

УТВЕРЖДАЮ

Ректор федерального государственного
бюджетного образовательного учреждения
высшего образования «Рязанский
государственный медицинский университет
имени академика И.П. Павлова» Министерства
здравоохранения Российской Федерации,
доктор медицинских наук,
профессор Калинин Р. Е.
«28» апреля 2023 г.



ЗАКЛЮЧЕНИЕ

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

Диссертация «Клинико-функциональная характеристика больных Q-инфарктом миокарда в зависимости от селенового статуса» выполнена на кафедре внутренних болезней.

В период подготовки диссертации соискатель Радченко Елена Николаевна была прикреплена к кафедре внутренних болезней 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.

В 2007 году 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».

Справка об обучении № 1694 выдана в 2019 году федеральным государственным бюджетным образовательным учреждением высшего образования «Рязанский государственный медицинский университет имени академика И.П. Павлова» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Научный руководитель: Низов Алексей Александрович, доктор медицинских наук, профессор, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Рязанский государственный

медицинский университет имени академика И.П. Павлова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, кафедра внутренних болезней, профессор кафедры.

По итогам обсуждения принято следующее заключение:

Актуальность темы исследования

Глобальное бремя ишемической болезни сердца (ИБС) и инфаркта миокарда (ИМ) с точки зрения высокой заболеваемости, смертности, ресурсов и расходов на медицинские услуги признается серьезной проблемой для здравоохранения. Данный факт свидетельствует о том, что существующий алгоритм ведения больных Q-ИМ имеет высокий потенциал для оптимизации, где недостаточно внимания уделяется прогностической значимости применяющихся диагностических технологий, в частности, роли таких факторов риска, как артериальная жесткость, вариабельность сердечного ритма, содержание в крови некоторых микроэлементов.

Среди микроэлементов одним из наиболее значимых является селен – мощный природный антиоксидант, обладающий отчетливым влиянием на сердечную функцию при кардиомиопатиях, сердечной недостаточности, однако, его роль при ИМ практически не изучена.

В Рязанской регионе у здоровых людей выявлено снижение уровня Se, что позволяет рассматривать эту область, как эндемичную по уровню селена (Селезнев С.В, Якушин С.С., 2010). Снижение уровня селенопротеинов на 20% у населения Северной Европы без ССЗ в анамнезе значительно увеличивает риск заболеваемости и смертности от ССЗ (Schomburg L., 2019). По результатам мета-анализа G. Flores-Mateo (2006) установлено, что повышение концентрации селена сыворотки крови на 50% уменьшает риск развития ИБС на 24%. Мета-анализ Yang L. (2022) продемонстрировал снижение концентрации селена у пациентов с сердечной недостаточностью, ИБС и ИМ; уровень селена с одной стороны рассматривается, как хороший диагностический маркер ИМ, так как происходит накопление его в зоне повреждения миокарда, значительно снижая его уровень в крови, а с другой стороны, как естественный механизм самоограничения зоны инфаркта.

Два недавних мета-анализа Ju W (2017) и Jenkins DJA (2020г) продемонстрировали позитивные эффекты нутритивной поддержки селена на подавление окислительного стресса и воспаление при ИБС, а также риски смерти от сердечно-сосудистых заболеваний и общую смертность. В то же время, на практике отсутствуют общие рекомендации по терапии ИМ с включением селена или других микроэлементов для нутритивной коррекции.

В последние годы внимание многих исследователей привлекает такой фактор риска ИБС, как избыточная жесткость артерий - потенциально полезный параметр для стратификации риска осложнений и исходов у пациентов с ИМ. В

условиях оксидативного стресса происходит напряжение регуляторных систем антиоксидантной защиты, одним из компонентов которой является селен, предупреждающей развитие эндотелиальной дисфункции, определяющей артериальную жесткость. Кроме того, в целях повышения адаптационных резервов организма человека, получило распространение использование нутриентов общеукрепляющего и антиоксидантного действия.

В условиях повсеместного финансового дефицита привлекают внимание простые неинвазивные методы, позволяющие охарактеризовать дополнительные факторы риска неблагоприятных исходов пациентов ИМ, такие как кардиоинтервалометрия и объемная компрессионная осциллометрия, которые могут быть использованы для оценки клинической картины, тяжести течения ИМ и исходов заболевания. Однако, при большом научном интересе данные методики еще не нашли должного применения в реальной клинической практике лечения ИМ.

