

ОТЗЫВ

официального оппонента

доктора медицинских наук (14.03.11 – Восстановительная медицина, спортивная медицина, лечебная физкультура, курортология и физиотерапия), профессора, проректора по научной работе и инновациям, заведующего кафедрой физической терапии, спортивной медицины и медицинской реабилитации Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения дополнительного профессионального образования "Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования" Министерства здравоохранения Российской Федерации, Герасименко Марины Юрьевны на диссертационную работу Берихановой Румисы Рамзановны на тему «Комплексная нелекарственная коррекция климактерических расстройств у пациенток с метаболическим синдромом», представленную на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности: 14.03.11 – Восстановительная медицина, спортивная медицина, лечебная физкультура, курортология и физиотерапия

Актуальность темы выполненной работы

Актуальность избранной темы обусловлена прежде всего увеличением числа женщин зрелого возраста, снижением качества их жизни, особенно при наличии у них сочетанной патологии. В период биологически закономерного регресса функции яичников у женщин увеличивается частота метаболического синдрома, при исходном наличии которого ожидаемо прогрессирование обменно-эндокринных нарушений. Менопаузальная гормональная терапия является главенствующей в ряду мероприятий, направленных на борьбу с климактерическими нарушениями. Однако, ее использование не всегда возможно и целесообразно из-за противопоказаний, отрицательного отношения женщины, высокой медикаментозной нагрузки при коморбидной патологии. На фоне увеличения численности женского населения, его прогрессирующего старения, увеличения частоты МС очевидна актуальность поиска эффективных нелекарственных технологий,

направленных на сохранение физического и психического здоровья, повышение качества жизни женщины с метаболическим синдромом в климактерии.

Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

Научно-методический уровень диссертационного исследования соответствует современным требованиям, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени доктора медицинских наук. Программа и методология исследования обеспечивают решение поставленных задачи и достижение цели исследования. Выводы логически вытекают из результатов. Объем исследования достаточен для формирования представления о возможностях немедикаментозного подхода к коррекции климактерических расстройств у пациенток с метаболическим синдромом.

Достоверность и новизна научных положений, выводов и рекомендаций

Выводы и практические рекомендации достоверны, поскольку работа проведена на достаточном количестве клинического материала (330 пациенток). Достоверность полученных данных обеспечивается также использованием информативных методов исследования и адекватной статистической обработкой материала.

Научная новизна исследования не вызывает сомнения.

Впервые в Российской Федерации изучены особенности пищевого поведения и течения климактерического синдрома у женщин с метаболическим синдромом в периоде менопаузального перехода. На основании объективных данных автором впервые разработан, научно обоснован и внедрен алгоритм динамического клинико-лабораторного обследования, включающий общеклиническое, гинекологическое обследование, а также оценку состояния желудочно-кишечного тракта, щитовидной железы, гипоталамо-гипофизарной системы, костно-суставного аппарата, что дает целостное представление о состоянии организма женщины, позволяет определить эффективность проводимых терапевтических

мероприятий. Впервые проведена сравнительная оценка клинической эффективности лечебных нелекарственных комплексов, направленных на коррекцию климактерических расстройств у пациенток с метаболическим синдромом в переходном периоде. Впервые разработана, научно обоснована и внедрена программа нелекарственной коррекции климактерических расстройств у женщин с метаболическим синдромом, включающая комбинацию преформированных лечебных физических факторов (мелотерапию, ароматерапию, вибротерапию, полноспектровую и селективную хромотерапию, аэроионотерапию), использование которой способствует положительным изменениям показателей метаболизма, улучшению функционирования эндокринной, пищеварительной, сердечно-сосудистой систем, повышению качества жизни женщины.

Созданы 4 электронных программы для ЭВМ: «Возможности комплексной нелекарственной коррекции ранних климактерических расстройств у пациенток с метаболическим синдромом» (№ 2017663242 от 28.11.2017); «Анализ качества жизни пациенток с метаболическим синдромом на фоне нелекарственной коррекции климактерических расстройств» (№ 2017663273 от 28.11.2017); «Отдаленные результаты нелекарственной терапии климактерических нарушений у пациенток с метаболическим синдромом» (№ 2017663507 от 06.12.2017); «Программа для подбора комплексной коррекции коморбидной патологии у пациенток в перименопаузе» («2019618320 от 27.06.2019). Получен патент на изобретение «Способ комплексной коррекции коморбидной патологии у пациенток в перименопаузе» (RU 2703137 С 1 от 15.10.2019).

