

ОТЗЫВ

на автореферат диссертационной работы Еприкян Елены Галустовны на тему «Обоснование дифференцированного подхода к ведению женщин в постменопаузе с вульвовагинальной атрофией», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.01 – акушерство и гинекология

Актуальность проблемы самочувствия и снижения качества жизни женщин, связанные со старением, неоспорима в современной медицине. Каждая женщина треть своей жизни проживает в периодах пери- и постменопаузы, сопровождающихся изменениями гормонального фона в связи с прекращением функции яичников, что не вызывает сомнения в значимости лечения гипоэстрогенного состояния.

Вульвовагинальная атрофия - одно из наиболее нежелательных проявлений дефицита эстрогенов. Симптомы вульвовагинальной атрофии включают сухость влагалища, зуд, жжение и дискомфорт во влагалище, диспареунию и др.. Они появляются в перименопаузе и прогрессируют с увеличением длительности постменопаузы, приводя к необратимым изменениям урогенитального тракта. На фоне гипоэстрогении недостаточное созревание эпителия приводит к дефициту гликогена и снижению количества лактобацилл, увеличению рН, что приводит к изменению композиционного состава микробиоты влагалища.

К сожалению, диагностика вульвовагинальной атрофии затруднена, так как женщина воспринимает происходящие изменения как естественные проявления старения и не обращается за помощью. Улучшение диагностики и активное выявление жалоб являются необходимым этапом в своевременном подборе методов лечения

вульвовагинальной атрофии, который должен быть дифференцированным и индивидуальным. Локальная гормональная терапия эстрогенами является золотым стандартом лечения женщин с вульвовагинальной атрофией, однако мало изучена роль влияния андрогенов на состояние влагалищной стенки в период постменопаузы.

Следовательно, оптимизация ведения женщин в постменопаузе с вульвовагинальной атрофией с учетом особенностей микробиоценоза и оценки экспрессии генов стероидных рецепторов в эпителии влагалища, представляет научный и практический интерес.

В связи с этим, для достижения поставленной цели и решения задач в данной работе были использованы современные методы диагностики состояния эпителия и микробиоценоза влагалища и определен уровень экспрессии мРНК генов стероидных рецепторов в эпителии влагалища. Статистическая обработка полученных данных проведена на высоком методологическом уровне, доказывая репрезентативность выборки.

Достоверность полученных в работе результатов собственных исследований обеспечена даточным количеством изученного материала - обследовано 187 пациенток в постменопаузе, из которых 41 женщине проведено наблюдение и лечение в течение 12 недель. Статистическая обработка данных выполнена на высоком уровне.

Научная новизна и практическая значимость работы Еприкян Е.Г. заключается в том, что в результате проведенного исследования впервые микробиоценоз влагалища женщин в постменопаузе был оценен с позиций типов бактериальных сообществ, были расширены представления о взаимосвязи вульвовагинальных симптомов с типами бактериальных сообществ, доказана возможность применения рН-

метрии вагинального отделяемого как скринингового теста для выявления IV типа бактериального сообщества, где отсутствуют лактобациллы, оценены протекторные свойства регулярной половой жизни и ИМТ в предотвращении развития вульвовагинальной атрофии, продемонстрирована высокая эффективность комбинированной локальной гормональной терапии, где курсовая доза эстриола составила 21 мг. Выявлено, что сухость влагалища встречается наиболее часто у женщин с атрофическими изменениями слизистой влагалища. С помощью анкетирования показано негативное влияние симптомов вульвовагинальной атрофии на качество жизни и сексуальную функцию женщин в постменопаузе. В работе представлены данные об экспрессии мРНК генов стероидных рецепторов в эпителии вагинальной стенки у женщин в постменопаузе с учетом состояния эпителия и длительности постменопаузы. Установлено, что локальная комбинированная терапия, где курсовая доза эстриола составила 21 мг, обладает более высокой эффективностью при лечении женщин с вульвовагинальной атрофией.

На основании выполненной автором работы в алгоритме лечения вульвовагинальной атрофии рекомендованы длительность, режим и курсовая доза терапии.

Основные этапы работы, результатов и выводов полностью отражены в автореферате, материал иллюстрирован, написан научным языком. Результаты исследования изложены в 6 публикациях, из них 4 - в научных журналах, рецензируемых ВАК.

Таким образом, представленные в автореферате данные свидетельствуют о том, что диссертационная работа Еприкян Елены Галустовны на тему «Обоснование дифференцированного подхода к ведению женщин в постменопаузе с вульвовагинальной атрофией»

является законченным научным исследованием, полностью соответствует требованиям пункта 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации от 24 сентября 2013 года № 842 (с изменениями в редакции постановлений Правительства Российской Федерации от 21.04.2016 г. №335, от 02.08.2016 г. №748), предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор заслуживает присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.01 – акушерство и гинекология.

Доктор медицинских наук, профессор
Профессор кафедры акушерства и гинекологии
лечебного факультета ФГБОУ ВО «Московский
государственный медико-стоматологический
университет имени А.И. Евдокимова»
127473, г. Москва, ул. Делегатская, 20/1
Телефон: +7(495) 251-23-11
minkinag

Минкина Галина Николаевна

«23» мар 2020 г.

Подпись доктора медицинских наук, профессора _____ беру:

Ученый секретарь
ФГБОУ ВО «Московский
государственный медико-стоматологический
университет имени А.И. Евдокимова»
доктор медицинских наук, профессор

Васюк Юрий Александрович

« ____ » _____ 2020 г.