аналитику: если нынешние тенденции сохранятся, то к 2045-му году доля людей с ожирением различных стадий от совокупного населения Земли увеличится с 14% до 22%. Ожирение и ассоциированные с ним метаболические нарушения являются актуальной проблемой современной медицины, поскольку приводят к развитию целого ряда тяжелых заболеваний таких как: сахарный диабет 2 типа (СД 2 типа) и предиабетические нарушения углеводного обмена; сердечно-сосудистые заболевания; дислипидемия; синдром обструктивного апноэ сна; нарушения опорно-двигательной системы; злокачественные опухоли отдельных локализаций; неалкогольная жировая болезнь печени и репродуктивные нарушения.

Следует отметить, что в последние годы некоторые авторы обращают особое внимание на постоянный рост вариаций всевозможных нейроэндокринных болезней у женщин с чрезмерным весом или ожирением той или иной стадии.

Об этом свидетельствует высокая распространенность болезней репродуктивной системы и формирование пролиферативных нарушений в женском организме на фоне дефектного метаболизма обмена жиров и углеводов.

Известно, что одним из главных звеньев в патогенезе данных нарушений выступает нарушение толерантности к глюкозе – инсулинорезистентность, то патогенетические механизмы реализации нарушений репродуктивного здоровья женщин остаются неясными.

Согласно международным и отечественным гайдлайнам по морбидному ожирению, фармакотерапия для лечения ожирения рекомендуется при ИМТ  $\geq 30$  кг/м<sup>2</sup> или при наличии ассоциированных с ожирением заболеваний у пациенток с ИМТ 27–29,9 кг/м<sup>2</sup>.

Исследования в отношении эффективности различных вариантов медикаментозной терапии для коррекции метаболического синдрома и морбидного ожирения, также нуждаются в доработке, так как во многих работах снижение массы тела произошло по большей части благодаря модификации образа жизни, что возможно стало основой распространенного заблуждения, что именно они позволяют снизить вес у пациенток с ожирением и СПКЯ.

На сегодняшний день бариатрическая хирургия по-прежнему уверенно занимает лидирующую позицию в протоколах лечения морбидного ожирения и метаболического синдрома, значительно превосходя консервативные схемы. В связи с указанным следует отдельно обратить внимание на изучение вопросов по эффективности данных процедур в отношении коррекции репродуктивного здоровья у женщин, страдающих морбидным ожирением. Однако важно отметить, что в настоящее время не существует точных критериев для назначения определенной пациентке того или иного вида бариатрической операции с целью коррекции метаболических и

репродуктивных нарушений. Существует большое количество факторов, которые могут повлиять на выбор операции у пациенток изучаемой когорты.

В этой связи автором было предпринято исследование, направленное на определение эффективности хирургического лечения морбидного ожирения, совершенствование техники бариатрических вмешательств и оценку отдаленных результатов бариатрических операций и их влияния на репродуктивное здоровье, и качество жизни пациенток изучаемой когорты.

Разработка и решение данных вопросов имеет научно-практическую ценность, а актуальность исследования не вызывает сомнений.

### **Научная новизна**

Научно обоснована перспективность использования бариатрических вмешательств с целью коррекции нарушений менструальной и фертильной функции женщин, страдающих морбидным ожирением. Доказаны преимущества лапароскопического мини-гастрошунтирования в восстановлении естественной фертильности и регуляции менструальной функции у пациенток, страдающих морбидным ожирением, в сравнении с лапароскопической гастропластикой. Установлено, что бариатрическая хирургия независимо от вида вмешательства (лапароскопическое мини-гастрошунтирование или гастропластика) статистически значимо повышает качество жизни и ментальное и репродуктивное здоровье женщин, страдающих морбидным ожирением. Расширены представления о патогенезе нарушений репродуктивного здоровья у пациенток детородного возраста, страдающих морбидным ожирением, в сравнении с женщинами, имеющими нормальную массу тела.

Диссертационная работа выполнена на высоком научно-методическом и практическом уровне. Достоверность результатов исследования подтверждается представленным автором материалом.

Работа базируется на основе исследования и комплексного лечения 110 пациенток с использованием клинико-рентгенологических, морфологических и функциональных методов исследования. При статическом анализом использованы адекватные задачам исследования методы статистической обработки данных.

Выводы и предложения логично вытекают из содержания диссертации, отражают поставленные задачи, научно аргументированы и имеют научно-практическую ценность. Автореферат соответствует содержанию диссертации.

