

**Заключение объединенного диссертационного совета 99.2.078.02,
созданного на базе**

**Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения
высшего образования «Воронежский государственный медицинский
университет имени Н.Н. Бурденко»**

**Министерства здравоохранения Российской Федерации,
Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения
высшего образования «Рязанский государственный медицинский
университет имени академика И.П. Павлова»**

**Министерства здравоохранения Российской Федерации
по диссертации на соискание ученой степени кандидата наук**

аттестационное дело № _____

решение диссертационного совета от 17 сентября 2021 г. № 7

О присуждении Фоминой Ольге Анатольевне, гражданке Российской Федерации, ученой степени кандидата медицинских наук.

Диссертация «Клинические особенности, лекарственная терапия и прогноз больных с инфарктом миокарда без обструктивного поражения коронарных артерий» по специальности 3.1.20. Кардиология принята к защите 06 июля 2021 года (протокол заседания № 4) объединенным диссертационным советом 99.2.078.02, созданным на базе федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Воронежский государственный медицинский университет имени Н.Н. Бурденко» Министерства здравоохранения Российской Федерации, федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Рязанский государственный медицинский университет имени академика И.П. Павлова» Министерства здравоохранения Российской Федерации (394036, г. Воронеж, ул. Студенческая, д. 10; 390026, г. Рязань, ул. Высоковольтная, д. 9; приказ

Минобрнауки России о создании диссертационного совета № 787/нк от 09.12.2020).

Соискатель Фомина Ольга Анатольевна, 22 октября 1986 года рождения.

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

С 2020 года прикреплена к кафедре госпитальной терапии с курсом медико-социальной экспертизы федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Рязанский государственный медицинский университет имени академика И.П. Павлова» Министерства здравоохранения Российской Федерации для подготовки диссертации на соискание ученой степени кандидата наук без освоения программ подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре.

С 2011 года по настоящее время работает врачом палаты реанимации и интенсивной терапии инфарктного отделения в Государственном бюджетном учреждении Рязанской области «Областной клинический кардиологический диспансер».

Диссертация выполнена на кафедре госпитальной терапии с курсом медико-социальной экспертизы федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Рязанский государственный медицинский университет имени академика И.П. Павлова» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Научный руководитель – доктор медицинских наук, профессор Якушин Сергей Степанович, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Рязанский государственный медицинский университет имени академика И.П. Павлова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, кафедра госпитальной терапии с курсом медико-социальной экспертизы, заведующий кафедрой.

Официальные оппоненты:

Гиляров Михаил Юрьевич, доктор медицинских наук, доцент, Государственное бюджетное учреждение здравоохранения города Москвы Городская клиническая больница № 1 им. Н.И. Пирогова Департамента здравоохранения города Москвы, заместитель главного врача по терапевтической помощи,

Гордеев Иван Геннадьевич, доктор медицинских наук, профессор, Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования «Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, заведующий кафедрой госпитальной терапии № 1 имени академика П.Е. Лукомского лечебного факультета

дали положительные отзывы на диссертацию.

Ведущая организация – Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр кардиологии» Министерства здравоохранения Российской Федерации, г. Москва, в своем положительном отзыве, подписанном Шахновичем Романом Михайловичем, доктором медицинских наук, профессором, ведущим научным сотрудником отдела неотложной кардиологии, указала, что диссертационная работа Фоминой Ольги Анатольевны является законченным научно-квалификационным трудом, соответствующим специальности 3.1.20 Кардиология, в котором решается актуальная научная задача по разработке научно-обоснованной тактики ведения пациентов с ИМБОКА. Работа выполнена на высоком методическом уровне, содержит несомненную научную новизну и имеет высокую практическую значимость.

Соискатель имеет 11 опубликованных научных работ, в том числе по теме диссертации опубликовано 11 работ, из них в рецензируемых научных изданиях опубликовано 3 работы, 2 из которых в издании, входящем в международную цитатно-аналитическую базу данных Scopus. В диссертации отсутствуют

недостовверные сведения об опубликованных работах. Общий объем печатных работ по теме диссертации 2 печатных листа и содержит 80 % авторского вклада.

Наиболее значительные научные работы по теме диссертации:

1. Фомина, О.А. Оценка функции эндотелия, эластичности сосудистой стенки и их влияние на годовой прогноз у больных с инфарктом миокарда при необструктивном поражении коронарных артерий / О.А. Фомина, С.С. Якушин. – Текст (визуальный) : непосредственный // Российский медико-биологический вестник имени академика И.П. Павлова. – 2020. – Т.28, № 4. – С. 488-496.

