

Сведения о результатах публичной защиты

Колеговой Ирины Ивановны по диссертации на тему: «Особенности хронической сердечной недостаточности, состояние органов-мишеней у больных кардиоренальным синдромом II типа и нефропротективные эффекты терапии» по специальности 14.01.05 – кардиология на соискание ученой степени кандидата медицинских наук.

Решение диссертационного совета Д 208.067.02

на заседании 01 июля 2019 года диссертационный совет принял решение присудить Колеговой Ирине Ивановне ученую степень кандидата медицинских наук.

На заседании присутствовали члены диссертационного совета:

1. Хлынова Ольга Витальевна (14.01.05 — кардиология, медицинские науки), д.м.н., профессор (председатель совета);
2. Корюкина Ирина Петровна (14.01.08 — педиатрия, медицинские науки), д.м.н., профессор (зам. председателя);
3. Туев Александр Васильевич (14.01.05 — кардиология, медицинские науки), д.м.н., профессор (зам. председателя);
4. Минаева Наталия Витальевна (14.01.08 — педиатрия, медицинские науки), д.м.н., профессор (ученый секретарь);
5. Аверьянова Наталья Ивановна (14.01.08 — педиатрия, медицинские науки), д.м.н., профессор;
6. Василец Любовь Михайловна (14.01.05 — кардиология, медицинские науки), д.м.н., профессор;
7. Владимирский Владимир Евгеньевич (14.01.05 — кардиология, медицинские науки), д.м.н., доцент;
8. Карпунина Наталья Сергеевна (14.01.05 — кардиология, медицинские науки), д.м.н., доцент;

9. Коваленко Татьяна Викторовна (14.01.08 — педиатрия, медицинские науки), д.м.н., профессор;
10. Козиолова Наталья Андреевна (14.01.05 — кардиология, медицинские науки), д.м.н., профессор;
11. Некрутенко Людмила Александровна (14.01.05 — кардиология, медицинские науки), д.м.н., профессор;
12. Разин Максим Петрович (14.01.08 — педиатрия, медицинские науки), д.м.н., профессор;
13. Репецкая Марина Николаевна (14.01.08 — педиатрия, медицинские науки), д.м.н., профессор;
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.

По диссертации принято следующее заключение:

Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований:

разработаны и научно обоснованы новые методологические подходы к оптимизации диагностики кардиоренального синдромом II типа, основанные на использовании более точных и ранних маркеров ренальной дисфункции;

предложена научная гипотеза формирования хронической сердечной недостаточности (ХСН) и ремоделирования органов-мишеней в условиях

ренальной дисфункции на фоне коморбидной патологии, что требует особого подхода к диагностике этих состояний и выбору терапии с учетом наличия нефропротективного эффекта;

доказаны безопасность и наличие нефропротективного эффекта триметазидина в лечении больных ишемической болезнью сердца (ИБС), осложненной ХСН, в сочетании с хронической болезнью почек (ХБП) 3-й стадии.

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что:

определена статистически значимая зависимость частоты выявления ренальной дисфункции от метода ее оценки, что вносит весомый вклад в увеличение возможностей ранней и более точной диагностики ХБП;

применительно к проблематике диссертации результативно использован комплекс современных методов исследования: клинических, инструментальных (в том числе объемная сфигмоплетизмография), лабораторных (определение в крови концентрации N-концевого фрагмента мозгового натрийуретического пептида, тканевого ингибитора матриксных металлопротеиназ 1 типа (TIMP-1), скорости клубочковой фильтрации (СКФ) по формуле СКД-ЕРІ, основанной на уровне креатинина крови, цистатина С в крови и СКФ, рассчитанная на ее основе, концентрация молекул повреждения почек 1 типа (КИМ-1) в моче), статистических методов исследования;

изложены доказательства эффективности применения предложенного метода лечения ИБС, осложненной ХСН, у больных ХБП 3 стадии, подтвержденного как благоприятной динамикой приступов стенокардии, так и диагностическими критериями ХСН в сочетании с нефро- и вазопротективными эффектами;

раскрыта способность триметазидина влиять на регресс гипертрофии левого желудочка (ГЛЖ) у больных кардиоренальным синдромом II типа;

изучены формирование и прогрессирование ХСН (в большинстве случаев с сохраненной фракцией выброса левого желудочка) в сочетании с ХБП в условиях высокой частоты коморбидной патологии;

проведена модернизация диагностических и лечебных мероприятий, направленных на раннее выявление, профилактику и коррекцию ренальной дисфункции, перестройки артериальной стенки, ГЛЖ.

