

## ОТЗЫВ

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ МОСКОВСКОЙ ОБЛАСТИ  
ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ  
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ МОСКОВСКОЙ ОБЛАСТИ  
«МОСКОВСКИЙ ОБЛАСТНОЙ НАУЧНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ  
ИНСТИТУТ ФУНКЦИОНАЛЬНОЙ МЕДИЦИНЫ»  
(ГБУЗ МО МОНИИАГ)  
101000, г. Москва, ул. Покровская, д. 12/1  
тел.: (495) 624-60-12

**официального оппонента** доктора медицинских наук, профессора **Балан**

**Веры Ефимовны** на диссертационную работу **Комединой Вероники**

**Игоревны** на тему «Оптимизация ведения женщин на этапе

менопаузального перехода с учетом гормонально - метаболического

профиля и особенностей распределения жировой ткани»,

представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских

наук по специальности **3.1.4 Акушерство и гинекология**

### Актуальность темы исследования

Во всем мире прогрессивно увеличивается число женщин в пери- и постменопаузе. Так, к 2025 году каждая вторая женщина перешагнет 45-летний возрастной порог. Длительность постменопаузы уже сейчас составляет примерно 30–40% от общей продолжительности жизни женщин, а скоро менопауза разделит жизнь женщин пополам. Неудивительно, что в XXI веке большой интерес ученых вызывает концепция здорового старения и здоровой менопаузы. Понятие здорового старения включает выживание до старости, отсрочку наступления неинфекционных заболеваний (в первую очередь сердечно-сосудистых, неврологических, остеопороза и урогенитальной атрофии) и оптимальное благополучие, способность к сложной деятельности, сохранение социальной и повседневной активности, отражает потребность женщин среднего возраста как минимум поддерживать, если не улучшать, связанное со здоровьем качество жизни, которое в настоящее время рассматривается как неотъемлемая часть современного здравоохранения.

В заявлении Американской ассоциации сердца 2020 года период менопаузального перехода определен как этап ускоренного формирования у женщин основных факторов риска сердечно-сосудистых заболеваний (ССЗ), которыми являются висцеральное ожирение, нарушение липидного обмена,

метаболический синдром, ремоделирование сосудов. В связи с этим, их раннее выявление или даже прогнозирование с использованием арсенала всех доступных современных методов является одной из основных стратегий ведения женщин в период менопаузального перехода. Другим важным направлением является решение терапевтических задач, в частности купирование климактерических симптомов, регуляция менструального цикла, профилактика гиперплазии эндометрия, а также не менее актуальный вопрос контрацепции. При выборе препаратов для женщин в перименопаузе важным требованием является не только их эффективность и безопасность, но и отсутствие негативного влияния на массу тела, метаболические параметры.

Таким образом, диссертационная работа Комединой Вероники Игоревны, посвященная оптимизации диагностических и терапевтических подходов к ведению женщин в период менопаузального перехода с учетом гормонально-метаболического профиля и композиционного состава тела, представляется крайне актуальной и своевременной.

### **Обоснованность и достоверность положений, выводов и рекомендаций**

В соответствии с поставленной целью были корректно сформулированы задачи исследования, проведена методологическая подготовка для их выполнения.

Материал для проведения исследования является достаточным, выборка составила 125 пациентов. Для сравнительного исследования влияния различных препаратов были сформированы три группы пациентов (две из которых по 20 человек, одна из 22 человек), период наблюдения составил 6 месяцев, что является достаточным для получения значимых результатов.

В работе использованы современные методы лабораторной и инструментальной диагностики. Статистическая обработка данных выполнена

с использованием подходящих методов, что обеспечивает достоверность полученных результатов.

Выводы и практические рекомендации в полной мере отражают полученные результаты и соответствуют цели и задачам исследования.

### **Научная новизна**

В работе получены данные о том, что прибавка массы тела является одной из наиболее распространенных жалоб у женщин в период менопаузального перехода, что свидетельствует о важности проведения оценки ожирения и ассоциированных метаболических нарушений. Впервые проведен анализ эффективности антропометрических методов для диагностики избыточной массы тела и висцерального ожирения конкретно у женщин в период менопаузального перехода. В ходе исследования было установлено, что антропометрические методы не эффективны у каждой третьей пациентки, имеющей «скрытое» ожирение по результатам оценки композиционного состава тела с помощью денситометрии. Комплексный анализ обменно-эндокринных показателей и композиционного состава тела позволил обнаружить метаболически неблагоприятный фенотип у женщин с нормальной массой тела, ассоциированный с повышенным риском дислипидемии и инсулинорезистентности.

Особого внимания заслуживает изучение липидного профиля с помощью метода масс-спектрометрии, которое впервые было выполнено у женщин в период менопаузального перехода. Использование омиксных технологий позволило выявить неоднородность липидного профиля у женщин в ранней и поздней фазе менопаузального перехода, с увеличением содержания в позднюю фазу фосфо- и сфинголипидов, связанных с развитием ССЗ и СД 2 типа. Обнаружены различия липидома женщин со «скрытым» ожирением и без ожирения. Липидом сыворотки крови женщин со «скрытым»

ожирением характеризуется увеличением содержания липидов, коррелирующих с маркерами метаболических нарушений. Исследование липидного состава крови с помощью метода масс-спектрометрии приобретает все более весомое значение для изучения патогенеза различных заболеваний и поиска их ранних биомаркеров, что представляется перспективным в отношении заболеваний, ассоциированных с менопаузой.

