

ЗАКЛЮЧЕНИЕ ДИССЕРТАЦИОННОГО СОВЕТА Д208.054.04,
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 19.04.2021 № 66

О присуждении Рыньгач Елене Александровне, гражданину Российской Федерации, ученой степени кандидата медицинских наук.

Диссертация «Дифференцированный подход к лечению желудочковых аритмий высоких градаций у больных ишемической болезнью сердца стабильного течения» по специальности 14.01.05 — кардиология

принята к защите 15.02.2021, протокол № 63 диссертационным советом

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 Рыньгач Елена Александровна 1986 года рождения.

В 2009 году соискатель окончил Государственное образовательное учреждение высшего профессионального образования «Рязанский государственный медицинский университет имени академика И.П. Павлова Федерального агентства по здравоохранению и социальному развитию».

В 2016 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: 14.01.05 – «кардиология».

Работает врачом функциональной диагностики отделения функциональной диагностики в федеральном государственном бюджетном учреждении «Национальный медицинский исследовательский центр имени В.А. Алмазова» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Диссертация выполнена в научно-исследовательской лаборатории электрокардиологии научно-исследовательского отдела физиологии кровообращения Института сердца и сосудов ФГБУ «НМИЦ им. В.А. Алмазова» Минздрава России.

Научный руководитель — кандидат медицинских наук, доцент Трешкур Татьяна Васильевна, Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр имени В.А. Алмазова» Министерства здравоохранения Российской Федерации», научно-исследовательская лаборатория электрокардиологии, научно-исследовательский отдел физиологии кровообращения, заведующий лабораторией.

Официальные оппоненты:

Болдуева Светлана Афанасьевна – доктор медицинских наук, профессор, Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Северо-Западный государственный медицинский университет им. И. И. Мечникова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, кафедра факультетской терапии, заведующий;

Куликов Александр Николаевич - доктор медицинских наук, профессор, Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский университет имени академика И.П. Павлова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, заместитель главного врача по медицинской части (по терапии); отдел клинической физиологии и функциональной диагностики, руководитель; кафедра функциональной диагностики, заведующий

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 Черкашиным Дмитрием Викторовичем, доктором медицинских наук, профессором, Заслуженным врачом Российской Федерации, начальником кафедры военно-морской терапии и Гришаевым Сергеем Леонидовичем, доктором медицинских наук, профессором, заместителем начальника кафедры военно-морской терапии, указала, что диссертационное исследование Рыньгач Е.А. является законченной научно-квалификационной работой, в которой на основании выполненных автором исследований содержится решение важной для кардиологии задачи - расширение возможностей комплексного обследования больных с сердечно-сосудистой патологией, а именно, выявлению провоцирующего фактора желудочковых нарушений ритма у пациентов со стабильными формами ишемической болезни сердца и возможностей индивидуального подбора патогенетического лечения аритмий с учетом установленного аритмогенного триггера с целью достижения оптимального антиаритмического эффекта при использовании внедренного автором персонифицированного подхода.

Принципиальных замечаний отзывы не содержат. В отзыве официального оппонента д.м.н., профессора Болдуевой С.А. имеется 3 вопроса (отзыв прилагается, в ходе заседания получены аргументированные ответы).

В отзыве официального оппонента д.м.н., профессора Куликова А.Н. содержится 3 вопроса (отзыв прилагается, в ходе заседания получены аргументированные ответы). В отзыве ведущей организации ФГБВОУ ВО «Военно-медицинская академия имени С.М. Кирова» МО РФ имеется 2 вопроса (отзыв прилагается, в ходе заседания получены аргументированные ответы).

Соискатель имеет 38 (118/70) опубликованных работ, в том числе по теме диссертации 38 (118/70) работ, опубликованных в рецензируемых научных изданиях – 11 (89/54). 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. Рыньгач Е.А. Антиаритмические возможности кардиоцитопротекторов в лечении пациентов ишемической болезнью сердца и желудочковыми аритмиями. / Рыньгач Е.А., Татарина А.А., Рыжкова Д.В., Буданова М.А., Трешкур Т.В. // Российский кардиологический журнал. – 2016 – Т.9 №137 – С. 29-34.

