

Сведения о результатах публичной защиты

Никитиной Елены Александровны по диссертации на тему: «Клинико-функциональные и прогностические особенности реабилитации пациентов с острым коронарным синдромом и сахарным диабетом 2 типа» по специальности 14.01.05 – кардиология на соискание ученой степени кандидата медицинских наук.

Решение диссертационного совета Д 208.067.02

на заседании 6 февраля 2020 года диссертационный совет принял решение присудить Никитиной Елене Александровне ученую степень кандидата медицинских наук.

На заседании присутствовали члены диссертационного совета:

1. Хлынова Ольга Витальевна (14.01.05 — кардиология) — д.м.н., профессор (председатель совета);
2. Туев Александр Васильевич (14.01.05 — кардиология) — д.м.н., профессор (зам. председателя);
3. Карпунина Наталья Сергеевна (14.01.05 — кардиология) — д.м.н., доцент (ученый секретарь);
4. Аверьянова Наталья Ивановна (14.01.08 — педиатрия) — д.м.н., профессор;
5. Василец Любовь Михайловна (14.01.05 — кардиология) — д.м.н., профессор;
6. Владимирский Владимир Евгеньевич (14.01.05 — кардиология) — д.м.н., доцент;
7. Козиолова Наталья Андреевна (14.01.05 — кардиология) — д.м.н., профессор;
8. Минаева Наталия Витальевна (14.01.08 — педиатрия) — д.м.н., профессор;
9. Некрутенко Людмила Александровна (14.01.05 — кардиология) — д.м.н., профессор;
10. Орехова Екатерина Николаевна (14.01.05 — кардиология) — д.м.н., доцент;
11. Репецкая Марина Николаевна (14.01.08 — педиатрия) — д.м.н., профессор;
12. Соловьев Олег Владимирович (14.01.05 — кардиология) — д.м.н., профессор;
13. Синельников Юрий Семенович (14.01.08 — педиатрия) — д.м.н.;
14. Сыромятникова Людмила Илариевна (14.01.05 — кардиология) — д.м.н., доцент;

15. Фурман Евгений Григорьевич (14.01.08 — педиатрия) — д.м.н., профессор;

16. Ховаева Ярослава Борисовна (14.01.05 — кардиология) — д.м.н., профессор.

По диссертации принято следующее заключение:

Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований:

разработана и научно обоснована методика многофакторной оценки долгосрочного прогноза и реабилитации пациентов с сахарным диабетом 2 типа, перенесших острый коронарный синдром;

предложена научная гипотеза о положительном влиянии второго стационарного реабилитационного этапа на отдаленный прогноз у пациентов с сахарным диабетом 2 типа, перенесших острый коронарный синдром;

доказано, что наличие сахарного диабета 2 типа у пациентов, перенесших острый коронарный синдром в виде нестабильной стенокардии, увеличивает в отдаленном периоде необходимость в экстренной хирургической реваскуляризации миокарда;

введена математическая модель расчета отдаленных неблагоприятных сердечно-сосудистых событий у пациентов сахарным диабетом 2 типа, перенесших острый коронарный синдром, с учетом уровня триглицеридов, SDNN, количества пораженных атеросклерозом коронарных артерий и факта проведения реваскуляризации на госпитальном этапе.

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что:

доказано, что трехэтапная кардиореабилитация в отдаленном периоде после острого коронарного синдрома нивелирует негативное влияние сахарного диабета 2 типа на развитие комбинированной конечной точки (сердечно-сосудистая смерть, инфаркт миокарда, необходимость реваскуляризации миокарда в течение года и, в том числе, экстренной);

применительно к проблематике диссертации результативно использован комплекс современных клинических, лабораторных, инструментальных (коронарная ангиография, эхокардиография, суточное мониторирование ЭКГ) и статистических методов исследований;

изложены доказательства преимущества трехэтапной кардиореабилитации у пациентов с сахарным диабетом 2 типа, перенесших острый коронарный синдром, в виде снижения частоты развития комбинированной конечной точки и необходимости в экстренной

хирургической реваскуляризации миокарда в сравнении с результатами двухэтапной кардиореабилитации;

раскрыта взаимосвязь ряда факторов (значимое стенозирование трех и более сегментов коронарных артерий, гипертриглицеридемия, снижение SDNN менее 80 мс, отсутствие хирургической реваскуляризации миокарда на госпитальном этапе) с развитием отдаленного неблагоприятного исхода у пациентов с сахарным диабетом 2 типа, перенесших острый коронарный синдром;

изучено в проспективном исследовании влияние сахарного диабета 2 типа на клинические, лабораторно-инструментальные и прогностические показатели у пациентов, перенесших острый коронарный синдром, в зависимости от числа пройденных этапов кардиореабилитации.

