

ЗАКЛЮЧЕНИЕ ДИССЕРТАЦИОННОГО СОВЕТА 21.1.028.01 (Д 208.054.03),
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 15.10.2025 № 52

О присуждении Фетисовой Светлане Григорьевне, гражданину Российской Федерации, ученой степени кандидата медицинских наук.

Диссертация «Особенности клинического течения и генетические аспекты гипертрофической кардиомиопатии у детей с дебютом до 1 года» по специальности 3.1.21. Педиатрия принята к защите 11.08.2025 г., протокол № 48 диссертационным советом 21.1.028.01 (Д 208.054.03), 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 №1619/нк от 15.12.2015 (ред. в соответствии с приказом Минобрнауки России о внесении изменений от 25.01.2022 № 75/нк).

Соискатель Фетисова Светлана Григорьевна 18 марта 1995 года рождения.

В 2018 году соискатель окончила Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

В 2025 году соискатель окончила 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 научной специальности 3.1.21 Педиатрия.

Работает врачом ультразвуковой диагностики отделения функциональной диагностики с ультразвуковыми методами исследований Университетской клиники Федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр имени В. А. Алмазова» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Диссертация выполнена на кафедре перинатологии и педиатрии Федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр имени В. А. Алмазова» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Научный руководитель:

Доктор медицинских наук, доцент Васичкина Елена Сергеевна, Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр имени В. А. Алмазова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, научно-исследовательский отдел сердечно-сосудистых заболеваний у детей, главный научный сотрудник.

Официальные оппоненты:

Басаргина Елена Николаевна – доктор медицинских наук, профессор, Федеральное государственное автономное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр здоровья детей» Министерства здравоохранения Российской Федерации, лаборатория разработки новых технологий диагностики и лечения болезней детского возраста, главный научный сотрудник;

Балыкова Лариса Александровна — доктор медицинских наук, профессор, член-корреспондент РАН, Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Национальный исследовательский Мордовский государственный университет имени Н.П. Огарёва», администрация, проректор по инновационной деятельности в сфере биотехнологии и медицины; кафедра педиатрии, профессор дали положительные отзывы на диссертацию.

Ведущая организация — Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования «Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н. И. Пирогова»

Министерства здравоохранения Российской Федерации в своем положительном отзыве, подписанном Грозновой Ольгой Сергеевной, доктором медицинских наук, профессором кафедры инновационной педиатрии и детской хирургии ИНОПР; главным научным сотрудником отдела детской кардиологии и аритмологии обособленного структурного подразделения - Научно-исследовательский клинический институт педиатрии и детской хирургии имени академика Ю. Е. Вельтищева, указала, что диссертационная работа Фетисовой С.Г. является самостоятельной и законченной научно-квалификационной работой, в которой предложено новое решение актуальной научной задачи, имеющей существенное значение для развития педиатрии, в частности в области изучения особенностей гипертрофической кардиомиопатии с дебютом на первом году жизни, совершенствования диагностики, а также разработки индивидуализированных подходов к лечению и динамическому наблюдению за детьми с гипертрофической кардиомиопатией при манифестации на первом году жизни.

Принципиальных замечаний отзыв не содержит.

В отзыве ведущей организации Федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования «Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н. И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации содержится 2 вопроса (отзыв прилагается, в ходе заседания получены аргументированные ответы).

В отзыве официального оппонента д.м.н., профессора, члена-корреспондента РАН Балыковой Л. А. содержится 5 вопросов (отзыв прилагается, в ходе заседания получены аргументированные ответы).

Соискатель имеет 17 (166/60) опубликованных работ, в том числе, по теме диссертации опубликовано 8 (71/55), из них в рецензируемых научных изданиях опубликовано 8 (71/55) работ. В публикациях в полной мере отражены основные и наиболее значимые результаты диссертационного исследования. В диссертации отсутствуют недостоверные сведения об опубликованных соискателем работах.

Наиболее значимые работы по теме диссертации:

1. Клинический случай гипертрофического фенотипа кардиомиопатии у ребёнка с комбинированным дефицитом окислительного фосфорилирования

- тип 3, ассоциированного с мутацией в гене TSFM / С. Г. Фетисова, Е. В. Яковлева, С. В. Эйрих [и др.] // Российский журнал персонализированной медицины. – 2024. – Т. 4, № 3. – С. 228-237.
2. Мультисистемное поражение и ранний дебют болезни Данона у девочек / С. Г. Фетисова, Д. Ю. Алексеева, А. Н. Абдуллаев [и др.] // Трансляционная медицина. – 2024. – Т. 11, № 2. – С. 201–215.
 3. Особенности клинического течения ГКМП у детей с дебютом на первом году жизни на фоне мутаций в саркомерных и RAS-ассоциированных генах / С. Г. Фетисова, О. В. Мельник, К. А. Ситникова [и др.] // Детские болезни сердца и сосудов. – 2024. – № Т. 21 № 4. – С 305-316.
 4. Первые результаты ведения электронного регистра у пациентов детского возраста с гипертрофической кардиомиопатией / С. Г. Фетисова, Д. Ю. Алексеева, А. Н. Абдуллаев [и др.] // Российский журнал персонализированной медицины. – 2023. – Т. 3, № 2. – С. 68–76.
 5. Регистр как инструмент оценки экономических затрат на ведение пациентов детского возраста с гипертрофической кардиомиопатией / Д. Ю. Алексеева, С. Г. Фетисова, Т. М. Первунина [и др.] // Российский журнал персонализированной медицины. – 2024. – Т. 4, № 6. – С. 464-476.
 6. Регистр пациентов детского возраста с гипертрофической кардиомиопатией / Е. С. Васичкина, Т. С. Ковальчук, С. Г. Фетисова [и др.]; Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр имени В. А. Алмазова» Министерства здравоохранения Российской Федерации. – Свидетельство о государственной регистрации базы данных № 2021621146. – Заявл.: 07.06.2021; опубли.: 18.06.2021.
 7. Сравнительная информативность применения различных таргетных панелей при генетической диагностике гипертрофической кардиомиопатии у детей / С. Г. Фетисова, О. В. Мельник, Ю. В. Фомичева [и др.] // Журнал трансляционная медицина. – 2025. – Т. 12, № 1.- С 6-14.
 8. The clinical and genetic spectrum of pediatric hypertrophic cardiomyopathy manifesting before one year of age / S. G. Fetisova, O. Melnik, E. Vasichkina [et al.] // Pediatric Research. – 2025. — URL:

<https://www.nature.com/articles/s41390-025-03989-z> (дата обращения: 18.03.2025).

На диссертацию и автореферат поступили отзывы:

доктора медицинских наук, заведующего кафедрой детских болезней Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Военно-медицинская академия имени С. М. Кирова» Министерства обороны Российской Федерации **Арсентьева Вадима Геннадиевича** (г. Санкт-Петербург);

доктора медицинских наук, профессора, заведующей кафедрой госпитальной педиатрии Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Казанский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации **Садыковой Динары Ильгизаровны** (г. Казань).

В отзывах указано, что диссертационная работа Фетисовой С. Г. является самостоятельной и завершенной научно-квалификационной работой, содержащее новое решение актуальной научной задачи, имеющее важное значение для развития педиатрии в вопросе изучения генотип-фенотипических особенностей заболевания, его прогноза для модернизации подходов оказания медицинской помощи детям с ГКМП при дебюте на первом году жизни.

Отзывы положительные, критических замечаний не содержат.

Выбор официальных оппонентов и ведущей организации обосновывается их высокой научной компетентностью и большим практическим опытом в области педиатрии и, в частности, генетически-детерминированных заболеваний сердца, наличием публикаций и схожих научных интересов. Сотрудники ведущей организации и официальные оппоненты публикуют свои работы в ведущих отечественных и зарубежных журналах.

Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненного соискателем исследования:

разработан диагностический алгоритм верификации причин гипертрофии миокарда у детей с дебютом заболевания на 1 году жизни на этапе, предшествующем молекулярно-генетическому тестированию;

предложена шкала прогнозирования неблагоприятного течения гипертрофической кардиомиопатии при манифестации заболевания на первом году жизни;

доказано, что гипертрофическая кардиомиопатия с дебютом на 1 году жизни, ассоциирована с преобладанием синдромальных форм, протекающих с сочетанными кардиальными и системными проявлениями;

введены новые предикторы неблагоприятного течения гипертрофической кардиомиопатии с дебютом на 1 году жизни, к которым относятся класс сердечной недостаточности (выше II функционального класса), значительная гипертрофия левого желудочка (более 10 Z-score), уровень тропонина I (более 0,03 нг/мл), NT-proBNP (N-концевого пропептида мозгового натрийуретического пептида свыше 3000 пг/мл), а также гипертрофия миокарда правого желудочка.

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что:

доказаны положения, расширяющие и дополняющие знания о вариантах течения гипертрофической кардиомиопатии у детей с дебютом на первом году жизни в зависимости от этиологии заболевания.

