

Сведения о результатах публичной защиты

Шарлаимова Станислава Александровича на тему: «Функциональное и механическое ремоделирование левого желудочка у больных с умеренной ишемической митральной недостаточностью до и после хирургической реваскуляризации и митральной аннулопластики» по специальности 14.01.05 – кардиология на соискание ученой степени доктора медицинских наук.

Решение диссертационного совета Д 208.067.02

на заседании 15 декабря 2016 года диссертационный совет принял решение присудить Шарлаимову С.А. ученую степень кандидата медицинских наук.

На заседании присутствовали члены диссертационного совета:

1. Туев Александр Васильевич (14.01.05 – кардиология, медицинские науки), д.м.н., профессор, председатель диссертационного совета;
2. Корюкина Ирина Петровна (14.01.08 — педиатрия, медицинские науки) — д.м.н., профессор (зам. председателя);
3. Минаева Наталия Витальевна (14.01.08 – педиатрия, медицинские науки), д.м.н.; профессор, учёный секретарь диссертационного совета;
4. Аверьянова Наталья Ивановна (14.01.08 — педиатрия, медицинские науки) — д.м.н., профессор;
5. Василец Любовь Михайловна (14.01.05 — кардиология, медицинские науки) — д.м.н., профессор;
6. Галанина Алена Васильевна (14.01.08 - педиатрия, медицинские науки) — д.м.н., доцент;
7. Карпунина Наталья Сергеевна (14.01.05 — кардиология, медицинские науки) — д.м.н., доцент;
8. Красавина Наталья Александровна (14.01.08 — педиатрия, медицинские науки) — д.м.н., доцент;
9. Мерзлова Нина Борисовна (14.01.08 — педиатрия, медицинские науки) – д.м.н., профессор;
10. Некрутенко Людмила Александровна (14.01.05 — кардиология, медицинские науки) — д.м.н., профессор;
11. Орехова Екатерина Николаевна (14.01.05 — кардиология, медицинские науки) — д.м.н., доцент;
12. Репецкая Марина Николаевна (14.01.08 — педиатрия, медицинские науки) — д.м.н., профессор;
13. Санакоева Людмила Павловна (14.01.08 — педиатрия, медицинские науки) — д.м.н., доцент;

14. Соловьев Олег Владимирович (14.01.05 — кардиология, медицинские науки) — д.м.н., профессор;
15. Софронова Людмила Васильевна (14.01.08 — педиатрия, медицинские науки) — д.м.н., профессор;
16. Сыромятникова Людмила Илариевна (14.01.05 — кардиология, медицинские науки) — д.м.н., доцент;
17. Фурман Евгений Григорьевич (14.01.08 — педиатрия, медицинские науки) — д.м.н., профессор;
18. Хлынова Ольга Витальевна (14.01.05 — кардиология, медицинские науки) — д.м.н., профессор;
19. Ховаева Ярослава Борисовна (14.01.05 — кардиология, медицинские науки) — д.м.н., профессор;
20. Шаврин Андрей Петрович (14.01.05 — кардиология, медицинские науки) — д.м.н., доцент;

По диссертации принято следующее заключение:

Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований:

разработана научная гипотеза о взаимосвязи дисфункции продольной механики левого желудочка (ЛЖ) с послеоперационной динамикой параметров, отражающих систолическую и диастолическую функцию ЛЖ, сердечную недостаточность (СН), согласно которой дисфункция продольной механики ЛЖ является маркером ремоделирования миокарда;

установлены новые данные о механической функции ЛЖ у больных с умеренной степенью ишемической митральной недостаточности (ИМН) до и после хирургической реваскуляризации с митральной аннулопластикой и без нее;

предложен оригинальный способ верификации типа диастолической дисфункции ЛЖ у больных с умеренной степенью ИМН в дополнение к стандартным методикам с использованием показателей продольной диастолической скорости деформации.

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что:

представлена связь продольной систолической деформации и скорости деформации в раннюю диастолу до операции и динамики функционального класса СН через год после операции;

доказано, что показатели механики ЛЖ (продольная деформация) являются предикторами послеоперационной систолической функции ЛЖ как после коронарного шунтирования (КШ) и митральной аннулопластики, так и после изолированной хирургической реваскуляризации;

установлена возможность идентификации типа диастолической дисфункции с использованием продольной диастолической скорости

деформации ЛЖ у пациентов с умеренной ИМН, в том числе и после митральной аннулопластики;

применительно к проблематике диссертации результативно использован комплекс современных методик эхокардиографического исследования;

подробный анализ функциональных и механических особенностей ремоделирования ЛЖ определит совершенствование и персонализацию вариантов лечения для пациентов с умеренной степенью ИМН, обозначит группу пациентов, у которых изолированная хирургическая реваскуляризация не будет сопровождаться уменьшением исходной умеренной степени митральной регургитации (МР);

изложены аргументы, доказывающие, что умеренная степень ИМН ассоциирована с нарушением продольной механики;

изучены причинно-следственные связи показателей продольной деформации и систолической и диастолической функции ЛЖ;

проведена модернизация протокола эхокардиографического исследования, что позволит оптимизировать процесс диагностики и наблюдения за пациентами с умеренной степенью ИМН.

