

Министерство науки и высшего образования
Российской Федерации



Федеральное государственное
бюджетное научное учреждение
«Научно-исследовательский институт
комплексных проблем
сердечно-сосудистых заболеваний»
(НИИ КПСЗ)

Бульвар имени академика Л.С. Барбаша, стр. 6,
г. Кемерово, 650002
тел. 8 (3842) 643-308, факс 8 (3842) 643-410
e-mail: reception@kemcardio.ru
www.kemcardio.ru
ОКПО 55608705; ОГРН 1034205024479;
ИНН/КПП 4205012290/420501001

№ _____

На № _____ от _____

УТВЕРЖДАЮ

Заместитель директора по научной
работе федерального государственного
бюджетного научного учреждения
«Научно-исследовательский институт
комплексных проблем сердечно-
сосудистых заболеваний»,
доктор медицинских наук, профессор
Артамонова Галина Владимировна



2024 г.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

федерального государственного бюджетного научного учреждения «Научно-исследовательский институт комплексных проблем сердечно-сосудистых заболеваний»

Диссертация на тему «Синдром старческой астении и преастении как предиктор неблагоприятного прогноза у пациентов с многососудистым поражением коронарного русла» выполнена в отделе клинической кардиологии.

В период подготовки диссертации соискатель Кривошапова Кристина Евгеньевна работала в федеральном государственном бюджетном научном учреждении «Научно-исследовательский институт комплексных проблем сердечно-сосудистых заболеваний», отдел клинической кардиологии, лаборатория коморбидности при сердечно-сосудистых заболеваниях, научным сотрудником.

В 2012 году окончила Государственное бюджетное образовательное учреждение высшего профессионального образования «Кемеровская государственная медицинская академия» Министерства здравоохранения Российской Федерации по специальности «лечебное дело».

В 2017 году защитила кандидатскую диссертацию на тему «Эффективность и безопасность предоперационной аспиринотерапии у пациентов с коронарным шунтированием» по специальности 14.01.05 – кардиология в диссертационном совете Д 001.057.01 при федеральном государственном бюджетном научном

учреждении «Научно-исследовательский институт комплексных проблем сердечно-сосудистых заболеваний».

Научный консультант – доктор медицинских наук, профессор, академик РАН Барбара Ольга Леонидовна, федеральное государственное бюджетное научное учреждение «Научно-исследовательский институт комплексных проблем сердечно-сосудистых заболеваний», директор.

По итогам обсуждения принято следующее заключение:

Диссертация Кривошаповой Кристины Евгеньевны является научно-квалификационной работой, посвященной решению актуальной проблемы современной кардиологии, по изучению вклада старческой астении в реализацию неблагоприятных исходов у пациентов с ишемической болезнью сердца и многососудистым поражением коронарного русла, подвергающихся открытой реваскуляризации миокарда, а также поиску наиболее чувствительного и специфичного способа диагностики синдрома старческой астении.

Личное участие автора в получении результатов, изложенных в диссертации

Автор лично выполнил анализ литературных данных по теме диссертации, участвовал в разработке и утверждении дизайна исследования, сборе первичных клинических, лабораторных и инструментальных результатов обследований, внесении в электронную базу и статистической обработке данных, полученных в ходе исследования.

Автором внедрены в практику и учебный процесс подходы к диагностике преастении и синдрома старческой астении у пациентов со стабильной ишемической болезнью сердца, алгоритмы выбора тактики ведения и лечения «хрупких» пациентов в госпитальном периоде, а также меры по профилактике развития отдаленных осложнений после проведения открытой реваскуляризации миокарда при наличии у пациентов синдрома старческой астении.

Степень достоверности результатов проведенных исследований

О достоверности результатов диссертационного исследования свидетельствуют достаточно представленная выборка респондентов (1 470 человек), применение современных методов исследования, использование адекватных методов статистического анализа. Непосредственное участие соискателя в получении исходных данных.

На проведение исследования получено разрешение локального этического

комитета федерального государственного бюджетного научного учреждения «Научно-исследовательский институт комплексных проблем сердечно-сосудистых заболеваний», протокол № 17 от 12.02.2018.

Отбор пациентов для включения в исследование, проведение необходимых обследований осуществлялось на базе кардиологического отделения федерального государственного бюджетного научного учреждения «Научно-исследовательский институт комплексных проблем сердечно-сосудистых заболеваний» (заведующая отделением, к.м.н. О. Е. Авраменко).