применительно к проблематике диссертации результативно использован комплекс клинических, лабораторно-инструментальных методов исследования, молекулярного-генетического тестирования и статистического анализа;

продемонстрировано эффективное использование расширенного протокола эхокардиографического исследования (с оценкой гипертрофии миокарда правого желудочка, особенностей строения митрального клапана, пикового градиента давления на выводном тракте левого желудочка, а также выводном тракте правого желудочка) для ранней диагностики гипертрофической кардиомиопатии у детей с дебютом на первом году жизни

раскрыты клинико-анамнестические особенности гипертрофической кардиомиопатии с дебютом на первом году жизни в виде высокой частоты внутриутробной манифестации, наличия врожденных пороков развития различных органов и систем, а также раннее появление симптомов сердечной недостаточности;

представлены данные о новых генетических вариантах гипертрофической кардиомиопатии с дебютом на первом году жизни и установлен вклад в развитие заболевания ранее не описанных для данной нозологии генов (ROBO4, KMT2D, RYR2);

проведена модернизация существующих подходов к оказанию помощи детям с гипертрофической кардиомиопатией с дебютом на первом году жизни, что позволило сформировать персонифицированный диагностический и терапевтический алгоритм для раннего выявления заболевания и предупреждения неблагоприятных исходов;

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

разработаны и внедрены в клиническую практику алгоритм диагностики этиологических факторов гипертрофии миокарда у детей до 1 года жизни, а также шкала риска неблагоприятных исходов заболевания;

определено, что мутации в генах ROBO4, KMT2D, а также генах, кодирующих ионные каналы (RYR2) могут рассматриваться как потенциальные причины гипертрофической кардиомиопатии с ранней манифестацией клинических симптомов, а гипертрофия правого желудочка - как фактор, ассоциированный с неблагоприятным течением заболевания;

создана база данных «Регистр пациентов детского возраста с гипертрофической кардиомиопатией» для дальнейшего динамического наблюдения за пациентами и оценки исходов заболевания с целью унификации ведения пациентов при их первичном обследовании;

представлены практические рекомендации по пренатальной диагностике и маршрутизации беременных при выявлении у плода гипертрофии миокарда, генетическому тестированию, а также выявлению детей из групп риска по гипертрофической кардиомиопатии с дебютом на первом году жизни.

Оценка достоверности результатов исследования выявила:

результаты получены на достаточном по объему клиническом материале с применением разнообразных современных лабораторных и инструментальных методик, стандартизированных методов молекулярно-генетического исследования,

а также статистического анализа, что способствовало получению обоснованных и достоверных данных;

теория построена на известных, проверяемых научных данных и фактах и согласуется с опубликованными результатами научных исследований;

идея базируется на анализе большого объема современной литературы, собственном клиническом опыте, на практике ведущих специалистов в области педиатрии, кардиологии и кардиогенетики, а также обобщении данных по проблеме гипертрофической кардиомиопатии у детей с дебютом на 1 году жизни;

установлено качественное совпадение авторских результатов с результатами, представленными в независимых источниках по данной тематике, в тех случаях, когда такое сравнение является обоснованным;

использованы современные методики сбора и обработки клинического материала, адекватные и достоверные методы статистической обработки и анализа данных.

Личный вклад соискателя заключается в непосредственном участии во всех этапах работы, в том числе: сборе и анализе данных литературы; планировании дизайна исследования; наборе пациентов согласно критериям включения и их обследовании; подготовке биоматериала для лабораторных этапов работы, создании компьютерной базы данных; подготовке публикаций и устных докладов на конференциях и конгрессах. После окончания исследования автор участвовал в статистической обработке и интерпретации полученных результатов, формулировании выводов, положений и рекомендаций, значимых для науки и практической педиатрии и кардиологии.

В ходе защиты диссертации критических замечаний высказано не было. Соискатель Фетисова С. Г. полностью ответила на все заданные ей вопросы.

На заседании 15.10.2025 года диссертационный совет 21.1.028.01 (Д 208.054.03) принял решение присудить Фетисовой Светлане Григорьевне ученую степень кандидата медицинских наук по специальностям 3.1.21. Педиатрия, за решение научной задачи, направленной на изучение клинических, молекулярно-генетических и гемодинамических особенностей гипертрофической кардиомиопатии у детей с дебютом на первом году жизни для раннего выявления заболевания и предупреждения неблагоприятных исходов.

При проведении тайного голосования диссертационный совет в количестве 15 человек, из них 9 докторов наук по специальности 3.1.21. Педиатрия, участвовавших в заседании, из 20 человек, входящих в состав совета, проголосовали: за – 15, против – 0, недействительных бюллетеней – нет.

Председатель
диссертационного совета
21.1.028.01 (Д 208.054.03)
доктор медицинских наук,
профессор,
член-корреспондент РАН



Гринева Елена Николаевна

Ученый секретарь
диссертационного совета
21.1.028.01 (Д 208.054.03)
кандидат медицинских наук,
доцент

Леонова Ирина Александровна

15.10.2025