

ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА

доктора медицинских наук, профессора, заведующего кафедрой спортивной медицины Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Российский государственный университет физической культуры, спорта, молодежи и туризма (ГЦОЛИФК)» Смоленского Андрея Вадимовича 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 избранной темы

В периоде менопаузального перехода и постменопаузы пребывают около 21 миллиона российских женщин. При этом более 70% женщин нуждаются в медицинской помощи в связи со значительным ухудшением состояния как физического так и психического здоровья и снижением качества жизни на фоне регресса функции яичников. 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 метаболического синдрома очевидна необходимость поиска эффективных нелекарственных технологий, направленных на сохранение физического и психического здоровья, повышение качества жизни женщины с метаболическим синдромом, вступающей в период инволюции гонад.

Диссертационная работа Берихановой Румисы Рамзановны посвящена оценке эффективности комплексной немедикаментозной коррекции климактерических расстройств у пациенток с метаболическим синдромом, что с учетом вышеизложенного позволяет говорить о несомненной актуальности избранной темы.

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

Научное исследование Берихановой Р.Р. проведено в соответствии с этическими требованиями. Сформулированные в диссертации научные положения, выводы и рекомендации обоснованы полнотой динамического анализа изучаемых клинико-лабораторных показателей, характеризующих состояние здоровья женщин с климактерическими расстройствами и метаболическим синдромом, репрезентативностью выборки пациенток. Научно-методический уровень диссертационного исследования удовлетворяет современным требованиям, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени доктора медицинских наук. Решение поставленных задач и достижение цели исследования обеспечиваются программой и методологией исследования. Выводы логически вытекают из результатов. Обоснованность научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных на основе комплексного исследования и глубокого анализа полученных результатов подтверждается их внедрением в научную и образовательную деятельность.

Достоверность и научная новизна исследования, полученных результатов

Цель работы определила необходимость решения сложных задач, значительный объем проведенной работы, ее поэтапная реализация, определили научную результативность исследования.

Научная новизна исследования определяется углубленным анализом многочисленных клинико-лабораторных данных, характеризующих состояние здоровья женщин с климактерическими расстройствами и

метаболическим синдромом. Выводы и практические рекомендации достоверны, поскольку работа проведена на большом количестве клинического материала (330 женщин), использованы адекватные методы исследования и статистической обработки материала.

Впервые в Российской Федерации выявлены особенности алиментарного поведения женщин с метаболическим синдромом и климактерическими расстройствами в периоде менопаузального перехода. Впервые разработан, научно обоснован и внедрен алгоритм комплексного клинико-лабораторного обследования данной когорты женщин. С учетом современных представлений о патогенетических механизмах развития метаболического синдрома, нейроэндокринных расстройств, характерных для периода регресса функции яичников, оправдано включение в предложенный алгоритм исследование состояния органов пищеварения, тиреоидного статуса, половой функции, костно-мышечной системы. Впервые представлена в сравнительном аспекте оценка эффективности различных вариантов нелекарственной коррекции климактерических расстройств у пациенток с метаболическим синдромом. На основании полученных данных впервые для них предложена программа нелекарственной коррекции возрастных нарушений, включающая комбинацию преформированных лечебных физических факторов (мелотерапию, ароматерапию, вибротерапию, полноспектровую и селективную хромотерапию, аэроионотерапию). Применение данной программы позволяет снизить риск серьезных сердечно-сосудистых осложнений, улучшить качество жизни женщины.

Значимость для науки и практики результатов диссертационной работы

Диссертационное исследование Берихановой Р.Р. имеет несомненную значимость для науки, так как существенно расширяет научные знания о течении коморбидной патологии - климактерического синдрома в сочетании с метаболическим синдромом у пациенток в периоде менопаузального

перехода. Практическая значимость работы состоит в прикладной направленности исследования и возможности непосредственного использования результатов, полученных автором, для формирования индивидуальных программ обследования и лечения женщин с климактерическими расстройствами и метаболическим синдромом. Практическую значимость имеют разработанные автором электронные 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) и патент на изобретение «Способ комплексной коррекции коморбидной патологии у пациенток в перименопаузе» (RU 2703137 С 1 от 15.10.2019).

Результаты 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 и ее завершенность

Диссертационная работа Берихановой Р.Р. построена в традиционном стиле, изложена на 358 листах машинописного текста, включает введение, 9 глав, заключение, выводы, практические рекомендации, список литературы из 485 источников (из них 156 зарубежных). Работа иллюстрирована 93 таблицами и 90 рисунками.

Введение содержит обоснование актуальности проблемы, определение цели и задачи исследования, научную новизну, практическую значимость.

В первой главе проведен аналитический обзор литературы, в котором раскрываются критерии климактерического и метаболического синдромов, патогенетические механизмы характерных для них многообразных расстройств, современные подходы к их лечению.

Во второй главе представлен дизайн, материал и методы исследования, способы статистической обработки результатов. Следует отметить комплексность изучения проблемы, полноту и большой объем проведенного исследования.

