

ЗАКЛЮЧЕНИЕ ДИССЕРТАЦИОННОГО СОВЕТА 21.1.028.02 (Д 208.054.04),
СОЗДАННОГО НА БАЗЕ ФЕДЕРАЛЬНОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО
БЮДЖЕТНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ «НАЦИОНАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ
ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ ЦЕНТР ИМЕНИ В.А. АЛМАЗОВА»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ, ПО
ДИССЕРТАЦИИ НА СОИСКАНИЕ УЧЕНОЙ СТЕПЕНИ КАНДИДАТА
МЕДИЦИНСКИХ НАУК

аттестационное дело № _____

решение диссертационного совета от 22.11.2021 № 76

О присуждении Прокоповой Ларисе Васильевне, гражданину Российской Федерации, ученой степени кандидата медицинских наук.

Диссертация «Роль рутинных клинических показателей и некоторых биомаркеров в оценке прогноза у больных стабильной систолической сердечной недостаточностью» по специальности 3.1.20 – кардиология принята к защите 20.09.2021, протокол № 71 диссертационным советом 21.1.028.02 (Д 208.054.04), созданным на базе Федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр имени В.А. Алмазова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, 197341, Санкт-Петербург, ул. Аккуратова д. 2, приказ Минобрнауки России №1617/нк от 15.12.2015 (ред. в соответствии с приказом Минобрнауки России о внесении изменений от 06.04.2021 № 297/нк).

Соискатель Прокопова Лариса Васильевна 1985 года рождения.

В 2009 году соискатель окончила Государственное образовательное учреждение высшего профессионального образования «Белгородский государственный университет».

В 2014 году соискатель окончил аспирантуру при Федеральном государственном бюджетном учреждении «Национальный медицинский исследовательский центр имени В.А. Алмазова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, освоив программу подготовки научно-педагогических кадров по специальности 3.1.20 — кардиология.

Работает врачом-кардиологом в отделении госпитализации Центра госпитализации и неотложной медицинской помощи в Федеральном государственном бюджетном учреждении «Национальный медицинский исследовательский центр имени В. А. Алмазова» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Диссертация выполнена в научно-исследовательской лаборатории сердечной недостаточности Института сердца и сосудов Федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр имени В.А. Алмазова» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Научный руководитель — доктор медицинских наук, профессор Ситникова Мария Юрьевна, Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр имени В.А. Алмазова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, научно-исследовательский отдел сердечной недостаточности, главный научный сотрудник; кафедра внутренних болезней, профессор.

Официальные оппоненты:

Обрезан Андрей Григорьевич - доктор медицинских наук, профессор, Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Санкт-Петербургский государственный университет», кафедра госпитальной терапии медицинского факультета, заведующий;

Евдокимова Анна Григорьевна - доктор медицинских наук, профессор, Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Московский государственный медико-стоматологический университет имени А.И. Евдокимова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, кафедра внутренних болезней, профессор

дали положительные отзывы на диссертацию.

Ведущая организация – Федеральное государственное бюджетное военное образовательное учреждение высшего образования «Военно-медицинская академия имени С. М. Кирова» Министерства обороны

Российской Федерации (г. Санкт-Петербург) в своем положительном отзыве, подписанном Тыренко Вадимом Витальевичем, доктором медицинских наук, профессором, начальником кафедры и клиники факультетской терапии, указала, что диссертационное исследование Прокоповой Л.В. является завершенной научно-квалификационной работой, в которой содержится решение важной научно-практической задачи, имеющей существенное значение для кардиологии - изучена связь клинико-лабораторных показателей с исходами течения стабильной сердечной недостаточности, оценены новые и предложенные ранее шкалы оценки выживаемости пациентов с сердечной недостаточностью и низкой фракцией выброса левого желудочка.

Принципиальных замечаний отзывы не содержат.

В отзыве ведущей организации Федерального государственного бюджетного военного образовательного учреждения высшего образования «Военно-медицинская академия имени С. М. Кирова» Министерства обороны Российской Федерации содержится 2 вопроса (отзыв прилагается, в ходе заседания получены аргументированные ответы).

В отзыве официального оппонента д.м.н. профессора Обрезана А.Г. имеется 1 вопрос (отзыв прилагается, в ходе заседания получены аргументированные ответы).

Соискатель имеет 35 (109/90) опубликованных работ, в том числе по теме диссертации опубликовано 32 (80/70) работы, из них в рецензируемых научных изданиях опубликовано 4 (35/30) работы. В этих публикациях в полной мере отражены основные и наиболее значимые результаты диссертационного исследования. В диссертации отсутствуют недостоверные сведения об опубликованных соискателем работах с основными научными результатами диссертации.

Наиболее значимые работы по теме диссертации:

1. Прокопова, Л. В. Роль простых клинико-лабораторных показателей в одногодичном прогнозировании течения СН-нФВ в эпоху высокотехнологичных методов помощи: исследование «Доступный прогноз» / Л.В. Прокопова,

С. М. Кашуба, В. Л. Галенко и др. // Журнал Сердечная Недостаточность. - 2015. - Т. 16. - № 3. - С. 137 – 144.

2. Ситникова, М.Ю. Этапы континуума для улучшения прогноза в разных подгруппах больных ХСН: от менеджмента и оптимизации программы реабилитации к уточнению доступных для исследования факторов риска / М.Ю. Ситникова, М.А. Борцова, В.Л. Галенко, С.Г. Иванов, Л.В. Прокопова // Трансляционная медицина. - 2015. - Т. 2. - № 5. - С. 62-72.

3. Прокопова, Л. В. Место нерутинных биомаркеров СН-нФВ в оценке одногодичной выживаемости: куда ведет дорога от «доступного прогноза»? / Л. В. Прокопова, М.Ю. Ситникова, В.В. Дорофейков и др. // Журнал Сердечная Недостаточность. - 2016. - Т. 17. - № 2. - С. 82–90.

4. Прокопова, Л.В. Калькулятор "Доступный прогноз" - способ качественной оценки выживаемости пациентов с сердечной недостаточностью с низкой фракцией выброса левого желудочка / Л. В. Прокопова, М.Ю. Ситникова // Кардиология. - 2018. - Т. 58. - № 5. - С. 30-36.

5. Прокопова, Л. В. Способ прогнозирования выживаемости больного СНнФВ. Патент № 2017121757 (2646749) от 20.06.2017 / Л. В. Прокопова, М.Ю. Ситникова, Б. И. Смирнов // Официальный бюллетень Федеральной службы по интеллектуальной собственности (Роспатент). - 2018. - № 10. - С. 1–7.

6. Прокопова, Л. В. Способ прогнозирования выживаемости больного СНнФВ в течение 1 года. Патент № 2017121759 (2646750) от 20.06.2017 / Л.В. Прокопова, М.Ю. Ситникова // Официальный бюллетень Федеральной службы по интеллектуальной собственности (Роспатент). - 2018. - № 7. - С. 1–7.

На диссертацию и автореферат поступили отзывы:

доктора медицинских наук, профессора, заведующей кафедрой факультетской терапии ФГБОУ ВО «Северо-Западный государственный медицинский университет им. И.И. Мечникова» Минздрава России **Болдуевой Светланы Афанасьевны** (г. Санкт-Петербург);

доктора медицинских наук, профессора, главного научного сотрудника отдела амбулаторных лечебно-диагностических технологий НИИ клинической

кардиологии им. А.Л. Мясникова ФГБУ «НМИЦ кардиологии» Минздрава России Агеева Фаиля Таиповича (г. Москва)

В отзывах указано, что диссертационная работа Прокоповой Л.В. является законченной научно-квалификационной работой, в которой решена актуальная для кардиологии задача — вывлены наиболее тесные ассоциации клинико-лабораторных показателей, входящих в стандарт обследования пациентов с сердечной недостаточностью с низкой фракцией выброса левого желудочка, с риском неблагоприятного исхода в течение 1 года в выборке пациентов, находящихся в стабильной фазе заболевания. Отзывы положительные, критических замечаний не содержат.

Выбор официальных оппонентов и ведущей организации обосновывается их высокой научной компетентностью и большим практическим опытом в области кардиологии, а также наличием соответствующих научных публикаций.

Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований:

разработаны два способа прогнозирования течения систолической сердечной недостаточности в стабильной фазе заболевания на 12 месяцев: способ качественной оценки прогнозируемой выживаемости, содержащий традиционные клинические показатели, в том числе показатель анизоцитоза эритроцитов, и способ количественной оценки получаемого прогноза в %, включающий N-концевой предшественник мозгового натрийуретического пептида;

предложено при оценке прогноза такие факторы, как отсутствие санации полости рта и злоупотребление алкоголем, рассматривать в качестве негативно влияющих на выживаемость;

доказано, что в течение 1 года у пациентов в стабильной фазе сердечной недостаточности на фоне низкой фракции выброса левого желудочка, получающих оптимальную терапии, этиология, возраст (в пределах 18-70 лет), гендерный фактор не являлись предикторами неблагоприятного прогноза;

установлено, что использование следующих способов прогнозирования выживаемости пациентов с систолической сердечной недостаточностью в течение 1 года: HFSS, EFFECT, SHFM, MAGGIC, 3C-HF продемонстрировало низкую прогностическую значимость данных ресурсов у пациентов в стабильной фазе сердечной недостаточности на фоне низкой фракции выброса левого желудочка, получающих оптимальную терапию;

продемонстрировано, что у больных в стабильной фазе сердечной недостаточности на фоне низкой фракции выброса левого желудочка выявлена высокая прогностическая значимость следующих анамнестических данных: сочетания артериальной гипертензии и злоупотребления алкоголем; отсутствия санации полости рта; возраст, в котором произошел дебют клиники сердечной недостаточности; ранний возраст развития инфаркта миокарда.

