

ЗАКЛЮЧЕНИЕ ДИССЕРТАЦИОННОГО СОВЕТА Д 208.054.01 НА БАЗЕ
ФЕДЕРАЛЬНОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО БЮДЖЕТНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ
«ФЕДЕРАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ ЦЕНТР
ИМЕНИ В.А. АЛМАЗОВА»

МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ПО ДИССЕРТАЦИИ НА СОИСКАНИЕ УЧЕНОЙ СТЕПЕНИ ДОКТОРА НАУК

Аттестационное дело № _____

Решение диссертационного совета от 20.10.2014 №4

О присуждении Малеву Эдуарду Геннадиевичу, гражданину России, ученой степени доктора медицинских наук.

Диссертация «Распространенность, патогенетические механизмы и особенности ведения пациентов с пролапсом митрального клапана» по специальности 14.01.05 – кардиология, медицинские науки, принята к защите 23.06.2014, протокол №2, диссертационным советом Д 208.054.01 на базе федерального государственного бюджетного учреждения «Федеральный медицинский исследовательский центр имени В.А. Алмазова» Министерства здравоохранения Российской Федерации (197341 Санкт-Петербург, ул. Аккуратова, д.2, приказ о создании совета №105/нк от 11.04.2012, приказ о переименовании №141/нк от 25.03.2014).

Соискатель Малев Эдуард Геннадиевич, 1975 года рождения, диссертацию на соискание ученой степени кандидата медицинских наук «Ранняя диагностика хронической сердечной недостаточности у пациентов с ишемической болезнью сердца» по специальности 14.00.06 – кардиология защитил в 2003 году в диссертационном совете Д 208.089.01, созданном на базе государственного образовательного учреждения дополнительного профессионального образования «Санкт-Петербургская медицинская академия последипломного образования» Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации, в 2013 году окончил докторантуру при ФГБУ

«Федеральный медицинский исследовательский центр им. В.А. Алмазова» Минздрава России по специальности кардиология.

Соискатель работает ведущим научным сотрудником в научно-исследовательской лаборатории соединительнотканых дисплазий ФГБУ «Федеральный медицинский исследовательский центр им. В.А. Алмазова» Минздрава России.

Диссертация выполнена в научно-исследовательской лаборатории соединительнотканых дисплазий в ФГБУ «Федеральный медицинский исследовательский центр им. В.А. Алмазова» Минздрава России.

Научный консультант – доктор медицинских наук, профессор Земцовский Эдуард Вениаминович, государственное бюджетное образовательное учреждение высшего профессионального образования «Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, кафедра пропедевтики внутренних болезней с курсом ухода за терапевтическим больным, заведующий.

Официальные оппоненты: Новиков Владимир Игоревич – доктор медицинских наук, профессор, государственное бюджетное образовательное учреждение высшего профессионального образования «Северо-Западный медицинский государственный университет имени И.И. Мечникова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, кафедра функциональной диагностики, заведующий;

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

Подлесов Александр Михайлович – доктор медицинских наук, профессор, государственное бюджетное учреждение здравоохранения г. Санкт-Петербурга «Городская многопрофильная больница №2», кардиологическое отделение №1, заведующий, - дали положительные отзывы на диссертацию.

Ведущая организация – федеральное государственное бюджетное военное образовательное учреждение высшего профессионального образования «Военно-медицинская академия имени С.М. Кирова» Министерства обороны Российской Федерации, Санкт-Петербург, в своем положительном заключении, подписанном Черкашиным Дмитрием Викторовичем, доктором медицинских наук, начальником кафедры Военно-морской терапии, и Свистовым Александром Сергеевичем, доктором медицинских наук, профессором кафедры Военно-морской терапии) указала, что диссертация является завершенным научным исследованием и содержит комплексное, всестороннее решение важной научной проблемы – изучение патогенеза формирования пролапса митрального клапана, его диагностики и тактики ведения пациентов с данным заболеванием. Автором внесен существенный вклад в изучение патогенеза пролапса митрального клапана и определении возможностей его медикаментозной коррекции. По своей актуальности, научной новизне, объему выполненных исследований и практической значимости полученных результатов представленная работа соответствует требованиям п.9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 года №842, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени доктора наук, а ее автор достоин присуждения искомой степени по специальности 14.01.05 – кардиология.

