

Сведения о результатах публичной защиты

Матановской Татьяны Владимировны на тему: «Механические аспекты ремоделирования левого предсердия у пациентов с ишемической недостаточностью митрального клапана до и после реваскуляризации миокарда» по специальности 14.01.05 – кардиология на соискание ученой степени кандидата медицинских наук.

Решение диссертационного совета Д 208.067.02

на заседании 26 февраля 2016 года диссертационный совет принял решение присудить Матановской Т.В. ученую степень кандидата медицинских наук.

На заседании присутствовали члены диссертационного совета:

1. Туев Александр Васильевич (14.01.05 – кардиология, медицинские науки), д.м.н., профессор, председатель диссертационного совета;
2. Корюкина Ирина Петровна (14.01.08 – педиатрия, медицинские науки), д.м.н., профессор, заместитель председателя диссертационного совета;
3. Минаева Наталия Витальевна (14.01.08 – педиатрия, медицинские науки), д.м.н.; профессор, учёный секретарь диссертационного совета;
4. Аверьянова Наталья Ивановна, (14.01.08 – педиатрия, медицинские науки), д.м.н., профессор;
5. Василец Любовь Михайловна (14.01.05 – кардиология, медицинские науки), д.м.н., профессор;
6. Галанина Алена Васильевна (14.01.08 – педиатрия, медицинские науки), д.м.н., доцент;
7. Карпунина Наталья Сергеевна (14.01.05 – кардиология, медицинские науки), д.м.н., доцент;
8. Красавина Наталья Александровна (14.01.08 – педиатрия, медицинские науки), д.м.н., доцент;
9. Некрутенко Людмила Александровна (14.01.05 – кардиология, медицинские науки), д.м.н., профессор;
10. Орехова Екатерина Николаевна (14.01.05 – кардиология, медицинские науки), д.м.н.;
11. Репецкая Марина Николаевна (14.01.08 – педиатрия, медицинские науки), д.м.н., профессор;
12. Санакоева Людмила Павловна (14.01.08 – педиатрия, медицинские науки), д.м.н., доцент;
13. Соловьев Олег Владимирович (14.01.05 – кардиология, медицинские науки), д.м.н., профессор;
14. Софронова Людмила Васильевна (14.01.08 – педиатрия, медицинские науки), д.м.н., профессор;
15. Сыромятникова Людмила Илариевна (14.01.05 – кардиология, медицинские науки), д.м.н., доцент;

16. Хлынова Ольга Витальевна (14.01.05 – кардиология, медицинские науки), д.м.н., профессор;
17. Ховаева Ярослава Борисовна (14.01.05 – кардиология, медицинские науки), д.м.н., профессор;
18. Шаврин Андрей Петрович (14.01.05 – кардиология, медицинские науки), д.м.н., доцент.

По диссертации принято следующее заключение:

Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований:

разработана научная гипотеза о механическом ремоделировании левого предсердия, согласно которой у больных с ишемической митральной недостаточностью до и после реваскуляризации миокарда предсердные изменения деформации и скорости деформации могут меняться пропорционально тяжести регургитации, определять послеоперационную динамику функции левого предсердия;

предложено использовать механические показатели левого предсердия в качестве маркеров гемодинамической значимости ишемической митральной регургитации;

доказана перспективность представленных клинических аспектов, связанных с маркерами механической дисфункции левого предсердия: появление частой наджелудочковой экстрасистолии и фибрилляции предсердий, увеличение функционального класса сердечной недостаточности;

введены новые принципы комплексной оценки геометрических, функциональных и механических эхокардиографических показателей в зависимости от степени ишемической митральной недостаточности; представлены особенности динамики показателей механической функции левого предсердия у пациентов до и после хирургической реваскуляризации и коррекции митральной недостаточности;

определены предикторные значения показателей деформации и скорости деформации, характеризующие негативную динамику функции левого предсердия после хирургической реваскуляризации миокарда.

