

Отзыв

на автореферат диссертационной работы Гинзбург Елизаветы Борисовны «Предоперационная гормональная терапия и радикальные операции на матке и придатках как факторы риска развития метаболического синдрома», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности - 14.01.01 – акушерство и гинекология

Среди актуальных тем, волнующих медицинское сообщество, все больший интерес вызывает метаболический синдром, который рассматривают как патологию центрального генеза с приоритетной ролью гипоталамо-гипофизарной системы. Одним из компонентов метаболического синдрома является ожирение, которое так же имеет тенденцию к росту среди населения планеты. Кроме того изучение метаболического синдрома является важной междисциплинарной задачей, затрагивающей интересы специальностей акушерства и гинекологии и эндокринологии. Хорошо известно, что метаболический синдром способствует росту и усугублению заболеваний сердечно-сосудистой системы, сахарного диабета, с возможным развитием таких жизнеугрожающих состояний, как инфаркт миокарда и инсульт. Таким образом, решение вопросов выявления групп риска и профилактики метаболического синдрома являются чрезвычайно актуальными для трудоспособного населения, представляя собой серьезную медико-социальную проблему.

Тщательное изучение автором особенностей изменений углеводного и липидного обменов, индекса массы тела, окружностей талии и бедер, тенденций изменений артериального давления, массы тела, сроков и полноты формирования метаболического синдрома в различные сроки после гистерэктомии с придатками и без придатков позволили оптимизировать сроки проведения профилактических мероприятий, выделить группы риска и сопутствующие факторы риска формирования метаболического синдрома.

Таким образом, данное исследование является актуальным и значимость проведенной работы не вызывает сомнений.

Для достижения поставленных в диссертации цели и задач был проведен анализ и тенденция изменений липидного, углеводного обмена, антропометрических показателей, у женщин, которым была выполнена гистерэктомия с придатками или без придатков, сроки и варианты формирования метаболического синдрома, а так же проанализировано влияние предоперационной гормональной терапии на его развитие. Несомненным достоинством работы являются проведенные генетические исследования, направленные на выявление маркеров развития МС. Данные генетического обследования позволили автору не только определить генетические детерминанты синдрома, но и выявить их тесную взаимосвязь с ранним формированием таких гормонозависимых заболеваний репродуктивной системы, как гиперплазия эндометрия, миома матки и эндометриоз. Автором впервые была достоверно показана независимая отрицательная роль предоперационной гормональной терапии в формировании метаболического синдрома, а также установлено, что оперативные вмешательства на органах малого таза, независимо от их объема, являются фактором риска усугубления ожирения у пациенток с ИМТ менее 30, а так же фактором риска развития и усугубления артериальной гипертензии.

В автореферате в полном объеме представлены содержания всех разделов диссертации, приведены таблицы с клиническими данными и результатами статистической обработки. Количество клинического материала достаточно для получения достоверных данных. Выводы в полной мере соответствуют поставленным цели и задачам, отражают суть всей научно-исследовательской работы. Принципиальных замечаний к содержанию и оформлению автореферата на диссертационную работу Гинзбург Е. Б. нет.

В связи с вышеизложенным, диссертационная работа Гинзбург Елизаветы Борисовны «Предоперационная гормональная терапия и радикальные операции на матке и придатках как факторы риска развития метаболического синдрома» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук