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что:

доказано, что не все стандартные клиничко-лабораторные показатели в исследуемой когорте пациентов подтвердили прогностическую значимость.

применительно к проблематике диссертации результативно

использован комплекс существующих базовых методов исследования и современного статистического анализа для выявления факторов риска и независимых предикторов неблагоприятного прогноза у больных с сердечной недостаточностью на фоне низкой фракции выброса левого желудочка, находящихся в стабильной фазе заболевания и получающих оптимальную медикаментозную терапию;

изложены доказательства того, что существенным прогностическим значением обладают сочетания разных факторов риска, в частности, комбинация артериальной гипертензии и злоупотребления алкоголем у пациентов с дилатацией левого желудочка;

изучена важность исследования показателя анизоцитоза (ширины распределения эритроцитов по объему) у пациентов в стабильной фазе сердечной недостаточности на фоне низкой фракции выброса левого желудочка, как маркера неблагоприятного прогноза выживаемости;

проведена модернизация существующих подходов к прогнозированию

выживаемости пациентов с сердечной недостаточностью левого желудочка.

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

разработаны и внедрены способы прогнозирования течения систолической сердечной недостаточности в стабильной фазе заболевания на 12 месяцев;

показано, что среди стандартных лабораторных показателей связь с негативным прогнозом имели бóльшие величины показателя анизоцитоза эритроцитов, N-концевого предшественника мозгового натрийуретического пептида;

определено, что для оценки прогноза важно определение концентрации в крови растворимой изоформы белка-рецептора интерлейкина-1, миелопероксидазы, N-концевого предшественника мозгового натрийуретического пептида;

представлено, что у пациента в стабильной фазе заболевания, получающего оптимальную терапию сердечной недостаточности, не доказана прогностическая значимость высокочувствительного тропонина;

определено, что разработанные способы оценки прогноза подходят для использования на всех уровнях медицинской помощи. При этом, способ качественной оценки прогноза, основанный на исследовании показателя анизоцитоза, доступен врачам, оказывающим помощь на амбулаторном этапе.

Оценка достоверности результатов исследования выявила:

результаты получены на достаточном по объему материале исследования (212 пациентов) с проведением обследования при помощи адекватных лабораторных и инструментальных методов с учетом поставленных задач;

теория построена на проверяемых данных, согласуется с опубликованными результатами диссертационного исследования;

идея исследования базируется на анализе практики, обобщении передового опыта.

Личный вклад соискателя состоит в участии во всех этапах работы, в том числе, обосновании актуальности темы, формулировании цели и разработке

дизайна исследования, в получении исходных данных при обследовании пациентов, в непосредственном участии в лечении пациентов, вошедших в исследование, создании базы данных, обработке и интерпретации полученных результатов, в подготовке публикаций по выполненной работе; в формулировании выводов, положений и рекомендаций, значимых как для науки, так и для кардиологии.

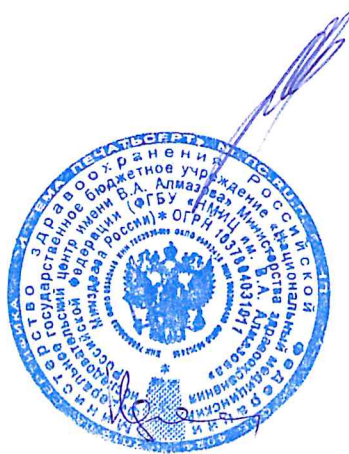
В ходе защиты диссертации критических замечаний высказано не было. Соискатель Прокопова Л.В. ответила на задаваемые ей в ходе заседания вопросы.

На заседании 22.11.2021 года диссертационный совет 21.1.028.02 (Д 208.054.04) принял решение присудить Прокоповой Ларисе Васильевне ученую степень кандидата медицинских наук за решение научной задачи оптимизации прогнозирования выживаемости пациентов с сердечной недостаточностью на фоне низкой фракции выброса левого желудочка в течение 1 года.

При проведении тайного голосования диссертационный совет в количестве 19 человек, из них 14 докторов наук по специальности 3.1.20 — кардиология, участвовавших в заседании, из 24 человек, входящих в состав совета, проголосовали: за - 18, против - 1, недействительных бюллетеней - нет.

Заместитель председателя
диссертационного совета
21.1.028.02 (Д 208.054.04)
доктор медицинских наук,
профессор, член-корр. РАН

Ученый секретарь
диссертационного совета
21.1.028.02 (Д 208.054.04)
доктор медицинских наук,
профессор



А.О. Конради

А.О. Недошивин

22.11.2021