

Сведения о результатах публичной защиты

Доян Юлии Ивановны «Факторы, ассоциированные с динамикой неврологических нарушений у пациентов с дисциркуляторной энцефалопатией на фоне хронической ишемической болезни сердца», представленной к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности: 3.1.24. Неврология.

Решение диссертационного совета 21.2.052.01, на заседании 3 октября 2022 года диссертационный совет принял решение присудить Доян Юлии Ивановне ученую степень кандидата медицинских наук.

На заседании присутствовали следующие члены совета:

1. Гилева Ольга Сергеевна (3.1.7. Стоматология, медицинские науки) - д.м.н., профессор (председатель);
2. Байдина Татьяна Витальевна (3.1.24. Неврология, медицинские науки) - д.м.н., профессор (заместитель председателя);
3. Шулятникова Оксана Александровна (3.1.7. Стоматология, медицинские науки) - д.м.н., доцент (ученый секретарь);
4. Асташина Наталия Борисовна (3.1.7. Стоматология, медицинские науки) - д.м.н., доцент;
5. Бронников Владимир Анатольевич (3.1.24. Неврология, медицинские науки) - д.м.н.;
6. Григорьев Сергей Сергеевич (3.1.7. Стоматология, медицинские науки) - д.м.н., доцент;
7. Данилова Марина Анатольевна (3.1.7. Стоматология, медицинские науки) - д.м.н., профессор;
8. Ишмурзин Павел Валерьевич (3.1.7. Стоматология, медицинские науки) - д.м.н., доцент;
9. Каракулова Юлия Владимировна (3.1.24. Неврология, медицинские науки) - д.м.н., профессор;
10. Калашникова Татьяна Павловна (3.1.24. Неврология, медицинские науки) - д.м.н., доцент;
11. Кулеш Алексей Александрович (3.1.24. Неврология, медицинские науки) - д.м.н., доцент;
12. Мудрова Ольга Александровна (3.1.24. Неврология, медицинские науки) - д.м.н., профессор;
13. Селянина Наталия Васильевна (3.1.24. Неврология, медицинские науки) - д.м.н., доцент;

14. Старикова Наталья Леонидовна (3.1.24. Неврология, медицинские науки) - д.м.н., доцент;

15. Рогожников Геннадий Иванович (3.1.7. Стоматология, медицинские науки) - д.м.н., профессор.

По диссертации принято следующее заключение:

Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований:

разработан и научно обоснован новый методологический подход к оценке риска прогрессирования неврологических нарушений у пациентов с дисциркуляторной энцефалопатией на фоне хронической ишемической болезни сердца, подвергшихся транслюминальной баллонной коронарной ангиопластике в ближайшем и отдаленном послеоперационном периоде;

предложено использование комплекса показателей (исходный уровень витамина D, индекс массы тела, уровень стеноза сонных артерий, степень выраженности депрессивных нарушений) в качестве прогностических факторов для оценки риска прогрессирования неврологических нарушений у больных дисциркуляторной энцефалопатией на фоне хронической ишемической болезни сердца, подвергшихся транслюминальной баллонной коронарной ангиопластике;

доказана ассоциация ожирения и дефицита витамина D с большей выраженностью неврологических проявлений, когнитивных и психоэмоциональных нарушений у пациентов с дисциркуляторной энцефалопатией на фоне хронической ишемической болезни сердца;

введена математическая модель для прогнозирования влияния транслюминальной баллонной коронарной ангиопластике на прогрессирование неврологических, когнитивных и психоэмоциональных нарушений у больных дисциркуляторной энцефалопатией на фоне хронической ишемической болезни сердца на основе комплексной оценки независимых предикторов (наличие стеноза сонных артерий более 50%, субклинически выраженные депрессивные нарушения по шкале HADS, ожирение, дефицит витамина D);

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что:

доказано положение о патогенетической значимости отдельных факторов (индекса массы тела, уровня витамина D) и целесообразности их использования в качестве предикторов исхода транслюминальной баллонной коронарной ангиопластики и течения послеоперационного периода у больных дисциркуляторной энцефалопатией на фоне хронической ишемической болезни сердца;

применительно к проблематике диссертации результативно использован комплекс современных методов исследования: клинических, лабораторных, инструментальных, который позволил выявить предикторы исхода и течения послеоперационного периода у больных дисциркуляторной энцефалопатией на фоне хронической ишемической болезни сердца, подвергшихся транслюминальной баллонной коронарной ангиопластике;

изложены доказательства на примере математической модели роли 4-х независимых предикторов (уровня витамина D, ожирения, степени выраженности депрессии по шкале HADS, стеноза сонных артерий) в оценке возможного эффекта после проведенной транслюминальной баллонной коронарной ангиопластики у больных дисциркуляторной энцефалопатией на фоне хронической ишемической болезни сердца;

раскрыта взаимосвязь ожирения с большей выраженностью общемозговых, глазодвигательных симптомов, когнитивной дисфункции и тревожных нарушений, а также ассоциация дефицита витамина D с большей тяжестью когнитивных и депрессивных нарушений у больных дисциркуляторной энцефалопатией на фоне хронической ишемической болезни сердца при низкой приверженности к лечению;

изучена динамика клинических проявлений и показателей качества жизни и комплаентности у больных дисциркуляторной энцефалопатией на фоне хронической ишемической болезни сердца, подвергшихся транслюминальной

баллонной коронарной ангиопластике в раннем и позднем послеоперационном периоде.

проведена модернизация мероприятий, направленных на профилактику послеоперационных осложнений с учетом показателей исходного уровня витамина D, индекса массы тела, наличия стеноза сонных артерий и субклинических депрессивных нарушений по шкале HADS.