### **Значимость полученных результатов**

Предложена оригинальная научная концепция, рассматривающая реализацию нарушений фертильной и менструальной функции у женщин при морбидном ожирении вследствие дисрегуляции репродуктивной системы по оси гипоталамус-гипофиз-яичники, потенцируемой маркерами метаболизма (грелин, лептин, адипонектин). Разработаны и внедрены в практику нововведения в технику выполнения лапароскопического мини-гастрошунтирования и лапароскопической рукавной гастропластики, что позволяет сократить длительность выполнения операции, число используемых инструментов и снизить количество осложнений, выраженность послеоперационного болевого синдрома, длительность пребывания в стационаре.

### **Оценка содержания и оформления диссертационной работы**

Работа выполнена в соответствии с требованиями ВАК РФ ГОСТ Р 7.0.11-2011. Диссертация изложена на 144 страницах машинописного текста и состоит из введения, обзора литературы, описания материалов и методов исследования, описания использованных хирургических методов лечения пациенток, страдающих морбидным ожирением, результатов собственных исследований, заключения, выводов, практических

рекомендаций, списка использованной литературы. Работа иллюстрирована 22 таблицами и 21 рисунками. Указатель использованной литературы содержит 237 библиографических источника, в том числе 48 отечественные и 189 иностранных публикаций.

### **Соответствие автореферата основным положениям диссертации**

В полной мере отражает выводы и основные положения, выносимые на защиту, представленные в диссертационной работе.

### **Подтверждение опубликованных основных результатов диссертационного исследования в научной печати**

Все выводы и основные положения диссертационной работы нашли отражение в 6 научных статьях в журналах, из них 4 в журналах, рецензируемых изданиях, в том числе 2 статьей рецензируемых в SCOPUS.

### **Замечания**

Принципиальных замечаний при рецензировании диссертации и автореферата - установлено не было. В тексте работы имеются отдельные стилистические неточности, которые не снижают значимости диссертационного исследования.

Хотелось бы рекомендовать материалы исследования опубликовать в виде методических рекомендаций диссертационного исследования.

**Заключение о соответствии диссертации критериям,  
установленным положением о присуждении ученых степеней**

Диссертационная работа Елагина Ильи Борисовича на тему: «Эффективность бариатрических операций в коррекции нарушений репродуктивного здоровья женщин детородного возраста, страдающих морбидным ожирением», представленная к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям: 14.01.17 - Хирургия, является научно-квалификационным трудом, в котором решена актуальная научная задача, а именно совершенствование подходов к предоперационной диагностике и хирургическому лечению женщин детородного возраста с нарушением репродуктивного здоровья, страдающих морбидным ожирением.

По своей актуальности, новизне достоверности полученных результатов и практической значимости диссертация Елагина И.Б. 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), утвержденного приказом ректора Сеченовского Университета от 31. 01 .2020 года № 0094/Р, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а ее автор достоин присуждения искомой ученой степени по специальностям 14.01.17 – Хирургия. Отзыв на диссертацию Елагина И.Б. составлен заведующим кафедрой, профессором, доктором медицинских наук, Членом-корреспондентом РАН Луцевичем Олегом Эммануиловичем, обсужден и одобрен на заседании кафедры факультетской хирургии №1 ФГБОУ ВО «Московский государственный медико-стоматологический университет им. А.И.

Евдокимова» Министерства здравоохранения Российской Федерации,  
протокол № 41 от 02.11.2021г.

Профессор, заведующий кафедрой факультетской хирургии №1 ФГБОУ  
ВО «Московский государственный медико-стоматологический университет  
им. А.И. Евдокимова» Министерства здравоохранения Российской  
Федерации, доктор медицинских наук (14.01.17 - Хирургия), член –  
корреспондент РАН

Луцевич Олег Эммануилович \_\_\_\_\_ «  » \_\_\_\_\_ 2021г.

Подпись доктора медицинских наук, профессора, члена – корреспондента  
РАН Луцевича Олега Эммануиловича, удостоверяю:

Ученый секретарь ФГБОУ ВО МГМСУ

им. А.И. Евдокимова МЗ РФ

Заслуженный врач РФ, д.м.н., профессор \_\_\_\_\_



Ю.А.Васюк

«08» 11 2021г.

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования «Московский государственный  
медико-стоматологический университет имени А.И. Евдокимова»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Адрес: 127473, г. Москва, ул. Делегатская, д. 20, стр.1

Тел.: +7(495)684-49-86

E-mail:

mail@msmsu.ru