

**ЗАКЛЮЧЕНИЕ ДИССЕРТАЦИОННОГО СОВЕТА 24.1.175.01,
СОЗДАННОГО НА БАЗЕ ФЕДЕРАЛЬНОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО
БЮДЖЕТНОГО НАУЧНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ «НАУЧНО-
ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ ИНСТИТУТ КОМПЛЕКСНЫХ ПРОБЛЕМ
СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ» МИНИСТЕРСТВА НАУКИ
И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ, ПО
ДИССЕРТАЦИИ НА СОИСКАНИЕ УЧЕНОЙ СТЕПЕНИ КАНДИДАТА НАУК
аттестационное дело № _____**

решение диссертационного совета от 15 февраля 2024 г. № 131

О присуждении Брюхановой Ирине Александровне, гражданину Российской Федерации, ученой степени кандидата медицинских наук.

Диссертация «Факторы, определяющие тактику ведения и прогноз у пациентов с инфарктом миокарда, осложненным нарушениями проводимости» по специальности 3.1.20. Кардиология принята к защите 07.12.2023 (протокол заседания № 116) диссертационным советом 24.1.175.01, созданным на базе Федерального государственного бюджетного научного учреждения «Научно-исследовательский институт комплексных проблем сердечно-сосудистых заболеваний» Министерства науки и высшего образования Российской Федерации, 650002, г. Кемерово, бульвар имени академика Л.С. Барбараша, стр. 6, приказ о создании совета №1198/нк от 12.12.2019.

Соискатель Брюханова Ирина Александровна, 13 января 1975 года рождения.

В 1998 году окончила Оренбургскую государственную медицинскую академию по специальности «лечебное дело», работает врачом-кардиологом кардиологической поликлиники в Государственном бюджетном учреждении здравоохранения «Кузбасский клинический кардиологический диспансер имени академика Л. С. Барбараша».

Диссертация выполнена в отделе хирургии сердца и сосудов Федерального государственного бюджетного научного учреждения «Научно-исследовательский

институт комплексных проблем сердечно-сосудистых заболеваний» Министерства науки и высшего образования Российской Федерации.

Научный руководитель – доктор медицинских наук Горбунова Елена Владимировна, Федеральное государственное бюджетное научное учреждение «Научно-исследовательский институт комплексных проблем сердечно-сосудистых заболеваний», лаборатория нарушений ритма сердца и электрокардиостимуляции отдела хирургии сердца и сосудов, ведущий научный сотрудник.

Официальные оппоненты:

Неминуций Николай Михайлович – доктор медицинских наук, федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования Первый Московский государственный медицинский университет им. И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет), кафедра сердечно-сосудистой хирургии № 2, профессор кафедры;

Зенин Сергей Анатольевич – доктор медицинских наук, доцент, Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Новосибирской области «Новосибирский областной клинический кардиологический диспансер», отделение хирургического лечения сложных нарушений ритма сердца и электрокардиостимуляции, заведующий отделением
дали положительные отзывы на диссертацию

Ведущая организация: федеральное государственное бюджетное научное учреждение «Томский национальный исследовательский медицинский центр Российской академии наук», г. Томск, в своем положительном отзыве, подписанном Баталовым Романом Ефимовичем, доктором медицинских наук, заведующим лабораторией высоких технологий диагностики и лечения нарушений ритма сердца Научно-исследовательского института кардиологии указала, что диссертация, представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, является самостоятельной законченной научно-квалификационной работой, в которой на основании выполненных автором исследований и разработок осуществлено решение актуальной научной задачи, а именно, оптимизация тактических подходов ведения пациентов с инфарктом миокарда и блокадами сердца на госпитальном и отдаленном этапах лечения,

построение оригинальных моделей сроков постоянной электрокардиостимуляции для этих пациентов, имеющая важное значение для кардиологии.

По актуальности, объему выполненных исследований, научной новизне, практической значимости, глубине анализа полученных данных и достоверности полученных результатов, диссертация соответствует требованиям п. 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 № 842 (в редакции от 18.03.2023), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а её автор заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.20. Кардиология.