Значение полученных соискателем результатов исследования для практики подтверждается тем, что

разработан и внедрен комплекс диагностических мероприятий при подготовке пациентов с дисциркуляторной энцефалопатией на фоне хронической ишемической болезни сердца к оперативному вмешательству (транслюминальной баллонной коронарной ангиопластике), использующийся в лечебно-диагностическом процессе отделений Тюменского кардиологического научного центра - филиала федерального государственного бюджетного научного учреждения «Томский национальный исследовательский медицинский центр Российской академии наук»;

определены перспективы практического использования результатов диссертационного исследования в повседневной деятельности врачей-неврологов, кардиологов, сердечно-сосудистых хирургов в лечебно-профилактических учреждениях разного уровня;

создана математическая модель на основании многофакторного анализа для прогнозирования исходов оперативного лечения (транслюминальной баллонной коронарной ангиопластики) у больных дисциркуляторной энцефалопатией на фоне хронической ишемической болезни сердца в ближайшем и отдаленном послеоперационном периоде;

представлены результаты применения усовершенствованного комплекса лечебно - диагностических мероприятий для уменьшения неврологических осложнений в ближайшем и отдаленном периоде после оперативного вмешательства, повышения уровня приверженности пациентов к проводимой

терапии и показателей качества жизни у больных с дисциркуляторной энцефалопатией на фоне хронической ишемической болезни сердца.

Оценка достоверности результатов исследования выявила, что

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

теория построена на известных проверенных фактах и согласуется с опубликованными по теме диссертации данными;

идея базируется на анализе результатов открытого проспективного контролируемого исследования 186 пациентов с дисциркуляторной энцефалопатией на фоне хронической ишемической болезни сердца, из которых 160 человек были подвергнуты оперативному лечению (транслюминарной баллонной коронарной ангиопластике) и находились под наблюдением в течение 12-ти месяцев с этапной оценкой показателей;

использованы данные стандартной оценки неврологического статуса, стандартизованных шкал для оценки вертебробазиллярной дисфункции ходьбы и равновесия когнитивной и психоэмоциональной сферы;

установлены как совпадения собственных данных с данными, представленными в независимых источниках о низкой комплаентности пациентов с дисциркуляторной энцефалопатией на фоне хронической ишемической болезни сердца, так и оригинальные авторские решения, отличные от других исследований, свидетельствующие о новом решении актуальной для неврологии задачи;

использованы современные методы сбора и обработки исходной информации. Статистическую обработку полученных результатов осуществляли с использованием пакета статистических программ IBM SPSS Statistics 21, Statistica 10. Распределение количественных переменных определяли с помощью критерия Колмогорова-Смирнова.

Личный вклад соискателя

состоит в его участии на всех этапах исследовательского процесса: непосредственное участие в разработке дизайна, планировании научной работы,

наборе клинического материала, углубленном 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, основных публикаций по выполненной работе.

В ходе защиты диссертации критических замечаний высказано не было, но были заданы следующие вопросы: чем Вы можете объяснить преобладание пациентов мужского пола в исследуемой группе? Чем Вы можете объяснить сохраняющиеся когнитивные нарушения в позднем послеоперационном периоде? Была ли антиагрегантная терапия стандартизована для всех пациентов в исследуемой группе? Какие критерии диагностики дисциркуляторной энцефалопатии Вы использовали в Вашей работе? Какими инструментальными методами диагностики Вы подтверждали диагноз дисциркуляторной энцефалопатии у пациентов исследуемой группы?

Соискатель Доян Ю.И. ответила на задаваемые ей в ходе заседания вопросы, подробно объяснила о причинах преобладания лиц мужского пола: набором материала на базе Тюменского кардиологического научного центра; пояснила, что дисциркуляторная энцефалопатия – медленно прогрессирующее заболевание, что для коррекции когнитивных нарушений, вероятно, не достаточно одного оперативного вмешательства на сердце, а для увеличения когнитивного резерва необходим комплекс мероприятий. Было отмечено, что антиагрегантная терапия была стандартизована для всех пациентов. Диагноз дисциркуляторной энцефалопатии был выставлен согласно современным отечественным критериям и подтвержден данными нейровизуализации (магниторезонансной томографией головного мозга).

На заседании 03.10.2022 г. диссертационный совет принял решение за решение актуальной задачи неврологии - изучение прогностических показателей течения дисциркуляторной энцефалопатии на фоне хронической ишемической болезни сердца, подвергшихся транслюминальной баллонной коронарной ангиопластике, что соответствует требованиям, изложенным в п. 9

«Положения о присуждении учёных степеней», утверждённого постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 г. № 842 (в действующей редакции), предъявляемым к диссертационным работам на соискание ученой степени кандидата наук, присудить Доян Ю.И. ученую степень кандидата медицинских наук.

При проведении тайного голосования диссертационный совет в количестве 15 человек, из них 8 докторов наук по специальности рассматриваемой диссертации 3.1.24. Неврология, участвующих в заседании из 22 человек, входящих в состав совета, проголосовали: «за» – 15, «против» – нет, «недействительных бюллетеней» - нет.

Председатель

диссертационного совета:

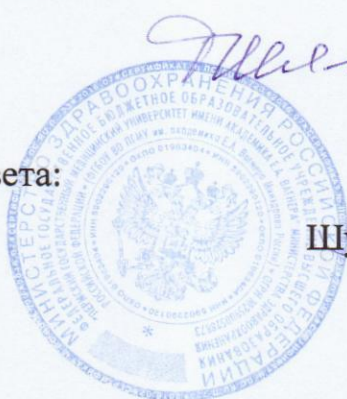
д.м.н., профессор

Ученый секретарь

диссертационного совета:

д.м.н., доцент

03.10.2022



Гилева Гилева Ольга Сергеевна

Щулятникова Щулятникова Оксана Александровна