

**«УТВЕРЖДАЮ»**

**Директор Государственного учреждения  
«Таджикский научно-исследовательский  
институт акушерства, гинекологии и  
перинатологии» Министерства**



**здравоохранения и социальной защиты  
населения Республики Таджикистан**

**Давлатзода Гулджахон Кобил**

*шош* 2023 года

## **Заключение**

по заседанию №5 проблемно - экспертной комиссии по акушерство и гинекологии ТНИИ АГиП от 9 июня 2023 г.(протокол №5 )

Апробация кандидатской диссертации соискателя ТНИИ АГ и П Махмаджоновой Манижы Олимджоновны на тему: «Дифференцированные подходы профилактики менопаузального синдрома женщин позднего репродуктивного возраста» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.01 - Акушерство и гинекология.

**Научный руководитель:** д.м.н., доцент, заведующая акушерским отделом ТНИИ АГиП Камилова М.Я.

### **Рецензенты:**

1. Одинаева Н.Ф.— д.м.н., врач акушер-гинеколог ГУ «Медицинский комплекс Истиклол».
2. Мирзоева А.Б.— к.м.н., доцент зам.директора по лечебной части ТНИИ АГ и П.

**Присутствовали:** 18 членов проблемной экспертной комиссии, в том числе по специальности диссертации – 4 докторов медицинских наук, 14 – кандидатов медицинских наук.

**Диссертация на тему:** «Дифференцированные подходы профилактики менопаузального синдрома женщин позднего репродуктивного возраста», на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.01.-акушерство и гинекология выполнена в Таджикском научно-исследовательском институте акушерства, гинекологии и перинатологии Министерства Здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан.

В период подготовки к защите диссертации Махмаджонова Манижа Олимджоновна являлась соискателем гинекологического отдела ТНИИ АГиП.

На основании выступления диссертанта Махмаджоновой М.О., рецензентов – д.м.н., Одинаевой Н.Ф., к.м.н., доцента Мирзоевой А.Б., неофициально выступивших членов проблемной комиссии сделано следующее заключение:

#### **Актуальность:**

Менопаузальный синдром, является патологическим симптомокомплексом, характеризующимся нарушениями адаптогенной, психоэмоциональной, обменно-эндокринной, нейровегетативной, сердечно-сосудистой функций в климактерическом периоде жизни. Ранние проявления перименопаузальных расстройств могут начинаться ещё при сохранённом менструальном цикле – ближе к 45 годам. Поэтому целесообразность назначения или продолжения приёма КОК в пременопаузе обосновано, так как эти препараты обеспечивают не только контрацептивный эффект, но и профилактический эффект в отношении вазомоторной, психоэмоциональной симптоматики а в некоторых случаях в отношении остеопороза.

#### **Конкретное личное участие автора в получении научных результатов.**

Диссертантом проведен поиск современной отечественной и зарубежной литературы по вопросам выбранной тематики. Источники проанализированы, написание обзора литературы. Подготовлены карты первичного материала, проведен сбор материала, статистическая обработка, анализ полученных результатов, участие на съезде, написание статей, внедрение полученных результатов, написание диссертации.

#### **Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, полученных соискателем**

Научные положения, выводы и рекомендации, изложенные в работе, достоверны, вытекают из данных проведённого исследования. Достоверность результатов диссертации подтверждается достаточным объемом материала, статистически подтвержденными достоверными данными, использованием современных методов исследования и публикациями по материалам диссертации. Выводы обоснованы полученными результатами исследования.

#### **Научная новизна**

Доказано, что факторами риска развития ПНЯ у женщин позднего репродуктивного возраста являются хронический пиелонефрит, йоддефицитные состояния, отягощенный репродуктивный анамнез (отягощенный невынашиванием анамнез, бесплодие в анамнезе), гинекологические заболевания в анамнезе (эндометрит и поликистоз). В Таджикистане удельный вес явных форм ПНЯ в позднем репродуктивном возрасте превалирует над скрытыми и манифестными формами, что связано с поздней обращаемостью женщин из-за отсутствия информации об

оптимальном возрасте прекращения функции фертильности. Показано, что снижение фертильности у женщин позднего репродуктивного возраста является показанием для более полного обследования женщин с целью исключения ПНЯ. Установлено, что снижение уровня половых стероидных гормонов более показательный маркер для диагностики ранних стадий ПНЯ, чем повышение уровня гонадотропных гормонов. Овариальный резерв женщин позднего репродуктивного возраста с ПНЯ характеризуется снижением антимюллера гормона в 60% случаев, уменьшением количества антральных фолликулов нормального диаметра у 32,5% женщин, снижением эстрадиола у каждой 3-й женщины, прогестерона – у каждой 5-й женщины.

