

**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 20 февраля 2024 г. № 134

О присуждении Кузьминой Юлии Евгеньевне, гражданину Российской Федерации, ученой степени кандидата медицинских наук.

Диссертация «Динамика фенотипа пациентов с приобретенными пороками митрального клапана, подвергающихся плановой хирургической коррекции, в зависимости от наличия легочной гипертензии» по специальности 3.1.20. Кардиология принята к защите 07.12.2023 (протокол заседания № 115) 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 Кузьмина Юлия Евгеньевна, 06 мая 1993 года рождения.

В 2018 году окончила федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Кемеровский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации по специальности «лечебное дело», в 2023 году соискатель окончила аспирантуру на базе федерального государственного бюджетного научного учреждения «Научно-исследовательский институт комплексных проблем

сердечно-сосудистых заболеваний», работает врачом-кардиологом в клинике «Для семьи» общества с ограниченной ответственностью «КОНОХА».

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, профессор, академик РАН Барбараш Ольга Леонидовна, федеральное государственное бюджетное научное учреждение «Научно-исследовательский институт комплексных проблем сердечно-сосудистых заболеваний», директор.

Официальные оппоненты:

Джигоева Ольга Николаевна – доктор медицинских наук, Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр терапии и профилактической медицины» Министерства здравоохранения Российской Федерации, директор института профессионального образования и аккредитации, руководитель лаборатории кардиовизуализации, вегетативной регуляции и сомнологии;

Иртюга Ольга Борисовна – кандидат медицинских наук, доцент, федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр имени В. А. Алмазова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, доцент кафедры кардиологии института медицинского образования, заведующий научно-исследовательской лабораторией врожденных и приобретенных пороков сердца
дали положительные отзывы на диссертацию.

Ведущая организация: федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр имени академика Е.Н. Мешалкина» Министерства здравоохранения Российской Федерации, г. Новосибирск, в своем положительном отзыве, подписанном Богачевым-Прокофьевым Александром Владимировичем, доктором медицинских наук, директором института патологии кровообращения указала, что

диссертационная работа, представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, является законченной научно-квалификационной работой, решающей важную научную задачу – оценка фенотипических особенностей пациентов с приобретенным пороком митрального клапана, изучение признаков, ассоциированных с развитием легочной гипертензии на фоне клапанного поражения, и факторов, связанных с недостаточным регрессом легочной гипертензии и обратным ремоделированием правых отделов сердца после успешного хирургического лечения приобретенного порока митрального клапана, имеющей значение для медицины. Диссертация по своей актуальности, объему выполненных исследований, новизне полученных данных, теоретической и практической значимости соответствует требованиям п. 9 «Положения о присуждении ученых степеней» (утвержденным Постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 № 842 в действующей редакции), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а её автор заслуживает присуждения искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.20. Кардиология, медицинские науки.

Соискатель имеет 69 печатных работ, в том числе по теме диссертации опубликовано 16 работ, из них в рецензируемых научных изданиях опубликовано 3 работы, одно свидетельство о государственной регистрации базы данных и 12 работ являются материалами конференций, конгрессов, форумов. Общий объем публикаций составляет 8,316 усл. печ. л. Авторский вклад составляет 60 %. 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. Ляпина, И. Н. Фенотип пациентов с легочной гипертензией вследствие патологии левых отделов сердца: особенности патофизиологии и дифференциальной диагностики / И. Н. Ляпина, Ю. Е. Теплова (Кузьмина), Т. В. Мартынюк // Комплексные проблемы сердечно-сосудистых заболеваний. – 2022. – Т. 11, № 4. – С. 118–129.

2. Ляпина, И. Н. Детерминанты прогноза и тактика ведения пациентов с легочной гипертензией, ассоциированной с патологией левых камер сердца: систематический обзор / И. Н. Ляпина, Ю. Е. Теплова (Кузьмина), Т. В. Мартынюк // Российский кардиологический журнал. Образование. – 2023. – Т. 28, № S1. – С. 76–91.

3. Эффект ранней послеоперационной реабилитации с аэробными нагрузками на динамику функционального статуса и ремоделирование сердца у пациентов после хирургической коррекции приобретенных пороков клапанов сердца / И. Н. Ляпина, В. А. Шалева, Ю. Е. Теплова (Кузьмина), С. А. Помешкина, О. Л. Барбараш // Кардиоваскулярная терапия и профилактика. – 2023. – Т. 22, № 1. – С. 29–38.

