

## **ОТЗЫВ**

официального оппонента доктора медицинских наук, профессора  
Овсянниковой Тамары Викторовны на диссертационную работу  
Идрисовой Муминат Абдусаламовны на тему «Костно-метаболические  
нарушения у женщин с ожирением в постменопаузе», представленную  
на соискание ученой степени кандидата медицинских наук  
по специальности 14.01.01 — Акушерство и гинекология

### **Актуальность темы исследования**

Ожирение относится к числу наиболее распространенных заболеваний в мире, достигая масштабов неинфекционной эпидемии. Согласно данным ВОЗ (2004 г), избыточная масса тела или ожирение были зарегистрированы у 1,7 млрд. человек, т. е. приблизительно у 30% жителей планеты. Избыточная масса тела и ожирение являются факторами риска развития ишемической болезни сердца, гипертонической болезни, ишемического инсульта, остеоартрита и онкологических заболеваний ободочной кишки, молочной железы и эндометрия. Ожирение оказывает негативное влияние на психо-эмоциональное состояние человека, снижая качество его жизни. Едва ли не единственным положительным аспектом наличия ожирения ранее считался его протективный эффект в отношении развития остеопороза (ОП).

Остеопороз, занимая четвертое место в мире после заболеваний сердечно-сосудистой системы, сахарного диабета и онкологических заболеваний в России и практически во всех странах мира, представляет собой одну из важнейших проблем здравоохранения. Согласно данным денситометрического обследования женщин старше 50 лет в соответствии с критериями ВОЗ, остеопороз в России выявляется у 33-40 % женщин в периоде постменопаузы. В многочисленных эпидемиологических исследованиях, проведенных в мире, представлены аналогичные данные, что свидетельствует о том, развитие ОП происходит практически у всех женщин в этом возрастном периоде. Социальная значимость проблемы ОП – это

переломы позвоночника и периферического скелета, которые приводят к увеличению частоты заболеваемости, инвалидности и смертности среди населения старшей возрастной группы и, соответственно, материальных затрат в области здравоохранения. Считают, что увеличение продолжительности жизни женщины к 2050 году до 80 лет, может привести к повышению частоты переломов шейки бедренной кости более, чем в 3 раза по сравнению с 1990 годом.

ОП, как правило, протекает без характерной клинической картины вплоть до возникновения перелома. К сожалению, гинекологи забывают, что 80-85% всех случаев остеопороза – это старческий и сенильный ОП и вся эта возрастная группа женщины должна находиться в их поле зрения. В связи с вышеизложенным, важным направлением в изучении особенностей формирования ОП является выявление новых факторов риска его развития и разработка ранних методов диагностики, особенно у женщин с ожирением.

Несмотря на то, что жировая ткань многими учеными рассматривается, как защита скелета от развития ОП, в последние годы появилось значительное количество исследований, свидетельствующих об обратном. В связи с чем, очевидным является необходимость проведения исследования, касающегося влияния ожирения на состояние костных структур, особенно у женщин в постменопаузе.

Несмотря на признанную медико-социальную значимость проблемы ОП, программа по профилактике переломов при ОП окончательно не сформирована и не разработаны адекватные и безопасные методы терапии ОП, особенно у женщин с ожирением в постменопаузе. В связи с чем, особый интерес приобретает изучение влияния различных препаратов и схем менопаузальной гормональной терапии (МГТ) на процессы костного ремоделирования у данного контингента больных.

Таким образом, диссертационная работа Идрисовой Муминат Абдусаламовны, посвященная раннему выявлению факторов риска развития ОП у женщин с ожирением и разработка рациональных схем терапии, учитывая сопутствующую соматическую патологию и постменопаузальный

возраст, является актуальной и своевременной.

**Степень обоснованности и достоверности полученных научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации, их достоверность и новизна.**

Диссертационная работа Идрисовой Муминат Абдусаламовны является законченным научным исследованием, а полученные результаты имеют большое значение для практического здравоохранения.

Работа выполнена на современном научно-методическом уровне и решает актуальную задачу гинекологии – улучшение качества жизни женщин, страдающих ожирением, в постменопаузе, путем снижения частоты остеопенических нарушений (остеопении и остеопороза), профилактики переломов костей скелета, снижения степени тяжести менопаузального синдрома с помощью парентеральных форм МГТ.

Все исследования автора научно подтверждены обоснованы. Выводы соответствуют поставленным задачам, практические рекомендации четко сформулированы и вытекают из материала диссертации.