Соискатель имеет 97 опубликованных работ, в том числе по теме диссертации - 49; опубликованных в рецензируемых научных изданиях - 16 работ общим объемом 5,9 усл.п.л. Личное участие в работах составляет 50-85%. Основные работы:

1. Malev, E. Cardiomyopathy in young adults with classic mitral valve prolapse / E. Malev, S. Reeva, L. Vasina, E. Timofeev, A. Pshepiy, A. Korshunova, M. Prokudina, E. Zemtsovsky // *Cardiol Young*. – 2014. – V. 24. – №4. – P. 694–701. – doi: 10.1017/S1047951113001042 (личное участие 85%)
2. Malev, E. Preoperative left ventricular function in degenerative mitral valve disease / E. Malev, G. Kim, L. Mitrofanova, E. Zemtsovsky // *J Cardiovasc Med*. – 2014. – V. 15. – № 3. – P. 222–9. – doi: 10.2459/JCM.0b013e328362784f. (личное участие 85%)

3. Малев, Э.Г. Ремоделирование миокарда и диастолическая дисфункция левого желудочка при пролапсе митрального клапана / Э.Г. Малев, А.Р. Пшепий, Л.В. Васина, С.В. Реева, Е.В. Тимофеев, А.Л. Коршунова, Э. В. Земцовский // Российский кардиологический журнал. – 2013. – № 2 (100). – С. 12–17 (личное участие 85%)
4. Малев, Э.Г. Функция левого желудочка при пролапсе митрального клапана, осложненном тяжелой митральной недостаточностью / Э.Г. Малев, Г.И. Ким, Л.Б. Митрофанова, М.Ю. Омельченко, Э.В. Земцовский // Российский кардиологический журнал. – 2013. – № 1 (99). – С. 37–42 (личное участие 85%)
5. Malev, E. Evaluation of left ventricular systolic function in young adults with mitral valve prolapse / E. Malev, E. Zemtsovsky, A. Pshepiy, E. Timofeev, S. Reeva, M. Prokudina // Experimental and clinical cardiology. – 2012. – V. 17. – № 4. – P. 165–168 (личное участие 80%)

На диссертацию и автореферат поступили отзывы: Плоткина Владимира Яковлевича, доктора медицинских наук профессора, профессора кафедры пропедевтики внутренних болезней ФГБОУ ВПО «Санкт-Петербургский государственный университет», не содержащий критических замечаний, и Болдуевой Светлана Афанасьевна, доктора медицинских наук профессора, и.о. заведующей кафедрой факультетской терапии ГБОУ ВПО «Северо-Западный медицинский государственный университет имени И.И. Мечникова» Минздрава России с указанием в качестве замечания, не влияющего на положительную оценку результатов диссертации, стилистическую неточность названия работы. Исчерпывающий ответ на замечание был дан в ходе публичной защиты диссертации.

Выбор официальных оппонентов и ведущей организации обосновывается их высоким научным авторитетом и рейтингом по специальности кардиология и тематике диссертации.

Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований: разработана новая научная идея, обогащающая научную концепцию патогенеза пролапса митрального клапана; предложена

оригинальная научная гипотеза о роли поражения экстрацеллюлярного матрикса в возникновении систолической дисфункции левого желудочка при пролапсе митрального клапана; доказана перспективность использования терапии ингибиторами ангиотензин превращающего фермента и блокаторами рецепторов к ангиотензину II в клинической практике для регулирования активности и кардиальных эффектов трансформирующего фактора роста-бета при пролапсе митрального клапана; введено понятие о первичной систолической дисфункции миокарда левого желудочка (кардиомиопатии) при пролапсе митрального клапана.