4. Регистр пациентов после хирургической коррекции приобретенных пороков клапанов сердца с персонализированным выбором программы послеоперационной реабилитации : база данных 2022621335 / И. Н. Ляпина, С. А. Помешкина, О. Л. Барбараш, В. А. Шалева, Ю. Е. Теплова (Кузьмина); заявитель и правообладатель ФГБНУ «Научно-исследовательский институт комплексных проблем сердечно-сосудистых заболеваний». – № 2022621217; заявл. 30.05.2022; опубл. 06.06.2022, Бюл. № 6.

На диссертацию и автореферат поступили отзывы: от заместителя главного врача по медицинской части государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Самарский областной клинический кардиологический диспансер им. В.П. Полякова», д-ра мед. наук, профессора Дуплякова Дмитрия Викторовича; от профессора кафедры терапии и профессиональных болезней медицинского факультета им. Т.З. Биктимирова Института экологии, медицины и физической культуры федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Ульяновский государственный университет», д-ра мед. наук Ефремовой Елены Владимировны; от ведущего научного сотрудника отделения хирургического лечения интерактивной патологии, профессора кафедры сердечно-сосудистой хирургии с курсом аритмологии и клинической электрофизиологии федерального

государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр сердечно-сосудистой хирургии им. А.Н. Бакулева» Министерства здравоохранения Российской Федерации, д-ра мед. наук Шварца Владимира Александровича; от старшего научного сотрудника отдела легочной гипертензии и заболеваний сердца научно-исследовательского института клинической кардиологии им. А.Л. Мясникова федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр кардиологии имени академика Е.И. Чазова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, кандидата мед. наук Валиевой Зарины Солтановны. В отзывах отмечаются актуальность, новизна, практическая значимость работы.

Выбор официальных оппонентов обоснован компетентностью, шифром специальности, публикациями по проблеме диссертации. Выбор ведущей организации обоснован научной школой, где работают известные специалисты по проблеме приобретенных пороков сердца.

Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований:

разработана научная концепция оценки фенотипических особенностей пациентов с приобретенным пороком митрального клапана, повышающая эффективность диагностики легочной гипертензии и оценки систолической дисфункции правого желудочка в данной когорте;

предложена научная гипотеза, что дооперационные фенотипические признаки (демографические, клиничко-функциональные, поведенческие, гемодинамические характеристики, профиль сопутствующей патологии), а также показатели ремоделирования миокарда правого отдела сердца, определяют характер послеоперационной динамики и регресс легочной гипертензии, ассоциированной с приобретенным пороком митрального клапана, после хирургического лечения;

доказана необходимость расширения стандарта обязательных эхокардиографических параметров систолической функции правого желудочка у пациентов с легочной гипертензией до коррекции приобретенного порока

митрального клапана и в течение года после операции. Доказана целесообразность проведения инвазивной диагностики с определением формы легочной гипертензии до кардиохирургического вмешательства и контроль формы резидуальной легочной гипертензии через 1 год после коррекции порока;

введено определение современного фенотипа пациента с приобретенным пороком митрального клапана с детальной оценкой в процессе динамического периоперационного наблюдения в зависимости от наличия легочной гипертензии.

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что:

доказаны значимость фенотипа пациента с приобретенным пороком митрального клапана, в зависимости от наличия легочной гипертензии, и необходимость в применении комплексного подхода к оценке систолической функции правого желудочка с инвазивной идентификацией формы легочной гипертензии;

применительно к проблематике диссертации результативно использованы современные методы исследования – статистический анализ базы данных регистра пациентов после хирургической коррекции приобретенных пороков клапанов сердца с персонализированным выбором программы послеоперационной реабилитации, опросники для оценки качества жизни и эмоционального фона, спировелоэргометрия, дву- и трехмерная трансторакальная эхокардиография, оценка деформации миокарда левого и правого желудочков сердца (strain), катетеризация правых отделов сердца, оценка уровня маркеров миокардиального напряжения;

изложены новые данные о признаках, ассоциированных с развитием легочной гипертензии на фоне приобретенного порока митрального клапана, и факторах, ассоциированных с отсутствием регресса легочной гипертензии после успешной коррекции клапанного поражения;

раскрыты проблемы определения фенотипа пациентов с приобретенными пороками митрального клапана, оценки систолической функции правого желудочка при развитии легочной гипертензии в данной когорте и её сохранении после вмешательства, идентификации формы легочной гипертензии;

изучены особенности фенотипа пациентов с приобретенным пороком митрального клапана при наличии легочной гипертензии и без неё.

