

ЗАКЛЮЧЕНИЕ ДИССЕРТАЦИОННОГО СОВЕТА 21.1.028.01 (Д 208.054.03),
СОЗДАННОГО НА БАЗЕ ФЕДЕРАЛЬНОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО
БЮДЖЕТНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ «НАЦИОНАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ
ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ ЦЕНТР ИМЕНИ В. А. АЛМАЗОВА»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ, ПО
ДИССЕРТАЦИИ НА СОИСКАНИЕ УЧЕНОЙ СТЕПЕНИ КАНДИДАТА
МЕДИЦИНСКИХ НАУК

аттестационное дело № _____

решение диссертационного совета от 30.06.2021 № 9

О присуждении Лихоносову Николаю Павловичу, гражданину Российской Федерации, ученой степени кандидата медицинских наук.

Диссертация «Состояние системы гипофиз-гонады у мужчин после использования анаболических андрогенных стероидов», по специальности 14.01.02 – эндокринология

принята к защите 21.04.2021 г. (протокол заседания №4) диссертационным советом 21.1.028.01 (Д 208.054.03), созданным на базе Федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр имени В.А. Алмазова» Министерства здравоохранения Российской Федерации (197341, Санкт-Петербург, ул. Аккуратова, д. 2), утвержденным приказом Минобрнауки России 1619/нк от 15.12.2015 г. (ред. в соответствии с приказом Минобрнауки России о внесении изменений от 11.03.2020 № 311/нк).

Соискатель – Лихоносов Николай Павлович, 1993 года рождения.

В 2015 году соискатель с отличием окончил государственное бюджетное образовательное учреждение высшего профессионального образования «Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский университет имени академика И.П. Павлова» Министерства здравоохранения Российской Федерации по специальности «лечебное дело».

В 2020 году соискатель окончил аспирантуру при Федеральном государственном бюджетном образовательном учреждении высшего

образования «Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский университет имени академика И.П. Павлова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, освоив программу подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре по специальности 14.01.02 — Эндокринология.

Работает врачом-эндокринологом поликлинического отделения № 4 Клиники высоких медицинских технологий им. Н.И. Пирогова федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Санкт-Петербургский государственный университет».

Диссертация выполнена на кафедре терапии факультетской с курсом эндокринологии, кардиологии и функциональной диагностики с клиникой в федеральном государственном бюджетном образовательном учреждении высшего образования «Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский университет имени академика И.П. Павлова» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Научный руководитель – доктор медицинских наук, доцент Бабенко Алина Юрьевна, Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр имени В.А. Алмазова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, главный научный сотрудник научно-исследовательской лаборатории диабетологии, профессор кафедры эндокринологии.

Официальные оппоненты:

Волкова Наталья Ивановна – доктор медицинских наук, профессор, Федеральное государственное бюджетное учреждение высшего образования «Ростовский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, кафедра внутренних болезней №3, заведующая;

Кореньков Дмитрий Георгиевич – доктор медицинских наук, профессор, Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Северо-Западный государственный медицинский университет имени И.И. Мечникова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, кафедра урологии, профессор,

дали положительные отзывы на диссертацию.

Ведущая организация – Федеральное государственное бюджетное военное образовательное учреждение высшего образования «Военно-медицинская академия имени С.М. Кирова» Министерства обороны Российской Федерации (г. Санкт-Петербург) в своём положительном отзыве, подписанном Салуховым Владимиром Владимировичем, доктором медицинских наук, доцентом, начальником 1 кафедры (терапии усовершенствования врачей) и Кицышиным Виктором Петровичем, доктором медицинских наук, профессором, профессором 1 кафедры (терапии усовершенствования врачей), указала, что диссертационная работа является законченной самостоятельной научно-квалификационной работой, в которой, на основании выполненных автором исследований осуществлено новое решение актуальной для эндокринологии задачи по диагностике и лечению случаев вторичного гипогонадизма у лиц, злоупотреблявших приёмом анаболических андрогенных стероидов.

Принципиальных замечаний в отзывах нет.

В отзыве официального оппонента доктора медицинских наук, профессора Волковой Н.И. имеются 3 вопроса (отзыв прилагается), в ходе заседания получены от соискателя аргументированные ответы.