Соискатель имеет 18 опубликованных работ, в том числе по теме диссертации опубликовано 15 работ, из них в рецензируемых научных изданиях опубликовано 6 работ (двум журналам присвоена категория К1, четырем журналам присвоена категория К2). Изданы одни методические рекомендации для врачей, 8 работ являются материалами научно-практических конференций, съездов, конгрессов. Общий объем публикаций составляет 5,597 усл. печ. л. Авторский вклад составляет 65 %. В диссертации недостоверных сведений о работах, опубликованных соискателем ученой степени, не выявлено. Опубликованные работы в полной мере отражают содержание диссертационного исследования.

Наиболее значительные работы:

1. Брюханова, И. А. Об имплантации искусственных водителей ритма при остром коронарном синдром / И. А. Брюханова, Е. В. Горбунова, С. Е. Мамчур // Врач. – 2018. – Т. 29, № 12. – С. 22–26.

2. Особенности ведения больных с инфарктом миокарда и электрокардиостимулятором / И. А. Брюханова, Е. В. Горбунова, К. В. Баковский, С. Е. Мамчур // Медицинский совет. – 2021. – № 14. – С. 61–67.

3. «Портреты» пациентов с инфарктом миокарда, осложненным нарушениями проводимости / И. А. Брюханова, Е. В. Горбунова, С. Е. Мамчур, О. Л. Барбараш // Врач. – 2022. – Т. 33, № 3. – С. 50–55.

4. Брюханова, И. А. Предикторы имплантации искусственного водителя ритма у больных с инфарктом миокарда и блокадами сердца / И. А. Брюханова, Е.

В. Горбунова, С. Е. Мамчур // Вестник аритмологии. – 2022. – Т. 29, № 4. – С. 26–32.

На диссертацию и автореферат поступили отзывы: от заведующего кардиохирургическим отделением № 2 федерального государственного бюджетного учреждения «Федеральный центр сердечно-сосудистой хирургии» Министерства здравоохранения Российской Федерации (г. Красноярск), д-ра мед. наук Иваницкого Эдуарда Алексеевича; от профессора кафедры факультетской терапии №1 Института клинической медицины им. Н. В. Склифосовского федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования Первый Московский государственный медицинский университет имени И. М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет), д-ра мед. наук, доцента Напалкова Дмитрия Александровича; от руководителя отдела клинической электрофизиологии и рентгенхирургических методов лечения нарушений ритма сердца федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр кардиологии имени академика Е. И. Чазова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, д-ра мед. наук, профессора Голицына Сергея Павловича; от профессора кафедры неотложной терапии с эндокринологией и профессиональной патологией ФПК и ППВ федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования «Новосибирский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, д-ра мед. наук Миллер Ольги Николаевны. В отзывах отмечаются актуальность, новизна, практическая значимость работы. Критических замечаний и вопросов отзывы не содержат.

Выбор официальных оппонентов обоснован компетентностью, шифром специальности, публикациями по проблеме диссертации. Выбор ведущей организации обоснован научной школой, где работают известные специалисты, занимающиеся вопросами ведения пациентов с инфарктом миокарда, осложненного нарушениями проводимости, коррегированными постоянной электрокардиостимуляцией сердца.

Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований:

разработана новая научная идея о значимости клинико-морфологических факторов, определяющих тактику ведения пациентов с инфарктом миокарда, осложненного блокадами сердца;

предложены прогностические модели, учитывающие клинико-анамнестические и морфологические признаки, определяющие показания и сроки проведения постоянной электрокардиостимуляции при инфаркте миокарда и нарушениях проводимости сердца;

доказана сопряженность клинико-морфологических признаков поражения миокарда с наличием показаний для имплантации электрокардиостимулятора в ранние ($10,5 \pm 4,8$ дней) и отдаленные (через $3,2 \pm 1,2$ года) сроки после острого инфаркта миокарда;

введена в практику методика прогнозирования факта и сроков имплантации электрокардиостимулятора у пациента с инфарктом миокарда и блокадами сердца.