Теоретическая значимость исследования обусловлена тем, что определен новый комплексный подход в оценке значимости митральной регургитации ишемического генеза путем использования нового метода оценки продольной деформации и скорости деформации левого предсердия в соответствующие фазы; обоснована необходимость изучения показателей деформации и скорости деформации у пациентов, перенесших инфаркт миокарда, осложнённый ишемической митральной недостаточностью для прогнозирования динамики функции предсердия на всех этапах диагностической и лечебной помощи;

предложен мониторинг функционально-геометрических параметров деятельности левого предсердия, позволяющий выделить пациентов с неблагоприятной послеоперационной динамикой сердечной недостаточности, частой суправентрикулярной экстрасистолией и фибрилляцией предсердий, что повысит своевременность диагностических и лечебных вмешательств;

использован комплекс современных методов исследования, в том числе клинических, функциональных, ультразвуковых, статистических критериев, модернизирован алгоритм эхокардиографической диагностики больных ишемической болезнью сердца, имеющих ишемическую митральную недостаточность;

представлены аргументы, доказывающие высокую чувствительность деформации в фазу резервуара (96,2%) и насосную фазу (85,7%), а также высокую специфичность скорости деформации в фазу резервуара (98%) и деформации в насосную фазу (94,3%) для послеоперационной динамики фазовой функции левого предсердия;

изучены эхокардиографические компоненты ремоделирования левого предсердия у больных с различной степенью ишемической митральной недостаточности после хирургической реваскуляризации миокарда.

Значение полученных соискателем результатов исследования для практики подтверждается тем, что *рассчитан* диапазон нормальных значений деформации и скорости деформации левого предсердия во все фазы сердечного цикла; представлены предикторные уровни механических показателей в разные фазы деятельности предсердия для определения динамики функции предсердия после хирургической реваскуляризации миокарда;

определены перспективы практического использования результатов диссертационного исследования в повседневной деятельности врачей-кардиологов, специалистов ультразвуковой диагностики, кардиохирургов в лечебно-профилактических учреждениях разного уровня;

даны практические рекомендации для врачей-кардиологов, кардиохирургов, специалистов ультразвуковой диагностики, клинических ординаторов и интернов по ведению больных с ишемической митральной недостаточностью; полученные в диссертации данные могут быть внедрены в практику кардиологических и кардиохирургических клиник различных регионов РФ.

Оценка достоверности результатов исследования выявила, что последние получены на сертифицированном оборудовании и воспроизводимы в условиях кардиологических и кардиохирургических клиник;

теория согласуется с содержанием публикаций по теме диссертаций;

идея базируется на анализе большого количества динамических эхокардиографических данных и обобщении передового клинического опыта в области кардиологии;

установлены совпадения собственных данных с данными других исследователей о высокой распространённости дисфункции левого предсердия при ишемической митральной недостаточности и большой вероятности усугубления тяжести сердечной недостаточности, частоты наджелудочковых аритмий при наличии механического ремоделирования левого предсердия;

использованы современные методики сбора и обработки исходной информации;

исследование *проводилось* с использованием высокоспециализированного оборудования с применением технологии векторного анализа скорости движения эндокарда (*syngo Velocity Vector Imaging technology, VVI*), которое является новейшим и перспективным методом в клинической кардиологии. С помощью множественного логистического регрессионного анализа определяли предикторную ценность параметров деформации и скорости деформации в отношении динамики функциональных показателей левого предсердия в группах с изолированной хирургической реваскуляризацией, коронарного шунтирования и митральной аннулопластики. При статистической обработке материала использованы прикладные программы STATISTICA версии 10, MedCalc версии 12.1.1.

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

Диссертация Матановской Татьяны Владимировны «Механические аспекты ремоделирования левого предсердия у пациентов с ишемической недостаточностью митрального клапана до и после реваскуляризации миокарда» представляет собой законченное самостоятельное научно – квалификационное исследование, в котором дано новое решение актуальной задачи кардиологии, направленной на изучение механической функции левого предсердия у пациентов с ишемической митральной недостаточностью. По объему исследований, научной новизне, теоретической и практической значимости работа полностью соответствует требованиям пункта 9 «Положения о присуждении ученых степеней» утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации № 842 от 24.09.2013г., предъявляемым к диссертационным работам на соискание ученой степени кандидата медицинских наук.

На заседании 26.02.2016г. диссертационный совет принял решение присудить Матановской Т.В. ученую степень кандидата медицинских наук.

При проведении тайного голосования диссертационный совет в количестве 18 человек, из них 10 докторов наук по специальности защищаемой диссертации 14.01.05 – кардиология, участвовавших в заседании, из 21 человек, входящих в состав совета, проголосовали: за - 18, против - нет, недействительных бюллетеней - нет.

Председатель
диссертационного совета

Туев Александр Васильевич

Ученый секретарь
диссертационного совета

Минаева Наталия Витальевна