2. Фомина, О.А. Пациенты после перенесенного инфаркта миокарда при необструктивном и обструктивном поражении коронарных артерий: приверженность к лечению и отдаленный прогноз / О.А. Фомина, К.Г. Переверзева, С.С. Якушин. – Текст (визуальный) : непосредственный // Профилактическая медицина. – 2021. – Т.24, № 7. – С. 70-76. <https://doi.org/10.17116/profmed20212407170>.

3. Фомина, О.А. Сравнительная оценка клинического течения, медикаментозной терапии и исходов при инфаркте миокарда без обструктивного или с обструктивным поражением коронарных артерий / О.А. Фомина, С.С. Якушин. – Текст (визуальный) : непосредственный // Рациональная фармакотерапия в кардиологии. – 2021. – Т.17, № 1. – С.56-61. <https://doi.org/10.20996/1819-6446-2021-02-11>.

На диссертацию и автореферат поступили отзывы:

федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Южно-Уральский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации за подписью заведующего кафедрой пропедевтики внутренних болезней, доктора медицинских наук, профессора Шапошника Игоря Иосифовича;

федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования «Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации за подписью заведующего кафедрой общей терапии

факультета дополнительного профессионального образования, доктора медицинских наук, профессора Наталии Георгиевны Потешкиной.

Отзывы носят положительный характер, критических замечаний не содержат.

Выбор официальных оппонентов и ведущей организации обосновывается их широко известными достижениями в области диагностики и лечения сердечно-сосудистых заболеваний, наличием научных публикаций в области проведенного диссертационного исследования, их соответствием требованиям Положения о присуждении ученых степеней, а также их согласием.

Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований:

установлено, что клинические характеристики больных с инфарктом миокарда без обструктивного поражения коронарных артерий не имеют существенных различий с инфарктом миокарда при обструктивном поражении коронарных артерий, за исключением более частой встречаемости передней-боковой и неуточненной локализации некроза миокарда, а также более низких уровней лейкоцитов, общего холестерина, холестерина липопротеинов низкой плотности и высокочувствительного тропонина у пациентов с необструктивным поражением коронарных артерий;

доказано, что у пациентов с инфарктом миокарда без обструктивного поражения коронарных артерий, также как и при инфаркте миокарда с обструктивным поражением коронарных артерий имеет место эндотелиальная дисфункция: в меньшей степени выраженная на микроциркуляторном уровне, и сопоставимая – на уровне артерий среднего калибра. Также, в обеих группах выявлено снижение эластичности сосудистой стенки, однако, при инфаркте миокарда без обструктивного поражения коронарных артерий ригидность артериальной стенки наблюдается значительно реже;

определены отличия в лечебной тактике пациентов с обструктивным и необструктивным поражением коронарных артерий. Пациентам с инфарктом миокарда при обструктивном поражении коронарных артерий после

реваскуляризации миокарда более часто назначались тикагрелор, ацетилсалициловая кислота и двойная антиагрегантная терапия, а пациентам с инфарктом миокарда без обструктивного поражения коронарных артерий – антагонисты кальциевых каналов дигидропиридинового ряда;

установлено, что пациенты с инфарктом миокарда без обструктивного поражения коронарных артерий менее привержены к приему антиагрегантов, как в виде монотерапии, так и двойной антиагрегантной терапии, а также к приему бета-адреноблокаторов в сопоставлении с инфарктом миокарда при обструктивном поражении коронарных артерий;

доказано, что у пациентов с инфарктом миокарда без обструктивного поражения коронарных артерий и при обструктивном поражении коронарных артерий, подвергнутых реваскуляризации миокарда, имеет место схожий неблагоприятный 12-месячный прогноз по показателям летальности и частоты достижения комбинированной конечной точки;

определены независимые факторы риска неблагоприятных сердечно-сосудистых событий в течение 12 месяцев у пациентов с инфарктом миокарда без обструктивного поражения коронарных артерий: возраст старше 66 лет для летального исхода и 69 лет для комбинированной конечной точки, жалобы пациентов на одышку в покое при поступлении, как проявление острой левожелудочковой недостаточности и повышение уровня МВ фракции креатинфосфокиназы более 84 е/л;

доказано, что приверженность к лечению не влияет на прогноз у пациентов с инфарктом миокарда без обструктивного поражения коронарных артерий.

