

Сведения о результатах публичной защиты

Ланцовой Елены Викторовны «Нестабильная стенокардия с блокадой левой ножки пучка Гиса: клинические особенности и прогнозирование неблагоприятных исходов» по специальности 14.01.05 — кардиология.

Решение диссертационного совета Д 208.067.02

На заседании 29 мая 2015 года диссертационный совет принял решение присудить Ланцовой Е.В. ученую степень кандидата медицинских наук.

На заседании присутствовали члены диссертационного совета:

1. Туев Александр Васильевич (14.01.05 — кардиология) — д.м.н., профессор (председатель совета);
2. Минаева Наталья Витальевна (14.01.08 — педиатрия) — д.м.н., профессор (ученый секретарь);
3. Аверьянова Наталья Ивановна (14.01.08 — педиатрия) — д.м.н., профессор;
4. Василец Любовь Михайловна (14.01.05 — кардиология) — д.м.н., профессор;
5. Галанина Алена Васильевна (14.01.08 - педиатрия) — д.м.н., доцент;
6. Зубарев Михаил Анатольевич (14.01.05 — кардиология) — д.м.н., профессор;
7. Карпунина Наталья Сергеевна (14.01.05 — кардиология) — д.м.н., доцент;
8. Мерзлова Нина Борисовна (14.01.08 — педиатрия) — д.м.н., профессор;
9. Некрутенко Людмила Александровна (14.01.05 — кардиология) — д.м.н., профессор;
10. Репецкая Марина Николаевна (14.01.08 — педиатрия) — д.м.н., профессор;
11. Санагоева Людмила Павловна (14.01.08 — педиатрия) — д.м.н., доцент;
12. Соловьев Олег Владимирович (14.01.05 — кардиология) — д.м.н., профессор;
13. Софронова Людмила Васильевна (14.01.08 — педиатрия) — д.м.н., профессор;
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. Хлынова Ольга Витальевна (14.01.05 — кардиология) — д.м.н., профессор;
17. 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 научная концепция влияния блокады левой ножки пучка Гиса на течение нестабильной стенокардии, развития неблагоприятных исходов за период госпитализации;

уточнены механизмы ремоделирования миокарда при нестабильной стенокардии с блокадой левой ножки пучка Гиса;

выявлены факторы риска смерти у пациентов при сочетании нестабильной стенокардии и блокады левой ножки пучка Гиса;

доказана необходимость выявления факторов риска неблагоприятных исходов;

доказано, что поражение почек является значимым фактором развития смертельных исходов за госпитальный период;

выведена математическая закономерность развития неблагоприятных исходов у пациентов с нестабильной стенокардией и блокадой левой ножки пучка Гиса.

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что:

выявлены характерные особенности клиники нестабильной стенокардии с блокадой левой ножки пучка Гиса, уточнены механизмы ремоделирования миокарда, частота и виды неблагоприятных исходов при данной патологии, что расширяет представление о механизме развития нестабильной стенокардии в сочетании с блокадой левой ножки пучка Гиса и составляет научно-методическую основу дифференцированного подхода к планированию лечебных мероприятий.

Применительно к проблематике диссертации результативно использован комплекс современных методов исследования: клинических, лабораторных, инструментальных, статистических с проведением оценки ремоделирования миокарда при нестабильной стенокардии и блокаде левой ножки пучка Гиса, выявлением риска развития неблагоприятных исходов у пациентов в течение госпитального периода, на базе которого выведены математические модели прогнозирования риска развития летального исхода и инфаркта миокарда, предложены рекомендации по ведению пациентов с сочетанием нестабильной стенокардии и блокады левой ножки пучка Гиса.

Раскрыты противоречия между относительно благополучным течением нестабильной стенокардии и значительным увеличением неблагоприятных исходов при нестабильной стенокардии в сочетании с блокадой левой ножки пучка Гиса, выявлены значимые факторы риска смерти за госпитальный период.

Изучена связь между наличием у больного нестабильной стенокардии в сочетании с блокадой левой ножки пучка Гиса и развитием кардиоренального синдрома.

Предложены рекомендации по ведению пациентов с нестабильной стенокардией, а так же математические модели прогнозирования неблагоприятных исходов у пациентов с нестабильной стенокардией и блокадой левой ножки пучка Гиса, что позволяет выбрать оптимальную тактику ведения данной категории пациентов.