2. Рыньгач Е.А. Алгоритм ведения пациентов со стабильной ишемической болезнью сердца и желудочковыми аритмиями высоких градаций. / Рыньгач Е.А., Трешкур Т.В., Татарина А.А., Шляхто Е.В. // Терапевтический архив. – 2017 – Т.89 №1 – С. 94-102.

3. Жабина Е.С. Желудочковые аритмии, индуцированные физической нагрузкой. / Жабина Е.С., Тулинцева Т.Э., Рыньгач Е.А., Трешкур Т.В. // Вестник аритмологии. – 2017 – Т.87 – С. 49-55.

4. Трешкур Т.В. «Портрет» желудочковой аритмии у больного ишемической болезнью сердца при холтеровском мониторинге – базовая ступень в выборе тактики ведения. / Трешкур Т.В., Татарина А.А., Рыньгач Е.А., Тихоненко В.М. // Профилактическая медицина. – 2018 – Т.21 №6 – С. 93-105.

5. Трешкур Т.В. Поиск причин желудочковой тахикардии, индуцированной физической нагрузкой – возможности метаболической терапии. / Трешкур Т.В., Татарина А.А., Рыньгач Е.А. // Архив внутренней медицины. – 2018 – Т.8 №5 – С. 394-402.

6. Татарина А.А. Индуцированная нагрузкой желудочковая тахикардия как предиктор развития ишемической болезни сердца. / Татарина А.А., Рыньгач Е.А., Трешкур Т.В., Рыжкова Д.В., Жданова О.Н., Свалов Д.В. // Рациональная фармакология в кардиологии. – 2019. – Т.15 №2 – С. 198-203.

7. Татарина А.А. О выборе лечения желудочковых аритмий при ишемической болезни сердца. / Татарина А.А., Рыньгач Е.А., Трешкур Т.В. // Российский кардиологический журнал. – 2020 – Т. 25 №7 – С. 172-177.

8. Tatjana Treshkur Determination of genesis and localization of ventricular ectopic focus in a patient with coronary artery disease. / Tatjana Treshkur, Elena Panova, Mikhail Chmelevsky, Elena Tsurinova, Daria Ilina. // Exp. Clin. Cardiol. – 2014 – 20(8) – P. 2388-2394.

9. Vatian A.S. Retrieving and Processing Information from Clinical Algorithm via a Formal Concept Analysis. / Vatian A.S., Tatarinova A., Osipov S., Egorov N., Boitsov V., Ryngach E., Treshkur T., Shalyto A., Gusarova N. // Lecture Notes in Computer Science (including subseries Lecture Notes in Artificial Intelligence and Lecture Notes in Bioinformatics). – 2019 – 11871 – P. 166-174.

На диссертацию и автореферат поступили отзывы:

доктора медицинских наук, профессора **Лышовой Ольги Викторовны**, профессора кафедры факультетской терапии федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Воронежский государственный медицинский университет им. Н.Н. Бурденко» Министерства Здравоохранения Российской Федерации (г. Воронеж);

доктора медицинских наук, доцента **Мензорова Максима Витальевича**, профессора кафедры терапии и профессиональных болезней федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Ульяновский государственный университет» Министерства науки и высшего образования Российской Федерации (г. Ульяновск).

В отзывах указано, что диссертационная работа Рынгач Е.А. является законченной научно-квалификационной работой, выполненной по актуальной теме современной кардиологии, в которой решена актуальная задача — оптимизация диагностических и лечебных мероприятий для достижения оптимального антиаритмического эффекта у пациентов со стабильными формами ишемической болезни сердца. 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:

разработана новая научная идея, обогащающая научную концепцию возможности достижения оптимального антиаритмического эффекта у пациентов с ишемической болезнью сердца стабильного течения, сохранной систолической функцией левого желудочка и желудочковыми аритмиями, что можно рассматривать, как один из компонентов первичной профилактики внезапной сердечной смерти в данной когорте пациентов;

доказано, что антиаритмический эффект реваскуляризации миокарда лучше у пациентов с желудочковыми аритмиями, которые имеют связь с транзиторной ишемией миокарда и он более выражен в отношении аритмий высоких градаций при расположении эктопического очага в области кровоснабжения стенозированной коронарной артерии, особенно при достижении полной ревакуляризации миокарда;

продемонстрировано, что при сохранении желудочковых аритмий после адекватной реваскуляризации миокарда целесообразно продолжить поиск провоцирующих их факторов;

предложен индивидуализированный подход к определению триггерного фактора желудочковых нарушений ритма и пациент-ориентированный выбор антиаритмического лечения.