Проверка первичной документации (заполненные опросники, компьютерные базы статистического анализа, информированные согласия пациентов, акты внедрения материалов исследования, черновики диссертации) проведена комиссией в составе: председателя – д.м.н., профессора Е. В. Григорьева и членов: д.м.н. А. Н. Сумина, д.м.н. Е. Д. Баздырева, д.м.н. Ю. А. Аргуновой. Приказ о создании комиссии № 13 от 16.01.2024. Первичные материалы соответствуют данным диссертации, замечаний по оформлению первичной документации нет. Достоверность полученных результатов не вызывает сомнений. Выводы диссертации обоснованы, достоверны, логически вытекают из анализа полученных данных.

При проверке диссертации в системе «Антиплагиат» и анализе отчета проверки выявлено, что все обнаруженные в проверяемой диссертации заимствования являются правомерными и корректными, самоцитирование носит добросовестный характер. Положения, выносимые на защиту, выводы по главам и раздел диссертации «Заключение» не включает идеи и выводы, заимствованные из открытых интернет-ресурсов, полнотекстовых наукометрических баз данных и иных источников. Использование в диссертации заимствованного материала без ссылки на автора или источник заимствования не выявлено. Использование в тексте диссертации результатов научных работ, выполненных соискателем ученой степени лично или в соавторстве без ссылок на соавторов не выявлено.

Научная новизна результатов исследований

Впервые на модели пациентов с ишемической болезнью сердца, требующих проведения кардиохирургического вмешательства, изучена эффективность использования различных подходов к выявлению преастении и синдрома старческой астении. Так, распространённость синдрома старческой астении среди пациентов с ишемической болезнью сердца, с учетом нескольких диагностических

подходов, варьирует в широких пределах – от 19,1 до 71,6 %, преастения встречается не менее часто – от 15,0 до 58,2 %.

Впервые показан фенотип «хрупкого» пациента с ишемической болезнью сердца и многососудистым поражением коронарного русла, который представлен курящими мужчинами пожилого возраста с низким уровнем физической активности, с длительным анамнезом артериальной гипертензии, с наличием перенесенного ранее инфаркта миокарда и чрескожного коронарного вмешательства, острого нарушения мозгового кровообращения, проявлениями мультифокального атеросклероза и сахарного диабета, наличием в анамнезе язвенной болезни желудка.

Впервые обнаружено, что старческая астения, скринированная с помощью различных диагностических подходов, у пациентов с ишемической болезнью сердца ассоциируется с активацией воспаления и костно-мышечным ремоделированием, что отражается в изменении концентрации в сыворотке крови таких биологических маркеров, как интерлейкин 1 (ИЛ-1), ИЛ-13, ИЛ-15, ИЛ-18, фактор некроза опухоли-альфа, моноцитарный хемотаксический протеин 1, миостатин и кальцитонин.

Получены новые знания о том, что «хрупкие» пациенты с ишемической болезнью сердца, требующие проведения кардиохирургического вмешательства, подвержены более высокому риску развития осложнений и неблагоприятных исходов на раннем и отдаленном периоде наблюдения. При этом впервые доказана высокая прогностическая значимость в отношении наступления летального исхода после проведения коронарного шунтирования для старческой астении, выявленной с помощью опросника «PRISMA-7» и повышенного уровня миостатина в сыворотке крови пациентов с ишемической болезнью сердца в предоперационном периоде, как на госпитальном, так и на отдаленном этапе наблюдения.

Впервые установлено, что прогрессирование патологического старения у пациентов с ишемической болезнью сердца в течение трех лет после проведения планового коронарного шунтирования составляет 5,0–10,0 % по сравнению с исходными данными.

Практическая значимость проведенных исследований

Представлен многогранный портрет «хрупкого» пациента с ишемической болезнью сердца и многососудистым поражением коронарного русла.

Установлено, что пациенты с ишемической болезнью сердца должны участвовать в скрининге на наличие преастении и синдрома старческой астении в рутинной клинической практике. При этом пациенты с ишемической болезнью сердца, требующие проведения кардиохирургического вмешательства, должны проходить оценку биологического возраста для дальнейшего применения расширенных профилактических мер в периоперационном периоде коронарного шунтирования с целью снижения показателей ранней и отдаленной послеоперационной смертности.

Использование в послеоперационном периоде коронарного шунтирования ранней физической реабилитации у «хрупких» пациентов безопасно и ассоциировано со снижением частоты развития осложнений на госпитальном этапе наблюдения.

Определена необходимость динамического наблюдения за пациентами с ишемической болезнью сердца после проведения хирургического вмешательства с позиции высокой вероятности прогрессирования старческой астении.

Ценность научных работ

Ценность настоящего исследования заключается в определении роли старческой астении в реализации неблагоприятных исходов у пациентов с ишемической болезнью сердца и многососудистым поражением коронарного русла, подвергающихся открытой реваскуляризации миокарда.

