

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

аттестационное дело № \_\_\_\_\_

решение диссертационного совета от 08 июня 2016г, № 09

О присуждении Шиготаровой Екатерине Андреевне, гражданке Российской Федерации, ученой степени кандидата медицинских наук.

Диссертация «Влияние ретромбоза на течение инфаркта миокарда с подъемом сегмента ST при фармакоинвазивной стратегии реваскуляризации», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.05 (Кардиология) принята к защите 30.03.2016, протокол №4, диссертационным советом Д 208.016.01 на базе Федерального государственного бюджетного учреждения «Государственный научно-исследовательский центр профилактической медицины» Министерства здравоохранения Российской Федерации (ФГБУ «Государственный научно-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 Шиготарова Екатерина Андреевна, 1988 года рождения, в 2011 году окончила медицинский институт ФГБОУ ВПО «Пензенский государственный университет» Минобрнауки России по специальности «Лечебное дело». В период подготовки диссертации Шиготарова Е.А. являлась прикрепленным соискателем по специальности 14.01.05 –

кардиология в ФГБОУ ВПО «Пензенский государственный университет» Минобрнауки России. В настоящее время работает врачом-кардиологом в ГБУЗ «Пензенская областная клиническая больница им. Н.Н. Бурденко» Минздрава России.

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

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

**Официальные оппоненты:**

Дощицин Владимир Леонидович – доктор медицинских наук, профессор кафедры кардиологии факультета дополнительного профессионального образования Государственного бюджетного образовательного учреждения высшего профессионального образования «Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации и

Гиляров Михаил Юрьевич – доктор медицинских наук, заместитель главного врача по терапевтической помощи Государственного бюджетного учреждения здравоохранения города Москвы "Городская клиническая больница №1 им.Н.И. Пирогова» Департамента здравоохранения города Москвы, дали положительные отзывы на диссертацию.

**Ведущая организация** – Государственное бюджетное образовательное учреждение высшего профессионального образования «Московский государственный медико-стоматологический университет имени А.И. Евдокимова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, в своем положительном заключении, подписанном Вольской Еленой Алексеевной, кандидатом исторических наук, проректором по научной работе ГБОУ ВПО «Московский государственный медико-



стоматологический университет имени А. И. Евдокимова» Минздрава России, указала, что диссертация Шиготаровой Екатерины Андреевны «Влияние ретромбоза на течение инфаркта миокарда с подъемом сегмента ST при фармакоинвазивной стратегии реваскуляризации» является самостоятельной, законченной научно-квалификационной работой, в которой содержится решение актуальных задач современной кардиологии – диагностика ретромбоза инфаркт-связанной коронарной артерии, развивающегося после эффективной системной тромболитической терапии, и оценка влияния ретромбоза на течение инфаркта миокарда с подъемом сегмента ST. Диссертационная работа Шиготаровой Е.А. «Влияние ретромбоза на течение инфаркта миокарда с подъемом сегмента ST при фармакоинвазивной стратегии реваскуляризации» полностью соответствует требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 №842 г., предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а ее автор заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.05 – кардиология.

Соискатель имеет 23 опубликованные работы, в т.ч. все по теме диссертации, из них 4 статьи опубликованы в рецензируемых научных изданиях, 4 статьи – в нерецензируемых научных изданиях, 15 тезисов – в материалах всероссийских и международных конгрессов, научно-практических конференций. Авторский вклад в публикациях – более 80%, общий объем научных публикаций – 74 страницы.

