

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

аттестационное дело № \_\_\_\_\_

решение диссертационного совета от 24.02.2021г, № 03

О присуждении Ахмедовой Эсмеральде Биннатовне, гражданке Российской Федерации, ученой степени кандидата медицинских наук.

Диссертация «Клинико-инструментальная характеристика и качество жизни пациентов с артериальной гипертонией и ишемической болезнью сердца в сочетании с другими соматическими заболеваниями» по специальности 14.01.05 (кардиология) принята к защите 16.12.2020г, протокол № 11, диссертационным советом Д 208.016.01, созданным на базе Федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр терапии и профилактической медицины» Министерства здравоохранения Российской Федерации (ФГБУ «НМИЦ терапии и 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 Ахмедова Эсмеральда Биннатовна, 1985 года рождения, в 2008г окончила ГОУ ВПО «Российский государственный медицинский университет Федерального агентства по здравоохранению и социальному развитию» по специальности «лечебное дело», в настоящее время работает

научным сотрудником отдела вторичной профилактики хронических неинфекционных заболеваний ФГБУ «НМИЦ терапии и профилактической медицины» Минздрава России и по совместительству в Клинике НИАРМЕДИК (г. Москва) врачом кардиологом и функциональным диагностом.

Диссертация выполнена в отделе вторичной профилактики хронических неинфекционных заболеваний ФГБУ «НМИЦ терапии и профилактической медицины» Минздрава России.

**Научный руководитель** – доктор медицинских наук, профессор Мамедов Мехман Ниязиевич, руководитель отдела вторичной профилактики хронических неинфекционных заболеваний ФГБУ «НМИЦ терапии и профилактической медицины» Минздрава России.

**Официальные оппоненты:**

доктор медицинских наук, профессор Сизова Жанна Михайловна, заведующая кафедрой медико-социальной экспертизы, неотложной и поликлинической терапии Института профессионального образования ФГАОУ ВО Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский университет) (г. Москва), и

доктор медицинских наук, профессор Котовская Юлия Викторовна, заместитель директора по научной работе обособленного структурного подразделения «Российский геронтологический научно-клинический центр» ФГАОУ ВО «Российский национальный исследовательский медицинский университет им. Н.И. Пирогова» Минздрава России (г. Москва), – дали положительные отзывы на диссертацию.

**Ведущая организация** – ФГБОУ ВО «Московский государственный медико-стоматологический университет имени А.И. Евдокимова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, в своем положительном отзыве, подписанном доктором медицинских наук, доцентом Арабидзе Григорием Гурамовичем, профессором кафедры госпитальной терапии №2 лечебного факультета и доктором медицинских наук, профессором

Теблосевым Константином Иналовичем, заведующим кафедрой, указали, что диссертация Ахмедовой Э.Б. «Клинико-инструментальная характеристика и качество жизни пациентов с артериальной гипертонией и ишемической болезнью сердца в сочетании с другими соматическими заболеваниями», является законченным научно-квалификационным исследованием, в котором приводится решение актуальной научно-практической задачи кардиологии – выявление особенностей клинико-биохимических параметров и оценка индексов коморбидности и качества жизни у больных артериальной гипертонией (АГ), ишемической болезнью сердца (ИБС) и другими соматическими заболеваниями. По актуальности, научной новизне и практической значимости диссертация Ахмедовой Э.Б. полностью соответствует требованиям п.9 «Положения о присуждении учёных степеней», утвержденного постановлением Правительства РФ от 24 сентября 2013г №842 (в редакции №748 от 02.08.2016г, №1168 от 01.10.2018г), предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.05 (кардиология).

Соискатель имеет 16 опубликованных работ, в т. ч. по теме диссертации опубликованы 13 научных работ, из них 7 статей в журналах, входящих в Перечень ВАК и в международные базы цитирования (Scopus и Web of Science), 1 статья в журнале, не входящем в Перечень ВАК, 3 тезиса в российских и 1 в зарубежном сборниках трудов научных конференций; 1 монография. В 6 публикациях соискатель является первым автором. Авторский вклад – более 80%, общий объем научных публикаций – 177 страниц.