В отзыве официального оппонента доктора медицинских наук, профессора Коренькова Д.Г. имеются 4 вопроса (отзыв прилагается), на которые, в ходе заседания, получены от соискателя аргументированные ответы.

Соискатель имеет 15 (60/54) опубликованные работы, в том числе по теме диссертации опубликовано 5 работ (50/47), из них в рецензируемых научных изданиях – 4 работы (42/40). В данных работах, опубликованных в виде статей в рецензируемых научных изданиях и тезисах докладов в сборниках российских и зарубежных конференций, в полной мере отражены основные и наиболее значимые результаты диссертационного исследования.

Наиболее значимые работы по теме диссертации:

1. Лихоносов, Н.П. Медицинский аспект использования анаболических андрогенных стероидов среди мужчин, посещающих тренажёрные залы города

Санкт-Петербурга / Н.П. Лихоносов, А.Ю. Бабенко // Проблемы эндокринологии. – 2019. – Т. 65, № 1. – С. 19-30.

2. Лихоносов, Н.П. Роль ингибина В в регуляции сперматогенеза и его клиническая значимость при мужском бесплодии / Н.П. Лихоносов, А.Х. Аюб, А.Ю. Бабенко, С.Ю. Боровец // Урологические ведомости. – 2019. – Т. 9, № 1. – С. 39-45.

3. Лихоносов, Н.П. Распространенность использования андрогенных анаболических стероидов, их влияние на систему гипофиз-гонады у мужчин и возможности репродуктивной реабилитации / Н.П. Лихоносов, А.Ю. Бабенко // Проблемы эндокринологии. – 2019. – Т. 65, № 2. – С. 124-133.

4. Лихоносов, Н.П. Частота формирования мотивированного отказа от использования андрогенных анаболических стероидов среди мужчин, занимающихся рекреационной активностью / Н.П. Лихоносов, А.Ю. Бабенко, В.А. Макарьин, Ю.Н. Федотов // Проблемы эндокринологии. – 2019. – Т. 65, № 5. – С. 341-350.

5. Лихоносов, Н.П. Особенности восстановления системы гипофиз-гонады у мужчин после использования андрогенных анаболических стероидов / Н.П. Лихоносов, А.Ю. Бабенко, В.А. Макарьин, Ю.Н. Федотов // Проблемы Эндокринологии. – 2020. – Т. 66, № 1. – С. 104-112.

6. Лихоносов, Н.П. Состояние углеводного обмена у лиц, прекративших использование анаболические андрогенные стероиды / Н.П. Лихоносов, А.Ю. Бабенко // Сборник тезисов VIII Всероссийского диабетологического конгресса с международным участием «Сахарный диабет - пандемия XXI века». Москва. – 2018. – С. 516.

7. Лихоносов, Н.П. Состояние углеводного обмена у лиц, прекративших использование анаболических андрогенных стероидов / Н.П. Лихоносов, А.Ю. Бабенко // Сборник тезисов III Всероссийской конференции с международным участием «Репродуктивное здоровье женщин и мужчин» 21-22 марта 2018 г. «УП ПРИНТ», Москва. – 2018. – С. 20.

8. Lykhonov, M. Carbohydrate metabolism indicators in athletes who stopped using anabolic androgenic steroids / M. Lykhonov, A. Babenko // 20th European Congress of Endocrinology. – BioScientifica, 2018. – Т. 56. – P369.