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

получены данные о предсказательной ценности дооперационных значений продольной систолической деформации ЛЖ в отношении негативной динамики МР после изолированного КШ. Установлена возможность идентификации типа диастолической дисфункции с использованием продольной диастолической скорости деформации ЛЖ у пациентов с умеренной ИМН, в том числе и после митральной аннулопластики.

Послеоперационной период у пациентов с исходно низкими значениями продольной механики (систолической деформацией более «-» 10,2 %, скоростью продольной деформации левого желудочка в раннюю диастолу менее 0,56 с-1) сопровождается неблагоприятной динамикой систолической функции и сердечной недостаточности, в связи, с чем пациенты требуют пристального наблюдения кардиолога для своевременной коррекции лечебной тактики;

определены перспективы дальнейшей разработки темы исследования, которые заключаются в углублённом изучении различных аспектов механики ЛЖ у больных с умеренной степенью ИМН, сопоставление данных продольной, радиальной и циркулярной диастолической деформации с инвазивной оценкой параметров

диастолической функции ЛЖ с помощью радионуклидной вентрикулографии для более детальной характеристики активных и пассивных диастолических свойств миокарда;

представленные практические рекомендации могут использоваться кардиологами, врачами ультразвуковой диагностики и кардиохирургами при оказании помощи больным с умеренной степенью ишемической митральной недостаточности.

Оценка достоверности результатов исследования выявила:

данные получены на сертифицированном оборудовании и легко воспроизводимы в различных условиях;

теория согласуется с опубликованными по теме диссертации данными;

идея базируется на анализе практической деятельности и обобщении передового клинического опыта в области кардиологии и кардиохирургии;

использованы данные по диагностике и лечению пациентов с умеренной ишемической митральной недостаточностью;

установлены качественные совпадения авторских данных с результатами других исследований, посвященных изучению ишемической митральной недостаточности и аспектов ее коррекции;

использованы современные методики сбора и статистической обработки полученной информации. Статистический анализ материала проводился с использованием программ STATISTICA версии 8, MedCalc версии 12.1.1. Выполнялись регрессионный, корреляционный, ROC – анализ.

Личный вклад соискателя состоит в его участии на всех этапах исследовательского процесса: формирование гипотезы, постановка цели и задач, дизайн исследования, отбор и клиническое наблюдение пациентов, проведение ЭхоКГ, статистическая обработка материала и интерпретация полученных результатов, апробация результатов исследования, подготовка публикаций и докладов на научных конференциях по материалам диссертационной работы выполнены лично автором.

Диссертация написана автором самостоятельно. В диссертации отсутствуют недостоверные сведения об опубликованных соискателем ученой степени работ, в которых изложены основные научные результаты исследования.

Диссертационный совет пришел к выводу о том, что диссертация С.А. Шарлаимова «Функциональное и механическое ремоделирование левого желудочка у больных с умеренной ишемической митральной недостаточностью до и после хирургической реваскуляризации и

митральной аннулопластики» по специальности 14.01.05- кардиология является самостоятельной, законченной, научно-квалификационной работой, в которой решена актуальная научная задача в области кардиологии – оценка функционального и механического ремоделирования левого желудочка у больных с умеренной ишемической митральной недостаточностью до и после хирургической реваскуляризации и митральной аннулопластики. Представленные данные имеют значение для оптимизации дооперационной диагностики, выбора показаний к расширению объема оперативной коррекции, тактики послеоперационного наблюдения. Данная работа имеет существенное значение для кардиологии и здравоохранения в целом. Работа соответствует требованиям, установленным п.9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации № 842 от 24 сентября 2013 г., в редакции постановления Правительства Российской Федерации №335 от 21 апреля 2016 года, предъявляемым к диссертационным работам на соискание ученой степени кандидата медицинских наук.

На заседании 15 декабря 2016 года диссертационный совет принял решение присудить Шарлаимову С.А. ученую степень кандидата медицинских наук.

При проведении тайного голосования диссертационный совет в количестве 20 человек, из них 10 докторов наук по специальности рассматриваемой диссертации 14.01.05 – кардиология, участвовавших в заседании, из 21 человека, входящих в состав совета, проголосовали: за - 20, против - нет, недействительных бюллетеней – нет.

Председатель диссертационного совета
доктор медицинских наук, профессор

А.В.Туев

Ученый секретарь диссертационного совета
доктор медицинских наук, профессор

Н.В. Минаева



19.12.2016.