

«УТВЕРЖДАЮ»

Ректор ГБОУ ВПО «Саратовский государственный медицинский университет им. В.И. Разумовского» МЗ РФ
доктор медицинских наук, профессор
Попков В.М.

« 15 »

2015 г.

ОТЗЫВ

ведущей организации Государственного бюджетного образовательного учреждения высшего профессионального образования «Саратовский государственный медицинский университет им. В.И. Разумовского» Министерства здравоохранения Российской Федерации о научно-практической ценности диссертации Петровой Анны Владимировны на тему: «Вегетативные, психоэмоциональные и когнитивные расстройства у женщин с постменопаузальным метаболическим синдромом и возможности их негормональной коррекции», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.11 нервные болезни.

Актуальность темы выполненной работы

В последние десятилетия в связи с увеличением средней продолжительности жизни в современном обществе и, соответственно, увеличением количества женщин, находящихся в постменопаузе, растет интерес к проблемам здоровья и улучшения качества жизни пациенток старшей возрастной группы. Несмотря на то, что климактерический период является закономерным возрастным процессом, его течение у 35-80 % женщин сопровождается патологическими симптомами. При этом дефицит эстрогенов, наступающий в связи с возрастным угасанием функции яичников или вследствие радикальных оперативных вмешательств, приводит не только к появлению психоневрологического симптомокомплекса, снижающего качество жизни, но и к

развитию серьезных заболеваний (гипертоническая болезнь, ишемическая болезнь сердца, инфаркт миокарда, остеопороз), угрожающих жизни пациентов. Развитие постменопаузального метаболического синдрома может усугубить нарушения, вызванные гипоестрогенемией. Для купирования симптомов климактерия применяется заместительная гормональная терапия с использованием натуральных эстрогенов или их аналогов, оказывающая быстрый положительный эффект на большинство клинических симптомов. Вместе с тем, существуют доказанные риски при длительном приеме эстрогенов и гестагенов. Кроме того, большинство женщин настороженно относятся к приему гормональных препаратов, какими бы эффективными они не были.

В связи с этим, важное значение в лечении климактерического синдрома имеет эффективная коррекция нейро-вегетативных и психо-эмоциональных расстройств, развивающихся в первые годы после менопаузы на фоне метаболических расстройств.

В работе проведено углубленное изучение состояния здоровья, качества жизни, психовегетативных и когнитивных расстройств у женщин с различным по этиологии постменопаузальным метаболическим синдромом и предложен комплекс негормональной медикаментозной терапии с оценкой его эффективности, что следует признать своевременной и актуальной темой, как с научной, так и с практической точки зрения.

Степень обоснованности научных положений, сформулированных в диссертации.

Основные научные положения, сформулированные в тексте диссертации, представляются принципиально верными и обоснованными; в их пользу приведены исчерпывающие аргументы фактического и аналитического характера.

Достоверность выводов и рекомендаций.

Выводы и рекомендации автора диссертации логично вытекают из текста исследования. Выдвинутая соискателем аргументация подробна и убедительна. Материалы исследования подвергнуты математической обработке с

помощью специализированного пакета статистических программ «Статистика 6.0».

Новизна полученных результатов.

В диссертационной работе полностью решены поставленные задачи и получены, обладающие новизной научно обоснованные результаты:

- Проведено сравнение состояния здоровья женщин с физиологической и хирургической менопаузой с метаболическими нарушениями и без них, а также проведено сравнение состояние здоровья женщин, имеющих обменные изменения, как до, так и после менопаузы, что значимо дополняет представление о генезе метаболического синдрома.
- У женщин с постменопаузальным метаболическим синдромом выявлены изменения адаптивных возможностей в вегетативном, эмоциональном и когнитивном статусе с детализацией их в зависимости от генеза менопаузы.
- Представлены данные, указывающие на напряжение функционального состояния организма, что сопровождается избыточным обеспечением умственной и эмоциональной деятельности, когнитивными и эмоциональными расстройствами.
- Уточнено влияние постменопаузального метаболического синдрома на выраженность психовегетативных, эмоциональных и познавательных нарушений.
- Установлены более грубые обменные и клинико - функциональные расстройства у женщин с хирургической менопаузой.
- Отмечено, что снижение качества жизни женщин после менопаузы связано с выраженностью обменных клинико-неврологических характеристик.
- Для коррекции психовегетативных, эмоциональных и познавательных нарушений у женщин с постменопаузальным метаболическим синдромом предложен комплекс медикаментозной реабилитации с включением мельдония и кортексина.

