

ОТЗЫВ

на автореферат диссертации Шарифулина Эльдара Махарамовича «Нарушения состояния эндометрия при синдроме поликистозных яичников в репродуктивном возрасте: молекулярные маркеры и алгоритмы ранней диагностики», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.4 – акушерство и гинекология

Актуальность темы исследования. В настоящее время проблема репродуктивного здоровья женщин России все еще далека от окончательного решения, более того, с каждым годом ее острота и актуальность неуклонно растут. Прежде всего это обусловлено снижением численности женщин оптимального репродуктивного возраста, тенденции которого отмечались исследователями еще в первой декаде текущего столетия (Хамошина М.Б., 2005; Лебедева М.Г., 2010).

Вместе с тем показатели гинекологической заболеваемости, частота акушерских осложнений ярко иллюстрируют низкий уровень репродуктивного потенциала россиянок (Радзинский В.Е., 2017; Радзинский В.Е., Князев С.А., Костин И.Н., 2021). Среди них безусловно значимыми признаны различные заболевания, в том числе эндокринные. В последние десятилетия среди этих заболеваний в фокусе самого пристального внимания клиницистов и ученых (Шереметьева Е.В., 2012; Piltonen T. T., 2015; Jena D., 2018) находится синдром поликистозных яичников (СПЯ).

Значительная распространённость СПЯ среди женщин репродуктивного возраста влечет за собой значимые для государства и общества проблемы, обусловленные необходимостью оказания многоплановой помощи этим пациенткам. Это и психологическая помощь, и лечение андроген-ассоциированных дермопатий, и нарушения репродуктивной функции. «Проблему внутри проблемы» представляют собой пролиферативные риски, и прежде всего – для эндометрия.

Известно, что риск рака эндометрия у женщин, страдающих СПЯ, в сравнении с общей популяцией выше, как минимум, в три раза. В последнее десятилетие парадигма патогенеза злокачественной трансформации тканей претерпела существенные изменения – во главе угла сегодня стоит системное воспаление и оксидативный стресс. Однако те же механизмы формируют нарушения со стороны эндометрия, которые потенцируются ожидаемыми проблемами его рецептивности у пациенток с СПЯ ввиду многоплановых гормональных нарушений (Liu C. C., 2017; Qu X., 2020; Rudnicka E., 2021).

На фоне торжества предиктивной медицины приходится констатировать, что научное направление, посвященное прогнозированию и профилактике нарушений состояния эндометрия у пациенток с СПЯ, практически не разработано. Поэтому диссертационное исследование, имеющее целью установить основные предикторы и молекулярные маркеры нарушений состояния эндометрия при синдроме поликистозных яичников у женщин репродуктивного возраста для разработки эффективных подходов к ранней диагностике, не просто актуально и практически значимо, но в некотором роде является пионерским.

Обоснованность и достоверность полученных результатов. Цель исследования сформулирована четко и по существу, полноценно раскрыта в поставленных автором задачах. Выводы и практические рекомендации сформулированы на большом объеме клинических наблюдений, использованы современные высокоинформативные, соответствующие поставленным задачам, методы обследования пациенток и адекватные методы статистического анализа, включая построение прогностических математических моделей.

Научная новизна диссертационной работы очевидна. Автором разработана новая научная идея, существенно дополняющая современную научную концепцию состояния эндометрия у пациенток с СПЯ. Установлены особенности эндометрия у женщин с СПЯ из популяционной выборки. Получены приоритетные данные, свидетельствующие об ассоциации хронического эндометрита у женщин репродуктивного возраста с относительным снижением массы тела и продукта жировой ткани – лептина и одновременным повышением уровней центрального регулятора жирового обмена – нейропептида Y. Показано, что у женщин с СПЯ эти закономерности отсутствуют, для них, напротив, при хроническом эндометрите характерно снижение регуляторного влияния нейропептида Y.