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что:

Доказаны положения, расширяющие представления о причинах возникновения желудочковых аритмий при стабильной ишемической болезни сердца и многообразии их факторов-индукторов;

применительно к проблематике диссертации результативно

использован современный метод неинвазивной топической диагностики желудочковых нарушений ритма, в том числе у пациентов с постинфарктным фиброзом, который позволил выявить дополнительные возможности для

достижения антиаритмического эффекта реваскуляризации миокарда у пациентов с желудочковыми аритмиями, которые связаны с транзиторной ишемией миокарда путем сопоставления результатов локализации эктопического очага с зоной кровоснабжения стенозированной коронарной артерии;

изложены доказательства причин отсутствия антиаритмического эффекта у пациентов с желудочковыми аритмиями, связанными с транзиторной ишемией миокарда и сохраняющимися после хирургической коррекции зоны ишемии;

выявлены дополнительные возможности в достижении антиаритмического эффекта медикаментозного лечения путем дополнения оптимальной терапии ишемической болезни сердца препаратом, улучшающим метаболизм в миокарде;

раскрыт вклад психологического напряжения в индукцию желудочковых аритмий у пациентов со стабильными формами ишемической болезни сердца;

проведена модернизация существующего подхода в диагностике и выборе антиаритмического лечения у пациентов со стабильными формами ишемической болезни сердца, которая учитывает индивидуальные особенности патогенеза и провоцирующие триггерные агенты желудочковых нарушений ритма.

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

разработан и внедрен алгоритм обследования и выбора персонализированного лечения больных ишемической болезнью сердца стабильного течения в сочетании с желудочковыми аритмиями, учитывающий провоцирующие факторы аритмий для достижения максимального антиаритмического эффекта;

представлено, что для прогнозирования оптимального антиаритмического эффекта реваскуляризации миокарда целесообразно проведение топической диагностики желудочковых аритмий, которые связаны с транзиторной ишемией миокарда, путем сопоставления локализации очага аритмогенеза с бассейном кровоснабжения стенозированной коронарной артерии, что

особенно актуально при пограничных стенозах коронарных артерий, многососудистом поражении коронарного русла, планировании повторной операции;

выявлена высокая информативность психодиагностики в комплексном обследовании пациентов с желудочковыми аритмиями при стабильных формах ишемической болезни сердца для уточнения вклада эмоционального напряжения, в индукцию желудочковых нарушений ритма;

определено, что дополнение оптимальной медикаментозной терапии ишемической болезни сердца этилметилгидроксипиридина сукцинатом может быть полезно для достижения антиаритмического эффекта только у пациентов с желудочковыми аритмиями, которые связаны с транзиторной ишемией миокарда.

Оценка достоверности результатов исследования выявила:

результаты получены на достаточном по объему материале исследования (75 пациентах) с проведением обследования при помощи адекватных лабораторных и инструментальных методов с учетом поставленных задач;

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

идея исследования базируется на анализе большого объема практических данных, обобщении значительного опыта выполненной работы, использованы современные методики сбора и обработки исходной информации;

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, 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 практической кардиологии.

На заседании 19.04.2021 года диссертационный совет Д 208.054.04 принял решение присудить Рыньгач Е.А. ученую степень кандидата медицинских наук.

При проведении тайного голосования диссертационный совет в количестве 17 человек, из них 13 докторов наук по специальности 14.01.05 — кардиология, участвовавших в заседании, из 24 человек, входящих в состав совета, проголосовали: за - 17, против - 0, недействительных бюллетеней - нет.

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



Конради А.О.

Ученый секретарь
диссертационного совета
Д 208.054.04
доктор медицинских наук,
профессор

Недошивин А.О.

Председатель комиссии
по предварительному рассмотрению
диссертации
доктор медицинских наук, профессор

Панов А.В.

Члены комиссии
по предварительному рассмотрению диссертации:

доктор медицинских наук

Михайлов Е.Н.

доктор медицинских наук, профессор

Татарский Р.Б.

19.04.2021 г.