- Показана эффективность комплекса нейротропной терапии с положительной динамикой психометрических и вегетативных показателей у женщин с различными вариантами менопаузы.

Полученные автором научные результаты являются самостоятельными и имеют определенную степень научной новизны и значимости.

Уровень научного анализа, адекватность и полнота использованных методов научного исследования.

Диссертационное исследование А.В. Петровой проведено на высоком уровне научного анализа. В работе применен комплексный метод исследования, сочетающий клинический, лабораторный, инструментальный и аналитический компоненты.

Практическая значимость основных научных результатов и рекомендаций.

Результаты проведенного Петровой А.В. исследования имеют достаточную практическую значимость для врачей неврологов, эндокринологов, кардиологов, терапевтов, как первичного звена здравоохранения, так и специализированных клиник.

Завершенность научного исследования.

Диссертация Петровой А.В. представляет собой самостоятельное и завершенное научно-квалификационное исследование, обладающее определенной новизной и практической значимостью. Основные положения и выводы автора диссертации убедительны, обоснованы и подробно аргументированы.

Основные недостатки и замечания.

Работа выполнена весьма аккуратно и корректно, однако некоторые опечатки и стилистические погрешности не умаляют ценности исследования.

Встречающиеся в тексте работы и автореферата в разделах «Научная новизна», «Практическая значимость» утверждения «впервые ...» не подтверждены патентной проработкой.

Хотелось бы уточнить у автора работы:

Почему автор для купирования целого ряда процессов у женщин предпочла отечественный препарат «Кортексин»?

Следует ли ограничиться одним курсом препарата или введение кортексина можно (или нужно) продолжать в течение определенного периода времени?

Данные замечания не являются принципиальными и не снижают ценности проведенной работы, но могут быть представлены в качестве предмета для дискуссии, на которые автор может дать пояснения.

Правильность оформления диссертации и автореферата, соответствие автореферата содержанию диссертации.

Диссертация и автореферат работы оформлены в соответствии с принятыми для научных квалификационных работ нормами и требованиями. Автореферат в полной мере отражает основные положения, сформулированные в тексте диссертации.

Оригинальность диссертации (80%) и оригинальность автореферата (90%) проверены компьютерной программой «Антиплагиат». Заключение прилагается.

Полнота публикации основных результатов исследования в печати.

Основной материал диссертации представлен в 6 публикациях, из них 3 статьи в научных рецензируемых журналах, рекомендованных ВАК Минобрнауки РФ, что обеспечило достаточное знакомство медицинского сообщества с результатами исследования.

Заключение.

Считаю, что диссертация Петровой Анны Владимировны на тему: «Вегетативные, психоэмоциональные и когнитивные расстройства у женщин с постменопаузальным метаболическим синдромом и возможности их негормональной коррекции» является законченной научно-квалификационной работой. В ней решена важная актуальная для неврологии задача, связанная с ведением пациенток с метаболическим синдромом в постменопаузальном

периоде. Исследования полностью соответствуют требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ № 842 от 24.09.2013 г., предъявляемым к кандидатским диссертациям. Диссертация соответствует заявленной специальности 14.01.11 - нервные болезни, а её автор заслуживает присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук.

Отзыв обсужден и одобрен на заседании кафедры нервных болезней ГБОУ ВПО «Саратовский государственный медицинский университет им. В.И. Разумовского» МЗ РФ (протокол № 9 от «12» мая 2015 г.).

**Заведующий кафедрой нервных болезней
ГБОУ ВПО «Саратовский государственный
медицинский университет им. В.И. Разумовского» МЗ РФ
доктор медицинских наук, профессор**



И.И. Шоломов

Сведения. Шоломов Илья Иванович - заведующий кафедрой нервных болезней ГБОУ ВПО «Саратовский государственный медицинский университет им. В.И. Разумовского» МЗ РФ, профессор, доктор медицинских наук.

410030 г. Саратов, ул. Большая Горная 43. МУЗ ГКБ № 9. Кафедра нервных болезней.

Тел. (8452) 39-21-38. E mail: ilsholomov@mail.ru

