

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

объединенного диссертационного совета по защите диссертаций на соискание ученой степени кандидата наук, на соискание ученой степени доктора наук Д 999.052.02 на базе федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медико-хирургический Центр имени Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения РФ, государственного бюджетного учреждения здравоохранения Московской области «Московский областной научно-исследовательский клинический институт им. М.Ф. Владимирского». Защита прошла на базе федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медико-хирургический Центр имени Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации по диссертации на соискание ученой степени доктора наук.

аттестационное дело № _____

решение объединенного диссертационного совета от 17.11.2017 г.,

протокол №16

О присуждении Седовой Екатерине Викторовне, гражданке Российской Федерации, ученой степени доктора медицинских наук.

Диссертация «Острый коронарный синдром у пациентов, страдающих старческой астенией: диагностика и лечение» в виде рукописи по специальности 14.01.04 – внутренние болезни, принята к защите 07 июля 2017 года, протокол № 5 объединенным диссертационным советом Д 999.052.02 на базе федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медико-хирургический Центр им. Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения РФ и государственного бюджетного учреждения здравоохранения Московской области «Московский областной научно-исследовательский клинический институт им. М.Ф. Владимирского» (105203, Москва, Нижняя Первомайская, 70, приказ № 1505/нк от 01 декабря 2015 года).

Соискатель Седова Екатерина Викторовна, 1976 года рождения. В 1999 году окончила Санкт-Петербургский государственный медицинский университет имени академика И.П. Павлова по специальности «врач общей практики». В период с 1999 по 2001 года проходила обучение в клинической ординатуре на кафедре кардиологии Санкт-Петербургской государственной медицинской академии им. И.И. Мечникова по специальности «кардиология».

В 2006 году прошла переподготовку по сердечно-сосудистой хирургии в Военно-Медицинской Академии им. С.М.Кирова.

Диссертацию на соискание ученой степени кандидата медицинских наук: «Анализ факторов риска ранних осложнений при эндоваскулярном лечении стенотических поражений сонных артерий у пациентов пожилого и старческого возраста» по специальностям 14.01.30 – геронтология и гериатрия и 14.01.26 – сердечно-сосудистая хирургия защитила в 2006 году, в диссертационном совете созданном на базе Института биорегуляции и геронтологии Северо-Западного отделения Российской академии медицинских наук.

Работает в должности старшего научного сотрудника кардиопульмонологического отделения государственного бюджетного учреждения здравоохранения Московской области «Московский областной научно-исследовательский клинический институт им. М.Ф. Владимирского» (г. Москва).

Диссертация выполнена на кафедре терапии государственного бюджетного учреждения здравоохранения Московской области «Московский областной научно-исследовательский клинический институт им. М.Ф. Владимирского».

Научные консультанты:

Палеев Филипп Николаевич, доктор медицинских наук, профессор, член-корреспондент РАН, государственное бюджетное учреждение здравоохранения Московской области «Московский областной научно-исследовательский клинический институт им. М.Ф. Владимирского», директор института, профессор кафедры терапии.

Козлов Кирилл Ленарович, доктор медицинских наук, профессор, автономная научная некоммерческая организация высшего образования научно-исследовательский центр «Санкт-Петербургский институт биорегуляции и геронтологии», руководитель лаборатории возрастной патологии сердечно-сосудистой системы отдела клинической геронтологии и гериатрии.

Официальные оппоненты:

Тыренко Вадим Витальевич - доктор медицинских наук, профессор, федеральное государственное бюджетное военное образовательное учреждение высшего образования «Военно-медицинская академия имени С.М. Кирова» Министерства обороны Российской Федерации, кафедра факультетской терапии, начальник кафедры.

Мравян Сергей Робертович - доктор медицинских наук, профессор, государственное бюджетное учреждение здравоохранения Московской области «Московский областной научно-исследовательский институт акушерства и ги-

некологии», акушерское физиологическое отделение, ведущий научный сотрудник отделения.

Федорец Виктор Николаевич – доктор медицинских наук, доцент, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Санкт-Петербургский государственный педиатрический университет» Минздрава России, кафедра общей медицинской практики, профессор кафедры – дали положительные отзывы на диссертацию.

Ведущая организация: ФГБУ «Институт повышения квалификации» федерального медико-биологического агентства России, в своем положительном заключении, подписанном Ильницким Андреем Николаевичем, доктором медицинских наук, доцентом, заведующим кафедрой терапии, гериатрии и анти-возрастной медицины, указала, что диссертационная работа Седовой Екатерины Викторовны на тему: «Острый коронарный синдром у пациентов, страдающих старческой астенией: диагностика и лечение» является научно-квалификационной работой, в которой решена крупная научная проблема – определение тактики ведения пациентов пожилого и старческого возраста с острым коронарным синдромом, страдающих старческой астенией, имеющая существенное значение в практике кардиологов и геронтологов. По своей актуальности, достоверности и новизне полученных данных, а также научно-практической значимости, соответствует требованиям пункта 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации № 842 от 24 сентября 2013 года (в редакции Постановления Правительства РФ от 21 апреля 2016 года № 335), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени доктора медицинских наук, а ее автор заслуживает присуждения искомой ученой степени по специальности 14.01.04 – внутренние болезни.