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

разработан и внедрен в работу кардиологических отделений первичного сосудистого центра КОГКБУЗ «Центр кардиологии и неврологии» комплекс практических рекомендаций для врачей, оказывающих помощь пациентам с острым коронарным синдромом, которые с высокой степенью вероятности позволяют оценить риск развития неблагоприятных сердечно-сосудистых событий у пациентов, поступающих с сахарным диабетом 2 типа. Материалы работы также используются в обучении студентов и аспирантов ФГБОУ ВО «Кировский государственный медицинский университет» Минздрава России;

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

созданы практические рекомендации для пациентов с сахарным диабетом 2 типа, перенесших острый коронарный синдром, с учетом многофакторной модели прогнозирования неблагоприятного исхода, что позволяет персонифицировать проведение кардиореабилитационных мероприятий;

представлены результаты, доказывающие необходимость включения в комплекс кардиореабилитационных мероприятий у пациентов с сахарным диабетом 2 типа, перенесших острый коронарный синдром, второго стационарного этапа реабилитации.

Оценка достоверности результатов исследования выявила, что:

результаты получены на сертифицированном оборудовании и воспроизводимы в различных условиях;

теория построена на известных, проверяемых данных и согласуется с результатами опубликованных по теме работ;

идея базируется на анализе результатов кардиореабилитации 251 пациента, перенесших острый коронарный синдром, 120 из которых имели сахарный диабет 2 типа, и обобщении передового клинического опыта в области кардиологии;

использованы сравнения авторских данных и данных, полученных ранее по рассматриваемой тематике;

установлены некоторые совпадения собственных данных с результатами других исследований, касающиеся высокой частоты встречаемости ожирения и другой коморбидной патологии у пациентов с острым коронарным синдромом и сахарным диабетом 2 типа; подтверждены данные о высокой частоте развития у них отдаленных неблагоприятных сердечно-сосудистых событий по сравнению с пациентами без нарушения углеводного обмена; выявлена диагностическая ценность наличия значимого стенозирования трех и более сегментов коронарных артерий, гипертриглицеридемии, снижения SDNN менее 80 мс и отсутствия хирургической реваскуляризации миокарда на госпитальном этапе в прогнозировании сердечно-сосудистых событий; доказано, что для снижения в отдаленном периоде развития комбинированной конечной точки и числа экстренных хирургических реваскуляризаций миокарда у пациентов с острым коронарным синдромом и сахарным диабетом 2 типа, следует проводить трехэтапную кардиореабилитацию;

использованы современные методы сбора и обработки исходной информации. Статистическая обработка полученных результатов произведена с помощью программы STATISTICA 10. Нормальность распределения признаков уточнена критерием Колмогорова-Смирнова. Исследование взаимосвязи между признаками проведено с помощью однофакторного и многофакторного логистического регрессионного анализа.

Личный вклад соискателя: состоит в непосредственном участии во всех этапах диссертационного исследования, в планировании научной работы и постановке основных задач исследования, наборе клинического материала, углублённом анализе отечественной и зарубежной научной

литературы, анализе и интерпретации клинических, лабораторных и инструментальных данных, их систематизации, статистической обработке с описанием полученных результатов, написании и оформлении рукописи диссертации и основных публикаций по выполненной работе.

Диссертационный совет пришёл к выводу, что диссертация «Клинико-функциональные и прогностические особенности реабилитации пациентов с острым коронарным синдромом и сахарным диабетом 2 типа» представляет собой законченную, самостоятельно выполненную научно-квалификационную работу, в которой дано новое решение актуальной научной задачи кардиологии, связанной с оценкой прогностических показателей у пациентов с острым коронарным синдромом на фоне сахарного диабета 2 типа, подвергнутых трех- и двухэтапной кардиореабилитации. По объему исследований, научной новизне, практической значимости диссертационная работа соответствует требованиям пункта п. 9 «Положения о присуждении учёных степеней», утверждённого постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 г. № 842 (в редакции постановления Правительства РФ от 21.04.2016 г. № 335, от 02.08.2016 г. № 748, от 29.05.2017 г. № 650, от 28.08.2017 г. № 1024) предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук.

На заседании 6 февраля 2020 года диссертационный совет принял решение присудить Никитиной Е.А. ученую степень кандидата медицинских наук.

При проведении тайного голосования диссертационный совет в количестве 16 человек, из них 11 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,

д.м.н., член-корр. РАН, профессор



Хлынова Ольга Витальевна

Ученый секретарь диссертационного совета,

доктор медицинских наук, д.е.н.

Карпунина Наталья Сергеевна