

## **«УТВЕРЖДАЮ»**

Проректор по научно-исследовательской работе

ФГАОУ ВО Первый МГМУ

им. И.М. Сеченова Минздрава России

(Сеченовский Университет)

доктор медицинских наук,

профессор М.И. Секачева



2019 г.

## **ЗАКЛЮЧЕНИЕ**

**ФГАОУ ВО Первый Московский государственный медицинский университет  
имени И.М. Сеченова Минздрава России  
(Сеченовский Университет)**

Диссертация Гинзбург Елизаветы Борисовны на тему «Предоперационная гормональная терапия и радикальные операции на матке и придатках, как факторы риска развития метаболического синдрома» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.01 – акушерство и гинекология, выполнена на кафедре акушерства и гинекологии №1 лечебного факультета ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет).

В период подготовки диссертации Гинзбург Е.Б. работала в должности врача акушера - гинеколога в ГБУЗ «Калужская областная клиническая больница» с 2010 г. и по настоящее время.

В 2008 г. окончила ММА им. И.М. Сеченова Минздрава России по специальности «Лечебное дело».

С 2008 по 2010 г. проходила обучение в клинической ординатуре при кафедре акушерства и гинекологии № 1 лечебного факультета Первого МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России и окончила полный курс по специальности «Лечебное дело».

В период подготовки диссертации Гинзбург Е.Б. обучалась в заочной

аспирантуре с 2011 по 2015 гг. В 2015 г. окончила заочную аспирантуру в ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России. на кафедре акушерства и гинекологии №1 лечебного факультета.

Справка о сдаче кандидатских экзаменов № 758/А3 выдана от 28 марта 2019 г. ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России.

Научный руководитель: Соснова Елена Алексеевна – доктор медицинских наук, профессор, профессор кафедры акушерства и гинекологии №1 лечебного факультета ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет).

По итогам обсуждения принято следующее заключение:

**Актуальность темы исследования** обусловлена постоянно растущей частотой развития метаболического синдрома на протяжении последних десятилетий. По мнению различных авторов, ведущую роль в развития метаболического синдрома занимают нарушения функции гипоталамо-гипофизарной системы. Ряд авторов указывают что природа развития метаболического синдрома полиэтиологична и включает в себя эпигенетические изменения, оксидативный стресс, перинатальную гипоксию, плацентарную дисфункцию, генетическую предрасположенность.

Для метаболического синдрома наряду с общеизвестными симптомами характерны и гипоталамические нарушения: головная боль, быстрая утомляемость, головокружение, полиурия, полидипсия, полифагия, гипертермия, нарушения сна, изменения настроения. Важное место в проблеме метаболического синдрома занимают ациклические маточные кровотечения в сочетании железисто-кистозной, рецидивирующей железистой и атипической гиперплазиями. Стоит отметить, что механизмы развития метаболического синдрома остаются до конца не изученными, включая особенности патогенетических механизмов его развития, обуславливая высокую актуальность исследований в данной тематики.

### **Научная новизна.**

В ходе исследования установлены сроки и характер развития нарушений углеводного обмена, липидного обмена, артериальной гипертензии, метаболического синдрома, у женщин, перенесших радикальные операции на матке и придатках.

В ходе работы впервые были выделены наиболее часто встречающиеся генетические маркеры, участвующие в формировании метаболического синдрома, артериальной гипертензии, нарушений жирового обмена среди пациенток, перенесших радикальные операции на матке и придатках в связи с лейомиомой матки, эндометриозом матки и гиперпластическими процессами эндометрия. Установлены сроки, наиболее эффективного, «терапевтического окна» профилактических мероприятий.

**Научно-практическая значимость** работы заключается в разностороннем подходе к проблеме формирование метаболического синдрома у пациенток, перенесших операции на органах репродуктивной системы, не только в зависимости от возраста, анамнеза, объема оперативного вмешательства , но и от генетических маркеров метаболического синдрома, что позволяет осуществлять персонализированный подход к данной категории пациенток. С последующей стратификацией риска развития метаболического синдрома и разработкой индивидуального плана ведения данных пациенток, после оперативного вмешательства.

