

ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА

на диссертационную работу Махмаджоновой Манижи Олимджоновны на тему: «**Дифференцированные подходы профилактики менопаузального синдрома женщин позднего репродуктивного возраста**», представленной на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.01 - Акушерство и гинекология, в Диссертационный совет 6D.KOA-006 при Государственном учреждении «Таджикский научно-исследовательский институт акушерства, гинекологии и перинатологии» Министерства здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан

Актуальность. Сохранение здоровья женщины является приоритетной задачей современного здравоохранения. Правительство Республики Таджикистан уделяет огромное внимание охране здоровья женщины. Основное направление программ в Республике Таджикистан на сегодняшний день - повышение качества помощи женщинам различных возрастных групп. В последние десятилетия в стране наблюдается рост частоты гинекологической патологии. На ряду с заболеваниями передаваемыми половым путем, гормонально зависимыми опухолями матки и придатков, в структуре гинекологической патологии, также участились нарушения гормональной функции яичников у женщин репродуктивного возраста. Изучение особенностей течения гинекологических заболеваний в современных условиях, углубление научных представлений о механизмах патогенеза патологии репродуктивной системы женщин, внедрение инновационных технологий позволит оздоровить женщин всех возрастных групп [М.Я. Камилова, 2016; Салим-зода, 2016].

Одной из проблем современной гинекологии является преждевременная недостаточность яичников. Преждевременное снижение выработки гормонов яичников может быть связано с различными причинами. В активном репродуктивном возрасте симптомы, связанные со снижением выработки гормонов яичников, и отсутствие беременностей при регулярной половой жизни и в случае неприменения контрацептивных средств незамедлительно вызывают озабоченность женщин, их семей и, как правило, такие пациентки своевременно обращаются за медицинской помощью. В позднем репродуктивном возрасте преждевременная недостаточность яичников, проявляющаяся снижением фертильности, может вызвать обеспокоенность у женщин, если они желают продолжать или реализовать репродуктивную функцию. Большая часть женщин позднего репродуктивного возраста обращаются к врачам за медицинской помощью

уже в явной стадии , когда появляются клинические проявления преждевременной недостаточности яичников, такие как аменорея, проявления сердечно-сосудистой патологии, связанной с недостатком эстрогенов.

Преждевременная недостаточность яичников, является одной из причин бесплодия и женщины, планирующие беременность и роды в позднем репродуктивном возрасте, сталкиваются с препятствиями наступления беременности. Данный факт определяет социально-клиническую значимость данной проблемы у женщин в позднем репродуктивном возрасте [Д.Серфати, 2016; Baber R., 2016\$ Webber L., et al, 2016]

До настоящего времени недостаточно изучены вопросы факторов риска развития преждевременной недостаточности яичников у женщин позднего репродуктивного возраста, клинико-социальной характеристике женщин позднего репродуктивного возраста с ранним проявлением перименопаузальных расстройств. Недостаточно изучены вопросы влияния данной патологии на минеральную плотность костной ткани с учетом региональных особенностей Таджикистана. Требуют дальнейшего изучения вопросы необходимости применения ангиопротективных препаратов на сосудистые проявления преждевременного старения яичников в позднем репродуктивном возрасте и профилактики выраженных проявлений менопаузального синдрома у таких пациенток в перименопаузальном возрасте. Требуют оптимизации алгоритмы профилактики нейро-вегетативных, метаболических и психо-эмоциональных проявлений менопаузального синдрома, которую целесообразно начинать уже в позднем репродуктивном возрасте. И особого внимания в этом плане заслуживают женщины с преждевременной недостаточностью яичников [И.В. Кузнецова , 2016].

Таким образом, диагностика доклинических форм преждевременной недостаточности яичников позволит своевременно проводить комплексное ведение женщин репродуктивного возраста с этой патологией, которые будут способствовать оздоровлению женщин в репродуктивном возрасте и способствовать профилактике последствий овариальной недостаточности в репродуктивном, перименопаузальном и постменопаузальном периодах женщин, что обеспечит качество помощи женщинам различных возрастных групп.

Выбор диссертантом исследовательского поля полностью оправдывает себя, поскольку имеет новое направление в решении вышеуказанной проблемы - оздоровление женщин в позднем репродуктивном возрасте.

Цель сформулирована правильно, соответствует названию диссертации и позволяет решить, избранные, конкретные, реально выполнимые 5 задач.

Связь работы с проектами соответствующих отраслей науки.

Представленная диссертационная работа выполнялась в рамках реализации приоритетных направлений и стратегий: «Стратегия развития Республики Таджикистан на период до 2030 года», научно-исследовательской работы гинекологического отдела Государственного учреждения «Таджикский Научно-исследовательский институт акушерства, гинекологии и перинатологии» Министерства здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан «Диагностика и лечение патологии шейки матки и молочных желёз у женщин с гинекологическими заболеваниями с использованием современной технологии» регистрационный номер 0119TJ00973 от 02.04.2019 г.