9. Lykhonosov, M. Some Indicators Of Carbohydrate Metabolism In Individuals Using Anabolic Androgenic Steroids / M. Lykhonosov, A. Babenko // *Diabetes*, 2018. – Vol. 67, № Supplement 1. – P. 2422-PUB.
10. Лихоносов, Н.П. Андрогенный статус у мужчин, использующих андрогенные анаболические стероиды / Н.П. Лихоносов, В.А. Макарьин, А.Ю. Бабенко // В книге: Сборник тезисов IV Всероссийской конференции с международным участием "Репродуктивное здоровье женщин и мужчин" ФГБУ "НМИЦ эндокринологии" Минздрава России; ОО "Российская ассоциация эндокринологов". Москва. – 2019. – С. 22-23.
11. Лихоносов, Н.П. Состояние гипофиз-гонады у мужчин, использующих андрогенные анаболические стероиды / Н.П. Лихоносов, В.А. Макарьин, А.Ю. Бабенко // Материалы VIII (XXVI) Национального Эндокринологического Конгресса «Персональная медицина и практическое здравоохранение». Москва. – 2019. – С. 668-669.
12. Лихоносов, Н.П. Осведомлённость о побочных эффектах использования анаболических андрогенных стероидов как инструмент осознанного отказа от их использования / Н.П. Лихоносов, А.Ю. Бабенко // Сборник тезисов Всероссийского терапевтического конгресса с международным участием Боткинские чтения, Первый Всероссийский терапевтический научный конкурс молодых учёных имени С.П. Боткина. – Санкт-Петербург. – 2019. – С. 151.
13. Lykhonosov, M. The awareness of the side effects of the use of AAS as a factor of the conscious rejection of their use: The price of a beautiful body/ M. Lykhonosov, A. Babenko, P. Lykhonosov // 21st European Congress of Endocrinology. – BioScientifica, 2019. – Vol. 63. – P330.
14. Lykhonosov, N.P. The effects of growth hormone and anabolic androgenic steroids on carbohydrate metabolism in men involved in recreational activity / N.P. Lykhonosov, V.A. Makarin, Y.N. Fedotov, A.Y. Babenko // *Diabetologia*. –Springer, 2019. – Vol. 62. – P. S258-S258.
15. Assessment of the status of the pituitary-gonadal axis in men who have been using androgenic anabolic steroids for a long time / M. Lykhonosov, A.Y. Babenko, V.A. Makarin, Y.N. Fedotov // *Endocrine Abstracts*. – 2020. – Vol. 70. – P. AEP826.

На диссертацию и автореферат поступили отзывы:

доктора медицинских наук, профессора РАН **Климонтова Вадима Валерьевича**, заместителя руководителя филиала по научной работе, заведующего лабораторией эндокринологии Научно-исследовательского института клинической и экспериментальной лимфологии – филиала Федерального государственного бюджетного научного учреждения «Федеральный исследовательский центр Институт цитологии и генетики Сибирского отделения Российской академии наук» (г. Новосибирск);

доктора медицинских наук, доцента **Роживанова Романа Викторовича**, главного научного сотрудника отделения андрологии и урологии, профессора кафедры эндокринологии Федерального государственного бюджетного учреждения "Национальный медицинский исследовательский центр эндокринологии" Министерства здравоохранения Российской Федерации (г. Москва);

доктора медицинских наук, профессора **Стронгина Леонида Григорьевича**, заведующего кафедрой эндокринологии и внутренних болезней Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования "Приволжский исследовательский медицинский университет" Министерства здравоохранения Российской Федерации (г. Нижний Новгород)

В отзывах указано, что диссертационная работа Лихоносова Н.П. является законченной научно-квалификационной работой, в которой содержится решение задач по диагностике вторичного гипогонадизма, вызванного анаболическими стероидами, что имеет существенное значение для развития медицинской науки и практического здравоохранения.

Отзывы положительные, критических замечаний нет.

Выбор официальных оппонентов был обоснован высокой степенью их компетентности, характером их научной деятельности, наличием большого числа работ, посвящённых исследованиям, аналогичным диссертационному исследованию соискателя. Выбор ведущей организации обосновывается на том, что она широко известна своими достижениями в медицинской науке и имеет все возможности определить научную и практическую ценность диссертации.

Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненного соискателем исследований:

разработан алгоритм клинического обследования лиц, использующих анаболические андрогенные стероиды;

уточнено, что поведение мужчин, принимающих анаболические андрогенные стероиды, характеризуется повышением индекса враждебности и агрессивности, улучшением жизненной удовлетворённости без клинических симптомов гипогонадизма на фоне супрессии гонадотропной функции за счет увеличения уровня общего тестостерона экзогенного происхождения;

предложено комплексное индивидуальное консультирование лиц, использующих анаболические андрогенные стероиды с целью преодоления сформировавшейся зависимости от анаболических андрогенных стероидов и формирования мотивированного отказа от их использования;

доказано, что наиболее значимыми факторами, ухудшающими функцию системы гипофиз-гонады, являются длительность применения и дозы анаболических андрогенных стероидов, количество одновременно применяемых препаратов и включение в комбинацию производных дигидротестостерона и 19-нортестостерона;

определён пороговый уровень тестостерона, при котором у мужчин, использующих анаболические андрогенные стероиды в целях улучшения композиции тела, развиваются первые симптомы гипогонадизма.