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что:

настоящая работа будет способствовать обобщению знаний о типичной популяции пациентов с инфарктом миокарда без обструктивного поражения коронарных артерий;

изложенные результаты существенно дополняют и уточняют имеющиеся немногочисленные данные о клинических особенностях, медикаментозной терапии, приверженности к лечению и долгосрочном прогнозе пациентов с

инфарктом миокарда без обструктивного поражения коронарных артерий и могут послужить основой для дальнейших исследований в этой области и разработки клинических рекомендаций по ведению пациентов с данной патологией;

представленные данные расширяют знания о эндотелиальной дисфункции и ригидности сосудистой стенки, как одних из патофизиологических механизмов развития инфаркта миокарда без обструктивного поражения коронарных артерий.

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

подчеркнута сложность дифференциальной диагностики между инфарктом миокарда при необструктивном и обструктивном поражении коронарных артерий при поступлении в стационар, что и подтверждает необходимость неотложного проведения коронароангиографии с целью определения типа инфаркта миокарда и дальнейшей тактики ведения пациентов;

изучено состояние артериальной стенки у пациентов с инфарктом миокарда без обструктивного поражения коронарных артерий, свидетельствующее о наличии эндотелиальной дисфункции и ригидности сосудистой стенки, как одних из патофизиологических механизмов развития инфаркта миокарда;

определен сопоставимый неблагоприятный прогноз пациентов с инфарктом миокарда без обструктивного поражения коронарных артерий и инфарктом миокарда при обструктивном поражении коронарных артерий после реваскуляризации миокарда;

разработаны и внедрены пути совершенствования тактики ведения пациентов с инфарктом миокарда без обструктивного поражения коронарных артерий на стационарном и амбулаторно-поликлинических этапах, а именно: рассмотрение назначения пациентам всех групп препаратов, улучшающих прогноз (двойная антиагрегантная терапия, статины, ингибиторы ангиотензинпревращающего фермента/сартаны, а также бета-адреноблокаторы) пациентам с инфарктом миокарда без обструктивного поражения коронарных артерий, не имеющим противопоказаний к их назначению.

Основные положения диссертационной работы внедрены в практическую деятельность инфарктного отделения с палатой реанимации и интенсивной терапии Государственного бюджетного учреждения Рязанской области «Областной клинический кардиологический диспансер», отделения неотложной кардиологии с блоком реанимации и интенсивной терапии Государственного бюджетного учреждения Рязанской области «Областная клиническая больница», а также в учебный процесс кафедры госпитальной терапии с курсом медико-социальной экспертизы ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России.

Оценка достоверности результатов исследования выявила, что:

теория согласуется с опубликованными данными по теме диссертации;

идея базируется на анализе практики, обобщении передового опыта;

использованы сравнения авторских данных, полученных ранее по рассматриваемой тематике;

объем исследования достаточен для получения детальной и объективной информации, необходимой для обоснования выводов и практических рекомендаций;

установлено качественное и количественное совпадение авторских результатов с результатами, представленными в независимых источниках по данной тематике;

использованы современные методики сбора и обработки исходной информации.

Личный вклад соискателя состоит в том, что автор принимала непосредственное участие в анализе современных литературных источников по изучаемой проблеме, участвовала в определении темы исследования, его целей и задач, разработке методов его проведения, разработке первичной документации по проводимому исследованию, в математической и статистической обработке полученных результатов.

В ходе защиты диссертации не было высказано критических замечаний.

Соискатель Фомина О. А. развернуто и обоснованно ответила на все задаваемые в ходе заседания вопросы.

На заседании 17 сентября 2021 года диссертационный совет принял решение за решение научной задачи по разработке научно обоснованных рекомендаций по ведению пациентов с инфарктом миокарда без обструктивного поражения коронарных артерий, имеющей значение для развития кардиологии, присудить Фоминой О.А. ученую степень кандидата медицинских наук.

При проведении тайного голосования диссертационный совет в количестве 13 человек, их них 7 докторов наук по научной специальности 3.1.20. Кардиология рассматриваемой диссертации, участвовавших в заседании, из 19 человек, входящих в состав совета, дополнительно введенных членов совета нет, проголосовали: за 13, против нет, недействительных бюллетеней нет.

Председательствующий –
заместитель председателя
объединенного диссертационного совета,
д.м.н., профессор



 Будневский Андрей Валериевич

Ученый секретарь
объединенного диссертационного совета,
к.м.н., доцент



Мжаванадзе Нина Джансуговна

17.09.2021