Практическая значимость диссертационного исследования заключается в разработке и внедрении алгоритма динамического клинико-лабораторного обследования и комплексной программы нелекарственной коррекции климактерических расстройств у пациенток с метаболическим синдромом в периоде менопаузального перехода, которые могут широко использоваться в практическом здравоохранении в стационарных, амбулаторно-

поликлинических, санаторно-курортных условиях, в центрах восстановительной медицины и реабилитации.

Значимость для науки и практики результатов диссертационной работы

Научно-практическая значимость диссертационного исследования определяется:

- выделенными особенностями течения климактерического синдрома у пациенток с метаболическим синдромом в периоде менопаузального перехода;
- предложенным алгоритмом динамического клинико-лабораторного обследования женщин, который позволяет наиболее полно произвести оценку их психофизического состояния, определить эффективность нелекарственной коррекции климактерических расстройств, метаболических нарушений, использовать дифференцированный подход к выбору терапевтической стратегии;
- разработкой комплексных программы нелекарственной коррекции климактерических расстройств у пациенток с метаболическим синдромом в периоде менопаузального перехода, включающих 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.

Результаты, полученные при выполнении исследования, 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).

Оценка содержания диссертации, её завершенность в целом

Диссертационная работа структурирована по классическому принципу, изложена на 358 листах машинописного текста, включает введение, 9 глав,

заключение, выводы, практические рекомендации, список литературы из 485 источников (из них 156 зарубежных). Работа содержит 93 таблицы и 90 рисунков.

Цели и задачи исследования сформулированы четко и корректно, решение задач позволяет достичь поставленной цели. Введение содержит обоснование актуальности проблемы, цели и задачи исследования, научную новизну, практическую значимость и другие стандартные пункты.

В обзоре литературы отражены современные представления о критериях и патогенезе метаболического синдрома, клинической картине, лечении патологического климакса. В главе «Материал, методы исследования и лечения» приведено описание применяемых методов комплексного обследования и лечения. Изучение и анализ данной главы свидетельствуют о высоком уровне выполненных исследований, их соответствии поставленным целям и задачам. В главе «Характеристика клинических групп» представлены данные о социальном статусе, брачном анамнезе, соматическом здоровье, особенностях пищевого поведения, репродуктивной функции пациенток.

В главе «Динамика показателей антропометрии на фоне применения комплексных программ коррекции климактерических расстройств у пациенток с метаболическим синдромом» показано, что использование возможностей мультифакторной физиотерапевтической установки способствует наиболее существенным позитивным сдвигам антропометрических показателей (снижению индекса массы тела и окружности талии). В главе «Влияние комплексной нелекарственной коррекции у пациенток с метаболическим синдромом на вазомоторные и психоэмоциональные климактерические расстройства» продемонстрировано преимущество программ с физиотерапией в коррекции наиболее частых проявлений патологического климакса. В главе «Влияние комплексной нелекарственной коррекции в климактерии у пациенток с метаболическим синдромом на обменно-эндокринные расстройства» проведен сравнительный анализ динамики показателей жирового, углеводного обмена, коагулограммы,

уровня гормонов на фоне применения программ коррекции и показано, что включение в комплекс лечебных мероприятий физиотерапии позволяет достичь наиболее значимой коррекции метаболических и эндокринных расстройств. В главе «Влияние нелекарственной коррекции климактерических расстройств на урогенитальные симптомы, сексуальную функцию женщин с метаболическим синдромом» убедительно показано преимущество комплексного подхода с применением физиотерапии в коррекции проявлений генитоуринарного менопаузального синдрома и сексуальных расстройств. В главе «Влияние нелекарственной коррекции климактерических нарушений у пациенток с метаболическим синдромом на микробиоту кишечника» продемонстрировано наиболее выраженное положительное влияние комплексных программ с физиотерапией на микробиоту кишечника, что с учетом современных данных играет немаловажное значение, как в контексте коррекции урогенитальных нарушений, так и контексте коррекции метаболических нарушений. В главе «Интегральная оценка отдаленных результатов применения комплексной нелекарственной коррекции климактерических расстройств у пациенток с метаболическим синдромом. Научно обоснованные алгоритмы обследования и лечения» показано, что нелекарственная коррекция климактерических нарушений с использованием преформированных физических факторов способствует улучшению состояния костно-мышечной системы (в том числе повышению минеральной плотности костной ткани) и регрессу выраженности климактерических расстройств по шкале Грина у пациенток с метаболическим синдромом на фоне нелекарственной коррекции и в отдаленном периоде лечения. При этом продемонстрировано, что у пациенток с климактерическим синдромом средней степени тяжести преимущество имеет программа, включающая весь набор физиотерапевтических факторов (вибротерапию, хромотерапию, аэроионотерапию, мелотерапию, ароматерапию). В данной главе представлен алгоритм динамического клинико-лабораторного обследования, обеспечивающий возможность применения дифференцированного подхода к

