

ЗАКЛЮЧЕНИЕ ДИССЕРТАЦИОННОГО СОВЕТА 21.2.066.01,
СОЗДАННОГО НА БАЗЕ ФЕДЕРАЛЬНОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО
БЮДЖЕТНОГО ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ ВЫСШЕГО
ОБРАЗОВАНИЯ «САРАТОВСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ
МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ В.И. РАЗУМОВСКОГО»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ,
ПО ДИССЕРТАЦИИ НА СОИСКАНИЕ УЧЕНОЙ СТЕПЕНИ

КАНДИДАТА НАУК

аттестационное дело № _____

решение диссертационного совета от 15 декабря 2021 г. № 19

О присуждении Барменковой Юлии Андреевне, гражданке РФ, ученой степени кандидата медицинских наук.

Диссертация «Вагосимпатический баланс и маркеры электрической нестабильности миокарда при различных вариантах течения постинфарктного периода и в зависимости от эффективности аторвастатина» по специальности 3.1.20. Кардиология принята к защите 30 сентября 2021 года (протокол заседания № 10) диссертационным советом 21.2.066.01, созданным на базе ФГБОУ ВО Саратовский государственный медицинский университет им. В.И. Разумовского Минздрава России: 410012, г. Саратов, ул. Большая Казачья, 112; приказ №105/нк от 11 апреля 2012 года.

Соискатель Барменкова Юлия Андреевна, дата рождения – 16 апреля 1992 г., в 2015 году окончила ФГБОУ ВПО Пензенский государственный университет Минобрнауки России, освоила программу подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре при ФГБОУ ВО Пензенский государственный университет Минобрнауки России, год окончания – 2020, работает в должности ассистента кафедры терапии медицинского института ФГБОУ ВО Пензенский государственный университет Минобрнауки России.

Диссертация выполнена на кафедре терапии медицинского института ФГБОУ ВО Пензенский государственный университет Минобрнауки России.

Научный руководитель – доктор медицинских наук, профессор Олейников Валентин Эливич; ФГБОУ ВО Пензенский государственный университет

Минобрнауки России; кафедра терапии медицинского института; заведующий кафедрой.

Официальные оппоненты: Дощицин Владимир Леонидович – доктор медицинских наук, профессор, ФГАОУ ВО Российский национальный исследовательский медицинский университет им. Н.И. Пирогова Минздрава России, профессор кафедры кардиологии, заслуженный врач РФ; Гиляров Михаил Юрьевич – доктор медицинских наук, доцент, ГБУЗ Городская клиническая больница №1 им. Н.И. Пирогова Департамента здравоохранения г. Москвы, заместитель главного врача по терапевтической помощи, дали положительные отзывы на диссертацию.

Ведущая организация ФГБУ Национальный медицинский исследовательский центр кардиологии Минздрава России, г. Москва, в своем положительном отзыве, подписанном Терещенко Сергеем Николаевичем, доктором медицинских наук, профессором, руководителем отдела заболеваний миокарда и сердечной недостаточности, указала, что диссертационная работа Барменковой Юлии Андреевны является самостоятельной и законченной научно-квалификационной работой, посвященной актуальной задаче кардиологии – поиску взаимосвязи между ремоделированием левого желудочка (ЛЖ) в раннем постинфарктном периоде и механизмами регуляции сердечного ритма и аритмогенезом. Диссертационная работа Барменковой Юлии Андреевны полностью соответствует требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения 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 диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а ее автор заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.20. Кардиология.

Соискатель имеет 65 опубликованных работ, в том числе по теме диссертации опубликовано 30 работ, из них в рецензируемых научных изданиях опубликовано 6 работ. Все публикации посвящены изучению вагосимпатического баланса и маркеров электрической нестабильности у

пациентов перенесших инфаркт миокарда с подъемом сегмента ST (ИМпST), методам диагностики электрофизиологических свойств миокарда и воздействию на них терапии аторвастатином. Сведения об опубликованных соискателем работах по теме диссертации достоверны, а в самом диссертационном исследовании содержатся ссылки на авторов и источники заимствования. Общий объем работ 18,6 п.л., авторский вклад Ю.А. Барменковой составляет 80%.

Наиболее значительные научные работы по теме диссертации:

1. Влияние эффективности терапии аторвастатином на динамику параметров электрической нестабильности у больных инфарктом миокарда с подъемом сегмента ST / Олейников В.Э., Барменкова Ю.А., Душина Е.В. и др. // Кардиология. – 2018. – № 58 (8). – С. 18-24.
2. Влияние статуса вегетативной регуляции сердечного ритма на течение постинфарктного периода и кардиореабилитацию / Барменкова Ю.А., Душина Е.В., Лукьянова М.В. и др. // Кардиоваскулярная терапия и профилактика. 2019. – № 18 (6). – С. 26-32.
3. Ранние предикторы прогрессирования сердечной недостаточности у больных, перенесших инфаркт миокарда // Олейников В.Э., Барменкова Ю.А., Душина Е.В. и др. / Кардиология. 2020 – № 60 (11). – С. 84-93.

