

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

аттестационное дело № _____

решение диссертационного совета от 21.02.2018г, № 02

О присуждении Степиной Екатерине Васильевне, гражданке Российской Федерации, ученой степени кандидата медицинских наук.

Диссертация «Клинико-anamnestические данные, лечение и исходы у больных с фибрилляцией предсердий и сочетанной сердечно-сосудистой патологией по результатам госпитального регистра» по специальности 14.01.05 (Кардиология) принята к защите 15.11.2017г. (протокол заседания № 12) диссертационным советом Д 208.016.01, созданным на базе Федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр профилактический медицины» Министерства здравоохранения Российской Федерации (ФГБУ НМИЦ ПМ Минздрава России: 101990, г. Москва, Петроверигский переулок, д. 10, стр. 3); приказ о создании диссертационного совета № 105/нк от 11 апреля 2012г.

Соискатель Степина Екатерина Васильевна, 1987 года рождения. В 2011 году соискатель окончила Государственное образовательное учреждение высшего профессионального образования «Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова» Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации по специальности «Лечебное дело», в 2017 году окончила очную аспирантуру в ФГБУ НМИЦ ПМ Министерства России, в настоящее время временно не работает.

Диссертация выполнена в отделе клинической кардиологии и молекулярной генетики ФГБУ «Государственный научно-исследовательский центр профилактической медицины» Минздрава России – ныне ФГБУ НМИЦ ПМ Минздрава России.

Научный руководитель – доктор медицинских наук, профессор, член-корреспондент РАН Бойцов Сергей Анатольевич, генеральный директор ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр кардиологии» Министерства здравоохранения Российской Федерации, г. Москва.

Официальные оппоненты:

Котовская Юлия Викторовна – доктор медицинских наук, профессор, заведующая кафедрой кардиологии и персонифицированной медицины факультета повышения квалификации медицинских работников Медицинского института ФГАОУ ВО «Российский университет дружбы народов» Минобрнауки России, г. Москва, и

Андреев Денис Анатольевич – доктор медицинских наук, профессор кафедры профилактической и неотложной кардиологии лечебного факультета ФГАОУ ВО «Первый Московский государственный медицинский университет им. И.М. Сеченова» Минздрава России (Сеченовский Университет), г. Москва, – дали положительные отзывы на диссертацию.

Ведущая организация – ФГБОУ ВО «Рязанский государственный медицинский университет имени академика И.П. Павлова» Министерства здравоохранения Российской Федерации (г. Рязань), в своем положительном отзыве, подписанном доктором медицинских наук, доцентом Филипповым Евгением Владимировичем – доцентом кафедры госпитальной терапии, указала, что диссертация Степиной Екатерины Васильевны «Клинико-anamнестические данные, лечение и исходы у больных с фибрилляцией предсердий и сочетанной сердечно-сосудистой патологией по результатам госпитального регистра», является законченной научно-квалификационной работой, в которой содержится решение важной научной задачи кардиологии – выделение пациентов с фибрилляцией предсердий, нуждающихся в наиболее пристальном врачебном

внимании, регулярном диспансерном наблюдении и тщательном контроле соответствия назначаемого лечения современным клиническим рекомендациям, что важно для практической медицины и полностью соответствует всем требованиям п. 9 «Положение о присуждении ученых степеней» (утверждено постановлением Правительства РФ от 24 сентября 2013г. № 842), предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор заслуживает присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук.

Соискатель имеет 8 опубликованных научных работ, в т.ч. все по теме диссертации, из них в рецензируемых научных изданиях опубликованы 2 работы и 6 работ – тезисы в материалах российских и зарубежных конгрессов и научно-практических конференций. Во всех публикациях соискатель является первым автором, авторский вклад во всех работах – более 80%, общий объем научных публикаций по теме диссертации – 21 страница.

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

Наиболее значимые работы, опубликованные по теме диссертации:

1. Степина Е.В., Лукьянов М.М., Бичурина М.А., Белова Е.Н., Кудряшов Е.В., Юзьков Ю.В., Бойцов С.А. /Терапия оральными антикоагулянтами у больных с фибрилляцией предсердий в сочетании с артериальной гипертонией, ишемической болезнью сердца, хронической сердечной недостаточностью на госпитальном и амбулаторном этапах лечения по данным регистра. // Рациональная фармакотерапия в кардиологии, 2017; 13(2): 146-154.

