

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 Кирилловой Екатерины Дмитриевны на тему: «Клинико-патогенетические аспекты синдрома поликистозных яичников с учетом микробиоты кишечника», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 3.1.4. Акушерство и гинекология; 1.5.11. Микробиология.

Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований:

разработана новая научная концепция, основанная на анализе состава кишечной микробиоты, гормонального профиля и количества жировой ткани с целью оптимизации тактики лечения пациенток с синдромом поликистозных яичников (СПКЯ);

предложен нетрадиционный подход к обследованию пациенток с СПКЯ, включающий комплексную оценку метаболического профиля, композиционного состава тела с определением процентного содержания общей и висцеральной жировой ткани, определено новое пороговое значение индекса массы тела для прогнозирования метаболических нарушений и избытка жировой ткани у пациенток с СПКЯ при нормальной массе тела;

доказана перспективность использования в практике метода полимеразной цепной реакции (ПЦР) в режиме реального времени для оценки количественного состава кишечной микробиоты и метода двухэнергетической рентгеновской абсорбциометрии для оценки композиционного состава тела;

введены в клиническую практику новые понятия, описывающие особенности и роль бактериального состава кишечника в формировании СПКЯ и ассоциированных с ним метаболических нарушений.

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что:

доказаны положения, вносящие вклад в расширение представлений о составе кишечной микробиоты, метаболических нарушениях и возможностях их ранней диагностики у пациенток с СПКЯ;

применительно к проблематике диссертации эффективно использован комплекс существующих методов оценки ожирения и композиционного состава тела (измерение антропометрических показателей, двухэнергетическая рентгеновская абсорбциометрия), исследования кишечной микробиоты методом культуромики и ПЦР в режиме реального времени, а также статистический анализ полученных данных;

изложены положения и доказательства, свидетельствующие о взаимосвязи между нарушениями состава кишечной микробиоты и избытком жировой ткани, повышением маркеров хронического субклинического воспаления и инсулинорезистентностью;

раскрыты и выявлены новые проблемы, связанные с поиском более эффективных методов коррекции кишечной микробиоты у пациенток с СПКЯ, направленных на увеличение колонизационных показателей симбионтных микроорганизмов;

изучены связи между составом кишечной микробиоты, уровнем АМГ и эффективностью терапии метформином;

проведена модернизация алгоритмов ведения пациенток с СПКЯ.

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 композиционного состава тела и кишечной микробиоты, предикторы метаболических нарушений и подходы к выбору тактики ведения пациенток с СПКЯ в зависимости от

гормонального, метаболического профиля и состава кишечной микробиоты;

определены пределы и перспективы практического использования анализа состава кишечной микробиоты методом ПЦР в режиме реального времени с целью прогнозирования эффективности терапии пациенток с СПКЯ метформином;

создана система практических рекомендаций для оптимизации тактики ведения пациенток с СПКЯ;

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

теория построена на известных, проверяемых данных и фактах, согласуется с опубликованными данными по теме диссертации (Lindheim L. et al., 2017, Insenser M. et al., 2018; Sherman S. et al., Zhang F. et al., 2019, 2018, Huang Y. et al., 2022);

идея базируется на анализе практических данных, обобщении передового опыта по изучению взаимосвязи состава кишечной микробиоты с развитием СПКЯ

использованы сравнения авторских данных и данных, полученных ранее и описанных в мировой научной литературе по рассматриваемой тематике (Sherman S. et al., 2018, Zhu S. et al., 2019, Zhang F. et al., 2019, Huang Y. et al., 2022);

установлены качественные и количественные совпадения полученных автором результатов с данными зарубежных авторов по

рассматриваемой проблеме (Zhong X. et al., 2020, Altemimi A. et al., 2021), а также оригинальные отличия от существующих аналогов;

использованы современные методики сбора и анализа медицинской документации, сбора, хранения, анализа и обработки биологического материала. Анализ полученных данных, проведенный с помощью современных методов статистической обработки на основании стандартных пакетов программ, свидетельствует о высокой достоверности полученных результатов: статистический анализ проведен с помощью таблиц «Microsoft Excel» и программы «MedCalc» (MedCalc® statistical software, версия 22.013).

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.