

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

аттестационное дело № _____

решение диссертационного совета от 19.03.2018 № 2

О присуждении Майстренко Наталье Стелиановне, гражданину Российской Федерации, ученой степени кандидата медицинских наук.

Диссертация «Ремоделирование левого желудочка и течение сердечной недостаточности после хирургической пластики постинфарктной аневризмы» по специальности 14.01.05 - кардиология

принята к защите 25.12.2017, протокол № 37 диссертационным советом

Д 208.054.04, созданным на базе Федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр им. В.А. Алмазова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, 197341, Санкт-Петербург, ул. Аккуратова 2, приказ Минобрнауки России № 167/нк от 15.12.2015.

Соискатель Майстренко Наталья Стелиановна, 1982 года рождения, В 2005 году соискатель окончила Государственное образовательное учреждение высшего профессионального образования «Санкт-Петербургскую государственную медицинскую академию им. И.И. Мечникова» Федерального агентства по здравоохранению и социальному развитию.

В 2010 году соискатель окончила аспирантуру при федеральном государственном бюджетном учреждении «Национальный медицинский исследовательский центр им. В.А. Алмазова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, освоив программу подготовки научно-педагогических кадров по специальности «кардиология».

Работает врачом-кардиологом в федеральном государственном бюджетном учреждении «Национальный медицинский исследовательский центр им. В.А. Алмазова» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Диссертация выполнена на базе научно-исследовательского отдела кардиоторакальной хирургии ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр им. В.А. Алмазова» Минздрава России.

Научный руководитель - доктор медицинских наук, профессор Недошивин Александр Олегович, ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр им. В.А. Алмазова» Минздрава России, администрация, Ученый секретарь.

Научный консультант – доктор медицинских наук, профессор Гордеев Михаил Леонидович, ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр им. В.А. Алмазова» Минздрава России, научно-исследовательский отдел кардиоторакальной хирургии, заведующий.

Официальные оппоненты:

Нифонтов Евгений Михайлович – доктор медицинских наук, профессор, ФГБОУ ВО «Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский университет имени академика И.П. Павлова» Минздрава России, кафедра факультетской терапии с курсом эндокринологии, кардиологии и функциональной диагностики имени Г.Ф. Ланга, профессор кафедры;

Сайганов Сергей Анатольевич – доктор медицинских наук, ФГБОУ ВО «Северо-западный государственный медицинский университет имени И.И. Мечникова» Минздрава России, кафедра госпитальной терапии и кардиологии имени М.С. Кушаковского, заведующий кафедрой
дали положительные отзывы на диссертацию.

Ведущая организация – ФГБОУ ВО «Военно-медицинская академия им. С.М. Кирова» МО России (г. Санкт-Петербург) в своем положительном отзыве, подписанным Черкашиным Дмитрием Викторовичем, доктором медицинских наук, кафедра военно-морской терапии, заведующий, указала, что диссертационная работа Майстренко Натальи Стелиановны является законченной научно-квалификационной работой, в которой содержится

решение важной для современной кардиологии задачи – определены причины отсутствия обратного ремоделирования у пациентов после пластики аневризмы левого желудочка.

Соискатель имеет 15 опубликованных работ, в том числе по теме диссертации опубликовано 15 работ (общий объем - 37 страниц, личный вклад - 18 страниц), из них в рецензируемых научных изданиях опубликовано 6 работ (общий объем – 28 страниц, личный вклад – 13 страниц). 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. Паскарь, Н. С. Отдаленные результаты хирургической коррекции постинфарктной аневризмы левого желудочка / Н. С. Паскарь, Р. И. Юсифов, И. В. Сухова, А. О. Недошивин, М. Л. Гордеев // Артериальная гипертензия. – 2009. – Т. 15, № 4. – С. 470–474.
2. Паскарь, Н. С. Динамика сердечной недостаточности и оценка качества жизни у пациентов после хирургической пластики аневризмы левого желудочка / Н. С. Паскарь, И. В. Сухова, А. О. Недошивин, М. Л. Гордеев // Профилактическая и клиническая медицина. – 2011. – № 2 (39). – С. 63–66.
3. Паскарь, Н. С. Мозговой натрийуретический пептид и тропонин I у пациентов после пластики аневризмы левого желудочка / Н. С. Паскарь, В. В. Дорофеев, В. И. Иванов, И. В. Сухова, Г. Р. Шабанова, О. И. Кунина, О. Н. Машек, А. О. Недошивин, М. Л. Гордеев // Вестник СПбГМУ. – 2012. – № 2. – С. 39–45.
4. Дорофеев, В. В. Мозговой натрийуретический пептид в кардиологии и кардиохирургии / В. В. Дорофеев, М. Ю. Ситникова, Т. А. Лелявина, Н. С. Паскарь, И. В. Сухова, П. А. Федотов, В. И. Иванов, О. И. Кунина, Г. Р. Шабанова // Кардиология № 1, Медицинский алфавит. – 2014. – № 3. – С. 49– 56.
6. Дорофеев, В. В. Динамика тропонина I при различных видах

кардиохирургических вмешательств и применение рекомендаций ESC/ACCF/AHA/WHF 2012 года в диагностике послеоперационного повреждения миокарда / В. В. Дорофейков, Т. А. Шешурина, Д. И. Курапеев, В. О. Кабанов, Н. С. Паскарь, И. В. Сухова, А. В. Воробьев, Э. В. Кулешова// Журнал: Новости хирургии, Витебский государственный медицинский университет. -2015.-Т. 23.-№ 2.- С. 165-170.