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

разработан и внедрен новый алгоритм диагностики ХБП, основанный на определении не только маркеров нарушения фильтрационной функции почек, но и канальцевого аппарата почки на базе ГБУЗ ПК «ГКБ им. М.А. Тверье» и ГАУЗ ПК «Пермский краевой госпиталь ветеранов войн»;

определены перспективы практического использования результатов диссертационного исследования в повседневной деятельности врачей-кардиологов и терапевтов в лечебно-профилактических учреждениях различного уровня;

представлены результаты, доказывающие эффективность применения усовершенствованного комплекса лечебно-диагностических мероприятий, основанных на раннем выявлении ренальной дисфункции и проявлении новых плеотропных свойств триметазида.

Оценка достоверности результатов исследования выявила:

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

теория согласуется с опубликованными по теме диссертации данными;

идея базируется на анализе результатов лечения 166 пациентов с ХСН ишемической этиологии в сочетании с ХБП 3 стадии и обобщении передового клинического опыта в области кардиологии;

использованы клинические и диагностические показатели эффективности лечения триметазидином больных ИБС, осложненной ХСН в сочетании с ХБП 3 стадии; данные о факторах, имеющих значение в

возникновении почечной дисфункции; сведения о возможности использования дополнительных методов диагностики ХБП для выявления ренальной дисфункции у данной категории пациентов; автор расширил существующие представления о принципах диагностики и лечения больных ХСН в сочетании с кардиоренальным синдромом II типа, представленных в национальных и европейских рекомендациях ведения больных ИБС, ХСН и ХБП;

установлены совпадения собственных данных с данными других исследователей о высокой распространённости ХСН в сочетании с ренальной дисфункцией; подтверждена значимость влияния коморбидной патологии на течение ХСН; выявлена прямая корреляционная зависимость между тяжестью ХСН, показателями фильтрационной и канальцевой функциями почек, с ГЛЖ, истинной жесткости артерий; доказано, что назначение триметазида больным ИБС, осложненной ХСН, в сочетании с ХБП 3 стадии позволяет повысить эффективность лечения за счет нефро- и вазопротективного эффектов препарата;

использованы современные методы сбора и обработки исходной информации. Статистическую обработку полученных результатов осуществляли при помощи программы Statistica 12.0.

Личный вклад соискателя заключается в его участии на всех этапах исследовательского процесса: непосредственное участие в выборе идеи исследования, разработке дизайна, планировании диссертации, организации и проведения клинического обследования, статистической обработке полученных данных и интерпретации результатов, подготовке публикаций по данной работе.

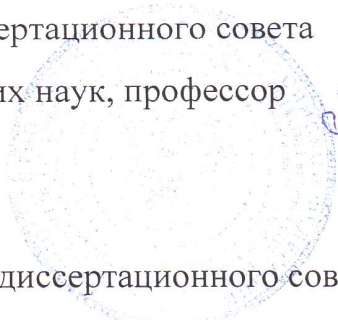
Диссертация Колеговой Ирины Ивановны на тему: «Особенности хронической сердечной недостаточности, состояние органов-мишеней у больных кардиоренальным синдромом II типа и нефропротективные эффекты терапии» по специальности 14.01.05 – кардиология представляет собой законченную, самостоятельно выполненную научно-

квалификационную работу, в которой дано решение актуальной научно-практической задачи кардиологии – определение закономерностей течения ХСН, перестройки органов-мишеней при кардиоренальном синдроме II типа в условиях множественной коморбидной патологии и выбора терапии, обладающей нефропротективными свойствами. По объему исследований, научной новизне, практической значимости диссертационная работа соответствует требованиям п. 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24 сентября 2013 г. № 842 (в действующей редакции), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук.

На заседании 01 июля 2019 года диссертационный совет принял решение присудить Колеговой И.И. ученую степень кандидата медицинских наук.

При проведении тайного голосования диссертационный совет в количестве 17 человек, из них 9 докторов наук по специальности рассматриваемой диссертации 14.01.05 – кардиология, участвовавших в заседании, из 21 человек, входящих в состав совета, проголосовали: за – 17, против – нет, недействительных бюллетеней – нет.

Председатель диссертационного совета
доктор медицинских наук, профессор



Хлынова Ольга Витальевна

Ученый секретарь диссертационного совета
доктор медицинских наук, профессор

Минаева Наталия Витальевна

01.07.2019г.