

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 27.05.2019 №22

О присуждении Земскому Ивану Александровичу, гражданину  
Российской Федерации ученой степени кандидата медицинских наук.

Диссертация «Электрокардиографическая диагностика аритмогенной  
кардиомиопатии/дисплазии правого желудочка»

по специальности: 14.01.05 — кардиология

принята к защите 25.03.2019, протокол №18 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 2, приказ Минобрнауки России  
№1617/нк от 15.12.2015).

Соискатель Земсков Иван Александрович 1989 года рождения.

В 2012 году соискатель окончил Федеральное государственное бюджетное  
учреждение высшего профессионального образования «Санкт-  
Петербургский Государственный Медицинский Университет им. акад. И.П.  
Павлова» по специальности «лечебное дело».

В 2018 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 заведующим лечебно-консультативным отделением Санкт-

Петербургского государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Межрайонный врачебно-физкультурный диспансер №1».

Диссертация выполнена в научно-исследовательской лаборатории электрокардиологии Института сердца и сосудов ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр имени В. А. Алмазова» Минздрава России.

**Научный руководитель** - кандидат медицинских наук, доцент Пармон Елена Валерьевна, ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр имени В.А. Алмазова» Минздрава России, Институт медицинского образования, директор.

**Официальные оппоненты:**

Тюрина Татьяна Венедиктовна - доктор медицинских наук, профессор, ГБУЗ Ленинградская областная клиническая больница, администрация, главный врач.

Попов Сергей Валентинович - доктор медицинских наук, профессор, ақадемик РАН, ФГБНУ "Томский Национальный Исследовательский медицинский центр Российской академии наук" отделение хирургического лечения сложных нарушений ритма сердца и электрокардиостимуляции научно-исследовательского института кардиологии, руководитель отделения дали положительные отзывы на диссертацию.

**Ведущая организация** - Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Санкт-Петербургский государственный университет» (г. Санкт-Петербург), в своем положительном отзыве, подписанным Обрезаном Андреем Григорьевичем, доктором медицинских наук, профессором, заведующим кафедрой госпитальной терапии медицинского факультета, указала, что диссертационное исследование Земкова И. А. является законченной научно-квалификационной работой, в которой содержится решение актуальной для современной кардиологии задачи – выявление новых электрокардиографических маркеров электрической нестабильности миокарда, с целью их использования для уточнения диагноза аритмогенной

дисплазии правого желудочка при её трёх вариантах (уточнённом, пограничном или возможном) диагноза.

Соискатель имеет 32 (66/41) опубликованные работы, в том числе по теме диссертации 16 (45/26) работ, опубликованных в рецензируемых научных изданиях – 3 (30/14). В этих публикациях достаточно полно 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. Гордеева, М.С. ЭКГ - признаки ранней реполяризации желудочков (феномен и синдром ранней реполяризации желудочков) / М.С. Гордеева, И.А. Земсков, А.А. Соколова, Е.В. Пармон // Трансляционная медицина. - 2018. - Т.5. - №4. - С.23-34.
2. Артеева, Н.В. Глобальные изменения желудочковой реполяризации при аритмогенной дисплазии правого желудочка/ Н.В. Артеева, И.А. Земсков, Т.А. Куриленко, Е.В. Пармон // Трансляционная медицина. - 2018. - Т.5. - №4. - С.35-43.
3. Земсков, И.А. Изменения процессов деполяризации желудочковой экстрасистолы у пациентов с аритмогенной кардиомиопатией/дисплазией правого желудочка: фрагментация и максимальная продолжительная экстрасистолического комплекса QRS / И.А. Земсков, Е.В. Пармон // Трансляционная медицина. - 2018. - Т.5. - №4. - С.44-52.

#### **На диссертацию и автореферат поступили отзывы:**

Марченко Валерия Николаевича, доктора медицинских наук, профессора, профессора кафедры терапии госпитальной с курсом аллергологии и иммунологии им.акад. М.В. Черноруцкого с клиникой, ФГБОУ ВО «Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский университет имени академика И.П. Павлова» Минздрава России (г. Санкт-Петербург). Давыдкина Игоря Леонидовича, доктора медицинских наук, профессора, заведующего кафедрой и клиникой госпитальной терапии с курсом

поликлинической терапии и трансфузиологии, ФГБОУ ВО «СамГМУ» Минздрава России (г. Самара). Болдуевой Светланы Афанасьевны, доктора медицинских наук, профессора, заведующей кафедрой факультетской терапии ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И. И. Мечникова Минздрава России (г. Санкт-Петербург). Отзывы положительные, критических замечаний и вопросов не содержат.

В отзывах указано, что диссертационная работа Земкова И.А. является законченным научно-квалификационным исследованием, в котором решена важная задача по улучшению электрокардиографической диагностики заболевания аритмогенной дисплазии правого желудочка при её различных вариантах диагноза.

Выбор официальных оппонентов и ведущей организации обосновывается их высокой научной компетентностью в области кардиологии и наличием соответствующих публикаций в данной сфере.

**Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований:**

**разработана** новая идея анализа дополнительных электрокардиографических маркеров электрической нестабильности миокарда (фрагментации узкого и широкого комплекса QRS, феномена ранней реполяризации желудочков, микровольтной альтернации зубца Т, дисперсии интервала QT, максимальной продолжительности комплекса QRS желудочковой экстрасистолы), определяющая улучшение диагностики потенциально злокачественного заболевания – АДПЖ, что обогащает научную концепцию выявления данного заболевания;

**предложены** оригинальные суждения по заявленной тематике о том, что при аритмогенной дисплазии правого желудочка существуют динамические (желудочковая аритмия и инвертированные волны Т) и устойчивые (эпсилон волна, поздние потенциалы желудочков, феномен ранней реполяризации желудочков и фрагментированный широкий комплекс QRS) электрокардиографические показатели, а также частое вовлечение в

патологический процесс левого желудочка.

**доказана** перспективность использования полученных результатов на практике: при наличии совокупности новых электрокардиографических маркеров электрической нестабильности миокарда всегда наблюдаются структурные изменения миокарда и высока вероятность "уточнённого" диагноза аритмогенной дисплазии правого желудочка, что подтверждается данными визуализирующих методов диагностики (ЭХО-КГ и МРТ);

**введены** новые, дополнительные электрокардиографические критерии для постановки диагноза аритмогенной дисплазии правого желудочка.

**Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что доказаны** положения, вносящие вклад в улучшение диагностики аритмогенной дисплазии правого желудочка, расширение представлений о степени вовлеченности левого желудочка в патологический процесс при данном заболевании.

**Применительно к проблематике диссертации результативно** эффективно, то есть с получением обладающих новизной результатов, использован комплекс электрокардиографических и кардиовизуализирующих методов исследования, включающий электрокардиограмму, холтеровское мониторирование, сигнал-усреднённую электрокардиограмму, пробу с физической нагрузкой, трансторакальную эхокардиографию, магнитно-резонансную томографию сердца;

**изложены** доказательства динамического или устойчивого характера различных электрокардиографических маркеров электрической нестабильности миокарда при двухлетнем наблюдении за пациентами с аритмогенной дисплазией правого желудочка;

**раскрыты факты, свидетельствующие о** недостаточном анализе данных при использовании рутинной методики - электрокардиографии, кардиовизуализирующих методик с целью выявления критериев аритмогенной дисплазии, структурных изменений миокарда и поражения левого желудочка;

**изучены** причинно-следственные связи между наличием изучаемых электрокардиографических маркеров электрической нестабильности миокарда и выявлением структурных изменений миокарда по данными визуализирующих методик;

**проведена модернизация** существующих электрокардиографических критериев для диагностики аритмогенной дисплазии правого желудочка.

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

**разработана и внедрена** методология диагностики аритмогенной дисплазии правого желудочка, основанная на применении дополнительных электрокардиографических маркеров электрической нестабильности миокарда при анализе поверхностной электрокардиограммы и холтеровского монитора;

**определены** показания к включению дополнительных маркеров электрической нестабильности миокарда при электрокардиографической диагностике аритмогенной дисплазии правого желудочка и перспективы использования изложенных положений в практической деятельности;

**создана** система практических рекомендаций по усовершенствованию диагностики аритмогенной дисплазии правого желудочка при помощи электрокардиографических показателей и результатов кардиовизуализирующих методик;

**представлены** методические рекомендации по электрокардиографической диагностике аритмогенной дисплазии правого желудочка и динамическому наблюдению пациентов.

**Оценка достоверности результатов исследования выявила, что**

результаты получены на достаточном объёме выборки пациентов (83) с проведением обследований при помощи адекватных методик в рамках поставленных задач;

**теория** совершенствования диагностики заболевания построена на проверяемых данных и согласуется с опубликованными результатами ряда

научных исследований;

**идея исследования** базируется на обобщении результатов исследований диагностической значимости электрокардиографических показателей электрической нестабильности миокарда в доступных источниках;

**использованы** авторские результаты в сравнении с данными, полученными в ранее опубликованных работах;

**установлена** новизна полученных результатов при сравнении с отечественными и зарубежными работами, а также качественное совпадение результатов о вовлечении левого желудочка в патологический процесс изучаемого заболевания с результатами, представленными в независимых источниках поданной тематике;

**использован** достаточный объем исследований, современные методики сбора и обработки первичного материала.

**Личный вклад соискателя** состоит в:

непосредственном участии автора на всех этапах работы, в том числе - обосновании актуальности темы, формулировании цели и разработке дизайна исследования; получении исходных данных, обследовании пациентов с различными вариантами диагноза аритмогенной дисплазии правого желудочка, проведении динамического наблюдения в течение двух лет за ними, проведении статистической обработки полученных показателей и интерпретации полученных данных; в подготовке публикаций по выполненной работе и представлении полученных результатов на российских и международных конференциях, а также в формулировании выводов и практических рекомендаций значимых как для науки, так и для практической кардиологии.

На заседании 27.05.2019 диссертационный совет принял решение присудить Земскому И.А. ученую степень кандидата медицинских наук.

При проведении тайного голосования диссертационный совет в количестве 20 человек, из них 12 докторов наук по специальности:

14.01.05 – кардиология, участвовавших в заседании, из 24 человек, входящих в состав совета, проголосовали:  
за - 17, против - 3, недействительных бюллетеней - нет.

Председатель  
диссертационного совета  
Д 208.054.04  
доктор медицинских наук,  
профессор, академик РАН

Ученый секретарь  
диссертационного совета  
Д 208.054.04  
доктор медицинских наук,  
профессор



Е.В. Шляхто

А.О. Недошивин

27.05.2019