

ОТЗЫВ

на автореферат диссертации Иоффе Ирины Юрьевны
«Дифференциальная диагностика и тактика лечения
гипогонадотропного гипогонадизма у юношей», представленной к защите
на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по
специальностям 3.1.21. – педиатрия, 3.1.19. – эндокринология

Актуальность данной работы связана с решением важной для педиатров и детских эндокринологов проблемы дифференциальной диагностики синдрома задержки пубертата и тактики лечения гипогонадотропного гипогонадизма у юношей. Синдром задержки пубертата у юношей в настоящее время вызывает активный интерес исследователей всего мира. В первую очередь это обусловлено тем, что верификация гипогонадотропного гипогонадизма крайне затруднительна, в то время как своевременное начало терапии является важной составляющей для профилактики и устранения медицинских и психо-социальных проблем, вызванных дефицитом тестостерона у подростков. Кроме того, развитие вспомогательных репродуктивных технологий ставит перед эндокринологами новые задачи: необходимо не только формирование мужского фенотипа, но и создание условий для сперматогенеза.

Достоверность исследования и выводов базируется на достаточном количестве обследованных пациентов, применении современных методов диагностики и адекватной статистической обработки полученных данных. Материалы диссертационного исследования изложены в 4 публикациях, из них - 3 статьи в рецензируемых научных журналах, рекомендованных ВАК Министерства науки и высшего образования Российской Федерации.

Новизна исследования обусловлена тем, что на основании изучения клинико-анамнестических и лабораторных характеристик синдрома задержки пубертата автором: 1) выявлены наиболее чувствительные и специфические маркеры гипогонадотропного гипогонадизма; 2) создан метод балльной оценки лабораторных показателей для дифференциальной диагностики гипогонадотропного гипогонадизма и конституциональной задержки полового развития; 3) разработан алгоритм дифференциальной диагностики

гипогонадотропного гипогонадизма и конституциональной задержки полового развития у юношей 13,5–17 лет, позволяющий диагностировать эти состояния у амбулаторных пациентов, выявляя тех немногих, кому требуется дополнительное обследование в условиях стационара. Автор одним из первых в России оценил эффективность и безопасность раннего применения препаратов рекомбинантного фолликулостимулирующего гормона (ФСГ) в комбинации с хорионическим гонадотропином в отношении индукции полового созревания у подростков с гипогонадотропным гипогонадизмом.

Практическая значимость исследования заключается в том, что разработанная автором математическая модель, на основании которой создан онлайн-калькулятор, позволяет проводить дифференциальную диагностику синдрома задержки пубертата в амбулаторных условиях, без проведения стимуляционных тестов и госпитализации пациента. Рекомендованная автором комбинированная терапия (в течение 12 месяцев) препаратами рекомбинантного ФСГ и хорионического гонадотропина у юношей в возрасте 14–17 лет с гипогонадотропным гипогонадизмом способствует увеличению размеров тестикул, достижению пубертатных уровней тестостерона, ингибина В и антимюллера гормона, что косвенно свидетельствует о становлении будущей фертильной функции.

Выносимые на защиту положения, выводы и рекомендации являются достоверными и имеют несомненную новизну, теоретическую и практическую ценность.

Принципиальных замечаний к содержанию автореферата нет.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Таким образом, диссертация Иоффе Ирины Юрьевны на тему «Дифференциальная диагностика и тактика лечения гипогонадотропного гипогонадизма у юношей», представленная к защите на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальностям 3.1.21. – педиатрия, 3.1.19. – эндокринология, является законченной научно-квалификационной работой, в которой на основании выполненных автором исследований

содержится решение актуальной научной задачи по дифференциальной диагностике и лечению гипогонадотропного гипогонадизма у юношей. По своей актуальности, научной новизне, объёму выполненных исследований и практической значимости полученных результатов представленная работа соответствует требованиям п. 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утверждённого Постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 года № 842 в действующей редакции, предъявляемым к диссертациям на соискание учёной степени кандидата наук, а её автор достоин присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 3.1.21. – педиатрия, 3.1.19. – эндокринология.

Доктор медицинских наук, доцент (3.1.21. Педиатрия)
заведующий кафедрой педиатрии Медицинского
института ФГАОУ ВО «Российский университет
дружбы народов имени Патриса Лумумбы»
Министерства науки и высшего образования России

 Овсянников Дмитрий Юрьевич

Подпись д.м.н., доцента Овсянникова Дмитрия Юрьевича удостоверяю.

Ученый секретарь Ученого совета Медицинского института
ФГАОУ ВО «Российский университет дружбы народов
имени Патриса Лумумбы» Министерства науки и высшего
образования России кандидат фармацевтических наук, доцент



Максимова Татьяна Владимировна

24.10.2023

Адрес организации: 117198, г. Москва, ул. Миклухо-Маклая, д. 6.

Медицинский институт ФГАОУ ВО «Российский университет дружбы народов имени Патриса Лумумбы» Министерства науки и высшего образования России

Тел. 8-(499) 936-86-06

E-mail: ovsyannikov_dyu@rudn.university

Сайт: <https://www.rudn.ru>