Новизна исследования и полученных результатов, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

Несомненно, представленная диссертация обладает научной новизной, которую определяют следующие результаты исследования:

Первое. Диссертантом доказано, что факторами риска развития преждевременной недостаточности яичников у женщин позднего репродуктивного возраста являются хронический пиелонефрит, йоддефицитные состояния, отягощенный репродуктивный анамнез (отягощенный невынашиванием анамнез, бесплодие в анамнезе), гинекологические заболевания в анамнезе (эндометрит, поликистоз).

Второе. Установлено, что в Таджикистане удельный вес явных форм преждевременной недостаточности яичников в позднем репродуктивном возрасте превалирует над скрытыми и манифестными формами.

Третье. Показано, что снижение фертильности у женщин позднего репродуктивного возраста является показанием для более полного обследования женщин с целью исключения преждевременной недостаточности яичников.

Четвертое. Установлено, что снижение уровня половых стероидных гормонов более показательный маркер для диагностики ранних стадий преждевременной недостаточности яичников, чем повышение уровня гонадотропных гормонов.

Пятое. Доказано, что овариальный резерв женщин позднего репродуктивного возраста с преждевременной недостаточности яичников

характеризуется снижением антимюллерова гормона в 60% случаев, уменьшением количества антральных фолликулов нормального диаметра у 32% женщин, снижением эстрадиола у каждой 3-й женщины, прогестерона - у каждой 5-й женщины.

Шестое. Выявлено, что заместительная гормональная терапия показано женщинам позднего репродуктивного возраста с преждевременной недостаточности яичников, независимо от формы заболевания.

Седьмое. Установлено, что клиническая эффективность комплексной терапии преждевременной недостаточности яичников женщин позднего репродуктивного возраста повышает уровни половых стероидных гормонов, уменьшает частоту и степень выраженности нейро-вегетативных проявлений, обеспечивает прирост минеральной плотности костной массы.

Значимость для науки и практики полученных автором диссертации результатов

Научная значимость результатов исследования заключается в том, что теоретические выводы могут быть использованы в учебном процессе кафедр акушерства и гинекологии медицинских ВУЗов, института последипломного образования. Результаты исследования позволили предложить практическому здравоохранению алгоритмы обследования и комплексной терапии женщин позднего репродуктивного возраста с преждевременной недостаточности яичников. Диссертантом подготовлены рационализаторские предложения «Способ диагностики латентной фазы преждевременной недостаточности яичников» и «Способы профилактики климактерического синдрома женщин позднего репродуктивного возраста».

Конкретные рекомендации по использованию результатов и выводов диссертации. Основные положения диссертации представлены на научной конференции Комитета по делам женщин и семьи при правительстве Республике Таджикистан «Вклад женщин в развитие науки» (2019г), конференции с международным участием ГУ «НИИ АГ и П» МЗ и СЗН 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 «НИИ АГ и П» МЗ и СЗН РТ (2023г), заседании Проблемной комиссии ГУ «НИИ АГ и П» МЗ и СЗН РТ (2023г).

Результаты проведенных исследований внедрены в практику работы Республиканского Центра Репродуктивного здоровья, консультативно-

диагностической поликлиники ГУ «Научно-исследовательский институт акушерства, гинекологии и перинатологии» МЗ и СЗН РТ и отделение функциональной диагностики ГУ «НИИ АГ и П» МЗ и СЗН РТ.

По материалам 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.

Структура, содержание и завершенность диссертации.

Диссертационная работа является законченной научно-исследовательской работой, выполненной на достаточном количестве объекта и объема исследования. Диссертация написана традиционно, на 145 страницах компьютерного текста, состоит из введения, общей характеристики работы, обзора литературы, главы, посвященной материалу и методам исследования, и 2 глав результатов собственных исследований, обсуждения полученных результатов, заключения с выводами и практическими рекомендациями, списка литературы, состоящего из 150 источников, из них 69 на русском языке и 80 на английском языке, иллюстрирована 17 таблицами и 25 рисунками.

Во введении и общей характеристики диссертационной работы обоснована актуальность темы, указаны цель и задачи, научная новизна и научно-практическая значимость исследования, изложены основные положения, выносимые на защиту, приведены сведения об апробации проведенной научно-исследовательской работы и дана его структура.

Первая глава содержит анализ современной мировой литературы, включая отечественных исследователей, и авторов ближнего и дальнего зарубежья. В обзоре освещены современные данные об этиологии, патогенезе и классификации преждевременной недостаточности яичников, факторов риска развития синдрома преждевременной недостаточности яичников, о клинических проявлениях и диагностике преждевременной недостаточности яичников, последствия данной патологии и ведении женщин с преждевременной недостаточностью яичников. Глава написана грамотно, читается легко, с интересом и раскрывает цель исследования. Автор использовал литературные источники преимущественно за последние 10 лет.

Методы и материалы исследования (глава 2) . Объектом исследования были женщины в позднем репродуктивном возрасте, обратившиеся в консультативно-диагностическую поликлинику с жалобами или лабораторными показателями, характерными для диагноза преждевременная яичниковая недостаточность (основная группа 70 женщин).