Доказано, что ГЗТ показана женщинам позднего репродуктивного возраста с ПНЯ, независимо от формы заболевания. Клиническая эффективность комплексной терапии ПНЯ женщин позднего репродуктивного возраста, включающая правильное питание, заместительную гормональную терапию, при необходимости ангиопротективные препараты и препараты кальция в течение 6 месяцев доказана повышением уровней половых стероидных гормонов, уменьшение частоты и степени выраженности нейро-вегетативных проявлений, прирост минеральной плотности костной массы.

#### **Практическая значимость исследования.**

На основе проведенных исследований и полученных результатов представленная в диссертации информация может быть использована в учебном процессе кафедр акушерства и гинекологии медицинских Вузов, института последипломного образования. Полученные в работе результаты по эпидемиологии ПНЯ, своевременной диагностике данной патологии у женщин позднего репродуктивного возраста, по профилактике и терапии нейро-вегетативных, метаболических и психо-эмоциональных проявлений климактерического синдрома представят возможности расширить и оптимизировать лекции и практические занятия слушателям кафедр акушерства и гинекологии института последипломного образования. Результаты исследования позволили предложить практическому здравоохранению алгоритмы обследования и комплексной терапии женщин позднего репродуктивного возраста с преждевременной яичниковой недостаточностью. Подготовлены рационализаторские предложения «Способ диагностики латентной фазы преждевременной недостаточности яичников» и «Способы профилактики климактерического синдрома женщин позднего репродуктивного возраста».

#### **Основные положения диссертационной работы доложены и обсуждены:**

Результаты исследования представлены на научных конференции Комитета по делам женщин и семьи при правительстве Республики Таджикистан «Вклад женщин в развитие науки»(2019г), конференция с международным участием ГУ ТНИИ АГиП МЗиСЗН РТ: «Современные



подходы сохранения и восстановления репродуктивной функции» (2020г), Международной научной конференции «Перспективные научные исследования: теория, методология и практика применения» (2023г), на межклиническом заседании гинекологического отдела ГУ ТНИИ АГиП МЗиСЗН РТ (2023г), на заседании Проблемной комиссии ГУ ТНИИ АГиП МЗиСЗН РТ (2023 г).

Результаты исследования внедрены в практику работы Республиканского Центра Репродуктивного здоровья, консультативно-диагностической поликлиники ГУ « НИИ АГ иП» МЗ и СЗН РТ, и отделение функциональной диагностики ГУ « НИИ АГ иП» МЗ и СЗН РТ.

**Публикации.** По теме диссертации опубликовано 9 работ, в том числе 2 в рецензируемых научных журналах, входящих в реестр ВАК при Президенте Республики Таджикистан и 2 – в рецензируемом журнале ВАК РФ.

Научные результаты, полученные автором и включенные в диссертацию, отображены в опубликованных работах:

**Статьи в рецензируемых и рекомендованных высшей аттестационной комиссией при президенте Республики Таджикистан журналах:**

1. Махмадҷонова М.О. Клинические характеристики женщин позднего репродуктивного возраста с преждевременной яичниковой недостаточностью [Текст] / Камилова М.Я., Махмадҷонова М.О // Международный научно-практический журнал Endless light in science.2022. С. 82-90
- 2.Махмадҷонова М.О. Влияние применения ангиопротективного препарата дипиридамола на сосудистые проявления у женщин с преждевременным старением яичников [Текст] / Махмадҷонова М.О., Камилова М.Я // Научно-медицинский журнал «Симург» .2021. - №12 (4). - С. 38-42.
3. Махмадҷонова М.О. Преждевременная недостаточность яичников у женщин позднего репродуктивного возраста: обзор литературы [Текст] / Махмадҷонова М.О.// Научно-медицинский журнал « Симург». - №14 (2). 2022. С.143-150.