Автором установлена роль гиперпероксидации липидов и антиоксидантной недостаточности при хроническом эндометрите в популяционной выборке женщин репродуктивного возраста, выявлены особенности оксидативного стресса у женщин с СПЯ. Практическому здравоохранению предложен новый инструмент прогнозирования риска патологических состояний эндометрия.

Теоретическая и практическая значимость. В диссертационной работе значительно расширены и углублены существующие представления о состоянии эндометрия у пациенток с СПЯ. Применительно к проблематике диссертации результативно использован комплекс современных методов диагностики, позволяющих выявить и всесторонне оценить его нарушения. Особую практическую ценность представляет тот факт, что разработанные

Шарифулиным Э.М. математические модели позволяют прогнозировать риск хронического эндометрита у женщин репродуктивного возраста независимо от наличия или отсутствия у них СПЯ.

Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертации. Научные положения, выводы и практические рекомендации, полученные в результате проведенного исследования, могут быть использованы при подготовке нормативных документов Минздрава РФ, в том числе клинических рекомендаций по специальности акушерство и гинекология, а также должны быть внедрены в учебный процесс на всех уровнях высшего медицинского образования, включая последипломное образование врачей акушеров-гинекологов, педиатров и неонатологов.

Диссертационная работа отличается внутренним единством, дает полноту картины личного вклада автора, завершается четко сформулированными выводами и обоснованными практическими рекомендациями, которые полностью соответствуют ее цели, задачам и содержанию, соответствующему паспорту специальности ВАК 3.1.4 – акушерство и гинекология. Автореферат написан в классическом стиле. Принципиальных замечаний по содержанию и оформлению автореферата нет.

Полученные результаты представлены в 11 публикациях, из которых 7 - в журналах, рекомендованных ВАК Минобразования и науки РФ, 2 - в изданиях, индексируемых в Scopus, 1 – в Web of Science, 1 – в издании базы данных Russian Science Citation Index. По результатам работы зарегистрировано 2 базы данных.

Заключение. Диссертационная работа Шарифулина Эльдара Махарамовича «Нарушения состояния эндометрия при синдроме поликистозных яичников в репродуктивном возрасте: молекулярные маркеры и алгоритмы ранней диагностики» является законченной самостоятельно выполненной научно-квалификационной работой, в которой содержится новое решение актуальной научной задачи – повышение качества ранней диагностики заболеваний эндометрия у женщин с СПЯ, имеющей важное значение для акушерства и гинекологии.

Научная новизна, достоверность и объективность материалов исследования, теоретическая и практическая значимость полученных результатов позволяют считать, что диссертационная работа Шарифулина Эльдара Махарамовича полностью соответствует требованиям пункта 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации от 24 сентября 2013 г. № 842 (с изменениями в редакции постановлений Правительства Российской Федерации от 21 сентября 2016 г. №335, от 02 августа 2016 г. №748, от 01

октября 2018 г. №1168 и с изменениями, внесенными Постановлением Правительства РФ №751 от 26 мая 2020 г.), предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор Шарифулин Эльдар Махарамович заслуживает присуждения искомой степени по специальности 3.1.4 – «акушерство и гинекология».

Согласна на сбор, обработку, хранение и размещение в сети «Интернет» моих персональных данных (в соответствии с Приказом Минобрнауки России №662 от 01.07.2015 г.), необходимых для работы диссертационного совета Д 001.038.02.

Доктор медицинских наук, профессор
Медицинский институт ФГАОУ
ВО "Российский университет
дружбы народов" Министерства
науки и высшего образования РФ,
профессор кафедры акушерства
и гинекологии с курсом
перинатологии

Хамошина Марина Борисовна

«13» 09 2021 года

Подпись д.м.н., профессора М.Б. Хамошиной заверяю



Адрес: 117198 г. Москва, ул. Миклухо-Маклая, 6,
Телефон: +7 (495) 787-38-27
E-mail: rector@rudn.ru