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что:

доказаны положения, вносящие существенный вклад в прогноз восстановления системы гипофиз-гонады после прекращения применения анаболических андрогенных стероидов, алгоритм клинического осмотра лиц, предположительно использующие анаболические стероиды ;

получены демографические характеристики мужчин, использующие анаболические андрогенные стероиды, в целях улучшения композиции тела;

разработан алгоритм работы с лицами, которые используют или предположительно используют анаболические андрогенные стероиды;

применительно к проблематике диссертации результативно применены современные клинические и лабораторные методы обследования мужчин,

использующих анаболические андрогенные стероиды в целях улучшения композиции тела, позволившие выявить наиболее значимые факторы, угнетающие систему гипофиз-гонады;

раскрыты проблемы применения анаболических андрогенных стероидов среди мужчин репродуктивного возраста и особенности их психологического статуса;

изложены доказательства необходимости учета психологических особенностей мужчин, использующие анаболические андрогенные стероиды, для выбора эффективного лечения;

изучены динамические изменения уровней фолликулостимулирующего, лютеинизирующего, тиреотропного гормонов, пролактина, а также общего тестостерона, эстрадиола и ингибина В у мужчин как на фоне приёма анаболических андрогенных стероидов, так и через три месяца после отказа от их применения.

Значение полученных соискателем результатов исследования для практики подтверждается тем, что:

определены уровни фолликулостимулирующего, лютеинизирующего, тиреотропного гормонов, пролактина, общего тестостерона, эстрадиола и ингибина В на пике использования анаболических андрогенных стероидов и через три месяца после отказа от их применения;

оценен эффект «восстановительной терапии», проводимой пользователями анаболических андрогенных стероидов. Выявлена ее неэффективность в 20% случаев;

разработан и предложен «Алгоритм работы с пациентом, который предположительно использует анаболические андрогенные стероиды».

Оценка достоверности результатов исследования выявила:

что, обоснованность полученных результатов исследования, выводов и практических рекомендаций подтверждается методологически правильно спланированным дизайном исследования, достаточным количеством наблюдений, проведением лабораторных исследований в сертифицированной лаборатории с использованием современных методов статистической обработки данных;

теория построена на известных, проверяемых научных данных и фактах и согласуется с опубликованными результатами по теме диссертационного исследования;

идея исследования базируется на анализе практики, обобщении опыта ведущих специалистов в области эндокринологии;

проведено сравнение авторских данных с данными, известными ранее по изучаемой тематике;

установлено качественное и количественное совпадение авторских результатов с результатами, представленными в независимых источниках по данной тематике;

использованы современные методы сбора и обобщения информации и статистической обработки полученных данных.

Личный вклад соискателя состоит в:

самостоятельно выбранном направлении исследования, участии на всех этапах исследования, проведении поиска и анализе данных литературы для выяснения степени изученности темы, определении цели, задач, разработке дизайна, составлении и оформлении анкет. Вся работа с администрацией спортивных залов, организация и проведение информационных лекций и анкетирование, общение с респондентами, сбор и обработка анкет и опросников, клинический осмотр, формирование групп, оформление медицинской документации, обеспечение проведения лабораторного обследования, курация участников на всём протяжении исследования, получение и обработка лабораторных заключений, анализ массива полученных данных, формулирование выводов – выполнена автором лично. Автору принадлежит ведущая роль в представлении результатов исследования на российских и международных профильных съездах, конгрессах, в написании и публикации статей под руководством научного руководителя и в соавторстве по теме диссертации.

На заседании 30.06.2021 года диссертационный совет 21.1.028.01 (Д.208.054.03) принял решение присудить Лихоносову Н.П. ученую степень кандидата медицинских наук.

