

Отзыв

официального оппонента, члена-корреспондента РАН, доктора медицинских наук, профессора Петуниной Нины Александровны на диссертационную работу Азизовой Екатерины Абдулазизовны на тему: «Метаболические нарушения и терапевтические возможности при синдроме поликистозных яичников с сопутствующей тиреоидной патологией», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.02 - эндокринология.

Актуальность темы исследования.

Синдром поликистозных яичников (СПЯ) – наиболее распространенная эндокринопатия среди женщин репродуктивного возраста, требующая обязательного внимания, так как имеет целый ряд социально значимых последствий. СПЯ имеет хроническое течение и ассоциировано с нарушением fertильности, встречается у 8-13% населения в зависимости от популяции и используемых критериев диагностики, при этом у 70% женщин диагноз остается неустановленным. В настоящее время приняты Роттердамские критерии СПЯ (олиго-ановуляция, клиническая и/или биохимическая гиперандрогенация, увеличение объемов яичников мультифолликулярной структуры). Для постановки диагноза достаточно 2-х критериев из 3-х, при исключении других эндокринных причин. Среди пациенток с СПЯ очень распространены избыточный вес, ожирение, увеличение объема висцерального жира, повышающие риски развития кардио-метаболических осложнений, в том числе метаболического синдрома. Последний представляет собой группу эндокринных метаболических нарушений, включающую инсулинорезистентность (ИР), избыточный вес/ожирение, дислипидемию, гипертензию и высокий риск сердечно-сосудистых заболеваний и сахарного диабета. Появляется все больше работ, отмечающих взаимосвязь СПЯ и тиреоидной патологии. Распространенность аутоиммунных заболеваний

щитовидной железы у женщин составляет 4% и повышается до 15% при наличии высоких титров антител к ткани щитовидной железы. Нарушения метаболизма половых гормонов, менструальная дисфункция и бесплодие могут быть вызваны тиреоидной патологией и аутоиммунными процессами. Антитела к тиреопероксидазе (АТ-ТПО) и антитела к тиреоглобулину (АТ-ТГ) являются основными маркерами аутоиммунных процессов щитовидной железы. В исследованиях продемонстрировано, что тиреоидные антитела значимо выше у пациенток с бесплодием, одной из причин которого может быть СПЯ, ассоциированный с повышенным риском аутоиммунных тиреоидных процессов. Как видно из анализа зарубежной и отечественной литературы при СПЯ аутоиммунный тиреоидит и субклинический гипотиреоз в 5 раз чаще встречаются по сравнению с группой контроля. В настоящее время изучение коморбидных состояний представляет большой интерес поскольку ассоциация нескольких заболеваний у пациента усугубляет течение друг друга. Синдром поликистозных яичников может наблюдаться при метаболическом синдроме компоненты которого способствуют более выраженным нарушениям со стороны органов мишенией.

Таким образом, исследование состояния fertильности у женщин детородного возраста в йоддефицитном регионе при ассоциации СПЯ и тиреоидной патологии является актуальной медицинской задачей, решение которой позволит усовершенствовать алгоритмы диагностики и лечения бесплодия, повысить эффективность терапии у данной категории пациенток. Таким образом, диссертационная работа Азизовой Е.А. является актуальной и представляет научный и практический интерес.

Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации.

Результаты диссертационной работы, основные положения, выводы и практические рекомендации являются убедительными, т.к. исследование выполнено на достаточном количестве клинического материала, с использованием современных диагностических методов. В качестве

теоретической базы использованы фундаментальные научные труды, актуальные публикации. Результаты исследования согласуются с ранее полученными данными отечественных и зарубежных авторов по данной тематике, расширяя их.

Цель и задачи диссертации сформулированы чётко, соответствуют теме работы и позволяют её раскрыть. Выводы и практические рекомендации, базирующиеся на результатах исследования, являются обоснованными и статистически достоверными. Научные положения, выносимые на защиту, обоснованы результатами исследования, полностью соответствуют содержанию работы.

Важной особенностью диссертации является дизайн исследования, включающий анализ обследования трех независимых выборок пациенток с СПЯ в возрасте 18-40 лет, целью которого было оценить гормональный, метаболический и репродуктивный статус у пациенток с синдромом поликистозных яичников и сопутствующей тиреоидной патологией для повышения эффективности терапии.

Достоверность и новизна научных положений, выводов и рекомендаций

Объем клинического материала, используемые методики, методы статистического анализа подтверждают достоверность полученных результатов. Достоверность изложенных в настоящем исследовании положений, выводов и рекомендаций подтверждается также анализом научно-исследовательских работ по СПЯ; согласованностью полученных результатов с известными данными; применением методов исследования с доказанной эффективностью.