Также обследована группа здоровых женщин в позднем репродуктивном возрасте (группа сравнения - 30 женщин). Набор материала производился в период с 2019 по 2022 гг. Объем исследования (100) достаточен для кандидатской диссертации и результаты являются репрезентативными. Группы сравнения, критерии включения и критерии исключения определены правильно.

В работе применены современные, апробированные и хорошо воспроизводимые методики адекватные для решения поставленных в работе задач: лабораторные (клинические анализы крови, мочи; биохимический анализ крови, фибрин, фибриноген), гормональные исследования, (ФСГ, ЛГ, пролактин, эстрадиол, прогестерон, кортизол, ТТГ, Т3, Т4), Определение минеральной плотности костной ткани денситометрическим методом, УЗИ.

Достоверность и обоснованность научных результатов, сформулированных автором в диссертации подтверждена статистическим анализом, который проведен с использованием современных компьютерных технологий.

Результаты собственных исследований представлены в двух главах. Глава 3 состоит из 3-х разделов, где представлены данные результатов исследования клинической характеристики женщин позднего репродуктивного возраста с преждевременной яичниковой недостаточностью, особенности овариального резерва и результаты оценки минеральной плотности костной ткани у женщин данного контингента. Важной частью диссертационного исследования является глава 4 «Результаты лечения женщин позднего репродуктивного возраста с преждевременной недостаточностью яичников». В главе представлены этапы диагностики преждевременной недостаточности яичников у женщин позднего репродуктивного возраста. Дана схема лечения женщин позднего репродуктивного возраста с преждевременной яичниковой недостаточностью. Результаты комплексного подхода терапии преждевременной недостаточности яичников у женщин в позднем репродуктивном возрасте показали клиническую эффективность предложенного автором оптимизированных алгоритмов, которые также предусматривали и дифференцированный подход в зависимости от стадии заболевания и наличия нейро-вегетативных проявлений заболевания.

В резюмирующей части раздела собственных исследований автор указал, что важным моментом является своевременная диагностика доклинических форм преждевременной недостаточности яичников, что позволит своевременно проводить комплексное ведение женщин репродуктивного возраста с этой патологией. Диссертант доказал, что

данные подходы будут способствовать оздоровлению женщин в репродуктивном возрасте и способствовать профилактике последствий овариальной недостаточности в репродуктивном, перименопаузальном и постменопаузальном периодах жизни женщин, что обеспечит качество помощи женщинам различных возрастных групп.

В разделе «Обсуждение полученных результатов» автор сравнил результаты собственных исследований с литературными исследованиями и грамотно обосновал свои выводы, ссылаясь на имеющуюся информацию об изучаемой проблеме.

Основные результаты исследования представлены в **7 выводах**, которые полностью отражают содержание работы. Рекомендации по практическому использованию результатов, а их 8, вытекают из выводов и определяются тем, что они нашли применение на всех уровнях оказания медицинской помощи и не вызывают сомнений.

Содержание автореферата полностью соответствует основным положениям диссертации.

Замечания по диссертационной работе. Принципиальных замечаний по диссертационному исследованию нет. Некоторые технические устранимые комментарии были указаны автору, что не влияет на значимость диссертационной работы.

**Заключение о соответствии диссертации критерием, установленным
Положением о порядке присуждения ученых степеней**

Диссертационная работа Махмаджоновой Манижи Олимджоновны на тему: **«Дифференцированные подходы профилактики менопаузального синдрома женщин позднего репродуктивного возраста»**, представленной на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.01 - акушерство и гинекология, представленная на соискание учёной степени кандидата медицинских наук, является самостоятельным законченным научно-квалификационным исследованием по решению актуальной темы, результаты которой имеют существенное значение для практического здравоохранения. Исследование **Махмаджоновой Манижи Олимджоновны** содержит новое решение актуальной научной задачи: оптимизировать ведение женщин в позднем репродуктивном возрасте с преждевременной недостаточностью яичников. Полученные результаты возможно использовать для дальнейшего проведения научных исследований, в учебном процессе и для лечебной работы практических врачей акушеров-гинекологов и семейных врачей.

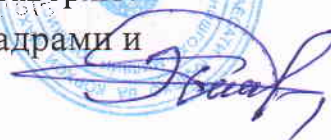
По актуальности, научной новизне, теоретической и практической значимости, достоверности полученных данных и обоснованности выводов и практических рекомендаций диссертационная работа **Махмаджоновой Манижи Олимджоновны** соответствует требованиям «Порядка присуждения учёных степеней», утверждённого Постановлением Правительства Республики Таджикистан № 267 от 30 июня 2021 г., предъявляемым к кандидатским диссертациям и ее автор – **Махмаджонова Манижа Олимджоновна** – заслуживает присуждения учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.01 – Акушерство и гинекология.

Официальный оппонент
доктор медицинских наук
заведующая кафедрой акушерства и
гинекологии медицинского факультета
Таджикского национального университета



Рафиева З.Х.

Подпись Рафиевой З.Х. заверяю:
Начальник управления кадрами и
спецчасти ТНУ



Тавкиев Э.