

## Сведения о результатах публичной защиты

Герцен Ксении Анатольевны по диссертации на тему: «Состояние коронарной, внутрикardiaльной и системной гемодинамики при ишемической болезни сердца, их взаимосвязь и прогностическое значение» по специальности 14.01.05 – кардиология на соискание ученой степени доктора медицинских наук.

### Решение диссертационного совета Д 208.067.02

на заседании 27 июня 2017 года диссертационный совет принял решение присудить Герцен К.А. ученую степень доктора 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. Минаева Наталия Витальевна (14.01.08 – педиатрия, медицинские науки), д.м.н.; профессор, учёный секретарь диссертационного совета;
3. Аверьянова Наталья Ивановна, (14.01.08 – педиатрия, медицинские науки), д.м.н., профессор;
4. Василец Любовь Михайловна (14.01.05 – кардиология, медицинские науки), д.м.н., профессор;
5. Карпунина Наталья Сергеевна (14.01.05 – кардиология, медицинские науки), д.м.н., доцент;
6. Некрутенко Людмила Александровна (14.01.05 – кардиология, медицинские науки), д.м.н., профессор;
7. Орехова Екатерина Николаевна (14.01.05 – кардиология, медицинские науки) д.м.н., доцент;
8. Репецкая Марина Николаевна (14.01.08 – педиатрия, медицинские науки), д.м.н., профессор;
9. Соловьев Олег Владимирович (14.01.05 – кардиология, медицинские науки), д.м.н., профессор;
10. Софронова Людмила Васильевна (14.01.08 – педиатрия, медицинские науки), д.м.н., профессор;
11. Сыромятникова Людмила Илариевна (14.01.05 – кардиология, медицинские науки), д.м.н., доцент;
12. Фурман Евгений Григорьевич (14.01.08 – педиатрия, медицинские науки), д.м.н., профессор;
13. Хлынова Ольга Витальевна (14.01.05 – кардиология, медицинские науки), д.м.н., профессор;
14. Хомаева Ярослава Борисовна (14.01.05 – кардиология, медицинские науки), д.м.н., профессор;

15. 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* математическая модель верификации стабильной стенокардии без применения инвазивных вмешательств, а так же математическая модель прогнозирования хронической сердечной недостаточности при коронарной болезни сердца;

*предложены* и внедрены способы оценки состояния коронарных артерий и прогнозирования возникновения хронической сердечной недостаточности у мужчин со стабильной стенокардией;

*доказано что* степень диастолической дисфункции имеет прямую зависимость от степени выраженности стенотического поражения коронарной артерии, нарастая по мере увеличения индекса коронарной недостаточности. Максимальные нарушения деформационных свойств миокарда наблюдаются при диастолической дисфункции II типа у пациентов со стабильной формой ишемической болезни сердца;

*введены* рекомендации по определению первичной продольной деформации миокарда как предиктора гемодинамически значимого поражения коронарных артерий и ее динамической оценки с целью коррекции тактики ведения у пациентов с ишемической болезнью сердца.

*Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что:*

*доказано* существование патогенетических особенностей стабильных форм ишемической болезни сердца, индивидуальной роли отдельных сегментов кровоснабжения (коронарного, миокардиального и системного), и значение отдельных морфофункциональных показателей, а так же их взаимосвязи с фенотипическими характеристиками в формировании неблагоприятных исходов ишемической болезни сердца;

*применительно к проблематике диссертации результативно использован* комплекс современных методов исследования: клинический, рентгенологический, эхокардиографический, функциональный и статистический;

*изложены* доказательства эффективности применения разработанного способа оценки состояния коронарных артерий у мужчин со стабильной стенокардией;

*раскрыты* представления о гетерогенности качественных изменений деформационных свойств миокарда при различных фенотипах стабильной формой ишемической болезни сердца;

*изучены* диагностическая ценность наличия диастолической дисфункции для выявления и прогнозирования хронической сердечной

недостаточности у пациентов стабильной стенокардией без и с наличием гемодинамического поражения коронарных артерий;

*проведена модернизация методики верификации поражения коронарных артерий.*

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

*разработаны и внедрены в клиническую практику и могут служить основой для разработки профилактических мер по предупреждению развития инфаркта миокарда, прогрессирования ХСН: «Способ оценки состояния коронарных артерий у мужчин, больных стабильной стенокардией», «Способ прогноза инфаркта миокарда у больных коронарной болезнью сердца» и «Способ прогноза возникновения хронической сердечной недостаточности у больных коронарной болезнью сердца»;*

*определена перспективность практического использования результатов диссертационного исследования в повседневной работе кардиологов и терапевтов в лечебно-профилактических учреждениях разного уровня;*

*создана модель эффективного использования клиничко-диагностических методик для наблюдения пациентов со стабильными формами ишемической болезни сердца и коррекции дальнейшей тактики их ведения, основанная на клинических, эхокардиографических, функциональных, рентгенологических исследованиях;*

*представлены учебно-методические и практические рекомендации, которые внедрены в учебный процесс кафедры госпитальной терапии с курсами кардиологии и функциональной диагностики ФПК и ПП ФГБОУ ВО ИГМА Мнздрава России, в практическое здравоохранение;.*

*Оценка достоверности результатов исследования выявила:*

*результаты рентгенологического, эхокардиографического, функционального исследований получены на сертифицированном оборудовании и легко воспроизводимы в различных условиях;*

*теория построена на общепринятых, достоверных данных и согласуется с опубликованными данными по теме диссертации;*

*идея базируется на анализе практической деятельности врачей кардиологов и обобщении передового клинического опыта в области кардиологии;*

*использованы количественные и качественные показатели кардиологического обследования пациентов со стабильной формой ишемической болезни сердца, проживающих в других регионах РФ; данные по организации кардиологической помощи в РФ; данные о факторах риска, имеющие значение в возникновении инфаркта миокарда и прогрессирования хронической сердечной недостаточности при стабильной стенокардии;*

алгоритмы ведения больных со стабильной формой ишемической болезни сердца, разработанные в РФ; результаты диагностики и лечения стабильной формы ишемической болезни сердца по данным отечественной и зарубежной литературы;

*установлены* качественные и количественные совпадения собственных результатов с данными других исследователей по нарушению деформационных свойств миокарда у пациентов со стабильной формой ишемической болезни сердца; высокой распространённости интактности коронарных артерий при стабильной стенокардии; подтверждена значимость адекватного обследования по верификации стабильных форм ишемической болезни. При сравнении точности диагностики поражения коронарных артерий с применением коронароангиографии и оценки деформационных изменений миокарда методом спекл-трекинг выявлено соответствие гемодинамического поражения сосудов зонам сегментарного снижения деформации, что легло в основу создания способа оценки коронарных артерий без применения коронароангиографии;

*использованы* современные методики сбора и обработки исходной информации; изучены группы пациентов со стабильной формой ишемической болезни сердца. Для оценки состояния коронарных артерий по данным коронароангиографии использовался интегративный показатель – индекс коронарной недостаточности (ИКН, патент №2325115 от 27.05.2008).

*Статистический анализ* обработки полученных данных проводили с помощью программы Microsoft Office Excel 2010. С помощью программного обеспечения SPSS17 разработаны способы диагностики состояния коронарных артерий и прогнозирования инфаркта миокарда и хронической сердечной недостаточности.

*Личный вклад соискателя* состоит в его участии на всех этапах исследовательского процесса: разработке дизайна, планировании, клиническом и эхокардиографическом обследовании пациентов, статистической обработке полученных данных и интерпретации результатов, подготовке научных публикаций, докладов и технических решений по данной работе.

Диссертация Герцен Ксении Анатольевны на тему: «Состояние коронарной, внутрикardiaльной системной гемодинамики при ишемической болезни сердца, их взаимосвязь и прогностическое значение» по специальности 14.01.05 – кардиология является законченной, самостоятельно выполненной научно-квалификационной работой, в которой дано новое решение актуальной научной задачи кардиологии совершенствовании способов верификации поражения коронарных артерий и прогнозирования осложнений течения ишемической болезни сердца. По объему исследований, научной новизне и практической значимости соответствует требованиям, изложенным в п.9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утверждённого постановлением Правительства Российской Федерации № 842 от 24.09.2013г., в редакции

постановления Правительства Российской Федерации № 335 от 21.04.2016г. и № 748 от 02.08.2016г. предъявляемым к диссертационным работам.

На заседании 27 июня 2017 года диссертационный совет принял решение присудить Герцен К.А. ученую степень кандидата медицинских наук.

При проведении тайного голосования диссертационный совет в количестве 15 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 - 15, 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

27.06.2017г.