

## **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 08 июня 202 г., № 6

О присуждении Локтионовой Анне Сергеевне, гражданке Российской Федерации, ученой степени кандидата медицинских наук.

Диссертация на тему: **«Персонализированная диагностика центрального гипогонадизма у женщин»** по специальности 14.01.02 – Эндокринология. Медицинские науки принята к защите 31 марта 2022 г., протокол № 6-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 Локтионова Анна Сергеевна, 1992 года рождения, в 2015 году окончила Московский государственный Университет имени М.В. Ломоносова по специальности «Лечебное дело».

Локтионова А.С. с 2019 г. по настоящее время работает ассистентом курса частной эндокринологии при кафедре эндокринологии факультета усовершенствования врачей государственного бюджетного учреждения здравоохранения Московской области «Московский областной научно-исследовательский клинический институт им. М.Ф. Владимирского».

### **Научный руководитель:**

- доктор медицинских наук, доцент **Иловайская Ирэна Адольфовна**,  
Ведущий научный сотрудник отделения терапевтической эндокринологии  
ГБУЗ МО МОНИКИ им. М.Ф. Владимирского.

### **Научный консультант:**

- доктор биологических наук, доцент **Нефедова Лидия Николаевна**, доцент кафедры генетики биологического факультета ФГБОУ ВПО Московский государственный университет имени М.В. Ломоносова.

### **Оппоненты:**

- д.м.н., профессор **Гринева Елена Николаевна**, Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр имени В. А. Алмазова», директор института эндокринологии;

- д.м.н., **Астафьева Людмила Игоревна**, врач – эндокринолог, ведущий научный сотрудник Федерального государственного автономного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр нейрохирургии имени академика Н.Н. Бурденко» Министерства здравоохранения Российской Федерации

- дали положительные отзывы о диссертации.

### **Ведущая организация**

ФГАОУ ВО «Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова» Минздрава России в своем положительном заключении, составленном доктором медицинских наук, профессором Демидовой Татьяной Юльевной, заведующим кафедрой эндокринологии лечебного факультета и утвержденным доктором биологических наук, профессором РАН, профессором Ребриковым Денисом Владимировичем, проректором по научной работе указала, что диссертация Локтионовой А.С. является самостоятельной законченной научно-квалификационной работой, в которой на основании проведенных автором исследований решена актуальная проблема улучшения качества диагностики центрального гипогонадизма у женщин, имеющая существенное значение для эндокринологии.

Соискатель имеет 15 опубликованных работ, все по теме диссертации, из них 6 работ в научных журналах и изданиях, которые включены в перечень российских рецензируемых научных журналов и изданий для опубликования основных научных результатов диссертации, в том числе 3

работы в изданиях, индексируемых в Scopus и Web of Science. Имеет патента на изобретения.

Все работы посвящены разработке дифференцированного подхода к диагностике центрального женского гипогонадизма и внедрению алгоритма персонализированной диагностики этого состояния.

Наиболее значимые научные работы по теме диссертации:

1. Енева Н.Г. Проблема женского бесплодия: поиск генетических маркеров / Н.Г. Енева, Л.Н. Нефедова, А.С. Локтионова, К.А. Хусниярова, И.А. Иловайская, А.И. Ким // Журнал общей биологии – 2017. – Т. 78. – № 2. – С. 3-13. – 11/1,8 с. ИФ 0,604

2. Локтионова А.С. Этиопатогенетические аспекты центрального (гипогонадотропного) женского гипогонадизма / А.С. Локтионова, И.А. Иловайская // Медицинский вестник Юга России – 2019. – №10. –С.15-27. – 13/6,5 с. ИФ 0,369

1. Локтионова А.С. Базальный уровень лютеинизирующего гормона как основной маркер идиопатического центрального гипогонадизма у женщин / А.С. Локтионова, И.А. Иловайская // Альманах клинической медицины – 2020. – Т.48. – №7. – С. 487–493. – 7/3,5 с. ИФ 0,600

На диссертацию и автореферат поступили отзывы:

1. Отзыв от доктора медицинских наук, профессора Кузнецовой Ирины Всеволодовны, Советника директора ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр акушерства, гинекологии и перинатологии имени академика В.И. Кулакова» Минздрава России. Отзыв положительный, замечаний не содержит.

2. Отзыв от кандидата медицинских наук Ковалевой Юлии Александровны, старшего научного сотрудника отделения терапевтической эндокринологии, доцента кафедры терапии ГБУЗ Московской области «Московский областной научно-исследовательский клинический институт им. М.Ф. Владимирского». 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:**

- **установлена** высокая диагностическая ценность базальных и стимулированных в ходе пробы с аналогом гонадолиберина уровней гонадотропинов для верификации центрального гипогонадизма у женщин;
- **определены** дополнительные гормональные маркеры центрального гипогонадизма у женщин, а именно уровни пролактина и андрогенов, которые могут быть использованы в качестве дифференциально-диагностических критериев для центрального гипогонадизма на фоне органического поражения хиазмально-селлярной области и без такового;
- **предложен** диагностический алгоритм, включающий спектр гормональных, инструментальных и генетических исследований для персонифицированной диагностики центрального женского гипогонадизма.

**Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что**

- **разработана** научно обоснованная тактика обследования пациентов для персонифицированной диагностики центрального гипогонадизма в каждом случае
- **предложена** научная идея современного диагностического алгоритма для разных форм центрального женского гипогонадизма;
- **доказано**, что определенные базальные уровни гонадотропинов могут быть использованы как в диагностике центрального гипогонадизма у женщин, так и при дифференциальной диагностике его различных форм.

**Практическая значимость полученных соискателем результатов исследования подтверждается тем, что**

- **представленные** выводы и практические рекомендации диссертационного исследования могут быть применены в клинической практике эндокринолога, гинеколога. Результаты проведенного исследования внедрены в клиническую практику эндокринологического отделения ГБУЗ МО МОНИКИ им. М.Ф. Владимирского. Основные научные положения диссертационной работы используются в научно-педагогической работе курса частной эндокринологии при кафедре эндокринологии факультета усовершенствования врачей ГБУЗ МО МОНИКИ им. М.Ф. Владимирского.

- **выявленные** в ходе исследования данные могут быть рекомендованы для включения в отечественные клинические рекомендации по диагностике гипогонадизма у взрослых, что позволит улучшить качество диагностики центрального гипогонадизма и выбор методов терапии этого состояния.

Диссертационная работа может служить основой для дальнейших научных исследований в области центральных форм гипогонадизма.

**Научная новизна:** выявлена высокая диагностическая ценность базальных уровней гонадотропинов для подтверждения центрального гипогонадизма у женщин; установлены дополнительные гормональные критерии центрального гипогонадизма у женщин: пролактин при интактном состоянии хиазмально-селлярной области и андрогены (тестостерон и дегидроэпиандростерон-сульфат) при органических изменениях этой области; определен высокоточный дифференциально-диагностический критерий идиопатического центрального гипогонадизма у женщин – уровень стимулированного в ходе пробы с трипторелином лютеинизирующего гормона.

**Оценка достоверности результатов исследования** обеспечивается научной постановкой цели и задач исследования. Теоретическая основа построена на фундаментальных современных исследованиях, посвященных изучению проблемы подходов к диагностике центрального гипогонадизма у женщин. Полученные результаты исследования сопоставлены с данными мировой литературы по этой проблеме. Достоверность результатов исследования подтверждается достаточным числом наблюдений (группа 78 пациенток с центральным гипогонадизмом), обоснована выбором высокоточных лабораторных методов исследования с последующей обработкой полученных данных адекватными им методами статистики. Выводы и практические рекомендации логически верны.

**Личный вклад соискателя** состоит в самостоятельном проведении анализа современных отечественных и зарубежных источников литературы по проблеме центрального гипогонадизма у женщин, позволившем сформулировать требующую решения научную задачу, определить степень ее разработанности и, в соответствии с этим, сформулировать цель и задачи, дизайн диссертационного исследования. Автором самостоятельно выполнено клиническое обследование пациентов, генетическое исследование

интерпретация результатов лабораторных методов исследования. Автором составлена база данных пациентов, проведен статистический анализ полученных результатов, что позволило сформулировать основные выводы и положения, практические рекомендации с последующим их представлением в докладах и публикациях. По материалам диссертации опубликовано 15 научных работ, из них 5 – в научных рецензируемых изданиях, рекомендованных ВАК при Министерстве науки и высшего образования Российской Федерации для публикации результатов диссертации на соискание ученой степени кандидата медицинских наук.

Диссертационный совет пришел к выводу, что диссертация Локтионовой Анны Сергеевны представляет собой завершенную научно-квалификационную работу, которая соответствует критериям п. 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 г. № 842 (в редакции Постановления от 20.03.2021 г. № 426), предъявляемым к диссертационным работам, а ее автор заслуживает искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.02 – Эндокринология. Медицинские науки.

На заседании 08 июня 2022 г. диссертационный совет принял решение присудить Локтионовой Анне Сергеевне ученую степень кандидата медицинских наук.

При проведении тайного голосования диссертационный совет в количестве 20 человек, из них 8 докторов наук по специальности рассматриваемой диссертации 14.01.02, участвовавших в заседании, из 27 человек, входящих в состав совета, проголосовали: за присуждение ученой степени - 20, против присуждения ученой степени - нет, недействительных бюллетеней - нет.

Председатель  
диссертационного совета

Ученый секретарь  
диссертационного совета

«08» июня 2022



Аметов Александр Сергеевич

Самсонова Любовь Николаевна