

ОТЗЫВ

**на автореферат диссертации Павловой Зухры Шарпудиновны на тему:
«Управление метаболическим здоровьем мужчин с ожирением, дефицитом
тестостерона и гиперэстрогенией», представленной на соискание ученой степени
доктора медицинских наук по специальности 14.01.02 – эндокринология.**

Поиск эффективных и безопасных методов лечения андрогенного дефицита у мужчин с ожирением является одной из насущных проблем не только современной эндокринологии, урологии-андрологии, но и многих других смежных специальностей в медицине. Актуальность этого направления диктуется высокой распространенностью ожирения у мужчин, прогрессирующим ростом количества таких больных, а также клинической значимостью патогенетически связанных с ожирением болезней, прежде всего кардиоваскулярных и онкологических заболеваний. Дефицит тестостерона патогенетически связан с ожирением, что имеет свое отражение в современных клинических рекомендациях, в которых предлагается исследовать уровень общего тестостерона и ГСПГ. В то же время, у таких пациентов нередко регистрируется гиперэстрогения, которая по современным данным может приводить к отягощению течения имеющихся у мужчины соматических заболеваний, в т.ч. к повышению риска внезапной смерти у некоторой категории больных.

Научная новизна и практическая значимость полученных в ходе выполнения диссертационного исследования результатов состоит в том, что предложена новая концепция формирования дисгормональных нарушений у мужчин с ожирением при терапии препаратами тестостерона или хорионическим гонадотропином человека и сформулирована стратегия оптимизации ведения таких больных, что нашло отражение в создании автором оригинального лечебно-диагностического алгоритма «Диагностики и лечения мужчин с избыточной массой тела и/или ожирением».

В диссертационной работе доказано, что, действительно, в большом проценте случаев за счет повышенной активности ароматазы формируется тестостерон-эстрадиоловый шунт, что формирует сочетание андрогенного дефицита и гиперэстрогении. В подобной ситуации назначение тестостеронзаместительной терапии может приводить к нежелательным последствиям. Но, без официальных рекомендаций по определению эстрадиола у мужчин с нарушенным составом тела, практикующие врачи ограничены в своих возможностях и гиперэстрогения остается не выявленной, а лечение недостаточно специфичным. Поэтому полученные автором доказательства о распространенности гиперэстрогении у мужчин с ожирением, а также данные о распространенности сочетанного дефицита тестостерона и гиперэстрогении представляют особый интерес.

В диссертационном исследовании впервые проведена комплексная оценка связи роста уровней общего тестостерона и эстрадиола с изменениями антропометрических

показателей мужчин на фоне разных видов тестостеронзаместительной терапии и терапии хорионическим гонадотропином человека. Несмотря на известное мнение, что чем выше уровень тестостерона, тем эффективнее проходит процесс снижения избыточной жировой ткани, в данной диссертационной работе этот тезис не подтверждается. Автором убедительно доказано, что именно достижение среднефизиологических значений общего тестостерона дает наиболее существенные и положительные изменения, как общего веса, так и ИМТ, величин окружности талии и бедер.

Чрезвычайно актуальна часть работы, посвященная влиянию медикаментозного лечения гиперэстрогении и дефицита тестостерона у мужчин с ожирением. Представленные автором данные свидетельствуют о том, что комбинация метформина и летрозола, оказывает наиболее значимое и положительное влияние на баланс тестостерона и эстрадиола и сексуальной функции таких пациентов. Кроме того, достоверно и положительно эта комбинация повлияла и на антропометрические показатели пациентов, которые получали метформин и летрозол.

Диссертационная работа выполнена на высоком методическом уровне с применением современных лабораторно-инструментальных и статистических методов, на репрезентативной группе обследованных лиц (548 пациентов с избыточной массой тела и/или ожирением).

Выводы являются логично обоснованными, полностью соответствуют поставленным цели и задачам. На основе полученных выводов сформулированы практические рекомендации, которые имеют несомненную практическую ценность и представляют значительный интерес для врачей-эндокринологов.

Результаты диссертационного исследования опубликованы в 23 печатных работах, из них: 16 в научных рецензируемых изданиях, рекомендованных ВАК при Минобрнауки России и 7 в журналах Перечня российских изданий, входящих в международные реферативные базы данных и системы цитирования (Web of Science, Scopus, Pub Med). Также автор является соавтором в 4 монографиях по теме диссертации. Полученные результаты неоднократно представлены и обсуждены на международных и всероссийских научных конгрессах.

Автореферат диссертационного исследования написан хорошим литературным языком, полностью отражает актуальность, содержание и основные этапы работы, анализ полученного материала, содержит необходимый минимум иллюстраций.

Заключение:

Таким образом, диссертационную работу Павловой З.Ш. на тему «Управление метаболическим здоровьем мужчин с ожирением, дефицитом тестостерона и гиперэстрогенией» можно квалифицировать как решение актуальной научной проблемы, имеющей важное значение для соответствующей отрасли медицинской науки. Диссертационная работа является законченным научным исследованием. По

актуальности, объему выполненных исследований, научной новизне и практической значимости полученных результатов, представленных в автореферате данное диссертационное исследование соответствует критериям п.9 установленным «Положением о присуждении ученых степеней», утвержденным Постановлением Правительства РФ от 24.09.2013г. №842 (в редакции от 20.03.2021г. №426), а автор диссертационного исследования Павлова Зухра Шарпудиновна заслуживает присуждения ученой степени доктора медицинских наук по научной специальности – 14.01.02 - Эндокринология.

Д.м.н., профессор, ФГБВОУ ВО ВМА
им.С.М.Кирова, профессор кафедры
факультетской терапии им. проф. С.П.Боткина

В.И. Один

