

Сведения о результатах публичной защиты

Мироновой Снежаны Владимировны по диссертации на тему: «Закономерности течения хронической сердечной недостаточности и состояние органов-мишеней у больных персистирующей формой фибрилляции предсердий в условиях коморбидной патологии» по специальности 14.01.05 – кардиология на соискание ученой степени кандидата медицинских наук.

Решение диссертационного совета Д 208.067.02

на заседании 15 ноября 2019 года диссертационный совет принял решение присудить Мироновой Снежане Владимировне 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. Туев Александр Васильевич (14.01.05 — кардиология, медицинские науки), д.м.н., профессор (зам. председателя);
3. Карпунина Наталья Сергеевна (14.01.05 — кардиология, медицинские науки), д.м.н., доцент (ученый секретарь);
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. Владимирский Владимир Евгеньевич (14.01.05 — кардиология, медицинские науки), д.м.н., профессор;
7. Козиолова Наталья Андреевна (14.01.05 — кардиология, медицинские науки), д.м.н., профессор;
8. Минаева Наталия Витальевна (14.01.08 — педиатрия, медицинские науки), д.м.н., профессор;
9. Орехова Екатерина Николаевна (14.01.05 — кардиология, медицинские науки), д.м.н., доцент;
10. Репецкая Марина Николаевна (14.01.08 — педиатрия, медицинские науки), д.м.н., профессор;

11. Синельников Юрий Семенович (14.01.08 — педиатрия, медицинские науки), д.м.н.;
12. Соловьев Олег Владимирович (14.01.05 — кардиология, медицинские науки), д.м.н., профессор;
13. Софронова Людмила Васильевна (14.01.08 — педиатрия, медицинские науки) — д.м.н., профессор;
14. Сыромятникова Людмила Илариевна (14.01.05 — кардиология, медицинские науки), д.м.н., доцент;
15. Фурман Евгений Григорьевич (14.01.08 — педиатрия, медицинские науки), д.м.н., профессор;
16. Ховаева Ярослава Борисовна (14.01.05 — кардиология, медицинские науки), д.м.н., профессор.

По диссертации принято следующее заключение:

Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований:

разработана научная концепция о том, что формирование хронической сердечной недостаточности у больных ишемической болезнью сердца и артериальной гипертензией определяется не наличием персистирующей формы фибрилляции предсердий, а ее фенотипом: частотой пароксизмов в год, их длительностью, частотой сердечных сокращений во время пароксизма;

предложена научная гипотеза о том, что у больных персистирующей формой фибрилляции предсердий в условиях коморбидной патологии течение хронической сердечной недостаточности и структурно-функциональное состояние органов-мишеней имеют определенные особенности, которые требуют дифференцированного подхода к их диагностике и выбору тактики ведения больных с учетом частоты пароксизмов в год, их длительности и частоты сердечных сокращений во время пароксизмов;

доказано наличие определенных закономерностей в формировании хронической сердечной недостаточности и ремоделирования органов-

мишеней у больных персистирующей формой фибрилляции предсердий в зависимости от ее фенотипа;

введено новое понятие «фенотип персистирующей формы фибрилляции предсердий», включающее в себя частоту пароксизмов, их длительность и частоту сердечных сокращений во время пароксизма.

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что:

доказано развитие недостаточности кровообращения у больных персистирующей формой фибрилляции предсердий не только преходящего характера, индуцируемой на фоне пароксизма с высокой частотой сердечных сокращений, но и хронической сердечной недостаточности, преимущественно с сохраненной фракцией выброса левого желудочка, возникновение которой не зависит от наличия нарушения ритма, а связано с его фенотипом;

применительно к проблематике диссертации для обоснования значимости полученных данных результативно использован комплекс точных, ранних лабораторных маркеров хронической сердечной недостаточности, таких как определение концентрации в крови N-терминального фрагмента мозгового натрийуретического пептида, стимулирующего фактора роста, экспрессируемого геном 2; а также почечной дисфункции, в частности, таких как концентрация в крови липокалина, ассоциированного с желатиназой нейтрофилов, цистатина С и скорости клубочковой фильтрации, основанной на цистатине С; повышенного коллагенообразования в тканях, такого как уровень тканевого ингибитора матриксных металлопротеиназ 1-го типа;

изложены доказательства того, что, как при наличии фибрилляции предсердий, так и в зависимости от ее фенотипа у больных хронической сердечной недостаточностью формируется определенный симптомокомплекс поражения органов-мишеней, характеризующейся выраженной диастолической дисфункцией левого желудочка с увеличением объема

левого предсердия, развитием канальцевой дисфункцией, значительным увеличением жесткости артериальной стенки;

раскрыта определенная особенность поражения почек у больных хронической сердечной недостаточностью на фоне персистирующей формы фибрилляции предсердий: по мере увеличения частоты пароксизмов в год и частоты сердечных сокращений в момент приступа формируется более выраженная канальцевая дисфункция без статистически значимого снижения скорости клубочковой фильтрации;

изучены некоторые патогенетические механизмы формирования хронической сердечной недостаточности и ремоделирования органов-мишеней у больных персистирующей формой фибрилляции предсердий, связанные с повышенным коллагенообразованием в тканях и риском фиброза;

проведена модернизация алгоритмов диагностики хронической сердечной недостаточности, ренальной дисфункции и ремоделирования артериальной стенки у больных персистирующей формой фибрилляции предсердий с учетом ее фенотипических особенностей.