Соответствие содержания диссертации специальности, по которой она рекомендуется к защите

Областью исследования представленной диссертационной работы Кривошаповой Кристины Евгеньевны являются: заболевания коронарных артерий сердца (п.3), атеросклероз (п.6), возрастные, половые, этнические особенности патологии сердечно-сосудистой системы (п. 12), современные инвазивные и неинвазивные диагностические технологии у больных с сердечно-сосудистой патологией (п.13), медикаментозная и немедикаментозная терапия, реабилитация и диспансеризация пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями (п.14).

Указанная область и способы исследования соответствуют специальности 3.1.20. Кардиология.

Связь диссертационной работы с планами НИР, участием в грантах

Тема диссертации утверждена решением Ученого совета федерального государственного бюджетного научного учреждения «Научно-исследовательский институт комплексных проблем сердечно-сосудистых заболеваний» (протокол № 3 от 25.02.2022).

Диссертационная работа выполнена по плану научно-исследовательской работы федерального государственного бюджетного научного учреждения «Научно-исследовательский институт комплексных проблем сердечно-сосудистых заболеваний» «Разработка инновационных моделей управления риском развития болезней системы кровообращения с учетом коморбидности на основе изучения фундаментальных, клинических, эпидемиологических механизмов и организационных технологий медицинской помощи в условиях промышленного региона Сибири» (№ госрегистрации 122012000364–5 от 20.01.2022), при поддержке гранта Российского научного фонда № 22–15–00305.

Полнота изложения материалов диссертации в работах, опубликованных соискателем

Основное содержание диссертационной работы и её результатов полностью отражено в 33 научных работах, из них 24 статьи в журналах, рекомендованных ВАК для публикаций основных результатов диссертационных работ на соискание ученой степени, одна статья в зарубежном журнале, соответствующему квартилю Q1, получено свидетельство о государственной регистрации базы данных, изданы одни методические рекомендации, утвержденные департаментом охраны здоровья населения Кемеровской области, опубликована глава в монографии, пять работ являются материалами конференций и конгрессов:

1. Возможности применения комбинации бета-адреноблокаторов и ивабрадина у пациентов со стабильной стенокардией / В. В. Кашталап, О. Л. Барбара, Д. Ю. Седых, К. Е. Кривошапова, Д. П. Цыганкова, О. В. Цыганкова // Рациональная фармакотерапия в кардиологии. – 2019. – Т. 15, № 5. – С. 663–669.

2. Кривошапова, К. Е. Феномен старческой астении у пациентов кардиохирургической клиники / К. Е. Кривошапова, Е. А. Вегнер, О. Л. Барбара // Кардиология и сердечно-сосудистая хирургия. – 2020. – Т. 13, № 1. – С. 48–55.

3. Кривошапова, К. Е. Синдром старческой астении. Что нужно знать терапевту и кардиологу? / К. Е. Кривошапова, Е. А. Вегнер, О. Л. Барбараши // Терапевтический архив. – 2020. – Т. 92, № 1. – С. 62–68.
4. Особенности липидного профиля крови у больных мужского пола с ишемической болезнью сердца и саркопенией / И. И. Григорьева, Т. А. Раскина, К. Е. Кривошапова, О. С. Малышенко, М. В. Летаева, В. Л. Масенко, О. Л. Барбараши // Атеросклероз. – 2020. – Т. 16, № 3. – С. 23–30.
5. Патофизиологические аспекты коморбидности факторов риска атеросклероза и саркопении / В. Л. Масенко, А. Н. Коков, С. Е. Семенов, К. Е. Кривошапова, О. Л. Барбараши // Клиническая физиология кровообращения. – 2020. – Т. 17, № 4. – С. 245–256.
6. Социально-экономические факторы риска артериальной гипертензии у пожилых лиц / Д. П. Цыганкова, Н. В. Федорова, К. Е. Кривошапова, С. А. Максимов, Е. В. Индукаева, Э. Б. Шаповалова, Г. В. Артамонова, О. Л. Барбараши // Сибирский журнал клинической и экспериментальной медицины. – 2020. – Т. 35, № 4. – С. 111–118.
7. Вегнер, Е. А. Сложности диагностики синдрома старческой астении среди пожилого населения различных стран / Е. А. Вегнер, К. Е. Кривошапова, О. Л. Барбараши // Комплексные проблемы сердечно-сосудистых заболеваний. – 2020. – Т. 9, № 4. – С. 95–104.
8. Результаты исследования биохимических маркеров костного метаболизма у мужчин с ишемической болезнью сердца / А. В. Воронкина, Т. А. Раскина, М. В. Летаева, Ю. В. Аверкиева, О. С. Малышенко, К. Е. Кривошапова // Медицинский алфавит. – 2020. – № 15. – С. 39–43.
9. Синдром старческой астении у пациентов с ишемической болезнью сердца / К. Е. Кривошапова, Е. А. Вегнер, Н. А. Терентьева, В. Л. Масенко, И. И. Григорьева, А. Н. Коков, Е. Д. Баздырев, Т. А. Раскина, О. Л. Барбараши // Медицинский алфавит. – 2020. – № 19. – С. 6–10.
10. Распространенность вариантов нарушения костно-мышечного статуса у пациентов с ишемической болезнью сердца / Е. Д. Баздырев, Н. А. Терентьева, К. Е. Кривошапова, В. Л. Масенко, Е. А. Вегнер, А. Н. Коков, С. А. Помешкина, О. Л. Барбараши // Рациональная фармакотерапия в кардиологии. – 2021. – Т. 17, № 3. – С. 369–375.
11. Остеосаркопеническое ожирение у пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями. Спорные и нерешенные вопросы / К. Е. Кривошапова, В. Л.