выбору терапевтической стратегии, и алгоритм нелекарственного подхода к лечению пациенток с метаболическим синдромом и климактерическими расстройствами в периоде менопаузального перехода,

Заключение диссертационной работы содержит обобщенный анализ полученных результатов исследования. Выводы работы соответствуют поставленным задачам. Автором работы даны четкие практические рекомендации.

Основные положения и результаты диссертации отражены в 80 работах, в том числе в 14 статьях 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), 1 монографии, 44 публикациях в сборниках материалов международных и всероссийских научных конференций (из них 14 публикаций в сборниках материалов зарубежных конференций). Получены 4 Свидетельства о государственной регистрации программы для ЭВМ, патент на изобретение «Способ комплексной коррекции коморбидной патологии у пациенток в перименопаузе» (RU 2703137 С 1 от 15.10.2019).

Выводы полностью соответствуют поставленным задачам.

Автореферат и диссертация полностью соответствует требованиям, предъявляемым к диссертационным исследованиям. Автореферат диссертации в полной мере отражает все положения и результаты диссертационной работы.

В работе встречаются опечатки и неточности, которые в целом не влияют на ее научную и практическую ценность. Принципиальных замечаний по оформлению и содержанию диссертации нет.

С целью понимания научных данных, полученных в работе, требуют обсуждения следующие вопросы:

1. Каковы возможности немедикаментозного лечения у пациенток с метаболическим синдромом и климактерическим синдромом тяжелой степени?

2. Как, по мнению автора, можно объяснить регресс климактерических расстройств и метаболических нарушений на фоне проводимого лечения при отсутствии значимых изменений уровня эстрадиола?

Заключение

Диссертация Берихановой Румисы Рамзановны на тему «Комплексная нелекарственная коррекция климактерических расстройств у пациенток с метаболическим синдромом», представленная на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности: 14.03.11 – Восстановительная медицина, спортивная медицина, лечебная физкультура, курортология и физиотерапия, является самостоятельным, законченным, научно-квалификационным трудом, который содержит решение крупной научной проблемы и научное обоснование применения алгоритма обследования и программы комплексной нелекарственной коррекции климактерических расстройств у пациенток с метаболическим синдромом в периоде менопаузального перехода, что имеет существенное значение для восстановительной медицины. Диссертация Берихановой Р.Р. не содержит недостоверных сведений об опубликованных соискателем ученой степени работах, в которых изложены основные научные результаты исследования.

Научная и практическая значимость выполненной работы, ее новизна, актуальность и высокий методический уровень позволяют сделать вывод о том, что диссертация Берихановой Р.Р. «Комплексная нелекарственная коррекция климактерических расстройств у пациенток с метаболическим синдромом» 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 диссертациям на соискание ученой степени доктора медицинских наук, а ее автор достоин присуждения ученой степени доктора медицинских наук по специальности: 14.03.11 – Восстановительная медицина, спортивная медицина, лечебная физкультура, курортология и физиотерапия.

Официальный оппонент:

Проректор по научной работе и инновациям, заведующий кафедрой физической терапии, спортивной медицины и медицинской реабилитации Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения дополнительного профессионального образования "Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования" Министерства здравоохранения Российской Федерации, доктор медицинских наук (14.03.11 – Восстановительная медицина, спортивная медицина, лечебная физкультура, курортология и физиотерапия), профессор Герасименко Марина Юрьевна
Даю согласие на обработку моих персональных данных.

Подпись д.м.н., профессора, Марины Юрьевны Герасименко удостоверяю

Ученый секретарь ФГБОУ ДПО РМАНПО

Минздрава России

Савченко Людмила Михайловна

ФГБОУ ДПО "Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования" Минздрава России
125993, г. Москва, ул. Баррикадная, дом 2/1, строение 1;
телефон тел +7 (499) 252-21-04; e-mail: rmapo@rmapo.ru;
сайт: <https://rmapo.ru/>

02 февраля 2021г.