

ЗАКЛЮЧЕНИЕ ДИССЕРТАЦИОННОГО СОВЕТА Д 208.016.01,
СОЗДАННОГО НА БАЗЕ ФЕДЕРАЛЬНОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО
БЮДЖЕТНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ «НАЦИОНАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ
ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ ЦЕНТР ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ МЕДИЦИНЫ»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ,
ПО ДИССЕРТАЦИИ НА СОИСКАНИЕ УЧЕНОЙ СТЕПЕНИ КАНДИДАТА
НАУК

аттестационное дело № _____
решение диссертационного совета от 24.10.2018 г., № 11

О присуждении Душиной Елене Владимировне, гражданке Российской Федерации, ученой степени кандидата медицинских наук.

Диссертация «Динамика маркеров электрической нестабильности у больных инфарктом миокарда с подъемом сегмента ST с оценкой влияния эффективной терапии аторвастатином» по специальности 14.01.05 (кардиология) принята к защите 17.08.2018 г., протокол № 7 диссертационным советом Д 208.016.01 на базе Федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр профилактической медицины» Министерства здравоохранения Российской Федерации (ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр профилактической медицины» Минздрава России: 101990, г. Москва, Петроверигский переулок, д. 10, стр. 3); приказ о создании диссертационного совета № 105/нк от 11 апреля 2012г.

Соискатель Душина Елена Владимировна, 1990 года рождения, в 2013 году окончила Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Пензенский государственный университет» Министерства образования и науки России (ФГБОУ ВО «Пензенский государственный университет» Минобрнауки России) по специальности «Лечебное дело». В 2018 году закончила очную аспирантуру

по специальности «кардиология» в ФГБОУ ВО «Пензенский государственный университет» Минобрнауки России, с 2014 года и по настоящее время работает ассистентом кафедры «Терапия» в том же учреждении.

Диссертация выполнена на кафедре «Терапия» медицинского института ФГБОУ ВО «Пензенский государственный университет» Минобрнауки России.

Научный руководитель – доктор медицинских наук, профессор Олейников Валентин Элиевич, заведующий кафедрой «Терапия» ФГБОУ ВО «Пензенский государственный университет» Минобрнауки России.

Официальные оппоненты:

Доцицин Владимир Леонидович – доктор медицинских наук, профессор, профессор кафедры кардиологии Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Российский национальный исследовательский медицинский университет им. Н.И.Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации (г. Москва), и

Ежов Марат Владиславович – доктор медицинских наук, ведущий научный сотрудник отдела проблем атеросклероза НИИ клинической кардиологии им. А.Л. Мясникова Федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр кардиологии» Министерства здравоохранения Российской Федерации (г. Москва), – дали положительные отзывы на диссертацию.

Ведущая организация – Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Саратовский государственный медицинский университет имени В.И. Разумовского» Министерства здравоохранения Российской Федерации, в своем положительном заключении, подписанным Шварц Юрием Григорьевичем, доктором медицинских наук, профессором, заведующим кафедрой факультетской терапии лечебного факультета, указала, что диссертация

Душиной Елены Владимировны «Динамика маркеров электрической нестабильности у больных инфарктом миокарда с подъемом сегмента ST с оценкой влияния эффективной терапии аторвастатином», является самостоятельной и законченной научно-квалификационной работой, в которой решена актуальная задача кардиологии – изучена роль эффективной терапии аторвастатином в формировании устойчивости миокарда к развитию жизнеугрожающих нарушений ритма. Диссертационная работа Душиной Е.В. полностью соответствует требованиям п. 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 г. № 842 в редакции постановления Правительства Российской Федерации № 335 от 21.04.2016 г., предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор заслуживает присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук.

Соискатель имеет 52 опубликованные работы, в т. ч. по теме диссертации 30 работ, из которых 5 статей опубликованы в научных медицинских, рецензируемых журналах, входящих в Перечень ВАК (в т. ч. 3 публикации в журналах, входящих в международную базу Scopus), 5 статей в нерецензируемых журналах и сборниках и 20 – тезисы докладов, доложенных на российских и международных научно-практических конференциях и конгрессах. В 11 публикациях соискатель является первым автором, авторский вклад – более 80%, общий объем научных публикаций – 96 страниц.

Все заявленные Душиной Еленой Владимировной научные работы по теме диссертации являются подлинными, подготовлены при ее личном участии, и на момент представления диссертации к защите опубликованы в печатных изданиях, и отражают результаты проведенного диссертационного исследования; достоверность сведений о публикациях подтверждается представленными ксерокопиями.