Все заявленные Ахмедовой Эсмеральдой Биннатовной 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 значительные работы, опубликованные по теме диссертации:

1. Марданов Б.У., Мамедов М.Н., Ахмедова Э.Б., Оганов Р.Г. К вопросам течения и прогноза кардиоваскулярных заболеваний у больных сахарным диабетом // Кардиоваскулярная терапия и профилактика. – 2015.– №14(1). – С.83–89.

2. Ахмедова Э.Б., Марданов Б.У., Бадейникова К.К., Мамедов М.Н. Исследование качества жизни и параметров клинико-биохимического спектра у больных артериальной гипертонией и коморбидными состояниями // Рациональная фармакотерапия в кардиологии. – 2017.– Т. 13, № 1. – С. 31-35.

3. Ахмедова Э.Б., Марданов Б.У., Мамедов М.Н. Влияние соматической коморбидной патологии на течение ишемической болезни сердца // Российский кардиологический журнал. – 2017.– № 9 (149). – С.55-59.

На диссертацию и автореферат поступили отзывы от:

Ли Веры Валерьевны – доктора медицинских наук, доцента, профессора кафедры поликлинической терапии ФГБОУ ВО «Московский государственный медико-стоматологический университет имени А.И. Евдокимова» Министерства здравоохранения Российской Федерации (г. Москва);

Брагиной Анны Евгеньевны – доктора медицинских наук, доцента, профессора кафедры факультетской терапии №2 ФГАОУ ВО Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский университет) (г. Москва);

Лобановой Ольги Сергеевны – кандидата медицинских наук, заместителя главного врача медицинской части ГБУЗ МО Домодедовская центральная городская больница (г. Домодедово Московской области).

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 изучения клинической картины АГ и ИБС в сочетании с другими соматическими заболеваниями, оценки прогноза 10-летней выживаемости по индексу

коморбидности Чарлсона и качества жизни (КЖ). Отмечается, 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 особенностей лечения больных АГ и ИБС, в т. ч. коморбидных больных, и известными достижениями в области кардиологии и терапии.

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

проведено сравнительное исследование по комплексному изучению клинической картины АГ и ИБС в сочетании с другими соматическими заболеваниями у пациентов в возрасте 30-69 лет (n=220);

проведён сравнительный анализ исследуемых характеристик при различных видах коморбидности как у больных АГ, так и ИБС с помощью спектра клинико-инструментальных и биохимических исследований;

выявлено, что гипертрофия левого желудочка по данным эхокардиографии в большей степени выражена в группе больных с сочетанием АГ и сахарного диабета (СД) 2 типа по сравнению с группами больных с сочетанием АГ и хронической обструктивной болезни легких (ХОБЛ) и без нее ( $p < 0,05-0,01$ ), что ассоциируется с увеличением размеров левого предсердия ( $p < 0,01$ ). В группе больных ИБС выявлена аналогичная закономерность ( $p < 0,05$ ), при этом конечно-диастолический ( $p < 0,01$ ) и систолический ( $p < 0,05$ ) объемы оказались наиболее высокими в группе пациентов с ИБС и ХОБЛ. По данным суточного мониторинга артериального давления (АД) во всех группах с АГ более чем у половины пациентов наблюдается недостаточное ночное снижение АД ( $< 10\%$ ). У больных ИБС по сравнению с больными АГ и коморбидными состояниями стеноз левой общей сонной артерии выявляется на 25-30% чаще, а стеноз отдельных сегментов артерий нижних конечностей в 2 раза чаще;

установлено, что средние показатели гликемического статуса, липидного профиля, почечной функции в группах больных АГ и ИБС являются сопоставимыми;

определен прогноз 10-летней выживаемости у больных АГ и ИБС с идентичной коморбидностью на основании индекса коморбидности Чарлсона, рассчитанного с учетом бальной оценки возраста и сопутствующих заболеваний. Выявлено, что в группе пациентов с АГ и СД средний балл индекса коморбидности по Чарлсону на 32% выше ( $p < 0,001$ ) по сравнению с пациентами с АГ и ХОБЛ; у больных ИБС эта разница составляет в среднем 20% ( $p < 0,001$ );

продемонстрировано, что большинство пациентов с ИБС в сочетании с другими заболеваниями имеют низкий показатель прогноза 10-летней выживаемости, чаще всего при наличии СД ( $p < 0,001$ ). Показано, что аналогичная закономерность наблюдается в группе лиц с АГ ( $p < 0,001$ );