Личное участие соискателя в получении результатов, изложенных в диссертации

Автор на протяжении всего исследования (2011-2015 гг.) работала штатным сотрудником отделения неотложной кардиологии ГБУ Рязанской области Областная клиническая больница (врач-кардиолог) и проводила все исследования и наблюдения за больными.

Автор диссертации – лечащий врач исследуемых пациентов, непосредственно осуществляла их лечебно-диагностический процесс в соответствии со стандартами лечения больных с ОКС.

Диссертант осуществлял контроль, выдачу и учет исследуемого диетического продукта; анкетирование больных; выполнял лично КИМ и ОКО; самостоятельно разрабатывал индивидуально-регистрационные карты больных, с последующим внесением в нее первичной информации по исследованию и переносом ее в электронную базу, разработанную диссертантом. Проводился анализ литературы по изучаемой проблеме, для организации исследования; сформулированы цель и задачи исследования; выбраны наиболее адекватные и информативные методы исследования, а также разработан его план. Самостоятельно осуществлена статистическая обработка и анализ полученных результатов, сформулированы научные положения и выводы, а также практические рекомендации. Диссертант выступала с публичными сообщениями по теме диссертации, готовила к публикации печатные работы.

Объем и характер заимствованных фрагментов текста диссертации позволяют считать их законными цитатами.

Степень достоверности результатов проведенных исследований

Диссертационная работа выполнена на современном научном уровне с использованием статистических методов: проверки статистических гипотез

критерием Шапиро-Уилка, сравнение по качественным порядковым и бинарным признакам с помощью χ^2 с поправкой Йетса и точного критерия Фишера, критерия Стьюдента, непараметрического U-критерия Манна-Уитни, метода сравнения парных случаев Вилкоксона, корреляционный анализ по Спирману, линейный регрессионный анализ. Оценка различий между тремя группами по Фридману.

В работе использованы современные методики объемной компрессионной осциллометрии с использованием отечественного аппарата «Гемодин», кардиоинтервалометрии с использованием аппарата «Варикард 2.51» методики, адекватные цели и задачам исследования.

Научные положения, выводы и рекомендации основаны на достаточном количестве экспериментальных исследований со статистической обработкой результатов с помощью программы MS Word 2010 и MS Excel 2010.

Достоверность первичных материалов подтверждена их экспертной оценкой и не вызывает сомнений. Научные положения, полученные выводы и практические рекомендации достаточно обоснованы и логически вытекают из результатов исследования. В исследовании использован достаточный объем литературных источников как отечественных, так и иностранных авторов.

Новизна результатов проведенных исследований

Изучено содержание селена в сыворотке крови у больных Q-ИМ и установлено двухфазное закономерное изменение содержания его в крови на разных стадиях заболевания, отражающих этапы заживления инфаркта миокарда.

Изучена возможность безопасной коррекции недостатка селена сыворотки крови у больных Q-ИМ. Впервые апробирована польза перорального назначения нового лечебного продукта, содержащего органический селен- «джем» из морской капусты, позволяющего успешно устранить селенодефицит, а также оказать положительное влияние на гемодинамику, эндотелиальную дисфункцию и состояние автономной нервной системы в комплексной терапии Q-ИМ.

С помощью методики ОКО с использованием «ЭДТВ ГемоДин» (Россия) у пациентов Q-ИМ установлено увеличение показателей артериальной жесткости СПВ и ПАД и рост их на протяжении 30 дней исследования, что позволяет использовать этот метод для оценки, как критерии данного фактора риска у этой категории больных.

Практическая значимость результатов проведенных исследований

Оптимизация путей рациональной диагностики и лечения Q-ИМ с учетом селенового статуса, адаптационных резервов и состояния сосудистого русла дает возможность глубже установить особенности патофизиологических механизмов развития и рубцевания Q-ИМ, что может быть использовано для ранней стратификации прогностических факторов риска у каждого больного, а также в

целях конкретизации потенциальной терапевтической мишени улучшения процессов заживления Q-ИМ.

Нутритивная коррекция селенового статуса - многообещающая дополнительная терапия, новая возможность повысить значимость этого микроэлемента в обеспеченности и комплексном лечении больных Q- ИМ.

Использование отечественных аппаратов «ЭДТВ ГемоДин» и «Варикард 2,51» с регистрацией данных ОКО и ВСР можно рекомендовать в качестве составляющей к диагностическому стандарту на разных стадиях Q-ИМ, как на госпитальном, так и на амбулаторном этапе.