Наиболее значительные работы, опубликованные по теме диссертации:

1. Олейников В.Э., Лукьянова М.В., Душина Е.В. Предикторы внезапной сердечной смерти у больных перенесших инфаркт миокарда, определяемые при

холтеровском мониторировании ЭКГ // Российский кардиологический журнал. – 2015. – № 3 (119). – С. 108–116.

2. Олейников В.Э., Душина Е.В., Томашевская Ю.А., Кульцин А.В. Маркеры электрической нестабильности миокарда у пациентов со STEMI, перенесших фармакоинвазивную реперфузию // Известия высших учебных заведений. Поволжский регион. Медицинские науки. – 2016. – № 1 (87). – С. 74–82.

3. Олейников В.Э., Душина Е.В., Гуськова Ю.А., Моисеева И.Я., Кульцин А.В. Маркеры электрической нестабильности в оценке течения коронарной реперфузии при инфаркте миокарда с подъемом сегмента ST // Российский кардиологический журнал. – 2017. – 1 (141). – С. 121–127.

На диссертацию и автореферат поступили отзывы от:

Гилярова Михаила Юрьевича – доктора медицинских наук, доцента, заместителя главного врача по терапевтической помощи ГБУЗ «Городская клиническая больница №1 им. Н.И. Пирогова» Департамента Здравоохранения г. Москва;

Затейщикова Дмитрия Александровича – доктора медицинских наук, профессора, заведующего первичным сосудистым отделением ГБУЗ «Городская клиническая больница № 51 Департамента здравоохранения г. Москвы»;

Тарловской Екатерины Иосифовны – доктора медицинских наук, профессора, заведующей кафедрой внутренних болезней ФГБОУ ВО «Приволжский исследовательский медицинский университет» Министерства здравоохранения России (г. Нижний Новгород);

Лебедева Петра Алексеевича – доктора медицинских наук, профессора, заведующего кафедрой терапии Института профессионального образования ФГБОУ ВО «Самарский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации;

Говорина Анатолия Васильевича – доктора медицинских наук, профессора, заслуженного врача РФ, заведующего кафедрой факультетской

терапии ФГБОУ ВО «Читинская государственная медицинская академия» Минздрава России.

Отзывы положительные, критических замечаний не содержат. В них отмечается актуальность работы, достоверность полученных результатов, подтвержденная современными методами статистической обработки, подчеркивается научная новизна и практическая значимость, отмечается, что диссертационная работа соответствует требованиям, предъявляемым к работам на соискание ученой степени кандидата медицинских наук.

Выбор официальных оппонентов и ведущей организации обосновывается наличием достаточного количества публикаций в рецензируемых журналах, посвященных тематике представленной диссертации – вопросов диагностики, лечения и реабилитации больных, перенесших инфаркт миокарда, и известными достижениями в области кардиологии.

Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований:

впервые у больных инфарктом миокарда (ИМ) с подъемом сегмента ST ($\text{IM} \uparrow \text{ST}$) и гемодинамически значимым стенозом только одной коронарной артерии выявлено, что высокая дисперсия QT, доминирование симпатических влияний на регуляцию ритма, нарушенная турбулентность сердечного ритма характерны для ИМ передней стенки левого желудочка;

установлено, что выполнение эндоваскулярного вмешательства в первые 6 часов $\text{IM} \uparrow \text{ST}$, в отличие от более поздних сроков, характеризуется снижением постдеполяризационной активности и нормализацией состояния вегетативной регуляции сердечной деятельности – усилением вагусных влияний на ритм и восстановлением барорефлекторной чувствительности;

обнаружено, что эффективная гиполипидемическая терапия аторвастатином в отличие от неэффективной сопровождается выравниванием продолжительности фазы реполяризации в различных участках миокарда и снижением постпороговой фрагментированной активности на фоне усиления парасимпатических влияний на синусовый ритм, а не достижение целевых

значений липидных показателей связано с увеличением частоты развития желудочковых аритмий и нарушением проводимости;

отмечено, что эффективная липидснижающая терапия ассоциируется с повышением качества жизни больных и удовлетворенности лечением, увеличением дистанции пройденного расстояния по данным теста с 6-минутной ходьбой, снижением уровня мозгового натрийуретического пептида, нефропротекцией;

выявлено, что больные, не достигшие целевого уровня холестерина липопротеинов низкой плотности, имеют больший риск развития повторных кардиальных событий по сравнению с группой эффективной гиполипидемической терапии аторвастатином – 28,9% vs 4,1%, соответственно.