**Личное участие автора в получении научных результатов, изложенных в диссертации.**

Автор провела анализ анамнестических, клинико-лабораторных данных. Принимала непосредственное участие в осуществлении оперативных вмешательств, диагностических и лечебно-профилактических мероприятий. Интерпретировала полученные результаты. Статистическая обработка произведена лично автором.

Научные результаты, обобщенные в диссертационной работе Гинзбург Е. Б., получены ею самостоятельно на базе Калужской областной клинической больницы отделения гинекологии, поликлиники. Для исследования были отобраны 116 пациенток, которым была выполнена субтотальная гистерэктомия с придатками или без таковых, страдающие лейомиомой матки, эндометриозом матки, гиперпластическими процессами эндометрия, как изолированно, так и в сочетанных формах. Автор приняла непосредственное участие в оперативных вмешательствах, в физикальных и лабораторно-инструментальных методах обследования пациенток. Проанализировала результаты клинического и

лабораторного обследования. В ходе исследования выявлены генетические маркеры метаболического синдрома, артериальной гипертензии, нарушения жирового обмена у пациенток, страдающих гиперпластическим синдромом. Произведена статистическая обработка клинических и лабораторных показателей пациенток с использованием статистических программ.

#### **Степень обоснованности научных положений, выводов, рекомендаций.**

Диссертационная работа выполнена на высоком научно-методическом уровне. Значительный объем исследований организован правильно с соблюдением четкой этапности. Степень достоверности результатов исследования представляется в полной мере убедительной. Автором проделана большая работа по динамическому многоплановому анализу 116 пациенток самостоятельно прооперированных в рамках проведенного исследования. Выводы логичны, вытекают из содержания диссертационной работы. Практические рекомендации аргументированы и подкреплены результатами собственных исследований. Достоверность полученных результатов подтверждена проведенным всесторонним статистическим анализом.

Произведена проверка первичной документации (индивидуальные карты пациентов, протоколы исследования, базы данных).

#### **Внедрение результатов диссертации в практику**

Результаты исследований используются в работе Клиники акушерства и гинекологии В.Ф. Снегирева, а также в учебном процессе на кафедре акушерства и гинекологии №1 лечебного факультета ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет).

#### **Полнота опубликования в печати**

По теме диссертации опубликовано 14 научных работ, из них 3 в рецензируемых журналах ВАК, которые полностью отражают материалы диссертационного исследования.

**Основные положения диссертации были доложены и обсуждены на XI общероссийском научно-практическом семинаре «репродуктивный потенциал России: версии и контраверсии», г.Сочи, 2018 г., научно-практической конференции с международным участием «Снегиревские чтения», г. Москва, 2018 г.**

## Заключение

Диссертационная работа Гинзбург Е.Б. на тему «Предоперационная гормональная терапия и радикальные операции на матке и придатках, как факторы риска развития метаболического синдрома» по специальности 14.01.01 – акушерство и гинекология, является законченной научно-квалификационной работой и полностью соответствует требованиям, предъявляемым к кандидатским диссертациям.

Диссертация соответствует требованиям п. 14 Положения о присуждении ученых степеней, утвержденного Постановлением Правительства РФ № 842 от 24.09.2013 и не содержит заимствованного материала без ссылки на авторов.

Диссертация Гинзбург Елизаветы Борисовны на тему «Предоперационная гормональная терапия и радикальные операции на матке и придатках, как факторы риска развития метаболического синдрома» рекомендуется к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук в диссертационном совете по специальности 14.01.01 – акушерство и гинекология.

Заключение принято на кафедре акушерства и гинекологии №1 лечебного факультета ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет).

Присутствовало на заседании 41 человек, в том числе, 37 человек, имеющих ученую степень.

Результаты голосования: «за» - 36 человек, «против» - нет, «воздержалось» - 1, Протокол № 8 от «24» апреля 2019 года.

Председатель

д.м.н. (14.01.01 – акушерство и гинекология)  
профессор, зав. кафедрой акушерства и гинекологии №1  
лечебного факультета  
ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова  
Минздрава России (Сеченовский Университет)

Ищенко А.И.