На диссертацию и автореферат поступили отзывы из: ФГБОУ ВО Приволжский исследовательский медицинский университет Минздрава России от доктора медицинских наук, профессора, заведующего кафедрой терапии и кардиологии Тарловской Екатерины Иосифовны; ГБУЗ Городская клиническая больница № 51 Департамента здравоохранения г. Москвы от доктора медицинских наук, профессора, заведующего первичным сосудистым отделением Затейщикова Дмитрия Александровича; ФГБОУ ВО Московский государственный медико-стоматологический университет им. А.И. Евдокимова Минздрава России от доктора медицинских наук, профессора, заведующего кафедрой внутренних болезней стоматологического факультета Стрюк Раисы Ивановны; Института профессионального образования ФГБОУ ВО Самарский государственный медицинский университет Минздрава России от доктора медицинских наук, профессора, заведующего кафедрой терапии Лебедева Петра

Алексеевича; ФГБОУ ВО Оренбургский государственный медицинский университет Минздрава России от доктора медицинских наук, профессора, заведующего кафедрой госпитальной терапии Либиса Романа Ароновича. Все отзывы положительные, вопросов и замечаний не содержат.

Выбор официальных оппонентов и ведущей организации обосновывается их достижениями в области кардиологии, наличием публикаций в соответствующей сфере и способностью определить научную и практическую ценность диссертации.

Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований: разработана научная концепция о том, что оценка объемных эхокардиографических показателей (прирост ИКСО > 15% и/или ИКДО > 20%) и использование дополнительных методик холтеровского мониторирования электрокардиограммы (ХМ ЭКГ) в острый период ИМпST позволяет изучить взаимосвязь между структурными изменениями миокарда в постинфарктном периоде с механизмами регуляции сердечного ритма для выбора антиаритмической терапии; предложена оригинальная научная гипотеза, что клиническая ценность маркеров электрической нестабильности миокарда в сочетании с эхокардиографическими показателями позволяет расширить представление о среднесрочном прогнозировании риска развития жизнеугрожающих аритмических и повторных сердечно-сосудистых событий в постинфарктном периоде; доказано, что эффективная терапия аторвастатином (снижение уровня холестерина липопротеидов низкой плотности менее 1,5 ммоль/л и/или на 50% и более от исходных значений) в сочетании с отсутствием признаков постинфарктного ремоделирования может способствовать улучшению качества жизни пациентов в постинфарктном периоде (частота достижения конечных точек в подгруппе «ВЭТ-БР» - 17,5% против 38,5% в подгруппе «ОЭТ-БР», ОШ = 2,14 (95% ДИ 1,04; 8,34), ОР = 1,62 (95% ДИ 1,07; 2,46)).

Теоретическая значимость исследования обоснована доказательством того, что в зоне высокого риска развития внезапной коронарной смерти находятся больные, перенесшие ИМпST, у которых развилось патологическое

постинфарктное ремоделирование, что вызывает необходимость дифференцировать таких пациентов в отдельную группу, существенно отличающуюся по электрической нестабильности миокарда; применительно к проблематике диссертации результативно использован комплекс клинических, лабораторно-инструментальных методов исследования пациентов с ИМпST; изложены факты, положения о патофизиологических механизмах патологического постинфарктного ремоделирования ЛЖ; раскрыты особенности параметров, определяющих электрофизиологические свойства миокарда, которые имеют высокую прогностическую ценность в диагностике аритмогенеза у больных с осложненным течением постинфарктного периода; изучена роль вагосимпатического дисбаланса, маркеров электрической гетерогенности и хронотропной нагрузки миокарда в развитии сердечных аритмий у больных, перенесших ИМпST; проведена модернизация своевременной неинвазивной диагностики вариабельности сердечного ритма, параметров электрической нестабильности миокарда и оценки систолической функций ЛЖ у лиц с ИМпST в контексте прогноза повторных нежелательных сердечно-сосудистых событий.