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что: доказаны положения о низкой встречаемости пролапса митрального клапана в РФ, о возможности разграничения болезни Барлоу и фиброэластиновой недостаточности у пациентов с тяжелой митральной недостаточностью, о роли повышения концентрации трансформирующего фактора роста-бета в формировании и прогрессировании миксоматозных изменений митрального клапана, ухудшении функции левого желудочка, вносящие вклад в расширение представлений о пролапсе митрального клапана;

применительно к проблематике диссертации результативно использован комплекс существующих методов исследования: трансторакальная эхокардиография, оценка деформации миокарда, патоморфологическое исследование резецированных створок митрального клапана, определение содержания TGF- β в сыворотке крови иммуноферментным методом, определение тканевого содержания магния методом атомно-эмиссионного спектрального анализа, оценка качества жизни;

изложены результаты проспективного наблюдения за естественным течением пролапса митрального клапана у лиц молодого возраста, позволившие идентифицировать факторы, определяющие прогрессирование миксоматоза; результаты ретроспективного исследования у пациентов, прооперированных по поводу тяжелой митральной недостаточности, обусловленной пролапсом митрального клапана, показали возможность замедления прогрессирования

миксоматоза створок, ремоделирования и дисфункции левого желудочка при терапии ингибиторами АПФ и блокаторами РА II; раскрыты несоответствия между существующей теорией о вкладе гипомагниемии в формирование пролапса митрального клапана и данными об отсутствии снижения концентрации магния в тканях у пациентов с пролапсом по сравнению с контрольной группой; изучены эхокардиографическо–патоморфологические взаимосвязи строения створок митрального клапана; связь морфологической формы пролапса митрального клапана и сократительной функции левого желудочка; показано, что повышение уровня цитокинов (в том числе и TGF- β) тесно связано с морфологией митрального клапана, ремоделированием, дисфункцией левого желудочка; проведена модернизация существующих эхокардиографических критериев диагностики пролапса митрального клапана, разработаны нормативы длины и толщины створок митрального клапана и деформации миокарда левого желудочка, критерии ранней диагностики дисфункции левого желудочка у пациентов с пролапсом митрального клапана, осложненным тяжелой митральной недостаточностью.

Значение полученных соискателем результатов исследования для практики подтверждается тем, что: результаты исследования внедрены в лечебно–диагностический и учебный процесс ФГБУ «ФМИЦ им. В.А. Алмазова» Минздрава России, кафедры пропедевтики внутренних болезней с курсом ухода за терапевтическим больным ГБОУ ВПО «СПбГПМА» Минздрава России, доложены на многочисленных международных и всероссийских конференциях; определены перспективы практического использования препаратов из групп ингибиторов АПФ и блокаторов РА II для медикаментозной коррекции пролапса митрального клапана, замедления прогрессирования миксоматоза створок, ремоделирования и дисфункции левого желудочка; разработаны российские рекомендации (I пересмотр) «Наследственные нарушения соединительной ткани в кардиологии. Диагностика и лечение», при подготовке которых использовались результаты диссертационного исследования.

Оценка достоверности результатов исследования выявила, что: результаты инструментальных методов исследования получены на сертифицированном оборудовании, показана высокая внутри– и межисследовательская воспроизводимость результатов исследования; теория о роли трансформирующего фактора роста–бета в формировании и прогрессировании миксоматозных изменений митрального клапана и роли патологии экстрацеллюлярного матрикса в возникновении дисфункции миокарда левого желудочка при пролапсе митрального клапана построена на проверяемых данных, согласуется с опубликованными экспериментальными данными по теме диссертации; идея исследования базируются на анализе практики диагностики и ведения пролапса митрального клапана, обобщении известных научных данных о патогенезе пролапса митрального клапана. Личный вклад соискателя состоит в: самостоятельном планировании исследования, непосредственном участии в получении исходных данных, проведении эхокардиографии, пробы с физической нагрузкой, анализе историй болезни, статистической обработке и интерпретации полученных данных, подготовке основных публикаций по выполненной работе, личном участии в апробации результатов исследования.

На заседании 20.10.2014 диссертационный совет Д208.054.01 принял решение присудить Малеву Э.Г. ученую степень доктора медицинских наук.

При проведении тайного голосования диссертационный совет в количестве 14 человек, из них 11 докторов наук по специальности рассматриваемой диссертации 14.01.05 - кардиология, участвовавших в заседании, из 19 человек, входящих в состав совета, проголосовали: за - 14, против - нет, недействительных бюллетеней нет.

Председатель
диссертационного совета

Шляхто Евгений Владимирович

Ученый секретарь
диссертационного совета

Недошивин Александр Олегович

20.10.2014