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что:

доказана тесная связь между параметрами электрофизиологической гетерогенности и вагосимпатическим балансом с локализацией ИМ при гемодинамически значимом стенозе только инфаркт-связанной коронарной артерии;

установлена взаимосвязь параметров электрической нестабильности, автономной дисрегуляции сердечной деятельности и эффективности липидснижающей терапии, что имеет теоретическое значение для дальнейших исследований по изучению гиполипидемических и плейотропных эффектов статинов у больных ИМ, в т. ч. антиаритмического действия этих препаратов;

показано, что успешная коррекция дислипидемии у больных ИМ \uparrow ST сопровождается нефропротективным действием, снижением уровня мозгового натрийуретического пептида, способствует повышению толерантности к физической нагрузке и улучшению качества жизни.

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

обоснована необходимость коррекции дислипидемии после ИМ \uparrow ST для формирования электрофизиологической стабильности миокарда, нормализации вегетативной регуляции сердечной деятельности, становления и поддержания

хорошего клинического, функционального статуса пациента, положительного влияния на отдаленный прогноз;

дополнительные параметры электрической нестабильности миокарда используются для выявления пациентов очень высокого риска развития жизнеугрожающих аритмий в практической деятельности отделения кардиологии с палатой реанимации и интенсивной терапии ГБУЗ «Пензенская областная больница им. Н.Н. Бурденко», отделений кардиологии ГБУЗ «Клиническая больница № 5» (г. Пенза) и ГБУЗ «Клиническая больница № 6 им. Г.А. Захарьина» Минздрава России (г. Пенза), применяются в учебном процессе на кафедре «Терапия» Медицинского института ФГБОУ ВО «Пензенский государственный университет». Накопленный опыт применения дополнительных параметров электрической нестабильности миокарда дает основание для их широкого использования в работе кардиологических отделений с целью оптимизации оказания помощи пациентам с ИМ \uparrow ST.

Оценка достоверности результатов исследования выявила, что достоверность подтверждается современным дизайном рандомизированного, контролируемого исследования с определением конечных точек, достаточным количеством включенных в исследование пациентов ($n=104$), длительностью проспективного наблюдения (48 нед.). Для оценки эффективности терапии использованы современные методы диагностики – холтеровское мониторирование ЭКГ в 12 отведениях с анализом дополнительных параметров электрической нестабильности миокарда, показатели липидного обмена, функции почек, уровня гликемии, теста с 6-минутной ходьбой, а также применяли Сиэтлский вопросник стенокардии, Миннесотский вопросник качества жизни, визуальную аналоговую шкалу, тест Мориски-Грина. При статистической обработке данных использовали программу Statistica 6.0 компании StatSoftInc. (США), применяли t-критерий Стьюдента, критерии Манна-Уитни, χ^2 , МакНемара, однофакторный дисперсионный анализ (ANOVA) с учетом критерия Ньюмана-Кейлса. Вероятность развития событий

определяли по отношению рисков и шансов, а также использовали метод Каплана-Майера с учетом критерия Гехана-Вилкоксона.

Личный вклад соискателя заключается в следующем: отбор и включение в исследование 104 больных, клиническое обследование больных в соответствии с графиком визитов, оценка лабораторных анализов и ЭКГ покоя, данных анкетирования по вопросникам; выполнение холтеровского мониторирования ЭКГ с изучением дополнительных параметров; создание электронной базы данных; статистическая обработка материала, анализ и интерпретация полученных результатов, составление таблиц и рисунков; обзор и анализ отечественной и зарубежной литературы; подготовка статей и тезисов для публикации основных результатов диссертационного исследования.

На заседании 24 октября 2018 года диссертационный совет принял решение присудить Душиной Елене Владимировне ученую степень кандидата медицинских наук.

При проведении тайного голосования диссертационный совет в количестве 18 человек, из них 18 докторов наук по специальности 14.01.05 (кардиология), участвовавших в заседании, из 24 человек, входящих в состав совета, проголосовали: за – 16, против – 2, недействительных бюллетеней – нет.

Председатель
диссертационного совета,
доктор медицинских наук,
профессор

Шальнова Светлана Анатольевна

Ученый секретарь
диссертационного совета,
доктор медицинских наук

Бочкарева Елена Викторовна

«25» октября 2018 года.