проанализировано КЖ пациентов с различными вариантами коморбидности. Показано, что у больных АГ тревога/депрессия средней выраженности при наличии ХОБЛ встречается в 1,5 раза чаще, а при наличии СД в 2 раза чаще по сравнению с больными АГ без коморбидности. Установлено, что боль/дискомфорт определяется у 30% больных АГ с ХОБЛ и у 42% с СД, что значительно больше, чем в группе без коморбидности. Выявлено, что показатели подвижности и повседневной активности между группами сопоставимы. Установлено, что вне зависимости от коморбидности у больных ИБС тревога/депрессия выявляется в среднем в 55-60% случаев. Аналогичная закономерность наблюдается в отношении боли и дискомфорта. Продемонстрировано, что ухудшение показателя подвижности у больных ИБС с СД или ХОБЛ выявляется в 2-3 раза чаще по сравнению с больными ИБС без коморбидности.

**Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что:**

получены данные, расширяющие представления о КЖ и прогнозе выживаемости у больных АГ и ИБС в коморбидности с другими

соматическими заболеваниями, что позволяет разработать научно-обоснованные алгоритмы профилактики сердечно-сосудистых осложнений.

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

пациентам с АГ и ИБС в условиях лечебно-профилактического учреждения первичного звена здравоохранения рекомендуется определение индекса коморбидности и прогноза выживаемости, что будет способствовать разработке персонализированных комплексных лечебных и профилактических мероприятий;

при наличии коморбидности необходимо расширить диагностический поиск с применением дополнительных инструментальных и лабораторных методов исследования с целью выявления скрытых патологических изменений, что позволит оптимизировать тактику ведения пациентов;

определение КЖ должно быть важным составляющим при определении тактики ведения пациентов с коморбидными состояниями в клинической практике, позволяющим выявить показатели, требующие первоочередной коррекции;

результаты исследования используются в терапевтическом и 1 и 2 кардиологических отделениях в практической работе врачей кардиологов и терапевтов ФГБУ «НМИЦ терапии и профилактической медицины» Минздрава России.

**Оценка достоверности результатов исследования** выявила, что достоверность результатов подтверждается достаточным количеством включенных в исследование пациентов ( $n=220$ ), а также использованием современных методов обследования: суточное мониторирование АД, европейский опросник EQ-5D-3L для оценки КЖ и индекс коморбидности Чарлсона. Статистическую обработку данных проводили с помощью пакета прикладных программ Statistica 6.0 (Statsoft Inc., США). Данные представлены в виде средних арифметических (M) значений и стандартного отклонения средней (SD). Значимость различий определяли с

использованием критерия t Стьюдента в случае нормального распределения признака, при несоблюдении последнего – непараметрического критерия Манна-Уитни. Значимость различий качественных показателей определялась с помощью критерия  $\chi^2$  и точного критерия Фишера. Сравнительный анализ изучаемых параметров проводился попарно между группами больных. Различия считались значимыми при  $p < 0,05$ .

Личный вклад соискателя состоит в следующем: наборе пациентов; разработке форм индивидуальной карты пациента; анкетировании и опросе с помощью опросника EQ-5D-3L; оценке прогноза 10-летней выживаемости больных с сочетанной патологией по индексу коморбидности Чарлсона; физикальном обследовании; интерпретации данных лабораторных исследований и результатов инструментальных обследований; вводе результатов исследования в электронную базу и участии в проведении статистического анализа данных; подготовке публикаций для печати; представлении основных результатов исследования на научных форумах и конференциях различного уровня.

На заседании 24 февраля 2021 года диссертационный совет принял решение присудить Ахмедовой Э.Б. ученую степень кандидата медицинских наук.

При проведении тайного голосования диссертационный совет в количестве 17 человек, из них 17 докторов наук по специальности 14.01.05 (кардиология), участвовавших в заседании, из 20 человек, входящих в состав совета, проголосовали: за – 15, против – 1, недействительных бюллетеней – 1.

Председатель диссертационного совета,  
доктор медицинских наук, профессор,  
член-корр. РАН

Драпкина Оксана Михайловна

Ученый секретарь диссертационного совета,  
доктор медицинских наук



Бочкарева Елена Викторовна

«25» февраля 2021 г.