

ОТЗЫВ

на автореферат диссертации Штенцель Регины Эдуардовны
«Комплексная магнитно-резонансная томография в диагностике структурных и
функциональных изменений головного мозга у девочек с олигоменореей»,
на соискание ученой степени кандидата медицинских наук
по специальности: 3.1.25 – лучевая диагностика

АКТУАЛЬНОСТЬ ТЕМЫ

Репродуктивная система девочек в подростковом возрасте не полностью сформирована, что делает течение возникающих заболеваний у этой категории пациенток особенным. В процессе взросления происходят значительные физиологические изменения, основной из которых является менструальный цикл. Этот цикл представляет собой ритмичные изменения в организме, регулируемые нейроэндокринной системой, которая включает в себя сложную взаимосвязь между гипоталамусом, гипофизом и половыми железами.

Менструальный цикл и развитие репродуктивной системы в целом подвержены воздействию множества как эндогенным, так и экзогенным факторов. Нормальное развитие половой системы и становление менструальной функции в период полового созревания является залогом последующего репродуктивного благополучия молодой женщины. Поэтому, подростковый возраст является ключевым этапом, в течение которого происходит не только физическое развитие, но и формирование вторичных половых признаков.

Менструальный цикл представляет собой периодические изменения в организме женщины, в основном затрагивающие репродуктивную систему. Эти изменения происходят через регулярные временные интервалы и характеризуются ежемесячными кровотечениями из матки, известными как менструации. Нормальное течение менструального цикла обусловлено нейрогормональными взаимодействиями между ЦНС, гипоталамусом, гипофизом, яичниками и маткой. По современным научным данным, регулярный менструальный цикл формируется в течение первого года после наступления первой менструации (менархе) и, как правило, продолжается до возраста примерно 45-52 лет.

Регуляция менструального цикла осуществляется по иерархическому принципу с участием 5 уровней: коры головного мозга, гипоталамуса, гипофиза, яичников, матки.

Наиболее распространенным вариантом нарушений менструального цикла среди современных девушек-подростков является олигоменорея. Ведущие специалисты в детской гинекологии относят олигоменорею не к отдельному патологическому состоянию, а к симптому, сопровождающему множество различных заболеваний. Олигоменорея часто интерпретируется исследователями как проявление начальной, скрытой стадии нарушений репродуктивной функции. Авторы подчеркивают необходимость своевременного вмешательства на этом этапе, чтобы скорректировать имеющиеся отклонения и предотвратить развитие более тяжелых последствий для репродуктивного здоровья в будущем.

Поэтому, выявление причин нарушений менструального цикла и связанных с ними изменений в нейроэндокринной регуляции приобретает особую актуальность. Это обуславливает необходимость разработки и применения современных методов лучевой диагностики для выявления как структурных, так и функциональных изменений, у девочек подросткового возраста.

В силу этого целью диссертационного исследования Р.Э. Штенцель явилось улучшение диагностики функциональных и структурных изменений головного мозга у девочек с нормогонадотропной нормопролактинемической эутириотидной олигоменореей путем проведения комплексной МРТ до и после лечения с построением коннектома головного мозга. Поставлены конкретные задачи исследования.

НАУЧНАЯ НОВИЗНА ДИССЕРТАЦИИ

Диссертантом доказано, что у девочек с нормальным менструальным циклом МР-семиотика функциональных изменений головного мозга может быть различной, что зависит от его фазы. Выявлено, что при функциональной МРТ в состоянии покоя в течение нормального менструального цикла происходит усиление и ослабление функциональной активации в основных рабочих сетях головного мозга, таких как: сеть пассивного режима работы, сенсомоторная и зрительная сети.

При олигоменорее у девочек-подростков автором установлены паттерны функциональной коннективности головного мозга, отражающие патологическую реорганизацию головного мозга.

Одним из выводов диссертационной работы явилось то, что применение функциональной МРТ покоя позволяет определить постепенное восстановление функциональной коннективности головного мозга на фоне восстановления менструальной функции у девочек-подростков с олигоменореей.

ТЕОРЕТИЧЕСКАЯ И ПРАКТИЧЕСКАЯ ЗНАЧИМОСТЬ РАБОТЫ

Диссертантом на основании результатов исследования разработан клинический алгоритм выполнения комплексной МРТ девочкам с функциональными нарушениями репродуктивной системы, который может быть использован в клинической практике врачами педиатрами, детскими гинекологами-эндокринологами и психологами при планировании лечебных и реабилитационных мероприятий.

Полученные данные о реорганизации коннектома головного мозга под действием эндогенных половых гормонов могут быть использованы врачами-нейрофизиологами в качестве дополнения и расширения фундаментальных знаний в области нейропластичности головного мозга, о механизмах регуляции и нарушения менструального цикла.

Автореферат диссертации отражает основные ее положения и формирует представление о проделанной работе, содержит в кратком виде всю необходимую информацию, характеризующую полученные в процессе исследования результаты, положения и выводы.

Основные положения диссертации представлены на ведущих отечественных, в том числе с зарубежным участием, научно-практических конференциях и съездах по актуальным вопросам лучевой диагностики. Опубликованные работы отражают основное содержание диссертации.

Принципиальных замечаний при анализе автореферата нет.

СООТВЕТСТВИЕ ДИССЕРТАЦИИ ПАСПОРТУ НАУЧНОЙ СПЕЦИАЛЬНОСТИ

Основные положения диссертационной работы соответствуют паспорту научной специальности 3.1.25. Лучевая диагностика.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Следовательно, по данным проведенного анализа автореферата диссертационная работа Штенцель Регины Эдуардовны «Комплексная магнитно-резонансная томография в диагностике структурных и функциональных изменений головного мозга у девочек с олигоменореей», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.25 – лучевая диагностика, является законченной научно-квалификационной работой, в которой решена научная задача – разработана и уточнена семиотика структурных и функциональных изменений головного мозга у девочек с олигоменореей путем выполнения комплексной МРТ головного мозга до и после лечения, что позволило значительно улучшить диагностику при данной патологии.

По своей актуальности, научной новизне, объему выполненных исследований и практической значимости результатов, представленная работа соответствует требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней» от 24.09.2013 г., № 842 (с изменениями от 2018 и 2020г.), утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации, которые предъявляются к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а ее автор, Штенцель Регина Эдуардовна, заслуживает присуждения искомой степени по специальности 3.1.25 – лучевая диагностика.

Согласие на обработку персональных данных подтверждаю.

Совместных публикаций с диссертантом, научным руководителем не имею.

д.м.н, профессор

В.О. Андреева

Подпись профессора Андреевой В.О. заверяю:

Закр. секр.



А.А. Соколов 11.11.2024

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования "Ростовский государственный медицинский университет" Министерства здравоохранения Российской Федерации
НАУЧНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ ИНСТИТУТ АКУШЕРСТВА И ПЕДИАТРИИ (НИИАП)

Адрес: 344012, Ростовская область, г. Ростов-на-Дону, ул. Мечникова, 43/38/2

Электронная почта: admin@rniiap.ru

Адрес сайта: www.rniiap.ru

14.11.2024