Масенко, Е. Д. Баздырев, О. Л. Барбараши // Кардиоваскулярная терапия и профилактика. – 2021. – Т. 20, № 6. – С. 92–98.

12. Барбараши, О. Л. Пациент с ишемической болезнью сердца пожилого возраста. Какие вопросы предстоит решить? / О. Л. Барбараши, В. В. Кашталаши, К. Е. Кривошапова // Медицинский алфавит. – 2021. – № 11. – С. 8–11.

13. Пациент с ишемической болезнью сердца и синдромом старческой астении: характеристика мультиморбидности и прогноз госпитального периода при проведении коронарного шунтирования / К. Е. Кривошапова, О. Л. Барбараши, Е. А. Вегнер, М. Г. Зинец, С. В. Иванов, Л. С. Барбараши // Грудная и сердечно-сосудистая хирургия. – 2022. – Т. 64, № 2. – С. 161–168.

14. Нерешенные вопросы повышения физической активности после инфаркта миокарда / Д. Ю. Седых, О. Н. Хрячкова, К. Е. Кривошапова, Д. П. Цыганкова // Российский кардиологический журнал. – 2022. – Т. 27, № S2. – С. 70–76.

15. Кривошапова, К. Е. Синдром старческой астении как независимый предиктор неблагоприятного прогноза для пациентов с хронической сердечной недостаточностью / К. Е. Кривошапова, Е. А. Вегнер, О. Л. Барбараши // Кардиология. – 2022. – Т. 62, № 3. – С. 89–96.

16. Структура осложнений у пациентов с различными вариантами нарушения костно-мышечного статуса, подвергшихся коронарному шунтированию / Н. А. Терентьева, Н. А. Галимова, Е. Д. Баздырев, К. Е. Кривошапова, Д. П. Цыганкова, С. В. Иванов, В. Л. Масенко, А. Н. Коков, О. Л. Барбараши // Сибирское медицинское обозрение. – 2022. – № 4 (136). – С. 54–60.

17. Сила дыхательных мышц у пациентов с ишемической болезнью сердца и различными вариантами нарушения костно-мышечной функции / Е. Д. Баздырев, Н. А. Терентьева, Н. А. Галимова, К. Е. Кривошапова, О. Л. Барбараши // Рациональная фармакотерапия в кардиологии. – 2022. – Т. 18, № 4. – С. 393–401.

18. Факторы риска неблагоприятного прогноза у пациентов с ишемической болезнью сердца и возраст-ассоциированными синдромами при плановом коронарном шунтировании / Н. А. Терентьева, Н. А. Галимова, Е. Д. Баздырев, К. Е. Кривошапова, Д. П. Цыганкова, С. В. Иванов, В. Л. Масенко // Комплексные проблемы сердечно-сосудистых заболеваний. – 2022. – Т. 11, № 4. – С. 13–24.

19. Барбараши, О. Л. Половые и гендерные особенности синдрома старческой астении у пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями / О. Л. Барбараши, К. Е. Кривошапова // Успехи геронтологии. – 2022. – Т. 35, № 5. – С. 718–725.

20. Кривошапова, К. Е. Синдром старческой астении как независимый предиктор неблагоприятного прогноза после прямой реваскуляризации миокарда / К. Е. Кривошапова, С. В. Иванов, О. Л. Барбараши // Кардиология и сердечно-сосудистая хирургия. – 2022. – Т. 15, № 5. – С. 462–469.