На диссертацию и автореферат поступили отзывы: Дуплякова Дмитрия Викторовича - доктора медицинских наук, доцента, профессора кафедры кардиологии и сердечно-сосудистой хирургии ИПО ГБОУ ВПО «Самарский государственный медицинский университет» Минздрава России, заместителя главного врача по медицинской части ГБУЗ «Самарский областной клинический кардиологический диспансер» (г. Самара). Отзыв положительный, критических замечаний не содержит; Арутюнова Григория Павловича - доктора медицинских наук, профессора, члена-корреспондента РАН, заведующего кафедрой пропедевтики внутренних болезней, общей физиотерапии и лучевой диагностики педиатрического факультета ФГБОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России (г. Москва) Отзыв положительный, критических замечаний не содержит.

В отзывах указано, что диссертационное исследование Майстренко Н.С. является законченной научно-квалификационной работой, в которой получены новые данные о ремоделировании левого желудочка после хирургической коррекции постинфарктной аневризмы. Исследование выполнено на высоком методологическом уровне и содержит решение одной из актуальных и важных для современной кардиологии задач. Полученные автором данные достоверны, а выводы и заключения обоснованы.

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:

разработан новый подход, позволяющий улучшить результаты лечения

пациентов с постинфарктной аневризмой;
предложены функциональные предикторы улучшения сократительной функции левого желудочка после реконструктивных вмешательств; обоснована необходимость коррекции умеренной митральной недостаточности у пациентов с постинфарктной аневризмой при наличии у пациентов предикторов ее прогрессирования (снижение сократимости на уровне базальных отделов левого желудочка, некорrigированная митральная недостаточность II и более степени);
доказано значение мониторирования мозгового натрийуретического пептида в оценке тяжести сердечной недостаточности, ее динамике в отдаленном периоде после операции и тропонина I, как неспецифического показателя повреждения миокарда при хирургической пластике постинфарктной аневризмы.

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что:

доказаны положения, вносящие вклад в расширение представлений о динамике обратного ремоделирования левого желудочка у пациентов с постинфарктной аневризмой;

применительно к проблематике диссертации результативно

использован комплекс различных методов исследования, включая коронарографию, эхокардиографию, лабораторные маркеры - мозговой натрийуретический пептид и тропонин I;

изложены положения, определяющие дифференцированный подход к дооперационной и послеоперационной оценке пациентов с постинфарктной аневризмой;

раскрыты и изучены факторы, отрицательно влияющие на обратное ремоделирование левого желудочка в отдаленном периоде после операции и на прогрессирование митральной недостаточности у данной категории больных;

проведена модернизация существующих подходов к дооперационной оценке пациентов с аневризмой левого желудочка, динамике сердечной недостаточности в отдаленном периоде.

Значение полученных соискателем результатов исследования для практики подтверждается тем, что

разработан и внедрен алгоритм дооперационной оценки постинфарктного

ремоделирования левого желудочка и тяжести митральной недостаточности по данным эхокардиографии;

определены показания к коррекции митральной недостаточности у пациентов с аневризмой левого желудочка;

создан алгоритм лечения пациентов с постинфарктной аневризмой левого желудочка;

представлены рекомендации по оценке постинфарктного ремоделирования у больных с аневризмой левого желудочка.

Оценка достоверности результатов исследования выявила,

что результаты получены на достаточном объеме выборки (162 пациента) с проведением обследования при помощи адекватных методик в рамках поставленных задач;

теория согласуется с опубликованными результатами научных исследований;

идея базируется на анализе существующего практического опыта консервативного и хирургического лечения пациентов с осложненными формами ИБС;

использованы полученные данные, сравнивающие авторские результаты и данные, полученные в ранее проведенных исследованиях;

установлена новизна полученных данных при сравнении с отечественными и зарубежными работами;

использованы современные методики сбора и обработки первичного материала.

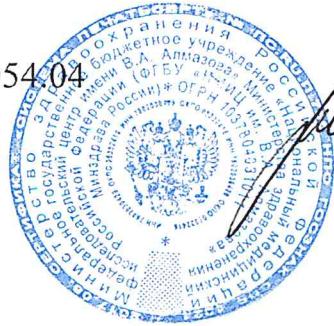
Личный вклад соискателя состоит в: составлении и обосновании программы научного исследования, участии во всех этапах сбора материала, в непосредственном выполнении эхокардиографического исследования пациентам как до операции, так и в отдаленном периоде, оценке тяжести сердечной недостаточности клинически и на основании лабораторных данных. Автор самостоятельно формировал базу, проводил анализ данных, интерпретировал полученные результаты, а также подготовил основные публикации по выполненной работе.

На заседании 19.03.2018г. диссертационный совет Д 208.054.04 принял решение присудить Майстренко Н.С. ученую степень кандидата медицинских наук.

При проведении тайного голосования диссертационный совет в количестве 19 человек, из них 14 докторов наук по специальности 14.01.05 – кардиология, участвовавших в заседании, из 24 человек, входящих в состав совета, проголосовали: за 17, против 1, недействительных бюллетеней 1.

Заместитель председателя
диссертационного совета Д 208.054.04
д.м.н. профессор
член-корр. РАН

А.О. Конради



Ученый секретарь
диссертационного совета Д 208.054.04
доктор медицинских наук,
доцент

Е.Н. Михайлов

19.03.2018