2. Степина Е.В., Лукьянов М.М., Бичурина М.А., Белова Е.Н., Кудряшов Е.В., Юзьков Ю.В., Бойцов С.А. /Назначение медикаментозной терапии, влияющей на прогноз у больных с фибрилляцией предсердий в сочетании с артериальной гипертонией, ишемической болезнью сердца, хронической

сердечной недостаточностью по данным регистра РЕКВАЗА-КЛИНИКА. // Кардиоваскулярная терапия и профилактика, 2017; 16(2): 33-38.

3. Stepina E.V., Loukianov M.M., Bichurina M.A., Boytsov S.A. /Cardiovascular and noncardiac comorbidity in patients with combination of arterial hypertension, chronic heart failure and atrial fibrillation: RECVASA-CLINICA registry data. // 26th Meeting on Hypertension and Cardiovascular Protection Paris (France), June 10-13, 2016. Journal of Hypertension, Vol 34, e-Supplement 2, September 2016, p.205.

На диссертацию и автореферат поступили отзывы от:

Олейникова Валентина Эливича – доктора медицинских наук, профессора, заведующего кафедрой «Терапия» Медицинского института ФГБОУ ВО «Пензенский государственный университет» Минобрнауки России (г. Пенза);

Попова Сергея Валентиновича – доктора медицинских наук, профессора, академика РАН, директора НИИ кардиологии ФГБНУ «Томский национальный исследовательский медицинский центр Российской академии наук» (г. Томск);

Михина Вадима Петровича – доктора медицинских наук, профессора, заведующего кафедрой внутренних болезней №2 ФГБОУ ВО «Курский государственный медицинский университет» Минздрава России (г. Курск).

Отзывы положительные, критических замечаний не содержат. В них отмечаются актуальность работы, достоверность полученных результатов, подтвержденная современными методами статистической обработки; подчеркивается научная новизна и практическая значимость выделения группы больных с сочетанием фибрилляции предсердий (ФП), артериальной гипертензии (АГ), ишемической болезни сердца (ИБС), хронической сердечной недостаточности (ХСН), нуждающихся в наиболее пристальном врачебном внимании, регулярном диспансерном наблюдении и тщательном контроле соответствия назначаемого лечения современным клиническим рекомендациям, контроле безопасности и приверженности проводимой терапии, а также указывается, что диссертационная работа соответствует требованиям, предъявляемым к работам на соискание ученой степени кандидата медицинских наук.

Выбор официальных оппонентов и ведущей организации обосновывается наличием у них достаточного количества публикаций в рецензируемых журналах, посвященных тематике представленной диссертации – изучению факторов риска, медикаментозной терапии и приверженности лечению у пациентов с высокой сердечно-сосудистой коморбидностью, а также известными достижениями в области кардиологии.

Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований:

впервые в отечественной клинической практике в рамках госпитального проспективного регистра кардиоваскулярных заболеваний РЕКВАЗА-КЛИНИКА была оценена частота сочетания АГ, ИБС и ХСН среди пациентов с ФП, что составляет 22,4%; представлена подробная характеристика данной группы больных, показана высокая частота сопутствующих заболеваний и сердечно-сосудистых осложнений (ССО) – инфаркт миокарда (ИМ), мозговой инсульт (МИ); проведен сравнительный анализ указанной группы больных с другими пациентами с ФП;

доказана ассоциация со снижением риска сердечно-сосудистых событий при приеме статинов у пациентов с одновременным сочетанием ФП, АГ, ИБС и ХСН;

разработан алгоритм оценки соответствия назначенной медикаментозной терапии действующим клиническим рекомендациям у пациентов с сочетанием ФП, АГ, ИБС, ХСН на амбулаторном и госпитальном этапах лечения;

выявлено низкое соответствие медикаментозной терапии клиническим рекомендациям на догоспитальном этапе лечения – в 18,2% случаев среди пациентов с сочетанием ФП, АГ, ИБС и ХСН;

установлено, что наличие ИМ и МИ в анамнезе являются факторами резкого снижения приверженности медикаментозному лечению у данной категории больных, на основании чего выделена группа пациентов (с документированными ИМ и МИ в анамнезе), нуждающихся в особенно тщательном наблюдении с мониторингом приверженности медикаментозной терапии и применению мер по ее повышению.

