

Сведения о результатах публичной защиты

Лобановой Надежды Юрьевны по диссертации на тему: «Особенности течения и диагностики субклинического атеросклероза у пациентов с гипертонической болезнью и факторами сердечно-сосудистого риска» по специальности 3.1.20. Кардиология на соискание ученой степени кандидата медицинских наук.

Решение диссертационного совета 21.2.052.02

На заседании 08 июня 2022 года диссертационный совет принял решение присудить Лобановой Н.Ю. ученую степень кандидата медицинских наук.

На заседании присутствовали члены диссертационного совета:

1. Хлынова Ольга Витальевна (3.1.20. Кардиология, медицинские науки) — д.м.н., профессор (председатель совета);
2. Минаева Наталия Витальевна (3.1.21. Педиатрия, медицинские науки) — д.м.н., профессор (зам. председателя совета);
3. Карпунина Наталья Сергеевна (3.1.20. Кардиология, медицинские науки) — д.м.н., доцент (ученый секретарь);
4. Аверьянова Наталья Ивановна (3.1.21. Педиатрия, медицинские науки) — д.м.н., профессор;
5. Владимирский Владимир Евгеньевич (3.1.20. Кардиология, медицинские науки) — д.м.н., доцент;
6. Козиолова Наталья Андреевна (3.1.20. Кардиология, медицинские науки) — д.м.н., профессор;
7. Орехова Екатерина Николаевна (3.1.20. Кардиология, медицинские науки) — д.м.н., доцент;
8. Репецкая Марина Николаевна (3.1.21. Педиатрия, медицинские науки) — д.м.н., профессор;
9. Синельников Юрий Семенович (3.1.21. Педиатрия, медицинские науки) — д.м.н.;
10. Соловьев Олег Владимирович (3.1.20. Кардиология, медицинские науки) — д.м.н., профессор;

11. Софронова Людмила Васильевна (3.1.21. Педиатрия, медицинские науки) — д.м.н., профессор;

12. Сыромятникова Людмила Илариевна (3.1.20. Кардиология, медицинские науки) — д.м.н., доцент;

13. Ховаева Ярослава Борисовна (3.1.20. Кардиология, медицинские науки) — д.м.н., профессор.

По диссертации принято следующее заключение:

Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований:

разработана новая научная идея, обогащающая научную концепцию о высокой распространенности субклинического атеросклеротического поражения сосудистой стенки, опосредованного гипертонической болезнью, а также обусловленных этим особенностей структурного состояния миокарда;

предложено у пациентов с гипертонической болезнью при наличии совокупности таких факторов сердечно-сосудистого риска как: малоподвижный образ жизни, наличие субклинического атеросклеротического поражения брахиоцефальных артерий, возраст ≥ 55 лет у мужчин и ≥ 65 лет у женщин проводить дополнительные диагностические мероприятия, направленные на выявление атеросклеротического поражения коронарных артерий;

доказано, что низкая приверженность к антигипертензивной терапии, наряду с установленными к настоящему времени традиционными факторами сердечно-сосудистого риска, является дополнительным фактором, увеличивающим частоту субклинического атеросклероза на фоне гипертонической болезни;

введены математические модели, прогнозирующие субклинический атеросклероз брахиоцефальных и коронарных артерий у пациентов с гипертонической болезнью.

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что:

доказаны положения, вносящие вклад в расширение представлений о высокой распространенности субклинического атеросклероза у пациентов с гипертонической болезнью;

применительно к проблематике диссертации для обоснования значимости полученных данных результативно использован комплекс современных методов исследования, а именно: клинических, лабораторных (общеклинический, биохимический), инструментальных (эхокардиография, ультразвуковое исследование брахиоцефальных артерий, определение величины лодыжечно-плечевого индекса, мультиспиральная компьютерная томография), статистических;

изложены факторы сердечно-сосудистого риска и их неблагоприятная совокупность, ассоциированная с субклиническим атеросклеротическим поражением различных артериальных бассейнов у изучаемой категории пациентов;

раскрыты противоречивые проявления теории, в том числе не установлено статистически значимых различий в распространенности субклинического атеросклеротического поражения коронарных артерий между пациентами с гипертонической болезнью и группой сравнения, что требует дальнейшего исследования;

изучено и подтверждено наличие корреляционной взаимосвязи неблагоприятной совокупности традиционных факторов сердечно-сосудистого риска у пациентов с гипертонической болезнью и субклиническим атеросклерозом коронарных и брахиоцефальных артерий, ассоциации низкой приверженности к антигипертензивной терапии у пациентов с гипертонической болезнью с частотой выявления субклинического атеросклероза;

проведена модернизация диагностических мероприятий, направленных на своевременное выявление субклинического атеросклеротического поражения коронарных и брахиоцефальных артерий, с учетом применения предложенных математических моделей прогнозирования субклинического атеросклероза.