Соискатель имеет 34 опубликованные работы по теме диссертации, в том числе 23 статьи в изданиях, входящих в перечень российских рецензируемых научных журналов и изданий для опубликования основных научных результатов диссертации, рекомендованных ВАК Министерства образования и науки Российской Федерации. Авторский вклад 85 %. Объем научных изданий 117 страниц.

Наиболее значительные работы по теме диссертации:

1. Седова Е.В. Нейроиммуноэндокринные механизмы формирования неблагоприятного гериатрического статуса у больных острым коронарным синдромом/ Седова Е.В., Палеев Ф.Н., Прощаев К.И., Коршун Е.И.//Альманах клинической медицины – 2017.- №45(3).-С.225-233.

2. Седова Е.В. Влияние острого коронарного синдрома на формирование и прогрессирование синдрома старческой астении/ Седова Е.В., Палеев Ф.Н., Козлов К.Л., Коршун Е.И.// Клиническая геронтология.–2017.-№3-4,-С.23-31.

3. Седова Е.В. Влияние синдрома старческой астении на исходы в зависимости от выбранной тактики лечения у пациентов с острым коронарным синдромом/ Хмельницкий А.В., Седова Е.В., Белоусова О.Н., Козлов К.Л.// Современные проблемы науки и образования. – 2017.- №3.-С.17.

На диссертацию и автореферат поступили отзывы от: руководителя отделения неинвазивной аритмологии и хирургического лечения комбинированной патологии НМИЦ ССХ им. А.Н. Бакулева, доктора медицинских наук, профессора Голуховой Е.З.; заведующего 1 кафедрой и клиникой хирургии усовершенствования врачей ФГБВОУ ВО «Военно-медицинская академия имени С.М. Кирова» МО РФ, доктора медицинских наук, профессора, академика РАН Хубулавы Г.Г.; от заместителя главного врача по организационно-методической работе ГБУ Республики Саха (Якутия) «Республиканская больница №2 – Центр экстренной медицинской помощи, доктора медицинских наук, Татариновой О.В.; профессора кафедры семейной медицины медицинского института ФГАОУ ВО «Белгородский государственный национальный исследовательский университет», доктора медицинских наук, доцента Щербань Э.А.

Отзывы подтверждают, что анализ большого количества пациентов пожилого и старческого возраста позволил выявить негативное влияние старческой астении на течение и прогнозы пациентов с острым коронарным синдромом; продемонстрирован провокативный характер синдрома старческой астении по отношению к активации провоспалительной системы у пациентов с острым коронарным синдромом; предложена схема медикаментозной коррекции старческой астении при остром коронарном синдроме.

Это указывает на актуальность, большую научную и практическую значимость проведенных исследований. Все отзывы положительные, замечаний не содержат.

Выбор официальных оппонентов и ведущей организации обосновывается их широкой известностью своими достижениями в кардиологии и геронтологии, а также наличием публикаций по профилю диссертационного исследования и способностью определить научную и практическую ценность диссертации.

Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований:

дана оценка краткосрочным и долгосрочным прогнозам исходов острого коронарного синдрома у людей пожилого и старческого возраста,

изучена распространенность старческой астении и основных гериатрических синдромов у больных с острым коронарным синдромом,

выявлены группы факторов, являющихся предикторами неблагоприятных прогнозов при остром коронарном синдроме у людей пожилого и старческого возраста,

изучен нейрогуморальный статус у пациентов с острым коронарным синдромом,

дано патофизиологическое обоснование взаимовлиянию старческой астении и острого коронарного синдрома на формирование гериатрического статуса пациентов,

получены данные об эффективности сочетанного применения цитопротектора и агониста D2/D3 рецепторов у пациентов со старческой астенией, переносящих острый коронарный синдром,

оценена эффективность оптимизированной модели оказания помощи при остром коронарном синдроме у людей старших возрастных групп.