Значение полученных соискателем результатов исследования для практики подтверждается тем, что разработаны и внедрены методы прогнозирования повторных сердечно-сосудистых событий с помощью анализа вариабельности сердечного ритма и маркеров электрической нестабильности миокарда; определено, что важным условием липидснижающей терапии при вторичной профилактике сердечно-сосудистых осложнений является достижение целевого уровня холестерина липопротеидов низкой плотности менее 1,5 ммоль/л и/или снижение на 50% и более от исходных значений, что обеспечивает восстановление вагосимпатического баланса (рост временных показателей SDNN, SDANN, RMSSD, NN50, снижение индекса L/H) и электрической гомогенности миокарда (снижение независимого показателя поздних потенциалов желудочков – HFLA, рост значений дисперсии QT – disp QTa, disp QTc, sd QTa, sd QTc, снижение параметров хронотропной нагрузки миокарда – Ta, Sa), тем самым устраняя основные факторы аритмогенеза; создана система практических рекомендаций по использованию в

постинфарктном периоде дополнительных методик ХМ ЭКГ для оценки электрической нестабильности миокарда в сочетании с анализом динамики иКСО и иКДО; представлены методические рекомендации по комплексному анализу параметров, характеризующих вагосимпатический баланс, электрофизиологические свойства и контрактильность миокарда; предложено проводить дальнейший поиск интегральных биомаркеров, которые позволят уже в остром периоде ИМпСТ оценивать риск развития внезапной коронарной смерти.

Оценка достоверности результатов исследования выявила, что данные получены на сертифицированном оборудовании с использованием современных стандартизированных методов исследования; теория построена на актуальных подходах к решению проблемы влияния патологического постинфарктного ремоделирования на электрофизиологические свойства миокарда у пациентов ИМпСТ с односудистым поражением, а также своевременного выявления больных с патологическим постинфарктным ремоделированием и оказания им медицинской помощи; идея базируется на данных, указывающих на высокую информативность объемных параметров ЛЖ и показателей, характеризующих вагосимпатический баланс и электрическую нестабильность миокарда, у пациентов с ИМпСТ.

Личный вклад соискателя состоит в том, что автором непосредственно проведены отбор и клиническое обследование 118 больных, организация и осуществление обследования 118 пациентов, анализ 1256 историй болезни и данных лабораторно-инструментальных обследований на этапе скрининга, систематизация результатов анализа, статистическая обработка и интерпретация полученных данных. Соискателем написаны и оформлены все разделы диссертации, основные публикации по теме диссертации, сообщения и доклады на научных конференциях и конгрессах. На основе полученных результатов сделаны достоверные, обоснованные выводы и практические рекомендации.

В ходе защиты диссертации одним из членов совета было высказано следующее мнение, что на протяжении 144-х недель наблюдения в постинфарктном периоде зарегистрирован всего один случай повторного

ИМпСТ и совсем не было смертельных исходов, что не совсем ожидаемо для больных, перенесших ИМпСТ, учитывая такой длительный срок наблюдения.

Соискатель, Барменкова Ю.А., ответил на задаваемые ей в ходе заседания вопросы; согласился с точкой зрения одного из членов диссертационного совета и привел собственную аргументацию о том, что в ходе исследования было зафиксировано 2 случая смертельных исходов, однако они произошли до 12-й недели наблюдения (срок деления больных на группы и подгруппы), в связи с чем эти пациенты были исключены из исследования, а единичный случай повторного инфаркта миокарда связан с тем, что в исследование включались пациенты с односторонним поражением коронарных артерий, что позволяло набрать достаточно селективную группу больных для дальнейшего наблюдения.

На заседании 15 декабря 2021 года диссертационный совет принял решение за то, что в работе была решена научная задача, имеющая значение для развития кардиологии (определена роль патологического постинфарктного ремоделирования, эффективной липидснижающей терапии и сохраненной насосной функции миокарда у больных ИМпСТ с поражением одной коронарной артерии); присудить Барменковой Ю.А. ученую степень кандидата медицинских наук.

При проведении тайного голосования диссертационный совет в количестве 20 человек, из них 7 докторов наук по специальности рассматриваемой диссертации (3.1.20. Кардиология), участвовавших в заседании, из 24 человек, входящих в состав совета, проголосовали: за – 20, против – нет, воздержавшихся – нет.

Председатель диссертационного совета

Заслуженный деятель науки РФ,

доктор медицинских наук, профессор

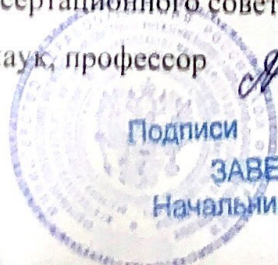
Киричук Вячеслав Федорович

Ученый секретарь диссертационного совета

доктор медицинских наук, профессор

Кодочигова Анна Ивановна

15.12.2021г.



ЗАВЕРЯЮ:
Начальник ОК СГМУ