Статистическая обработка полученных данных проведена с использованием статистического пакета «Statistica-6.0» с соблюдением общих рекомендаций для медицинских и биологических исследований. С использованием W-теста Шапиро-Уилкса оценивалось распределение признака, корреляционного анализа по Спирмену, что позволило автору получить аргументированные данные и сделать обоснованные выводы.

**Научная новизна исследования**

Автором дана сравнительная оценка денситометрических и биохимических показателей снижения минеральной плотности кости (МПК) у женщин с ожирением в постменопаузе. Определены маркеры остеопении и ОП при ожирении. Установлены особенности распределения жировой ткани у женщин с избыточной массой тела и ожирением методом денситометрии. Определены ассоциации МПК с параметрами композиционного состава тела.

Одним из новых и значимых направлений исследования являются данные, подтверждающие, что одним из патогенетических звеньев развития остеопенического синдрома при ожирении в постменопаузе является снижение уровня витамина D и повышение маркера жирового метаболизма – лептина.

В результате сравнительного изучения эффективности и безопасности парентерального и перорального режимов МГТ у женщин в постменопаузе с остеопеническими нарушениями на фоне ожирения доказано, что предпочтение следует отдать парентеральным формам гормонотерапии.

### **Значение выводов и рекомендаций, полученных в диссертации, для науки и практики.**

Результаты диссертационного исследования Идрисовой Муминат Абдусаламовны имеют значение для решения актуальных проблем в гинекологии. Работа выполнена на современном научно-методическом уровне и ее следует расценивать как серьезный вклад в науку и практику. Автором установлено, что ожирение, наряду с другими факторами риска, является одним из значимых факторов развития остеопении и остеопороза у женщин в постменопаузе. Гормон жировой ткани – лептин и дефицит витамина D на фоне ожирения могут выступать в качестве самостоятельных маркеров развития ОП у женщин в постменопаузе. Доказано, что при выборе метода лечения остеопенических нарушений и менопаузальных расстройств у женщин с ожирением предпочтение отдается парентеральным формам МГТ. По результатам диссертационной работы сформулированы четкие выводы и практические рекомендации, которые позволят улучшить качество жизни женщины с ожирением в постменопаузе.

### **Оценка содержания диссертации.**

Диссертация изложена на 176 страницах машинописного текста. Состоит из введения, обзора литературы, 5 глав, обсуждения полученных результатов, заключения, выводов, практических рекомендаций и списка

литературы из 305 источников, из них отечественных 99 и зарубежных 206. Работа иллюстрирована 43 таблицами и 11 рисунками.

Подробный сравнительный анализ зарубежной и отечественной литературы позволил диссертанту обосновать цели и задачи исследования.

**Цель исследования** – сравнительная оценка эффективности различных видов менопаузальной гормональной терапии у женщин в постменопаузе с остеопеническим синдромом (остеопороз и остеопения) на фоне ожирения – сформулирована четко и отражает суть запланированной работы.

**Задачи** логично вытекают из поставленной цели и позволяют полностью решить основные вопросы диссертационной работы.

Научная новизна и практическая значимость не вызывают сомнений.

**Обзор литературы** написан хорошим литературным языком, соответствует теме диссертации, включает исторический и подробный анализ результатов последних публикаций. Однако, незначительное количество исследований по этой теме, проведенных отечественными авторами, по сравнению с зарубежными учеными, свидетельствует о недостаточной изученности данной проблемы в России и делает диссертационную работу Идрисовой Муминат Абдусаламовны еще более актуальной.

**Вторая глава** представляет методы исследования и клиническую характеристику больных. В исследование включены 165 женщин в постменопаузальном периоде, которые разделены на две группы в зависимости от наличия ожирения. В основную группу вошло 87 женщин с ожирением различной степени тяжести. Группа контроля - представлена 78 пациентками с нормальной массой тела. Группы идентичны по возрастным критериям, длительности периода менопаузы и времени развития ожирения.

Все использованные методы исследования современны, однако, достаточно сложные и трудоемкие.

**В третьей главе** представлена клиническая и гормональная характеристика изменений у женщин с ожирением в постменопаузе. Проведена оценка содержания лептина и адипонектина и определена их роль в развитии остеопенических нарушений. Также изучено распределение

жировой ткани в организме женщин в постменопаузе с помощью денситометрии и расчетом показателя индекса жировой массы тела, что показало преобладание абдоминального типа ожирения.

