

ЗАКЛЮЧЕНИЕ ДИССЕРТАЦИОННОГО СОВЕТА Д 208.071.05

на базе Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения дополнительного профессионального образования «Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования» Минздрава России на соискание ученой степени кандидата медицинских наук.

аттестационное дело № _____

решение диссертационного совета от 14 апреля 2021 г., № 7

О присуждении Азизовой Екатерине Абдулазизовне, гражданке Российской Федерации, ученой степени кандидата медицинских наук.

Диссертация на тему: **«Метаболические нарушения и терапевтические возможности при синдроме поликистозных яичников с сопутствующей тиреоидной патологией»** по специальности 14.01.02 – Эндокринология. Медицинские науки принята к защите 21 января 2021 г., протокол № 13-б диссертационным советом Д 208.071.05 на базе Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения дополнительного профессионального образования «Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования» Министерства здравоохранения Российской Федерации, 125993, Москва, ул. Баррикадная, д. 2/1, № 2059-2541 от 21.10.2009 г.

Соискатель Азизова Екатерина Абдулазизовна, 1984 года рождения, в 2006 году окончила Дагестанскую государственную медицинскую академию по специальности «Лечебное дело».

Азизова Е.А. с 01.09.2008 г. по 31.08.2011 г. являлась аспирантом кафедры Эндокринологии Дагестанского научного центра (ДНЦ) РАМН.

Диссертация выполнена на кафедре эндокринологии ФГБОУ ВО «Дагестанский государственный медицинский университет» Минздрава России.

Азизова Е.А. с 2010 года по настоящее время работает заведующим отделением эндокринологии ГБУРД «Городская клиническая больница» и ассистентом кафедры эндокринологии ГБОУ ВПО «Дагестанский государственный медицинский университет» МЗРД по совместительству.

Научный руководитель:

- доктор медицинских наук, профессор **Мкртумян Ашот Мусаелович**, заведующий кафедрой эндокринологии и диабетологии лечебного факультета ФГБОУ ВО «МГМСУ им. А.И. Евдокимова» Минздрава России;

Научный консультант:

- д.м.н. **Андреева Елена Николаевна**, заместитель директора Центра – директор Института репродуктивной медицины ФГБУ «НМИЦ эндокринологии» Минздрава России.

Официальные оппоненты:

- д.м.н., член – корр. РАН, профессор Петунина Нина Александровна, ФГБОУ ВО «Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова» Минздрава России, заведующий кафедрой эндокринологии института клинической медицины им. Н.В. Склифосовского.

- д.м.н., профессор РАН, профессор Ярмолинская Мария Игоревна – ФГБНУ «Научно-исследовательский институт акушерства, гинекологии и репродуктологии имени Д.О. Отта», руководителя отдела гинекологии и эндокринологии.

- дали положительные отзывы о диссертации.

Ведущая организация ФГБОУ ВО «Российский национальный исследовательский медицинский университет им. Н.И. Пирогова» Минздрава России в своем положительном заключении, составленном доктором медицинских наук, профессором Демидовой Ириной Юрьевной, заведующим кафедрой эндокринологии и диабетологии факультета дополнительного профессионального образования и утвержденным доктором биологических наук, профессором РАН Ребриковым Денисом Владимировичем, проректором по научной работе указала, что диссертация Азизовой Екатерины Абдулазизовны является самостоятельным научно-квалификационным исследованием по актуальной теме, результаты которой имеют существенное значение для современной эндокринологии. В исследовании Азизовой Е.А. решена важная научная задача – оптимизирован

алгоритм ведения пациенток с СПЯ и сопутствующей тиреоидной патологией, проживающих в йод-дефицитных регионах.

Соискатель имеет 6 опубликованных работ, все по теме диссертации, в том числе 4 работы в научных журналах и изданиях, которые включены в перечень российских рецензируемых научных журналов и изданий для опубликования основных научных результатов диссертации. Все работы посвящены оценке гормонального, метаболического и репродуктивного статуса пациенток с синдромом поликистозных яичников и сопутствующей тиреоидной патологией для повышения эффективности персонализированной терапии.

Наиболее значимые научные работы по теме диссертации:

1. Азизова Е.А. «Клинико-гормональные особенности синдрома поликистозных яичников при патологии щитовидной железы»/А.М.Мкртумян, Е.Н.Андреева // Эффективная фармакотерапия. Эндокринология - 2019.- №12. - С. 46-51. 6/2 с. (ИФ - 0,410)
2. Азизова Е.А. «Анализ показателей овариального резерва». Врач. - 2017. - № 8. - С.73-75. (ИФ - 0,288)
3. Азизова Е.А. «Липидный спектр и гликемический профиль у больных с синдромом поликистозных яичников и патологией щитовидной железы»/ Т.Х. Хашаева // Врач- 2013. - №6. - С. 81-83. 3/1,5 с. (ИФ - 0,288)

На диссертацию и автореферат поступил отзыв:

1. Отзыв от кандидата медицинских наук Арсланбековой Абаханум Чопановны, доцента кафедры эндокринологии ФГБОУ ВО ДГМУ Минздрава России. Отзыв положительный, замечаний не содержит.

Выбор официальных оппонентов и ведущей организации обосновывается тем, что официальные оппоненты являются компетентными учеными в соответствующей отрасли медицинской науки и имеющими публикации в сфере эндокринологии, а ведущая организация признана своими достижениями в медицине и способна определить научную и практическую ценность диссертации.

Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований:

- **установлено**, что у пациенток с сочетанной патологией синдрома поликистозных яичников и щитовидной железы характерна отягощенная наследственность по эндокринопатиям, неблагоприятный соматический и акушерско-гинекологический анамнез по сравнению с больными без нее.

