

Сведения о результатах публичной защиты

Луниной Анны Николаевны по диссертации на тему «Оценка клинической эффективности комплексной реабилитации больных ишемической болезнью сердца в раннем послеоперационном периоде после аортокоронарного шунтирования с изучением состояния микроциркуляции и цитокинового паттерна» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.20. Кардиология.

Решение диссертационного совета 21.2.052.02

На заседании 30 мая 2023г. диссертационный совет принял решение присудить Луниной Анне Николаевне 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. Туев Александр Васильевич (3.1.20. Кардиология, медицинские науки) — д.м.н., профессор (зам. председателя совета);
3. Минаева Наталия Витальевна (3.1.21. Педиатрия, медицинские науки) — д.м.н., профессор (зам. председателя совета);
4. Карпунина Наталья Сергеевна (3.1.20. Кардиология, медицинские науки) - д.м.н., доцент (ученый секретарь);
5. Аверьянова Наталья Ивановна (3.1.21. Педиатрия, медицинские науки) — д.м.н., профессор;
6. Владимирский Владимир Евгеньевич (3.1.20. Кардиология, медицинские науки) — д.м.н., доцент;
7. Козиолова Наталья Андреевна (3.1.20. Кардиология, медицинские науки) — д.м.н., профессор;
8. Орехова Екатерина Николаевна (3.1.20. Кардиология, медицинские науки) — д.м.н., доцент;
9. Репецкая Марина Николаевна (3.1.21. Педиатрия, медицинские науки) — д.м.н., профессор;

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. Фурман Евгений Григорьевич (3.1.21. Педиатрия, медицинские науки) — д.м.н., профессор, член. корр РАН;
14. Коваева 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:

разработан и научно обоснован способ прогнозирования среднесрочных результатов реабилитации больных ИБС после аортокоронарного шунтирования;

выявлен протективный эффект ранней комплексной реабилитации с включением лазеротерапии на стационарном этапе у больных ИБС после проведенного аортокоронарного шунтирования;

предложена новая методика лазеротерапии в виде надсосудистого облучения крови и облучения зон жировых депо в комплексе реабилитационных мероприятий в раннем послеоперационном периоде этапе у больных ИБС после аортокоронарного шунтирования.

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что:

доказана эффективность ранней комплексной реабилитации с включением лазеротерапии, улучшающая клиническое и психоэмоциональное состояние, качество жизни и среднесрочный прогноз у больных ИБС, перенесших аортокоронарное шунтирование;

применительно к проблематике диссертации результативно использован комплекс современных методов исследования: клинических,

диагностических (иммуноферментный анализ, функциональная оценка состояния микроциркуляции), статистических методов исследования;

раскрыта взаимосвязь между параметрами кожного микротока и паттерна изученных цитокинов в сыворотке крови, указывающая на активацию саногенетических механизмов в ходе применения ранней комплексной реабилитации;

изучена в проспективном исследовании динамика клинического, психо-эмоционального статуса, качества жизни пациентов с ИБС после аортокоронарного шунтирования;

изложены закономерности, позволяющие сделать вывод о наличии защитного механизма лазеротерапии, связанные с изменениями в системе микроциркуляции и цитокиновом профиле в динамике;

представлены результаты, доказывающие эффективность применения в комплексе реабилитации предложенной методики лазеротерапии, включающей надсосудистое облучение и облучение зон жировых депо;

разработана математическая прогностическая модель развития нежелательных исходов в течение 6 месяцев у больных ИБС после аортокоронарного шунтирования с использованием дооперационных и ранних послеоперационных факторов.

Значение полученных соискателем результатов исследования для практики подтверждается тем, что

разработана и внедрена методика лазеротерапии в комплекс ранней реабилитации у больных ИБС после проведенного аортокоронарного шунтирования, которая применяется в отделении физиотерапии и лечебной физкультуры в ФГБУ «ФЦССХ им. С.Г. Суханова» Минздрава России (г. Пермь) и учебном процессе на кафедре факультетской терапии №1 ПГМУ им. академика Е.А. Вагнера, кафедре медико-социальной экспертизы и комплексной реабилитации ПГМУ им. академика Е.А. Вагнера;

определены факторные признаки, влияющие на развитие нежелательных исходов у больных ИБС после проведенного аортокоронарного шунтирования в среднесрочном периоде такие как, величина

диастолического артериального давления в дооперационном периоде более 85 мм рт.ст., концентрация глюкозы в сыворотке крови более 6,0 ммоль/л исходно и более 7,0 ммоль/л в раннем послеоперационном периоде, индекс Gensini более 46, ЧСС (по ЭКГ) более 80 уд. в мин в раннем послеоперационном периоде, а также факт применения лазеротерапии в комплексе реабилитации;

определены перспективы практического использования результатов диссертационного исследования в повседневной деятельности врачей физической и реабилитационной медицины в кардиохирургических отделениях;

представлен способ прогнозирования среднесрочных результатов реабилитации больных ИБС после аортокоронарного шунтирования с использованием дооперационных и ранних послеоперационных факторов.

