

ОТЗЫВ

**на автореферат диссертации Берихановой Румисы Рамзановны на тему:
«Комплексная нелекарственная коррекция климактерических
расстройств у пациенток с метаболическим синдромом», представленной
на соискание ученой степени доктора медицинских наук по
специальности: 14.03.11 – Восстановительная медицина, спортивная
медицина, лечебная физкультура, курортология и физиотерапия**

Физиологический регресс репродуктивной функции женщины характеризуется ухудшением физического и психического здоровья, социальной дезадаптацией и снижением качества жизни. Сегодня менопауза рассматривается в качестве предиктора высокого риска сердечно-сосудистых осложнений. При модификации гормональной системы в период менопаузального перехода происходит перераспределение подкожно-жирового слоя с его усилением в абдоминально-висцеральной зоне и формированием метаболического синдрома. Ожирение в настоящее время рассматривается как хроническое системное воспаление, которое вызывает инсулинорезистентность, мультиоргannую метаболическую дисфункцию, активацию тромбоцитов и эндотелиальный стресс, что и создает условия для реализации кардиоваскулярных событий. Первоначальное наличие метаболического синдрома ожидаемо усугубляет обменно-эндокринные нарушения и субъективные проявления менопаузы. Приоритетная роль менопаузальной гормональной терапии в лечении проявлений патологической менопаузы в настоящее время бесспорна, однако продолжают дискуссии касательно ее метаболической и онкологической безопасности. Противопоказания к менопаузальной гормональной терапии или отказ от нее женщины создают серьезную проблему как с точки зрения купирования субъективных симптомов менопаузы, так и с точки зрения снижения риска сердечно-сосудистых осложнений, что акцентирует внимание на поиске эффективных терапевтических негормональных стратегий.

В диссертационной работе Бериханова Р.Р. показала, что типичной моделью патологического алиментарного поведения является эмоциогенный

тип, выявлены такие особенности течения климактерического синдрома у женщин с метаболическим синдромом в переходном периоде, как высокая частота психоэмоциональных расстройств, сексуальных нарушений, широкий диапазон внутригрупповых колебаний уровней ЛГ, ФСГ и эстрадиола, корреляция степени выраженности климактерических расстройств по шкале Грина с индексом НОМА-IR и индексом массы тела.

Впервые показана высокая эффективность комплексного немедикаментозного подхода к коррекции климактерических расстройств с использованием возможностей мультимодальной установки, реализующей физиотерапевтические факторы (вибротерапия, хромотерапия, аэроионотерапия, музыкотерапия (мелотерапия), ароматерапия), а также питьевой бальнеотерапии, лечебной гимнастики, витаминов и минералов на фоне модификации образа жизни. Продемонстрировано, что при климактерическом синдроме легкой степени тяжести с преобладанием нейровегетативных нарушений преимуществом обладают комплексы с хромотерапией, а психоэмоциональные нарушения лучше купируются при применении комплексов с вибротерапией. Показано, что в коррекции всех видов климактерических нарушений средней степени тяжести, включая интимные расстройства, лидирующее положение из всех применяемых комплексов занял комплекс, включающий весь ряд применяемых физических факторов. Значимым достижением являются положительные метаболические изменения на фоне применения нелекарственных программ коррекции климактерических нарушений у пациенток с метаболическим синдромом, что способствует снижению сердечно-сосудистого риска

Автором впервые разработан, научно обоснован и внедрен алгоритм клинико-лабораторного обследования, который на основе анализа совокупности параметров формирует полноценное представление о состоянии физического и психического здоровья женщины с метаболическим синдромом в период менопаузального перехода.

Автором впервые предложена комплексная нелекарственная стратегия коррекции климактерических нарушений у данной когорты женщин, персонафицированное применение которой позволяет добиться регресса субъективных проявлений климактерического синдрома, улучшить метаболические параметры и снизить риск кардиоваскулярных осложнений.

Автором опубликовано 80 работ в том числе 14 статей в журналах, включенных в перечень рецензируемых научных изданий, в которых должны быть опубликованы основные научные результаты диссертаций на соискание ученой степени доктора наук (из них 6 статей в зарубежных научных изданиях, индексируемых Scopus, WoS); созданы 4 программы для ЭВМ, получен патент на изобретение «Способ комплексной коррекции коморбидной патологии у пациенток в перименопаузе» (RU 2703137 С 1 от 15.10.2019).

Диссертационное исследование Берихановой Р.Р. осуществлено на большом количестве клинического материала, построено логично с применением адекватных методов статистического анализа, что свидетельствует о достоверности полученных результатов. Соответственно полностью раскрытым целям и задачам сформулированы выводы и даны практические рекомендации. Предложенные алгоритмы обследования и лечения могут быть широко использованы в практическом здравоохранении.

Автореферат Берихановой Р.Р. полностью отражает содержание диссертации. Принципиальные замечания по оформлению и содержанию автореферата диссертации Берихановой Р.Р. отсутствуют.

Заключение

На основании представленного автореферата считаю, что диссертация Берихановой Румисы Рамзановны «Комплексная нелекарственная коррекция климактерических расстройств у пациенток с метаболическим синдромом» по специальности: 14.03.11 – Восстановительная медицина, спортивная медицина, лечебная физкультура, курортология и физиотерапия, представленная на соискание ученой степени доктора медицинских наук, соответствует заявленной специальности, не включает недостоверных

сведений об опубликованных соискателем ученой степени работах, в которых изложены основные научные результаты диссертации, является завершенной научно-квалификационной работой, содержащей решение актуальной научной проблемы повышения качества жизни и снижения риска сердечно-сосудистых осложнений у женщин с климактерическими нарушениями и метаболическим синдромом в периоде менопаузального перехода.

Диссертационная работа Берихановой Румисы Рамзановны 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, а ее автор достоин присуждения ученой степени доктора медицинских наук.

Заместитель генерального директора по научной работе Федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр имени В.А. Алмазова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, доктор медицинских наук (14.01.05 - Кардиология), профессор, член-корреспондент РАН
Конради Александра Олеговна

Подпись доктора медицинских наук, профессора, член-корреспондента РАН
Конради Александры Олеговны заверяю

Ученый секретарь Федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр имени В.А. Алмазова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, доктор медицинских наук, профессор Недошивин Александр Олегович

Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр имени В. А. Алмазова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, 197341, Санкт-Петербург, ул. Аккуратова, д. 2; телефон: +7 (812) 702-37-30; сайт: www.almazovcentre.ru; e-mail: fmrc@almazovcentre.ru