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что:

доказано положение о том, что при решении вопроса о сроках имплантации искусственного водителя ритма при блокадах сердца, ассоциированных с инфарктом миокарда, необходимо учитывать клинико-анамнестические и морфологические факторы, включающие характеристику острого инфаркта миокарда и нарушений проводимости сердца;

применительно к проблематике диссертации результативно использован комплекс существующих базовых методов исследования, в том числе статистических;

изложены аргументы, обосновывающие тактику ведения и прогноз больных с нарушениями проводимости сердца в остром ($10,5 \pm 4,8$ дня) и постгоспитальном периодах ($3,2 \pm 1,2$ года) после инфаркта миокарда;

раскрыта значимость ряда клинико-анамнестических и морфологических факторов, определяющих тактические подходы ведения и прогноз пациентов с инфарктом миокарда и блокадами сердца;

изучены предикторы, определяющие показания к имплантации электрокардиостимулятора в ранние ($10,5 \pm 4,8$ дней) и отдаленные (через $3,2 \pm 1,2$ года) сроки после инфаркта миокарда, осложненного нарушением проводимости сердца;

проведена модернизация отбора пациентов с инфарктом миокарда и блокадами сердца для имплантации искусственного водителя ритма.

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

разработан и внедрен в практическую деятельность федерального государственного бюджетного научного учреждения «Научно-исследовательский институт комплексных проблем сердечно-сосудистых заболеваний» и государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Кузбасский клинический кардиологический диспансер имени академика Л.С. Барбараша», а также в учебный процесс федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Кемеровский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации и научно-образовательный отдел федерального государственного бюджетного научного учреждения «Научно-исследовательский институт комплексных проблем сердечно-сосудистых заболеваний» алгоритм отбора пациентов на имплантацию электрокардиостимулятора при инфаркте миокарда и блокадах сердца;

определены принципы комплексного подхода к оценке факторов, обуславливающих целесообразность проведения постоянной электрокардиостимуляции у пациентов с инфарктом миокарда и блокадами сердца;

созданы алгоритмы по определению показаний и сроков имплантации постоянного искусственного водителя ритма сердца у пациентов с инфарктом миокарда, осложненным нарушениями проводимости;

представлены новые данные о клинико-анамнестических и морфологических факторах, обуславливающих показания и сроки имплантации постоянного водителя ритма у пациентов с инфарктом миокарда и блокадами сердца.

Оценка достоверности результатов исследования выявила:

теория построена на известных, проверенных фактах, свидетельствующих об отсутствии рандомизированных клинических исследований, регламентирующих сроки проведения постоянной электрокардиостимуляции, анализе выживаемости и причин смертельного исхода у пациентов с инфарктом миокарда, осложненным нарушением проводимости;

идея базируется на анализе научной литературы, посвященной изучению клиничко-анамнестических и морфологических факторов, определяющих тактику ведения и сроки имплантации электрокардиостимулятора у пациентов с инфарктом миокарда, ассоциированным с блокадами сердца;

использованы сравнения с результатами работ Boeddinghaus J. S. (2018), Vaciog B. A. (2018), Goldberger J. J. (2018), Бадыкова М. Р. (2018), Ghadban R. I. (2019);

установлены сопоставимые данные с исследованиями: Boeddinghaus J. S. et al. (2018), указывающими на то, что пациенты с передним инфарктом миокарда и блокадами сердца составляют основную когорту пациентов с имплантированным постоянным электрокардиостимулятором; Goldberger J. J. et al. (2018) о том, что у пациентов с блокадами сердца инфаркт миокарда чаще ассоциирован с тяжелой острой сердечной недостаточностью (Killip III-IV). По данным Vaciog B. A. (2018) острые АВ-блокады высоких градаций при инфаркте миокарда являются важным критерием для имплантации постоянного водителя ритма. В исследованиях Бадыкова М. Р. (2018), Ghadban R. I. et al. (2019) доказано, что основными причинами смертельного исхода у пациентов с инфарктом миокарда и блокадами сердца являются сердечно-сосудистые события (повторные инфаркты миокарда, ишемические инсульты, системные тромбоэмболии);

использованы современные методики сбора и обработки исходной информации, представительные выборочные совокупности с обоснование подбора объектов наблюдения.

Личный вклад соискателя состоит в: разработке дизайна исследования, определении задач, целей, направления исследования. Литературный поиск по диссертационной теме, сбор первичного материала, статистический анализ