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

разработаны и внедрены в работу терапевтического отделения клиники ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России практические рекомендации для врачей, оказывающих помощь пациентам с гипертонической болезнью; материалы диссертационного исследования используются в обучении студентов ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России;

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

созданы математические модели прогноза развития раннего (субклинического) атеросклеротического поражения брахиоцефальных и коронарных артерий у пациентов с гипертонической болезнью;

представлены предложения по дальнейшему совершенствованию медицинской помощи пациентам с гипертонической болезнью, определяющие необходимость контроля и коррекции комплекса модифицируемых факторов риска, а именно: малоподвижного образа жизни, курения, дислипидемии, а также мероприятий, направленных на повышение их приверженности к антигипертензивной терапии, с целью профилактики атеросклеротического поражения сосудистой стенки.

Оценка достоверности результатов исследования выявила:

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

теория построена на известных данных о влиянии повышенного артериального давления на сосудистую стенку и согласуется с опубликованными по теме диссертации материалами;

идея базируется обобщении известных данных передового клинического опыта по теме диссертации и анализе результатов комплексного обследования 131 пациента, госпитализированного в клинику ФГБОУ ВО «Кировский государственный медицинский университет», 99 из которых составили пациенты с гипертонической болезнью;

использованы современные методы обследования пациентов, представленные в действующих клинических рекомендациях по диагностике и

лечению ГБ, по диагностике и коррекции нарушений липидного обмена с целью профилактики и лечения атеросклероза, сердечно-сосудистой профилактики;

установлено совпадение авторских результатов с результатами, представленными в независимых источниках по данной тематике и наличие собственных, оригинальных результатов и решений по обсуждаемой научной проблеме;

использованы современные методы сбора и статистической обработки полученной информации, в том числе с применением корреляционного анализа, множественного логистического регрессионного анализа, методов многомерного анализа данных, выполненных при помощи программы «Statistica for Windows ver 10.0» (StatSoft).

Личный вклад соискателя состоит в: непосредственном участии во всех этапах диссертационного исследования - в планировании научной работы, разработке дизайна исследования, наборе клинического материала, углубленном анализе отечественной и зарубежной научной литературы, организации и самостоятельном проведении клинического и неинвазивного инструментального обследования пациентов, а именно: трансторакальной эхокардиографии, ультразвукового исследования брахиоцефальных артерий и определение величины лодыжечно-плечевого индекса, анализе и интерпретации клинических и инструментальных данных, их систематизации, статистической обработке с описанием полученных результатов, написании и оформлении рукописи диссертации, основных публикаций по выполненной работе.

В ходе защиты диссертации критических замечаний высказано не было. Соискатель Лобанова Н.Ю. ответила на задаваемые ей в ходе заседания вопросы и привела собственную аргументацию. В отношении вопроса о том, что понималось под термином субклинического атеросклероза, соискатель ответил, что по литературным данным понятие субклинический атеросклероз включает раннюю стадию атеросклеротического процесса, когда формирование атеросклеротических бляшек находится в начальной стадии, а степень сужения кровеносных сосудов еще не достигает гемодинамической значимости, иными словами, это асимптомный (доклинический) период течения атеросклероза. Для артериальных стенозов принято считать, что стенозы, уменьшающие просвет

артерии до 50% по диаметру, как правило, гемодинамически незначимые, а стенозы, уменьшающие просвет артерии более чем на 50%, как правило, гемодинамически значимые, что актуально для артерий нижних конечностей и брахиоцефальных артерий. Что касается коронарных артерий, согласно рекомендациям европейского общества кардиологов, при наличии стеноза КА в диапазоне 40-70% для оценки функциональной значимости рекомендовано определение фракционного резерва кровотока, и бляшки в коронарных артериях, имеющие даже до 70 % стеноза при оценке фракционного резерва кровотока могут не иметь гемодинамической значимости.

На заседании 08.06.2022 г. диссертационный совет принял решение за решение актуальной научной задачи по оценке распространенности субклинического атеросклеротического поражения стенки артерий, опосредованного гипертонической болезнью, а также за изучение особенностей структурно-функционального состояния миокарда у пациентов с гипертонической болезнью и субклиническим атеросклерозом, что соответствует требованиям, установленным 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 присудить Лобановой Н.Ю. ученую степень кандидата медицинских наук.

При проведении тайного голосования диссертационный совет в количестве 13 человек, участвовавших в заседании, из них 8 докторов наук по специальности рассматриваемой диссертации 3.1.20. Кардиология, из 19 человек, входящих в состав совета, проголосовали: за - 12, против – 1, недействительных бюллетеней – нет.

Председатель диссертационного совета
д.м.н., профессор



Хлынова Ольга Витальевна

Ученый секретарь диссертационного совета
д.м.н., доцент
08.06.2022 г.



Карпунина Наталья Сергеевна