В третьей главе представлены социальная характеристика, данные о генитальной и экстрагенитальной патологии, особенностях пищевого поведения, данные акушерско-гинекологического анамнеза пациенток.

В четвертой главе показано влияние немедикаментозных программ коррекции на антропометрические показатели (индекса массы тела и окружности талии). Выявлено, что наиболее эффективно снижает данные показатели применение программ с физиотерапией.

В пятой главе изучено влияние немедикаментозных программ на вазомоторные и психоэмоциональные климактерические расстройства, продемонстрирована наибольшая эффективность комплексов с физиотерапией в их коррекции.

В шестой главе проведено исследование динамики показателей липидного, углеводного обмена, тромбогенного потенциала крови, уровня гормонов на фоне применения нелекарственных лечебных комплексов. Показано, что включение физиотерапии в состав комплексных немедикаментозных программ способствует лучшей коррекции метаболических и эндокринных нарушений.

В седьмой главе рассматривается влияние нелекарственной коррекции на урогенитальные симптомы и сексуальную функцию женщин с метаболическим синдромом. Показано, что включение физиотерапии

повышает эффективность лечения генитоуринарного менопаузального синдрома и сексуальных расстройств.

В восьмой главе представлены данные о влиянии комплексных программ коррекции на состояние желудочно-кишечного тракта. Продемонстрировано, что использование комплексного подхода с включением физиотерапии позволяет достичь наиболее значимой регрессии жалоб со стороны органов пищеварительной системы и значительно улучшить состав микробиоты кишечника за счет снижения колонизации патогенной и условно-патогенной микрофлоры и увеличения уровня облигатной микрофлоры, что является крайне важным ввиду участия микрофлоры кишечника в обменных процессах.

В девятой главе продемонстрирован остеопротективный эффект комплексной нелекарственной коррекции климактерических расстройств с использованием физиотерапии, витаминов и минералов, лечебной физкультуры, бальнеотерапии на фоне стандартного подхода. Показана динамика климактерических расстройств по тесту Грина у пациенток с метаболическим синдромом на фоне нелекарственной коррекции и в отдаленном периоде лечения: у пациенток с климактерическим синдромом средней степени тяжести приоритет имеет программа, включающая весь ряд физиотерапевтических факторов (вибротерапию, хромотерапию, аэроионотерапию, мелотерапию, ароматерапию). В данной главе представлены алгоритмы клинико-лабораторного обследования, и комплексного нелекарственного лечения женщин с климактерическим синдромом на фоне метаболического синдрома в периоде менопаузального перехода, которые позволяют персонафицированно подойти к ведению данной когорты женщин.

В заключении диссертационной работы содержится обобщенный анализ полученных результатов исследования.

В ходе выполнения диссертационного исследования Берихановой Р.Р. достигнута цель исследования путем решения поставленных задач на

основании анализа большого массива полученных данных. Аргументация полученных результатов, сформулированных выводов и рекомендаций не вызывает сомнения.

Анализ опубликованных работ позволяет утверждать, что основные положения и результаты диссертации в достаточной мере представлены в печати: 80 научных 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), 1 монография, 44 публикации в сборниках материалов международных и всероссийских научных конференций, 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 диссертации и практические рекомендации содержательны, логически вытекают из результатов исследования, полностью соответствуют поставленным задачам и имеют большую научную и практическую значимость. Автореферат диссертации в полной мере отражает содержание диссертационной работы.

В работе встречаются опечатки и неточности, которые в целом не влияют на ее научную и практическую ценность. Принципиальных замечаний в ходе изучения материалов диссертации не возникло. Некоторые стилистические неточности можно отнести к числу мелких погрешностей. Однако в ходе оппонирования работы возникли вопросы, на которые прошу автора ответить:

1. Как можно охарактеризовать комплаенс предложенного лечения и каковы, по мнению автора, способы его повысить при внедрении в лечебно-профилактических учреждениях?

2. Как можно оценить сердечно-сосудистый риск у исследованного контингента женщин?

3. Почему из антигипертензивных препаратов отдали предпочтение моксонидину (физиотенз)?

Заключение

Диссертационная работа 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 актуальной завершенной научно-квалификационной работой, в которой содержится решение крупной научной проблемы - выявлены особенности течения климактерического синдрома у женщин с метаболическим синдромом; научно обосновано применение алгоритма комплексного клинико-лабораторного обследования и программ 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 диссертации.

По своей актуальности, структуре, научной новизне, методическому уровню, теоретической и практической значимости диссертационная работа 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:

Заведующий кафедрой спортивной медицины Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Российский государственный университет физической культуры, спорта, молодежи и туризма (ГЦОЛИФК)», доктор медицинских наук (14.01.05 Кардиология), профессор, академик РАЕН Смоленский Андрей Вадимович



Подпись профессора, доктора медицинских наук А.В. Смоленского заверяю

Проректор по НМР 

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Российский государственный университет физической культуры, спорта, молодежи и туризма (ГЦОЛИФК)»

105122, Москва, Сиреневый бульвар, дом 4

Телефон: +7 495 961-31-11

E-mail: rectorat@rgufk.ru

28.12.2020