

Заключение

диссертационного совета 21.1.022.01, созданного на базе федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр акушерства, гинекологии и перинатологии имени академика В.И. Кулакова» Министерства здравоохранения Российской Федерации по диссертации Комединой Вероники Игоревны на тему «Оптимизация ведения женщин на этапе менопаузального перехода с учетом гормонально - метаболического профиля и особенностей распределения жировой ткани», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.4. Акушерство и гинекология.

Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований:

разработана научная концепция, предполагающая совершенствование диагностических и терапевтических подходов к ведению женщин в период менопаузального перехода на основании комплексной оценки гормонально-метаболического профиля и композиционного состава тела, что позволит уменьшить распространенность кардиометаболических заболеваний в пери- и постменопаузе;

предложен нетрадиционный подход к ведению женщин в период менопаузального перехода, включающий персонафицированный выбор препаратов для контрацепции и регуляции менструального цикла с учетом их влияния на климактерические симптомы, качество жизни, метаболический профиль и композиционный состав тела;

доказана перспективность использования новых идей в науке и практике, в частности, исследование липидного профиля сыворотки крови методом хромато-масс-спектрометрии для изучения роли липидов в

развитии метаболических нарушений и их диагностики на ранних этапах у женщин в период менопаузального перехода, а также определение композиционного состава тела с помощью двухэнергетической рентгеновской абсорбциометрии для оценки ожирения;

введено новое понятие метаболически неблагоприятный фенотип у женщин с нормальной массой тела в период менопаузального перехода, позволяющее выделить группу метаболического риска.

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что:

доказаны положения, вносящие вклад в расширение представлений о метаболических нарушениях и возможностях их ранней диагностики у женщин в период менопаузального перехода;

применительно к проблематике диссертации эффективно использован комплекс существующих методов оценки ожирения и композиционного состава тела (измерение антропометрических показателей, двухэнергетическая рентгеновская абсорбциометрия), исследования липидного профиля (хромато-масс-спектрометрия);

изложены доказательства целесообразности комплексного обследования женщин в период менопаузального перехода, включающего исследование параметров углеводного и липидного обмена, оценку композиционного состава тела для раннего выявления факторов риска кардиометаболических заболеваний;

раскрыты и выявлены новые проблемы, связанные с низкой диагностической эффективностью существующего порогового значения ИМТ ≥ 25 кг/м² для диагностики избытка жировой ткани у женщин в период менопаузального перехода;

изучена связь между липидным составом сыворотки крови женщин и стадиями менопаузального перехода, наличием/отсутствием у них «скрытого» ожирения, а также связь липидных соединений, определяемых методом хромато-масс-спектрометрии в сыворотке крови, с маркерами метаболических нарушений;

проведена модернизация алгоритмов оценки ожирения у женщин в период менопаузального перехода.

Значение полученных соискателем результатов для практики подтверждается тем, что:

разработаны и внедрены в практическую работу отделения гинекологической эндокринологии ФГБУ «НМИЦ АГП им. В.И. Кулакова» Минздрава России оптимальные методы оценки ожирения и подходы к выбору препаратов для контрацепции и регуляции менструального цикла у женщин в период менопаузального перехода;

определены пределы и перспективы практического использования определения липидного состава сыворотки крови методом хромато-масс-спектрометрии для раннего выявления кардиометаболических нарушений у женщин в период менопаузального перехода;

создана система практических рекомендаций для оптимизации ведения женщин в период менопаузального перехода;

представлены предложения по дальнейшему совершенствованию диагностических и терапевтических подходов к ведению данной группы пациентов.

Оценка достоверности результатов исследования выявила:

результаты получены на сертифицированном оборудовании, с использованием современных клиничко-лабораторных и инструментальных

методов. Объем выборки пациентов, включенных в исследование, был достаточен для решения поставленных задач;

теория построена на известных, проверяемых данных и фактах, согласуется с опубликованными данными о неблагоприятных изменениях гормонально-метаболического профиля и композиционного состава тела, способствующих ускоренному формированию факторов риска метаболических нарушений, сахарного диабета 2 типа, сердечно-сосудистых заболеваний у женщин в период менопаузального перехода (R. Sloprien, 2018; G. A. Greendale, 2019; El Khoudary, 2020);

идея базируется на анализе практических данных, обобщении накопленного опыта ведения женщин в период менопаузального перехода;

использованы сравнения авторских данных о диагностической эффективности антропометрических методов оценки ожирения, роли липидов в развитии кардиометаболических нарушений, влиянии комбинированных оральных контрацептивов с натуральным эстрадиолом и дидрогестерона на метаболические параметры с данными, полученными ранее и описанными в мировой литературе;

установлены качественные совпадения полученных автором результатов с данными зарубежных авторов по рассматриваемой проблеме (A. Paoletti, 2016; G. Grandi, 2016; Y. Jiang, 2017; H. R. Vanack, 2018);

использованы современные методики сбора и обработки первичной документации, сбора, хранения, анализа, первичной обработки и представления клинического материала, представлены репрезентативные выборки (125 пациенток), позволяющие выявить статистически значимые различия и судить о достоверности полученных результатов. Для статистической обработки данных и построения графических изображений использованы электронные таблицы «Microsoft Excel» и пакет программ «Statistica 13.5.0» (StatSoft Inc., США), «MedCalc, version 20» (MedCalc Software Ltd., Бельгия).

Личный вклад соискателя состоит в:

непосредственном участии соискателя на всех этапах выполнения диссертационной работы: выборе научного направления исследования, систематизации данных литературы, определении цели, задач и разработке дизайна исследования. Автор лично производил сбор анамнестических данных и биологического материала, анализ медицинской документации, статистическую обработку данных, интерпретацию полученных результатов, участвовал в их апробации, подготовке публикаций по теме исследования, представлял полученные данные на конгрессах. Автором самостоятельно написан текст диссертационной работы, автореферат, сформированы выводы, практические рекомендации, научные положения.

Проект заключения диссертационного совета подготовили члены диссертационного совета 21.1.022.01:

Председатель комиссии:

доктор медицинских наук,
профессор

Аполихина И.А.

Члены комиссии:

доктор медицинских наук,
профессор

Андреева Е.Н.

доктор медицинских наук,
профессор

Гус А.И.