Оценка достоверности результатов исследования выявила, что

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

теория согласуется с опубликованными по теме диссертации данными;

идея базируется на анализе результатов исследования 52 пациентов с ИБС, перенесших аортокоронарное шунтирование, и обобщении передового клинического опыта в области кардиореабилитации;

установлены совпадения собственных данных с данными других исследователей об эффектах лазерного излучения, таких как, улучшение микроциркуляции и репаративных процессов; выявлен рост сывороточной концентрации TGF β 1, IL-6 и снижение концентрации TNF- α ; выявлена прямая корреляционная взаимосвязь миогенного контура микроциркуляции с концентрациями HGF, TNF- α и IL-10, нейрогенного контура микроциркуляции с концентрациями HGF, TNF- α , IL-6 и IL-10, а эндотелиального контура микроциркуляции с концентрациями VEGF и HGF; доказано, что применение комплексной реабилитации больных ИБС после аортокоронарного шунтирования с включением лазеротерапии в раннем послеоперационном периоде способствует повышению клинической

эффективности реабилитации и предупреждению осложнений в среднесрочной перспективе;

применены современные методы сбора и обработки исходной информации. Статистическая обработка полученных данных проводилась на ПК с использованием встроенного пакета анализа табличного процессора Excel® 2016 MSO, пакета прикладных электронных таблиц (ППЭТ) "Stat2015". Отдельные расчёты проводились с помощью статистической программы MedCalc® 15.8 Portable (© MedCalc Software, 1993-2014).

Личный вклад соискателя состоит в его непосредственном участии на всех этапах исследовательского процесса: в разработке дизайна, планировании, организации и проведения обследования и лечения (лазеротерапии) больных, статистической обработке полученных данных и интерпретации результатов, подготовке публикаций по данной работе.

В ходе защиты диссертации критических замечаний высказано не было. Соискатель Лунина А.Н. ответила на задаваемые ей в ходе заседания вопросы и привела собственную аргументацию. В отношении вопроса о механизме действия лазеротерапии, с какой целью она использовалась в работе и каковы ожидаемые эффекты от ее применения, было дано объяснение, что лазеротерапия была дополнительной методикой в комплексной реабилитации больных ИБС после аортокоронарного шунтирования с целью минимизировать негативные последствия самой хирургической травмы, послеоперационного стресса, применения искусственного кровообращения. В данной работе были получены уникальные взаимосвязи контуров регуляции микроциркуляции с концентрациями ряда ростовых факторов и цитокинов, что подтвердило инициацию саногенетических механизмов, что, безусловно, отражается на исходах реабилитации. В результате работы Луниной А.Н. была создана математическая модель прогнозирования среднесрочных результатов медицинской реабилитации. По результатам представленного регрессионного анализа установлены факторы, значимо влияющие на

эффективность реабилитации в среднесрочной перспективе после аортокоронарного шунтирования.

На заседании 30.05.2023 диссертационный совет принял следующее решение: за решение актуальной научной задачи кардиологии, связанной с изучением новых эффективных реабилитационных технологий для больных кардиохирургического профиля, что соответствует требованиям пункта п. 9 «Положения о присуждении учёных степеней», утверждённого постановлением Правительства РФ от 24.09.2013г. № 842 (в действующей редакции), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук и присудить Луниной Анне Николаевне ученую степень кандидата медицинских наук.

При проведении тайного голосования диссертационный совет в количестве 14 человек, из них 9 докторов наук по специальности рассматриваемой диссертации 3.1.20. Кардиология, участвовавших в заседании, из 19 человек, входящих в состав совета, проголосовали: за – 14, против – нет, недействительных бюллетеней – нет.

Председатель

диссертационного совета

д.м.н., профессор

Ученый секретарь

диссертационного совета

д.м.н., доцент

30.05.2023г.



Handwritten signature of Olga Vitalyevna Khlynova

Хлынова Ольга Витальевна

Handwritten signature of Natalya Sergeevna Karpunina

Карпунина Наталья Сергеевна