Работа имеет конкретное практическое значение для терапии, кардиологии, лечебного питания, гастроэнтерологии и других научных дисциплин, изучающих закономерности болезней обмена, ИМ, а также восстановительные процессы организма человека и способы повышения их эффективности.

Ценность научных работ соискателя

Выполненная работа показывает значение селена в сыворотке крови пациентов Q-ИМ в качестве одного из критериев снижения антиоксидантной способности организма этих больных при ишемии-реперфузии миокарда.

Полученные данные характеризуют особенности течения болезни на переходных стадиях Q-ИМ с разным уровнем селеновой обеспеченности организма по данным клинико-биохимических и функциональных показателей в условиях реальной клинической практики.

Выполненная работа акцентирует внимание на возможности улучшения адаптационных резервов организма и состояния сердечно-сосудистой деятельности больных Q-ИМ под влиянием достаточного увеличения содержания селена сыворотки крови.

Специальность, которой соответствует диссертация

Диссертация посвящена изучению клинико-функциональных характеристик больных Q-инфарктом миокарда в зависимости от селенового статуса. Она соответствует паспорту специальности 3.1.18. Внутренние болезни.

Полнота изложения материалов диссертации в работах, опубликованных соискателем

По материалам диссертации опубликовано 15 печатных работ, полно отражающих основные положения диссертации, в том числе 6 статей в журналах перечня ВАК при Минобрнауки России, 5 из которых индексируются в международной цитатно-аналитической базе данных Scopus.

1. Обеспеченность селеном больных острым инфарктом миокарда с зубцом Q в Рязанском регионе / Е. Н. Радченко, А. А. Низов, Ю. С. Сидорова [и др.] // Вопросы питания. – 2014. – Т. 83, № 4. – С. 92-93.

2. Динамика селенового статуса и возможности его диетической коррекции у больных с острым Q-инфарктом миокарда / А. Ю. Иванова, Е. Н. Радченко, А. А. Низов, С. Б. Акстентьев // Вопросы питания. – 2014. – Т. 83, № 4. – С. 91-92.

3. Содержание селена в сыворотке крови у больных острым инфарктом миокарда с зубцом Q / Е. Н. Радченко, А. А. Низов, А. Ю. Иванова, Ю. С. Сидорова // Вопросы питания. – 2015. – Т. 84, № 3. – С. 64-69.

4. Селеновый статус и возможности его диетической коррекции у больных с острым инфарктом миокарда с зубцом Q / Е. Н. Радченко, А. А. Низов, А. Ю. Иванова [и др.] // Вопросы питания. – 2016. – Т. 85, № 3. – С. 96-103.

5. Клинико-функциональные и биохимические показатели больных инфарктом миокарда с зубцом Q (Q-ИМ) на фоне диетической коррекции селеном и стандартной терапии / Е. Н. Радченко, А. А. Низов, А. Ю. Иванова [и др.] // Кардиология и сердечно-сосудистая хирургия. – 2017. – Т. 10, № 5. – С. 20-25. – DOI 10.17116/kardio201710520-25

6. Вариабельность ритма сердца больных инфарктом миокарда с зубцом Q при стандартной терапии и нутритивной поддержкой органическим селеном / Е. Н. Радченко, А. А. Низов, М. М. Лапкин [и др.] // Российский медико-биологический вестник имени академика И.П. Павлова. – 2020. – Т. 28, № 2. – С. 171-182. – DOI 10.23888/PAVLOVJ2020282171-182.

Диссертация «Клинико-функциональная характеристика больных Q-инфарктом миокарда в зависимости от селенового статуса» Радченко Елены Николаевны рекомендуется к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.18. Внутренние болезни.

Заключение принято на заседании кафедр госпитальной терапии с курсом медико-социальной экспертизы; поликлинической терапии, профилактической медицины и общей врачебной практики; факультетской терапии имени профессора В.Я. Гармаша; внутренних болезней; факультетской хирургии с курсом анестезиологии и реаниматологии, сестринского дела ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России. Присутствовало на заседании 15 человек профессорско-преподавательского состава. Результаты голосования: «за» - 15 чел., «против» - нет, «воздержалось» - нет (протокол № 1 от 14 апреля 2023 г.).

Председатель межкафедрального совещания,
заведующий кафедрой госпитальной терапии
с курсом медико-социальной экспертизы,
ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России,
д.м.н., профессор

Якушин Сергей Степанович

Подпись профессора Якушина С.С. заверяю,
проректор по научной работе и инновационному развитию
ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России,
д.м.н., профессор

Сучков Игорь Александрович