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

разработан и внедрен алгоритм диагностики хронической сердечной недостаточности и структурно-функционального изменения органов-мишеней у больных персистирующей формой фибрилляции предсердий в терапевтических отделениях ГАУЗ ПК «Пермский краевой клинический госпиталь для ветеранов войн», в кардиологическом отделении ГБУЗ ПК «Городская клиническая больница им. М.А. Тверье». Материалы работы также используются в обучении ординаторов и аспирантов терапевтического и кардиологического профиля ФГБОУ ВО «Пермский государственный медицинский университет имени академика Е.А. Вагнера» Минздрава России;

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

создана система практических рекомендаций для ранней диагностики хронической сердечной недостаточности и выявления ранних признаков структурно-функционального ремоделирования почек и артериальной стенки, как органов-мишеней у больных хронической сердечной недостаточностью и персистирующей формой фибрилляции предсердий;

представлены результаты, доказывающие необходимость подготовки методических рекомендаций по усовершенствованного комплекса диагностических мероприятий у больных хронической сердечной недостаточностью и персистирующей формой фибрилляции предсердий, основанных на учете частоты пароксизмов фибрилляции предсердий в год, их длительности, и частоты сердечных сокращений во время приступа.

Оценка достоверности результатов исследования выявила, что:

результаты получены на сертифицированном оборудовании и воспроизводимы в различных условиях;

теория построена на известных, проверяемых фактах и согласуется с результатами ряда опубликованных по теме диссертации работ;

идея базируется на анализе результатов обследования 106 больных хронической сердечной недостаточностью и обобщении передового клинического опыта в области кардиологии и аритмологии;

использованы данные клинических рекомендаций Российского кардиологического общества, Европейского общества кардиологов по хронической сердечной недостаточности и фибрилляции предсердий (2016, 2017 гг), Американского общества эхокардиографии (2016 г.), анализ которых показал, что автор расширил существующие представления о принципах диагностики хронической сердечной недостаточности и оценки состояния органов-мишеней у больных персистирующей формой фибрилляции предсердий;

установлены некоторые совпадения собственных данных с результатами других исследователей, касающиеся высокой частоты развития хронической сердечной недостаточности с сохраненной фракцией выброса левого желудочка у больных фибрилляцией предсердий; подтверждены данные о том, что персистирующая форма фибрилляции предсердий сопровождается ремоделированием левого предсердия и увеличением артериальной жесткости; выявлена прямая корреляционная зависимость между частотой пароксизмов фибрилляции предсердий в год, а также частотой сердечных сокращений во время пароксизма и прогрессированием артериальной жесткости и канальцевой дисфункции; доказано, что дифференцированный подход к диагностике хронической сердечной недостаточности и оценке состояния органов-мишеней у больных персистирующей формой фибрилляции предсердий с учетом ее фенотипических особенностей необходим для оценки риска развития и прогрессирования хронической сердечной недостаточности и ремоделирования органов-мишеней;

использованы современные методы сбора и обработки исходной информации. Статистическую обработку полученных результатов производили с помощью программы STATISTICA 10.

Личный вклад соискателя: состоит в его участии в разработке дизайна, планировании, организации исследования, самостоятельном проведении клинического обследования больных, выполнении неинвазивной артериографии, интерпретации результатов других лабораторных и инструментальных исследований, статистической обработке полученных данных и подготовке публикаций.

Диссертационный совет пришёл к выводу о том, что диссертация Мироновой Снежаны Владимировны на тему: «Закономерности течения хронической сердечной недостаточности и состояние органов-мишеней у больных персистирующей формой фибрилляции предсердий в условиях коморбидной патологии» по специальности 14.01.05 – кардиология

представляет собой законченную, самостоятельно выполненную научно-квалификационную работу, в которой дано новое решение актуальной научной задачи кардиологии - определение закономерностей течения хронической сердечной недостаточности и особенностей перестройки органов-мишеней у больных персистирующей формой фибрилляции предсердий в зависимости от ее фенотипа на фоне ишемической болезни сердца и артериальной гипертензии. По объему исследований, научной новизне, практической значимости диссертационная работа соответствует требованиям пункта 9 «Положения о присуждении учёных степеней», утверждённого постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 г. № 842 (в действующей редакции постановления Правительства Российской Федерации № 1168 от 01.10.2018 года), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук.

На заседании 15 ноября 2019 года диссертационный совет принял решение присудить Мироновой С.В. ученую степень кандидата медицинских наук.

При проведении тайного голосования диссертационный совет в количестве 16 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 – 16, против – нет, недействительных бюллетеней – нет.

Председатель диссертационного совета,
доктор медицинских наук, профессор



Хлынова Ольга Витальевна

Учёный секретарь диссертационного совета,
доктор медицинских наук, доцент

Карпунина Наталья Сергеевна

18.11.2019