21. Портрет пациента со стабильной ишемической болезнью сердца и нарушением мышечного статуса / А. Н. Коков, В. Л. Масенко, А. И. Кареева, К. Е. Кривошапова, О. Л. Барбараши // Кардиоваскулярная терапия и профилактика. – 2022. – Т. 21, № 12. – С. 16–23.

22. Половые различия в проявлениях синдрома старческой астении у пациентов с ишемической болезнью сердца / К. Е. Кривошапова, Н. А. Галимова, Е. Д. Баздырев, О. Л. Барбараши // Кардиоваскулярная терапия и профилактика. – 2023. – Т. 22, № 1. – С. 6–13.

23. Цыганков, Д. А. Ультразвуковые возможности диагностики саркопенического ожирения (обзор литературы) / Д. А. Цыганков, К. Е. Кривошапова, Д. П. Цыганкова // Российский кардиологический журнал. – 2023. – Т. 28, № S3. – С. 51–58.

24. Кривошапова, К. Е. Связь синдрома старческой астении и физической активности у пациентов с ишемической болезнью сердца и многососудистым поражением коронарного русла / К. Е. Кривошапова, О. Л. Барбараши // Кардиоваскулярная терапия и профилактика. – 2023. – Т. 22, № 8. – С. 24–31.

25. Frailty as an Independent Predictor of Adverse Outcomes in Patients Undergoing Direct Myocardial Revascularization / K. Krivoshapova, D. Tsygankova, E. Bazdyrev, O. Barbarash // Diagnostics (Basel, Switzerland). – 2024. – Vol. 14 (13). – P. 1419.

Получено свидетельство о государственной регистрации базы данных:

1. FRAILTY : база данных № 2020621097 Рос. Федерация / Е. Д. Баздырев, О. Л. Барбараши, Е. А. Вегнер, Н. А. Галимова, К. Е. Кривошапова, О. Ю. Рубанникова, Н. А. Терентьева; правообладатель Федеральное государственное бюджетное научное учреждение «Научно-исследовательский институт комплексных проблем сердечно-сосудистых заболеваний». – № 2020620931; заявл. 15.06.2020; опубл. 30.06.2020. – Бюл. № 7.

Основные результаты диссертационного исследования доложены и обсуждены на Европейском конгрессе кардиологов «The Digital Experience» – 2020 г. (онлайн), Российском национальном конгрессе кардиологов (Казань, 2020; Санкт-Петербург, 2021; Казань, 2022; Санкт-Петербург, 2024), IX Всероссийской конференции «Противоречия современной кардиологии: спорные и нерешенные вопросы» (Самара, 2020), Европейском конгрессе кардиологов «Save The Date» –

2021 г. (онлайн), IX Съезде кардиологов Сибирского федерального округа «Решение актуальных проблем кардиологии для персонализированной медицины» (Новосибирск, 2021), XXIX Российском национальном конгрессе «Человек и лекарство» (Москва, 2022), Международной научно-практической конференции «Неинфекционные заболевания и здоровье населения России» (Москва, 2023), Юбилейном X Форуме молодых кардиологов РКО «Движение вверх» (Кемерово, 2023), X Съезде кардиологов Сибирского федерального округа «Сибирская кардиология 2023: новые вызовы и пути развития» (Иркутск, 2023), XIII Международном конгрессе «Кардиология на перекрестке наук» (Тюмень, 2023).

Диссертация «Синдром старческой астении и преастении как предиктор неблагоприятного прогноза у пациентов с многососудистым поражением коронарного русла» Кривошаповой Кристины Евгеньевны рекомендуется к защите на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальностям 3.1.20. Кардиология.

Заключение принято на заседании Проблемной комиссии, состоящей из сотрудников отделов клинической кардиологии, оптимизации медицинской помощи при сердечно-сосудистых заболеваниях, хирургии сердца и сосудов, экспериментальной медицины, организации инновационных и клинических исследований.

Присутствовало на заседании – 27 человек. Результаты голосования: «за» – 27 человек, «против» – 0, «воздержалось» – 0, протокол № 6 от 21 февраля 2024 г.

Председатель заседания:

заведующий отделом клинической кардиологии, доктор медицинских наук, профессор

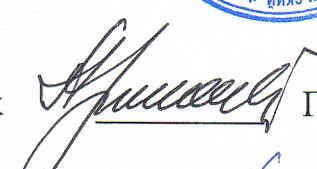

Кашталап Василий Васильевич

Подпись Кашталапа В. В. подтверждаю,
начальник отдела кадров




А. А. Терехова

Согласен на обработку персональных данных


Г. В. Артамонова

Согласен на обработку персональных данных


В. В. Кашталап