*Четвертая глава* представлена результатами костно-метаболические нарушения у женщин с ожирением в постменопаузе. В ходе исследования получены объективные данные о количественном составе тела у женщин с ожирением в постменопаузе, о взаимоотношениях жировой, безжировой массы тела и МПК, об ассоциации лептина, адипонектина и липидного профиля с МПК. Согласно полученным результатам, представляется, что лептин выступая, как самостоятельный маркер МПК, может быть использован как дополнительный показатель в оценке риска ОП.

Интерес представляют данные о содержании витамина D в крови у женщин с ожирением и определена его роль, как еще одного фактора риска, развития ОП.

Данные разделы сопровождаются большим количеством таблиц и иллюстраций, что позволяет наглядно оценить динамику изменений показателей. Статистический анализ полученных результатов проведен грамотно. Корреляционный анализ по Спирмену проводился в зависимости от ИМТ.

*В пятой главе* представлены результаты особенностей менопаузальных расстройств у женщин с ожирением. Выявлено преобладание тяжелых и средне-тяжелых форм менопаузального синдрома с преобладанием соматической и депрессивной симптоматики.

*В шестой главе* дана сравнительная оценка различных видов МГТ у женщин в постменопаузе с остеопеническими нарушениями на фоне ожирения. Впервые показано, что предпочтительно назначение парентеральной формы МГТ, которая оказывая положительное действие на метаболизм костной ткани, способствует профилактике развития поздних метаболических нарушений и улучшает качество жизни женщин с ожирением.

*Седьмая глава* «Обсуждение полученных результатов». Представляет собой грамотный и глубокий сравнительный анализ данных литературы и

результатов, полученных в диссертационной работе. Автор нередко высказывает критическое отношение к ряду исследований, грамотно доказывая правоту своих результатов. Глава читается с интересом, свидетельствует о глубоких знаниях диссертантом изучаемой проблемы.

*Объем исследований* достаточен для получения достоверных результатов. Проведенная компьютерная статистическая обработка материала подтверждает достоверность результатов и делает обоснованными выводы и практические рекомендации, вытекающие из диссертационной работы.

Полученные результаты диссертационного исследования соответствуют поставленной цели и запланированным задачам исследования.

Содержание автореферата соответствует содержанию диссертации.

Материалы диссертации нашли отражение в 15 опубликованных работах, из которых 8 работ входят в перечень рецензируемых научных журналов и изданий, рекомендованный ВАК при Минобрнауки России, что является достаточным для отражения основных результатов диссертации на соискание ученой степени кандидата медицинских наук.

Выполненная Идрисовой Муминат Абдусаламовной диссертационная работа не вызывает каких-либо принципиальных замечаний по своему содержанию или оформлению.

Таким образом, диссертация Идрисовой Муминат Абдусаламовны на тему «Костно-метаболические нарушения у женщин с ожирением в постменопаузе» является законченной научно-квалификационной работой, в которой содержится решение актуальной задачи гинекологии – улучшение качества жизни у женщин, страдающих ожирением, в постменопаузе, путем снижения частоты остеопенических нарушений (остеопении и остеопороза), профилактике переломов костей скелета, снижение степени тяжести менопаузального синдрома с помощью парентеральных форм МГТ, что соответствует требованиям п. 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 г. № 842 (в редакции постановлений Российской Федерации от 21.04.2016 г. № 335), предъявляемым к диссертациям,

представленным на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а автор заслуживает присуждения искомой степени по специальности 14.01.01 – Акушерство и гинекология.

Официальный оппонент:  
профессор кафедры акушерства, гинекологии  
и репродуктивной медицины факультета  
повышения квалификации медицинских  
работников медицинского института  
Федерального государственного автономного  
образовательного учреждения высшего  
образования «Российский университет дружбы  
народов» Министерства образования и науки  
Российской Федерации  
доктор медицинских наук, профессор  
(специальность: 14.01.01 –  
Акушерство и гинекология)

Овсянникова Тамара Викторовна

Подпись д.м.н., профессора \_\_\_\_\_  
Ученый секретарь \_\_\_\_\_  
государственного автономного образовательного  
учреждения высшего образования «Российский  
университет дружбы народов» Министерства  
образования и науки Российской Федерации  
профессор \_\_\_\_\_

Владимир Михайлович

117198, г. Москва  
ул. Миклухо-Макла 6  
Телефон: 8(495) 434-...  
E-mail: rector@rudn.ru

23.03.2018г.