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что:

изложены положения, важные для понимания структуры факторов риска, частоте перенесенных ранее ИМ, МИ, сопутствующей патологии и исходах у пациентов с сочетанием ФП, АГ, ИБС и ХСН;

изучено соответствие клиническим рекомендациям назначений медикаментозной терапии в плане благоприятного влияния на прогноз у пациентов очень высокого сердечно-сосудистого риска;

оценена приверженность медикаментозной терапии в проспективном наблюдении у пациентов с сочетанием ФП, АГ, ИБС и ХСН, а также при наличии/отсутствии ИМ, МИ в анамнезе;

результаты работы имеют значение для дальнейших исследований, направленных на изучение факторов риска, клинической картины, оценки медикаментозного лечения, также приверженности у пациентов с ФП и сочетанной сердечно-сосудистой патологией; для исследований с анализом полипрагмазии и рациональности назначения лекарственных препаратов и их влияния на прогноз.

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

выявлено низкое соответствие медикаментозной терапии действующим клиническим рекомендациям на амбулаторном этапе лечения, высокая частота отмены назначенных лекарственных препаратов, особенно при перенесенных ранее ИМ, МИ у пациентов с сочетанием ФП, АГ, ИБС и ХСН, что свидетельствует о необходимости тщательного контроля как приверженности врачей клиническим рекомендациям, так и приверженности пациентов врачебным назначениям;

предложен критерий оценки качества лечения пациентов с сочетанием ФП, АГ, ИБС и ХСН – определение назначения оптимальной четырехкомпонентной комбинированной терапии (ингибиторы ангиотензин-превращающего фермента/блокаторы рецепторов ангиотензина-II, бета-адреноблокаторы, антикоагулянты, статины).

Результаты исследования используются в научной работе отдела клинической кардиологии и молекулярной генетики ФГБУ «НМИЦ ПМ» Минздрава России. Полученные данные могут быть использованы врачами кардиологами и терапевтами на амбулаторном и стационарном этапах лечения и при оценке качества оказания медицинской помощи.

Оценка достоверности результатов выявила, что достоверность результатов работы подтверждается достаточным количеством включенных в исследование пациентов (n=285), тщательно спланированным дизайном, а также использованием современных высокотехнологичных методов. Полученные данные были обработаны посредством стандартных методов статистического анализа с использованием программного обеспечения Stata14. Используются методы описательной статистики с указанием количества валидных значений, арифметического среднего, стандартного отклонения, максимального и минимального значения; сравнение количественных данных между группами проводили с помощью t-теста, критерия Манна-Уитни, критерия χ^2 , а также применялась многофакторная регрессионная модель Кокса. За пороговый уровень статистической значимости принимали $p < 0,05$.

Личный вклад соискателя состоит в непосредственном участии на всех основных этапах: организация исследования и участие в отборе пациентов, подписание информированного согласия; проведение анализа историй болезней; телефонный опрос пациентов; изучение их медицинской документации; осмотр (измерение артериального давления, частоты сердечных сокращений, антропометрия); регистрация электрокардиограммы; заполнение карт пациентов; обработка полученных данных; ввод результатов обследования в электронную базу и проведение статистического анализа данных; подготовка статей и тезисов для публикации основных результатов диссертационного исследования, выступление с докладами по теме диссертационной работы.

На заседании 21 февраля 2018 года диссертационный совет принял решение присудить Степиной Е.В. ученую степень кандидата медицинских наук.

При проведении тайного голосования диссертационный совет в количестве 18 человек, из них 17 докторов наук по специальности 14.01.05 (кардиология), участвовавших в заседании, из 24 человек, входящих в состав совета, проголосовали: за – 17, против – 1, недействительных бюллетеней – нет.

Председатель заседания,

заместитель председателя диссертационного совета,

доктор медицинских наук,

профессор, академик РАН

Оганов Рафаэль Гегамович

Ученый секретарь

диссертационного совета,

кандидат медицинских наук, с.н.с.



Киселева Наталия Васильевна

«22» февраля 2018 года.