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что:

показано, что возрастной фактор имеет самостоятельное значение в формировании прогноза исходов острого коронарного синдрома только в старческом возрасте, в пожилом же возрасте возрастной фактор имеет свое значение только при наличии синдрома старческой астении. Но в то же время, старческая астения является самостоятельным фактором повышенного риска неблагоприятных исходов острого коронарного синдрома как в пожилом, так и в старческом возрасте;

продемонстрировано нарастание степени провоспалительных цитокинов и уменьшение уровня противовоспалительных цитокинов при увеличении сте-

пени выраженности коморбидного синдрома старческой астении;

высказана гипотеза о провокативном характере синдрома старческой астении по отношению к активации провоспалительной системы как у больных ОКС без подъема ST, так и у больных ОКС с подъемом ST, которая нашла количественное подтверждение при анализе результатов исследований концентрации в сыворотке крови провоспалительных TNF- α и IL-6;

доказано, что концентрация IL-10 у пациентов с ОКС с подъемом ST может служить относительным индикатором активации противовоспалительной цитокиновой системы организма и присоединение синдрома старческой астении приводит к снижению уровня активности противовоспалительной цитокиновой системы у больных ОКС с подъемом ST; **изучен** феномен более высокой активности провоспалительной части цитокиновой системы больных ОКС с подъемом ST по сравнению с больными ОКС без подъема ST;

обосновано использование триметазида и пирибедила в профилактике прогрессирования старческой астении и ее клинических последствий путем протективного воздействия на имеющийся нейрогуморальный дисбаланс. Приведены результаты апробации данной комбинации препаратов и показана ее эффективность в этой когорте пациентов.

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

при возникновении острого коронарного синдрома и поступлении пациента пожилого и старческого возраста в стационар целесообразно проводить специализированный гериатрический осмотр, направленный на выявление в первую очередь таких гериатрических синдромов как мальнутриция, саркопения и когнитивный дефицит, с целью определения рисков развития дальнейших осложнений;

удобным является использование специализированной компьютерной программы, позволяющей определить наличие и степень старческой астении

для оценки динамики состояния пациента со старческой астенией и острым коронарным синдромом оценку гериатрического статуса рекомендуется повторять через 1 и 6 месяцев;

при выявлении преастении и старческой астении рекомендуется дополнить лечебную стратегию метаболическим цитопротектором (например, триметази-

дином) и агонистом D2/D3 рецепторов (например, пирибедилом) для нормализации нейроэндокринного баланса, улучшения гериатрического статуса, снижения степени и прогрессирования синдрома старческой астении.

Оценка достоверности результатов исследования выявила, что: научные данные получены с использованием сертифицированного оборудования и применения современных стандартизированных методов доказательной медицины, анализ результатов проведенного исследования выполнен на высоком методическом уровне. Объем исследования достаточен для получения детальной и объективной информации, необходимой для обоснования выводов и практических рекомендаций; **теоретические подходы** к проведению исследования согласуются с имеющимися в литературе опубликованными данными по теме диссертации; **идея базируется** на анализе и обобщении результатов научных исследований, полученных другими отечественными и зарубежными учеными; **установлено** качественное совпадение результатов исследования с результатами независимых авторов, которые занимаются различными методами лечения пациентов данной категории; **использованы** современные методики сбора и обработки данных.

Личный вклад соискателя состоит в формировании концепции исследования, непосредственном проведении коронарографий, ангиопластик, ведении пациентов в течение госпитализации и после выписки из стационара, обработке и анализе полученных данных, статистической обработке материала, а также в подготовке основных публикаций по выполненной работе.

Диссертация охватывает основные вопросы поставленной научной задачи и соответствует критерию внутреннего единства, что подтверждается наличием актуальности изучаемого вопроса, последовательного плана исследования и полученными результатами.

Объединенным диссертационным советом сделан вывод о том, что диссертационная работа Седовой Екатерины Викторовны на тему «Острый коронарный синдром у пациентов, страдающих старческой астенией: диагностика и лечение» представляет собой научно-квалификационную работу, в которой решена научная проблема - определение тактики ведения пациентов пожилого и старческого возраста с острым коронарным синдромом, страдающих старческой астенией, имеющая существенное значение в практике кардиологов и гериатриков и соответствует критериям, изложенным в пункте 9 «Положения о

порядке присуждения ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации № 842 от 24 сентября 2013 года.

На заседании 17 ноября 2017 года объединенный диссертационный совет Д 999.052.02 принял решение присудить Седовой Екатерине Викторовне ученую степень доктора медицинских наук по специальности 14.01.04 – внутренние болезни.

При проведении тайного голосования объединенный диссертационный совет в количестве 25 человек, из них 7 докторов наук по специальности 14.01.04 – внутренние болезни, участвовавших в заседании, из 29 человек, входящих в состав совета, проголосовали: за – 25, против – нет, недействительных бюллетеней – нет.

Председатель объединенного
диссертационного совета Д 999.052.02,
доктор медицинских наук, профессор

 Стойко Ю.М.

Ученый секретарь объединенного
диссертационного совета Д 999.052.02,
доктор медицинских наук, профессор



 Матвеев С.А.

«20» ноября 2017 года.