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» «регистр пациентов после хирургической коррекции приобретенных пороков клапанов сердца с персонализированным выбором программы послеоперационной реабилитации»;

определены факторы, ассоциированные с риском развития легочной гипертензии на фоне приобретенного порока митрального клапана и сохранения резидуальной легочной гипертензии после хирургической коррекции порока;

созданы практические рекомендации по оценке ремоделирования правых камер сердца у пациентов с легочной гипертензией, ассоциированной с приобретенным пороком митрального клапана, и тщательному анализу модифицируемых факторов риска с целью их активной коррекции в данной когорте;

представлены новые данные о динамике фенотипа пациентов с приобретенным пороком митрального клапана, в зависимости от наличия легочной гипертензии до кардиохирургического вмешательства.

Оценка достоверности результатов исследования выявила:

теория построена на известных, проверенных фактах, свидетельствующих о положительном влиянии хирургической коррекции приобретенного порока митрального клапана на ремоделирование миокарда правых отделов сердца в условиях легочной гипертензии;

идея базируется на анализе научной литературы, посвященной кардиохирургической коррекции приобретенного порока митрального клапана, а

также поиску предикторов развития легочной гипертензии, ассоциированной с приобретенным пороком митрального клапана, и отсутствия её регресса в послеоперационном периоде;

использованы сравнения полученных данных с результатами работ Modin D. (2019), Guazzi M. (2020), Dietz M. F. (2020), Moya Mur J. L. (2018), Gavazzoni M. (2020), Muraru D. (2022), Meucci M. C. (2023), Tichelbäcker T. (2019), Furukawa K. (2021), Genuardi M. V. (2021);

установлены сопоставимые данные с исследованиями: S. R. Orde и соавт. (2020), указывающими на снижение систолической функции правого желудочка в раннем послеоперационном периоде со значительным её улучшением в течение 1 года после хирургической коррекции приобретенного порока митрального клапана; Н. В. Рогулина и соавт. (2015) в своём исследовании показали тесную связь между уровнем качества жизни и толерантностью к физическим нагрузкам. В исследованиях С. S. Lam и соавт. (2009), К. Niwa (2019), D. J. P. Burns (2021) продемонстрировано влияние сопутствующей коморбидной и другой сердечно-сосудистой патологии на снижение процессов обратного ремоделирования миокарда и тяжесть состояния пациента;

использованы в работе современные клинические, лабораторные и инструментальные методы исследования, достаточная выборка пациентов, корректные методы статистической обработки данных, что позволяет с высоким уровнем доверия относиться к полученным результатам.

Личный вклад соискателя состоит в: непосредственном участии в разработке дизайна исследования, совместно с научным руководителем определением цели, задач и направления исследования, личном участии в сборе первичного материала, осуществлении динамических визитов для пациентов, создании базы данных, статистической обработке и анализе полученных результатов, подготовке публикаций по выполненной работе.

В ходе защиты диссертации были высказаны следующие критические замечания. В отзыве ведущей организации есть три непринципиальных замечания: «положения, выносимы на защиту, и особенно выводы перегружены информацией,

хотелось бы увидеть их более лаконичными»; «вызывает некоторые сомнения адекватность оценки качества жизни в период 7 суток после операции. Наиболее информативным является показатель через 6–12 месяцев после хирургии»; «целесообразно было бы добавить раздел ограничений исследования (например, неполные данные по инвазивной физиологии малого круга до операции и на отдаленном этапе и т.д.)». В отзыве официального оппонента О.Н. Джигоевой есть предложение по расширению практических рекомендаций в виде разработки практических алгоритмов и методических пособий по проведению ЭхоКГ пациентам после хирургических вмешательств на митральном клапане в амбулаторных условиях, а также программ реабилитации и диспансерного наблюдения данной категории пациентов.

Соискатель Кузьмина Ю.Е. ответила на замечания и ответила на задаваемые ей в ходе заседания вопросы.

На заседании 20 февраля 2024 года диссертационный совет принял решение за «решение научной задачи, имеющей значение для развития медицины» присудить Кузьминой Ю.Е. ученую степень кандидата медицинских наук.

При проведении тайного голосования диссертационный совет в количестве 18 человек, из них 12 докторов наук по специальности 3.1.20. Кардиология, участвовавших в заседании, из 24 человек, входящих в состав совета, проголосовали: за – 18, против – нет.

Заместитель председателя
диссертационного совета



Сумин Алексей Николаевич

Ученый секретарь
диссертационного совета

Трубникова Ольга Александровна

20.02.2024