-**установлено**, что пациентки с СПЯ и гипотиреозом в исходе хронического аутоиммунного тиреоидита имеют более выраженные проявления клинической и биохимической гиперандрогении.

-**установлено**, что у пациенток с синдромом поликистозных яичников и гипотиреозом в исходе хронического аутоиммунного тиреоидита диагностируют более высокие параметры объемов яичников по данным ультразвукового исследования, что для этой категории больных, наряду с возрастом, данными социально-бытового и акушерско-гинекологического анамнеза, клиническими проявлениями гиперандрогении (гирсутное число), а также наличием сопутствующей патологии, может быть прогностически неблагоприятным фактором риска при стимуляции овуляции, неэффективности патогенетической терапии и повышении риска проведения хирургического лечения.

- **определены** высокие уровни атерогенных фракций липидов в сочетании с биохимической гиперандрогенией и инсулинорезистентностью на фоне избыточной массы тела и ожирения в сравнении с больными синдромом поликистозных яичников без тиреоидной патологии.

- **предложена** комбинированная схема терапии, направленная на коррекцию гиперинсулинемии и дислипидемии, а также нормализацию гормонального статуса и овариальной функции, что позволяет достичь значимых результатов в лечении указанных патологических состояний

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что

- **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).

- **предложено** оригинальное суждение, расширяющее представления о патогенетических особенностях выделить клинические группы пациенток с СПЯ с нормальной функцией щитовидной железы и с нарушенной функцией щитовидной железы (гипотиреоз в исходе хронического АИТ).

- **сформулирована** тактика персонализированного 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.

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

Практическая значимость полученных соискателем результатов исследования подтверждается тем, что

- **выявленные** в исследовании данные могут быть рекомендованы для включения в отечественные клинические рекомендации по диагностике и лечению СПЯ в зависимости от тиреоидного статуса, что позволит уменьшить сроки лечения и реабилитации пациенток с СПЯ ассоциированного с тиреоидной патологией.

- **представленные** выводы и практические рекомендации диссертационного исследования могут быть применены в клинической практике эндокринолога, гинеколога. Результаты проведенного исследования внедрены в клиническую практику эндокринологического и гинекологического отделений ГБУРД «Городской клинической больницы» и Женской консультации №5, а также в учебный процесс кафедры эндокринологии и диабетологии ФГБОУ ВО МГМСУ им. А.И. Евдокимова

Минздрава России, ГБУЗ «ДГКБ им. З. А. Башляевой ДЗМ». Основные научные положения диссертационной работы используются в научно-педагогической работе кафедры детской эндокринологии ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России.

Научная новизна: На основании комплексного исследования установлено ухудшение фертильности при синдроме поликистозных яичников в сочетании с тиреоидной патологией (диффузный эндемический зоб и гипотиреоз в исходе хронического аутоиммунного тиреоидита) у женщин молодого возраста, проживающих в йоддефицитном регионе, что следует учитывать при диагностике данного состояния. Установлено, что при лечении синдрома поликистозных яичников в сочетании с гипотиреозом в исходе хронического аутоиммунного тиреоидита, продолжительность терапии комбинированными оральными контрацептивами для коррекции гиперандрогении, менструальной и овариальной дисфункции более длительная.

Оценка достоверности результатов исследования обеспечивается научной постановкой цели и задач исследования. Теоретическая основа построена на фундаментальных и современных исследованиях, посвященных изучению СПЯ. Полученные результаты исследования сопоставлены с данными мировой литературы по изучаемой теме. Достоверность результатов исследования подтверждается достаточным числом наблюдений (группа пациентов из 154 женщин с СПЯ, СПЯ и эндемическим зобом и СПЯ и гипотиреозом), обоснована выбором высокоточных лабораторных и инструментальных методов исследования, с последующей обработкой полученных данных адекватными методами математической статистики. Выводы и практические рекомендации логически верны.

Личный вклад соискателя состоит в самостоятельном проведении анализа современных источников литературы по данной проблеме, сформулировала цель и задачи, определила основные направления научного исследования. Сформировала 3 группы больных СПЯ в зависимости от наличия или отсутствия тиреоидной патологии и самостоятельно подобрала

персонализированную этио-патогенетическую терапию. Патология щитовидной железы была впервые диагностирована соискателем при обращении пациентов. Самостоятельно осуществлен анализ и обобщение результатов научного исследования, а также систематизация и статистическая обработка полученных данных. Автором самостоятельно подготовлены публикации по научной работе. По теме диссертации опубликовано 6 научных работ, из них в журналах, рекомендованных ВАК РФ – 4 статьи.

Диссертационный совет пришел к выводу, что диссертация Азизовой Екатерины Абдулазизовны представляет собой законченную научно-квалификационную работу, которая соответствует критериям п.9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 г. № 842 (с изменениями в редакции Постановления Правительства РФ от 28.08.2017 г. № 1024), предъявляемым к диссертационным работам, а ее автор заслуживает искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.02 – «Эндокринология». Медицинские науки.

На заседании 14 апреля 2021 г. диссертационный совет принял решение присудить Азизовой Екатерине Абдулазизовне ученую степень кандидата медицинских наук.

При проведении тайного голосования диссертационный совет в количестве 21 человека, из них 10 докторов наук по специальности рассматриваемой диссертации 14.01.02, участвовавших в заседании, из 28 человек, входящих в состав совета, проголосовали: за присуждение ученой степени - 21, против присуждения ученой степени - нет, недействительных бюллетеней - нет.

Председатель
диссертационного совета

Ученый секретарь
диссертационного совета

«15» апреля 2021 г.



Аметов Александр Сергеевич

Самсонова Любовь Николаевна