В ходе исследования получены данные об особенностях влияния комбинированных оральных контрацептивов (КОК), содержащих эстрадиола валерат/диеногест и эстрадиол/номегэстрола ацетат, а также прогестагена - дидрогестерона на качество жизни, метаболические параметры и композиционный состав тела женщин в период менопаузального перехода.

### **Практическая значимость**

Диссертационная работа Комединой Вероники Игоревны помимо научно-теоретического, имеет и прикладное значение. На основании результатов исследования были сформулированы практические рекомендации по ведению женщин в период менопаузального перехода.

Представлены диагностические подходы к оценке ожирения. Для эффективного выявления женщин со «скрытым» ожирением предложено оптимальное пороговое значение ИМТ, продемонстрирована целесообразность определения композиционного состава тела с помощью денситометрии. Для оценки висцерального ожирения представлен наиболее эффективный из шести антропометрических показателей – окружность талии, а также определено значение массы висцеральной жировой ткани в качестве критерия висцерального ожирения по результатам денситометрии.

Представлены рекомендации по выбору препаратов для контрацепции и регуляции менструального цикла, обладающих наибольшими преимуществами для женщин в период менопаузального перехода.

### **Оценка содержания работы**

Диссертационная работа Комединой Вероники Игоревны написана в соответствии с требованиями, предъявляемыми ВАК, состоит из введения, основных глав (обзора литературы, материалов и методов, результатов собственных исследований и их обсуждения), выводов, практических рекомендаций, списка сокращений и списка литературы. Текст диссертации написан грамотным литературным языком.

Во введении автором продемонстрирована актуальность выбранной темы, четко сформулированы цель, задачи, научная новизна и практическая значимость исследования.

Обзор литературы детальный, дает глубокое представление по теме исследования. Отражены аспекты гормонально-метаболических изменений, трансформации композиционного состава тела в период менопаузального перехода, диагностики ожирения, изучения липидного обмена методом масс-спектрометрии, а также вопросы гормональной контрацепции. Библиографический указатель содержит 197 литературных источников.

В второй главе представлены материалы исследования с указанием объема выборки, критериев включения и невключения, а также подробное описание методов обследования пациентов и статистической обработки данных.

Третья глава с результатами собственных исследований содержит клинико-anamnestические данные, оценку климактерических симптомов,

- качества жизни, параметров гормонально-метаболического профиля и композиционного состава тела, анализ липидного профиля методом масс-спектрометрии у женщин в зависимости от фазы менопаузального перехода и наличия «скрытого» ожирения, а также оценку эффективности антропометрических методов диагностики ожирения.

В четвертой главе проведена оценка влияния различных КОК и прогестерона на качество жизни, метаболические параметры и композиционный состав тела женщин в период менопаузального перехода. Иллюстративный материал (35 таблиц и 7 рисунков) данной работы облегчает восприятие и понимание информации.

Пятая глава включает обобщение полученных оригинальных результатов и их сравнение с данными ранее проведенных исследований. Выводы и практические рекомендации сформулированы четко, логично вытекают из полученных результатов, соответствуют цели и задачам исследования.

Содержание автореферата полностью отражает основные положения диссертации. Принципиальных замечаний к диссертации нет.

## **ЗАКЛЮЧЕНИЕ**

Диссертационная работа Комединой Вероники Игоревны «Оптимизация ведения женщин на этапе менопаузального перехода с учетом гормонально - метаболического профиля и особенностей распределения жировой ткани» является законченной научно-квалификационной работой, в которой содержится новое решение актуальной научной и практической задачи акушерства и гинекологии – определение диагностических и терапевтических стратегий ведения женщин в период менопаузального перехода.

Научная новизна, практическая значимость, достоверность полученных результатов и выводов позволяет считать, что диссертационная работа Комединой Вероники Игоревны полностью соответствует требованиям пункта 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации от 24 сентября 2013 г. №842 (с изменениями в редакциях постановлений Правительства Российской Федерации), предъявляемым к кандидатским диссертациям, а диссертант заслуживает присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.4. Акушерство и гинекология.

### Официальный оппонент

Руководитель поликлинического  
отделения ГБУЗ МО «Московский  
областной научно-исследовательский  
институт акушерства и гинекологии»  
доктор медицинских наук  
(3.1.4. Акушерство и гинекология),  
профессор

 Балан Вера Ефимовна

«» 10 2022 г.

Подпись доктора медицинских наук, профессора Балан В.Е. «заверяю»:

Ученый секретарь  
ГБУЗ МО «Московский областной  
научно-исследовательский институт  
акушерства и гинекологии»  
доктор медицинских наук



Никольская Ирина Георгиевна

101000, Москва, ул. Покровка, д. 22а, тел. 8 (495) 623-96-84, e-mail:  
guzmoniiag@gmail.com