4. Махмаджонова М.О., Состояние костной ткани у женщин позднего репродуктивного возраста[Текст] / Махмаджонова М.О. Комилова М.Ё. // Сборник статей ежегодной конференции(2019г) «Сахми занон дар рушди илм»(12.02.2020) - С. 250-251.
5. Махмаджонова М.О. Особенности ультразвуковой диагностики преждевременной недостаточности яичников у женщин позднего репродуктивного возраста[Текст] / Гулакова Д.М., Ишан-Ходжаева Ф.Р., Махмаджонова М.О., Нарзуллаева З.Р.// Мать и дитя. 2020. №3 – С.18-22.
6. Махмаджонова М.О. Особенности минерализации костной ткани у женщин позднего репродуктивного возраста (35-45 лет) с преждевременной яичниковой недостаточностью(29.10.2020) [Текст] / Махмаджонова М.О., Ишан-Ходжаева Ф.Р.// Мать и дитя. - 2020 - №3 – С.51-54.
7. Махмаджонова М.О. Факторы риска ранних проявлений перименопаузальных расстройств у женщин позднего репродуктивного возраста. [Текст] / Махмаджонова М.О. // Материалы ежегодной XXVI-й научно-практической конференции «Новые направления развития медицинской науки и образования»( 5 ноября 2020г.) – С.76-77.
8. Махмаджонова М.О. Особенности проявления и лечения преждевременной яичниковой недостаточности женщин позднего репродуктивного возраста. [Текст] / Махмаджонова М.О.// Международная научная конференция «Перспективные научные исследования: теория, методология и практика применения». – (7 февраля 2023г) – С.6-12.
9. Махмаджонова М.О. Диагностика преждевременной недостаточности яичников женщин позднего репродуктивного возраста. [Текст] / Махмаджонова М.О., Комилова М.Я., Гайратова Л.С.// Мать и дитя. - 2023 - №1 – С.32-38.

Утверждение данной работы было поставлено на голосование.

Голосование «За» - 18

«Против» - нет

«Воздержавшихся» - нет

Председатель проблемно-экспертной комиссии по акушерству и гинекологии ТНИИ АГиП д.м.н., профессор Курбанова М.Х. огласил заключение экспертной проблемной комиссии.

**С учетом выше изложенного, единогласно принято решение:**

1. Разрешить диссертанту Махмаджоновой М.О. представить выполненную диссертационную работу на тему: «Дифференцированные подходы профилактики менопаузального

синдрома женщин позднего репродуктивного возраста » на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.01 - Акушерство и гинекология законченной научно-исследовательской работой, которая соответствует требованиям «Положение о диссертационных советах» утвержденного постановлением правительства Республики Таджикистан от 30 июня 2021г.№267, предъявляемым к кандидатским диссертациям.

2. Рекомендовать диссертационную работу соискателя ГУ ТНИИ АГиП Махмаджоновой Манижи Олимджоновны на тему «Дифференцированные подходы профилактики менопаузального синдрома женщин позднего репродуктивного возраста» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.01.-акушерство и гинекология к публичной защите.
3. Заключение принято на заседании экспертно-проблемной комиссии по акушерству и гинекологии Таджикского Научно-исследовательского института акушерства, гинекологии и перинатологии Министерства здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан.

**Председатель проблемно – экспертной комиссии по акушерству и гинекологии ТНИИ АГиП, д.м.н., профессор**



**Курбанова М.Х.**

**Секретарь проблемно – экспертной комиссии по акушерству и гинекологии ТНИИ АГиП, к.м.н.**

**Мамедова З.Т.**

**Подписи д.м.н., профессора Курбановой М.Х. и к.м.н. Мамедовой З.Т. заверяю:**

**Начальник отдела кадров ТНИИ АГиП**



**Мельникова Т.Е.**

**Рецензенты:**

**д.м.н.**

**Одинаева Н.Ф.**

**к.м.н., доцент**

**Мирзоева А.Б.**