Значение полученных соискателем результатов исследования для практики подтверждается тем, что: определена частота и факторы риска развития нестабильной стенокардии с блокадой левой ножки пучка Гиса;

представлены основные клинические особенности данной патологии; продемонстрированы изменения структурно-функциональных параметров сердца при сочетании стенокардии с блокадой левой ножки пучка Гиса; разработана математическая модель прогнозирования структурной перестройки миокарда; выявлена роль блокады левой ножки пучка Гиса и других факторов в увеличении риска неблагоприятных исходов при нестабильной стенокардии; определена частота смертельных исходов и случаев инфаркта миокарда; разработана математическая формула, по оценке прогноза развития неблагоприятных исходов у пациентов нестабильной стенокардией с блокадой левой ножки пучка Гиса.

Определены перспективы практического использования результатов диссертационного исследования в повседневной деятельности врачей кардиологов, терапевтов, оказывающих медицинскую помощь при острой коронарной патологии.

Созданы практические рекомендации для кардиологов по ведению пациентов с нестабильной стенокардией и блокадой левой ножки пучка Гиса.

Оценка достоверности результатов исследования выявила, что они получены на сертифицированном оборудовании и легко воспроизводимы в различных условиях;

теориясогласуется с опубликованными по теме диссертации данными;

идеябазируется на анализе результатов предыдущих исследований групп отечественных и зарубежных ученых;

применены протоколы и алгоритмы ведения больных с острым коронарным синдромом и нестабильной стенокардии, разработанные российскими и европейскими обществами кардиологов;

использованы количественные и качественные показатели анамнеза больных с нестабильной стенокардией и блокадой левой ножки пучка Гиса, результаты лабораторных исследований, параметры эхокардиографии, в том числе, показатели, которые наиболее точно отражают процессы ремоделирования миокарда; данные о факторах риска смерти за время госпитализации; данные возможности применения анализа сочетания результатов осмотра пациентов, исследований крови на содержание глюкозы, креатинина, некоторых показателей эхокардиографии для оценки риска развития неблагоприятных исходов (смерти и инфаркта миокарда) за время лечения в стационаре;

установлено соответствие собственных результатов с данными других исследователей о частоте блокады левой ножки пучка Гиса у пациентов с нестабильной стенокардией; о характерных особенностях клиники нестабильной стенокардии при наличии блокады левой ножки пучка Гиса; о частоте кардиоренального синдрома у пациентов с нестабильной стенокардией и блокадой левой ножки пучка Гиса, его влиянии на смертность; подтверждены некоторые механизмы ремоделирования миокарда, например – увеличение размеров левого желудочка в систолу и диастолу; проведённый дискриминантный анализ выявил математическую закономерность ремоделирования миокарда, а так же математическую закономерность развития неблагоприятных исходов при блокаде левой ножки пучка Гиса и нестабильной стенокардии;

использованы современные методики сбора и обработки исходной информации. Статистический анализ проводился с помощью программ «STATISTICA 6.1» (StatSoft, 2009), «STATGRAPHICSCenturionXV» (XPGame,2009).

Личный вклад соискателя состоит в его участии на всех этапах исследовательского процесса: непосредственное участие в разработке дизайна, планировании, организации и проведении обследования пациентов, статистической обработке полученных данных и интерпретации результатов, подготовке публикаций по данной работе.

Диссертация Ланцовой Е.В. на тему «Нестабильная стенокардия с блокадой левой ножки пучка Гиса: клинические особенности и прогнозирование неблагоприятных исходов», является законченной, самостоятельно выполненной научно-квалификационной работой, имеет научную новизну и практическую ценность для кардиологии. В диссертационной работе содержится решение актуальной задачи кардиологии — совершенствование тактики ведения пациентов с НС с БЛНПГ в период лечения в стационаре.

По новизне, актуальности, объему, методическому обеспечению, научному и практическому значению работа полностью соответствует требованиям п.9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства РФ от 24 сентября 2013г. №842 , предъявляемым к кандидатским диссертациям и рекомендуется к защите на соискание ученой степени кандидата наук по специальности 14.01.05 — кардиология.

На заседании 29.05.2015 г. диссертационный совет Д 208.067.02 принял решение присудить Ланцовой Е.В. ученую степень кандидата медицинских наук.

При проведении тайного голосования диссертационный совет в количестве 17 голосов, из них 9 докторов наук по специальности защищаемой диссертации 14.01.05 — кардиология, участвовавших в заседании, из 19 человек, входящих в состав совета, проголосовали: за -15, против - 2, недействительных бюллетеней – нет.

Председатель диссертационного совета
д.м.н., профессор Туев А.В.

Ученый секретарь диссертационного совета
д.м.н., профессор Минаева Н.В.



02.06.2015г.