Все заявленные Шиготаровой Е.А. 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. Повышение качества диагностики ретромбозов у больных ОКС с подъемом сегмента ST при внедрении телемониторинга ЭКГ / В.Э. Олейников, Е.А.Шиготарова, А.В. Кулюцин, С.В. Евстигнеев // Российский кардиологический журнал. – 2014. – № 9 (113). – С. 37-42.
2. Олейников, В.Э. Безболевая ишемия миокарда при остром коронарном синдроме / В.Э. Олейников, Е.А. Шиготарова, А.В. Кулюцин, Н.В. Сергацкая // Терапевтический архив. – 2015. – Т. 87, № 9. – С. 97-100.
3. Шиготарова, Е.А. Использование телеметрического мониторинга ЭКГ для повышения качества диагностики ретромбозов у больных с острым коронарным синдромом с подъёмом сегмента ST / Е.А. Шиготарова, А.В. Кулюцин, Е.В. Душина, В.Э. Олейников // Известия высших учебных заведений. Поволжский регион. Медицинские науки. – 2015. – № 2 (34). – С. 132-141.
4. Олейников, В.Э. Спектральные показатели variability сердечного ритма, поздние потенциалы желудочков, турбулентность ритма сердца как маркеры течения коронарной перфузии при STEMI / В.Э. Олейников, Е.А. Шиготарова, Е.В. Душина, А.В. Кулюцин // Российский кардиологический журнал. - 2015. - № 10 (126). – С. 86-91.

На диссертацию и автореферат поступили отзывы от:

Галявича Альберта Сарваровича – доктора медицинских наук, профессора, заведующего кафедрой кардиологии ФПК и ППС ГБОУ ВПО «Казанский государственный медицинский университет» Минздрава России (г. Казань);

Говорина Анатолия Васильевича – доктора медицинских наук, профессора, заведующего кафедрой факультетской терапии ГБОУ ВПО «Читинская государственная медицинская академия» Минздрава России (г. Чита);

Яковлева Алексея Николаевича – кандидата медицинских наук, заведующего научно-исследовательской лабораторией острого коронарного



синдрома Института сердца и сосудов ФГБУ «Северо-Западный федеральный медицинский исследовательский центр имени В.А. Алмазова» Минздрава России (г. Санкт-Петербург);

Дуплякова Дмитрия Викторовича – доктора медицинских наук, заместителя главного врача по медицинской части ГБУЗ «Самарский областной клинический кардиологический диспансер» (г. Самара), профессора кафедры кардиологии и кардиохирургии ИПО ГБОУ ВПО «Самарский государственный медицинский университет» Минздрава России (г. Самара)

Отзывы положительные, критических замечаний не содержат. В них отмечается актуальность работы, достоверность полученных результатов, подтвержденная современными методами статистической обработки, подчеркивается научная новизна проведенного исследования и высокая практическая значимость раннего выявления развивающегося ретромбоза инфаркт-связанной коронарной артерии у пациентов с острым инфарктом миокарда с подъемом сегмента ST, 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 – изучению различных аспектов течения острого инфаркта миокарда с подъемом сегмента ST и тактике оказания помощи пациентам с данной болезнью, и известными достижениями в области кардиологии.

**Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований:**

проведено глубокое и разностороннее изучение проблемы ретромбоза коронарной артерии, развивающегося после эффективной системной тромболитической терапии при остром инфаркте миокарда с подъемом сегмента ST;

доказано, что эпизоды реэлевации сегмента ST на 1 мм и более в инфаркт-ассоциированных отведениях, регистрируемые после эффективной тромболитической терапии при телеметрическом мониторинге электрокардиограммы, указывают на развивающийся ретромбоз инфаркт-связанной коронарной артерии у пациентов с острым инфарктом миокарда с подъемом сегмента ST;

изучена частота (28,2%) возникновения ретромбоза коронарной артерии после эффективного тромболитического лечения; выявлены факторы риска развития данного осложнения: отягощенная наследственность по ишемической болезни сердца, сахарный диабет и курение;

установлено, что развитие ретромбоза инфаркт-связанной артерии в первые сутки острого инфаркта миокарда с подъемом сегмента ST в большинстве случаев (71,9 %) не сопровождается развернутой клинической симптоматикой;

продемонстрировано, что при ретромбозе коронарной артерии возрастает «аритмическая готовность» миокарда, увеличивается риск развития жизнеопасных нарушений ритма и проводимости и нарушается баланс симпато-вагальных взаимодействий;

показано, что у пациентов с ретромбозом инфаркт-связанной коронарной артерии существенно ухудшается качество жизни и отдаленный прогноз.