Теоретическая и практическая значимость исследования

Результаты исследования показывают влияние СПЯ с тиреоидной патологией (ДЭЗ, АИТ с исходом в гипотиреоз) на метаболические нарушения у женщин детородного возраста.

Полученные в результате исследования данные свидетельствуют о необходимости изучения метаболического, гормонального и тиреоидного

статуса у молодых пациенток с СПЯ ассоциированного с тиреоидной патологией.

Разработаны рекомендации по оценке прогноза заболевания, сроков лечения и реабилитации пациенток с СПЯ в зависимости от функции щитовидной железы. Рекомендовано выделить клинические группы пациенток с СПЯ с нормальной функцией щитовидной железы и с нарушенной функцией щитовидной железы (гипотиреоз в исходе хронического АИТ).

Сформулирована тактика персонифицированного подхода в лечении пациенток с СПЯ в зависимости от тиреоидного статуса которая открывает возможности для внедрения в клиническую практику и учебный процесс при подготовке медицинских кадров в ординатуре.

Предложенная схема лечения пациенток с СПЯ в зависимости от тиреоидного статуса (в том числе применение левотироксина в случае гипофункции щитовидной железы), позволила добиться снижения базальной гиперинсулинемии, дислипопротеинемии, улучшения состояния углеводного обмена и реализации репродуктивной функции женщин, планирующих беременность.

Оценка содержания диссертации, ее завершенность в целом, замечания по оформлению диссертации

Диссертация изложена на 93 машинописных страницах, состоит из введения, обзора литературы, глав материалов и методов, собственных результатов, их обсуждения, заключения, выводов, практических рекомендаций, списка литературы, включающего 130 источников, из них 10 отечественных, 120 зарубежных. Работа обладает внутренним единством, все главы четко структурированы и связаны между собой. Работа иллюстрирована 4 рисунками, содержит 22 таблицы. Диссертация написана хорошим литературным языком. Автором аргументирована актуальность, широко освещена степень разработанности проблемы, четко сформулированы цель и задачи исследования. Выводы и практические рекомендации обоснованы, соответствуют результатам

исследования. Диссертационная работа представляет собой завершенное исследование, оформлена в соответствии с требованиями ВАК РФ. Полученные в результате исследования данные свидетельствуют о необходимости изучения метаболического, гормонального и тиреоидного статуса у молодых пациенток с СПЯ ассоциированного с тиреоидной патологией.

Основные положения диссертации изложены в 6 научных работах, 4 из которых опубликованы в научных рецензируемых журналах, рекомендованных ВАК РФ.

Замечания к диссертации носят редакционный характер. Имеется ряд стилистических неточностей, не имеющих принципиального значения, не влияющих на общую положительную оценку работы.

Соответствие содержания автореферата основным положениям диссертации.

Содержание автореферата полностью соответствует основным положениям диссертации.

Заключение

Диссертационная работа Азизовой Екатерины Абдулазизовны на тему: «Метаболические нарушения и терапевтические возможности при синдроме поликистозных яичников с сопутствующей тиреоидной патологией», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.02 – эндокринология, является самостоятельным законченным научно-квалификационным исследованием по актуальной теме, результаты работы имеют существенное значение для современной эндокринологии.

В исследовании Азизовой Екатерины Абдулазизовны решена важная научная и практическая задача - повышение эффективности лечения и улучшение клинического состояния больных с синдромом поликистозных яичников с сопутствующей тиреоидной патологией.

По актуальности, научной новизне, теоретической и практической значимости, достоверности полученных результатов и обоснованности выводов диссертационная работа Азизовой Екатерины Абдулазизовны соответствует требованиям п.9 Положения о присуждении ученых степеней, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации №842 от 24.09.2013г. (с изменениями в редакции постановлений Российской Федерации №335 от 21.04.2016 г., №748 от 02.08.2016 г.), предъявляемым к кандидатским диссертациям. Автор диссертации заслуживает присуждения учёной степени кандидата медицинских наук специальность 14.01.02 - эндокринология.

Заведующая кафедрой эндокринологии
Института клинической медицины
им. Н.В. Склифосовского
ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова
Минздрава России (Сеченовский Университет)
член-корр. РАН, доктор медицинских
наук, профессор

Петунина Н.А.

18.03.2017

Подпись официального оппонента заверяю

Ученый секретарь
ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова
Минздрава России (Сеченовский Университет)
д.м.н., профессор
О.Н.



Воскресенская

Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет)
Адрес: 119991, Москва, ул. Трубецкая, д. 8, стр. 2. Телефон: 8 (495) 609-14-00
www.sechenov.ru. E-mail: rektorat@sechenov.ru