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что:

определены критерии, позволяющие в процессе телеметрического мониторинга электрокардиограммы у больных с острым инфарктом миокарда с подъемом сегмента ST после успешной тромболитической терапии своевременно диагностировать развивающийся ретромбоз инфаркт-связанной артерии;

установленный факт преимущественно бессимптомного течения ретромбоза позволил автору предложить новый термин, наиболее точно описывающий данный феномен, – «острая безболевая ишемия миокарда»;



проанализировано влияние интермиттирующей реперфузии на ритмическую деятельность сердца, развитие нарушений ритма и проводимости, динамику вариабельности сердечного ритма, показатели турбулентности сердечного ритма и поздние потенциалы желудочков, что создает основу для дальнейшего развития технологий раннего выявления ретромбоза в режиме онлайн-мониторинга электрокардиограммы и профилактики фатальных аритмий.

Значение полученных соискателем результатов для практики подтверждается тем, что:

разработанный метод ранней неинвазивной диагностики ретромбоза инфаркт-связанной коронарной артерии после эффективной тромболитической терапии при проведении телеметрического мониторинга, основанный на выявлении эпизодов реэлевации сегмента ST в инфаркт-ассоциированных отведениях электрокардиограммы, внедрен в практическую деятельность отделения кардиологии с палатой реанимации и интенсивной терапии ГБУЗ «Пензенская областная больница им. Н.Н. Бурденко», отделений кардиологии ГБУЗ «Клиническая больница №5» и ГБУЗ «Клиническая больница №6 им. Г.А. Захарьина»;

сформулированные практические рекомендации по применению телеметрического мониторинга электрокардиограммы в реальной клинической практике позволят своевременно идентифицировать группу пациентов, которым показано проведение «спасительной» ангиопластики, и улучшить исходы у данной категории больных.

Оценка достоверности результатов выявила, что достоверность результатов работы подтверждается корректностью дизайна исследования, достаточным количеством включенных в исследование пациентов (n=117), полностью соответствовавших критериям включения и исключения, использованием современных методов информативных методов исследования, отвечающих поставленным задачам. При статистической обработке результатов исследования использовался пакет прикладных

программ Statistica 6.0 (StatSoftInc., США). Применялись методы стандартной описательной статистики. Проверка на нормальность распределения проводилась с помощью W-теста Шапиро-Уилка. При симметричном распределении вычислялось среднее значение признака (M) и его стандартное отклонение (SD), сравнение групп проводилось с использованием t-критерия Стьюдента для связанных и несвязанных групп. При асимметричном распределении рассчитывалась медиана (Me) и межквартильный интервал (Q 25 %; Q 75 %), сравнение групп проводилось с использованием методов непараметрической статистики – критерия Манна-Уитни для связанных групп и критерия Вилкоксона для несвязанных групп. Для сравнения качественных переменных использовали критерий  $\chi^2$  с поправкой по Йетсу на непрерывность. С целью оценки вероятности возникновения конечных точек вычислялся относительный риск (ОР) и соответствующий 95% доверительный интервал (ДИ). Статистические показатели информативности методики: чувствительность, специфичность, точность, прогностичность положительного и отрицательного результатов вычислялись по установленным формулам.

Личный вклад соискателя состоит в личном участии на всех этапах исследования – разработка протокола исследования, набор материала, создание и заполнение электронной базы данных исследования, разработка и заполнение индивидуальных карт пациентов; проведение телеметрического мониторинга электрокардиограммы; анализ историй болезни и другой медицинской документации; телефонный опрос и прием пациентов на мониторинговых визитах; выполнение статистической обработки данных, анализ и интерпретация полученных результатов; подготовка статей и тезисов для публикации основных результатов диссертационного исследования.



На заседании 08 июня 2016 года диссертационный совет принял решение присудить Шиготаровой Е.А. ученую степень кандидата медицинских наук.

При проведении тайного голосования диссертационный совет в количестве 17 человек, из них 16 докторов наук по специальности 14.01.05 (кардиология), участвовавших в заседании, из 24 человек, входящих в состав совета, проголосовали: за – 16, против – 1, недействительных бюллетеней – нет.

Заместитель председателя диссертационного совета  
доктор медицинских наук, профессор,  
академик РАН



Оганов Рафаэль Гегамович

Ученый секретарь  
Диссертационного совета,  
Кандидат медицинских наук



Киселева Наталия Васильевна