



# Защищенные диссертации / Dissertations

© ШТАРИК С. Ю.

DOI: 10.20333/2500136-2018-6-105-111

## ОБЗОР ТЕМАТИКИ ДИССЕРТАЦИЙ, РАССМОТРЕННЫХ В 2017 ГОДУ СОВЕТОМ ПО ЗАЩИТЕ ДИССЕРТАЦИЙ НА СОИСКАНИЕ УЧЕНОЙ СТЕПЕНИ КАНДИДАТА НАУК, НА СОИСКАНИЕ УЧЕНОЙ СТЕПЕНИ ДОКТОРА НАУК Д 208.037.01 ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ 14.01.05 – КАРДИОЛОГИЯ, МЕДИЦИНСКИЕ НАУКИ

С. Ю. Штарик

Красноярский государственный медицинский университет имени проф. В. Ф. Войно-Ясенецкого, Красноярск 660022, Российская Федерация

**Конфликт интересов.** Автор декларирует отсутствие явных и потенциальных конфликтов интересов, связанных с публикацией настоящей статьи.

**Для цитирования:** Штарик С.Ю. Обзор тематики диссертаций, рассмотренных в 2017 году советом по защите диссертаций на соискание ученой степени кандидата наук, на соискание ученой степени доктора наук Д 208.037.01 по специальности 14.01.05 – кардиология, медицинские науки. *Сибирское медицинское обозрение*. 2018;(6):105-111. DOI: 10.20333/2500136-2018-6-105-111

## REVIEW OF DISSERTATION TOPICS THAT WERE SUBMITTED IN 2017 BY THE COMMITTEE OF DISSERTATION DEFENSE FOR THE DEGREE OF CANDIDATE OF SCIENCE, FOR THE DEGREE OF DOCTOR OF SCIENCE D 208.037.01 IN SPECIALTY 14.01.05 – CARDIOLOGY, MEDICAL SCIENCES

S.Yu. Shtarik

Professor V. F. Voino-Yasenetsky Krasnoyarsk State Medical University, Krasnoyarsk 660022, Russian Federation

**Conflict of interest.** The author declares the absence of obvious and potential conflicts of interest associated with the publication of this article.

**Citation:** Shtarik SYu. Review of dissertation topics that were submitted in 2017 by the committee of dissertation defense for the degree of candidate of science, for the degree of doctor of science D 208.037.01 in specialty 14.01.05 – cardiology, medical sciences. *Siberian Medical Review*. 2018;(6):105-111. DOI: 10.20333/2500136-2018-6-105-111

Диссертационный совет Д 208.037.01 утвержден при Красноярском государственном медицинском университете имени профессора В.Ф. Войно-Ясенецкого приказом Рособнадзора от 01 декабря 2001 года № 495 - в. Диссертационному совету было разрешено принимать к защите диссертации по специальностям: 14.01.04 – внутренние болезни и 14.01.08 – педиатрия. Приказом Рособнадзора № 1110-142 от 18.05.2011 г. совету Д 208.037.01 расширены полномочия и разрешено принимать к защите диссертации по трем специальностям (14.01.04 – внутренние болезни, 14.01.05 – кардиология, медицинские науки и 14.01.08 – педиатрия), утвержден новый состав совета.

В 2017 году по специальности 14.01.05 – кардиология, медицинские науки диссертационным советом Д 208.037.01 рассмотрена 1 диссертация на соискание ученой степени доктора наук и 4 диссертации на соискание ученой степени кандидата наук. Выполнены по одной специальности 4 диссертации, а 1 диссертация – по смежным специальностям.

Диссертация Шимохиной Натальи Юрьевны на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности: 14.01.05 – кардиология (медицинские науки) «Особенности течения острого коронарного синдрома у больных с тревожно-депрессивными расстройствами. Клинико-функциональная характеристика, иммуногемостазиологические механизмы, прогноз» выполнена на кафедре поликлинической терапии, семейной медицины и ЗОЖ с курсом ПО ФГБОУ ВО «Красноярский государственный медицинский университет им. проф. В.Ф. Войно-Ясенецкого» Минздрава России. Научные консультанты: д.м.н., профессор Петрова Марина Михайловна, заведующий кафедрой поликлинической терапии, семейной медицины и ЗОЖ с курсом ПО ФГБОУ ВО «Красноярский государственный медицинский университет им. проф. В.Ф. Войно-Ясенецкого» Минздрава России; д.м.н., профессор Савченко Андрей Анатольевич, заведующий кафедрой физиологии им. проф. А.Т. Пшоники ФГБОУ ВО «Красноярский

государственный медицинский университет им. проф. В.Ф. Войно-Ясенецкого» Минздрава России. Работа была проведена по плану научно-исследовательских работ (НИР) ФГБОУ ВО «Красноярский государственный медицинский университет им. проф. В.Ф. Войно-Ясенецкого» Минздрава России: (№ гос. регистрации 01201275318).

Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований разработана научная концепция о вкладе тревожно-депрессивных расстройств (ТДР), системы иммунитета и гемостаза в развитие осложнений острого коронарного синдрома (ОКС); предложен новый подход к оптимизации оценки особенностей иммунитета и системы гемостаза у пациентов с ОКС в сочетании с тревожно-депрессивными расстройствами; доказана целесообразность и эффективность использования терапии агомелатином с целью коррекции тревожно-депрессивных расстройств у пациентов с ОКС.

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что доказано ухудшение морфо-функциональных показателей сердечно-сосудистой системы у пациентов с ОКС в сочетании с ТДР в сравнении с больными без аффективных нарушений.

Применительно к проблематике диссертации наряду с анамнестическими и клиническими методами результативно использованы методы лабораторной и ультразвуковой диагностики, включая рентгеноконтрастное исследование коронарных артерий, а также опросники на выявление ТДР, гемостазиологическое и иммунологическое обследование 315 пациентов с ОКС и 55 человек группы сравнения; изложены доказательства более выраженного гиперкоагуляционного и протромботического состояния системы гемостаза у пациентов с ОКС в сочетании с ТДР в сравнении с пациентами без ТДР; раскрыто снижение активности фактора Виллебранда в динамике заболевания у пациентов с ОКС и сопутствующими ТДР, получавших лечение агомелатином, в сравнении с пациентами, не принимавшими антидепрессанты; изучено снижение активности НАД(Ф)-зависимых оксидоредуктаз тромбоцитов в реакциях анаэробного и аэробного дыхания на фоне сниженного переноса продуктов аминокислотного обмена на реакции цикла трикарбоновых кислот у пациентов с ОКС в сочетании с ТДР в сравнении с пациентами без аффективных нарушений.

Значение полученных соискателем результатов исследования для практики подтверждается тем, что разработаны и внедрены результаты исследования

в практическую деятельность медицинских учреждений: КГБУЗ «Красноярская межрайонная клиническая больница скорой медицинской помощи имени Н.С. Карповича» (660062, г. Красноярск, ул. Курчатова, 17); в учебный и научный процесс на кафедре поликлинической терапии, семейной медицины и ЗОЖ с курсом ПО ФГБОУ ВО «Красноярский государственный медицинский университет имени профессора В.Ф. Войно-Ясенецкого» Минздрава России (660022, г. Красноярск, ул. Партизана Железняка, 1); определены способы профилактики возникновения сердечно-сосудистых осложнений (рецидив инфаркта миокарда, инсульт, тромбоэмболия, постинфарктная стенокардия, сердечная недостаточность, аневризма левого желудочка) в течение года после перенесенного ОКС у пациентов с ТДР и без аффективных нарушений (патент РФ № 2593791 и № 2593792); представлены методические рекомендации «Прогнозирование сердечно-сосудистых катастроф у больных с острым инфарктом миокарда с подъемом сегмента ST и тревожно-депрессивными расстройствами» для терапевтов и кардиологов.

Оценка достоверности результатов исследования выявила, что теория построена на известных данных о роли системы гемостаза и иммунитета в дестабилизации процессов атеросклероза; идея базируется на отсутствии четких данных о влиянии тревожно-депрессивных расстройств на течение острого коронарного синдрома; использованы сравнения с результатами работ D.L. Musselman (1998-2009), Е.И. Чазова, Р.Г. Оганова (2007), Н.П. Гарганеевой (2008), А.Б. Смулевича (2005-2013) и др.; установлены сопоставимые данные в исследованиях проведенных М.М. Петровой, А.А. Евсюковым (2011-2016), изучавших распространенность ТДР у больных ишемической болезнью сердца (ИБС); N. Frasure-Smith (1995), К.Е. Freedland (2011), J.C. Huffman (2013) и J.H. Lichtman (2014) показали значимую роль ТДР в прогнозе сердечно-сосудистых осложнений у больных с ИБС; J.E. Sanner (2013) и G. Mazereeuw (2015) показали особенности системы гемостаза, а M.S. Williams (2014) роль нарушений иммунной системы у больных с ИБС и тревожно-депрессивными расстройствами.

Использованы в работе современные лабораторные и инструментальные методы верификации диагноза; биохимические методики проводились на сертифицированном оборудовании; адекватные по объему исследуемая и контрольная группы (всего взято под наблюдение 315 пациентов, из них 161 – больные ОКС в сочетании с ТДР и 154 пациента с ОКС без

сопутствующих ТДР, 55 человек составили группу контроля), современные методы статистической обработки, что позволяет с высоким уровнем доверия относиться к полученным результатам.

Диссертация Затонской Елены Владимировны на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 14.01.05 – кардиология, медицинские науки, 14.01.04 – внутренние болезни «Распространенность нарушений ритма и проводимости сердца у взрослого населения крупного промышленного города Заполярья» выполнена на кафедре кардиологии и функциональной диагностики ИПО ФГБОУ ВО «Красноярский государственный медицинский университет им. проф. В.Ф. Войно-Ясенецкого» Минздрава России. Научные руководители: д.м.н., профессор Матюшин Геннадий Васильевич, ФГБОУ ВО «Красноярский государственный медицинский университет им. проф. В.Ф. Войно-Ясенецкого» Минздрава России, кафедра кардиологии и функциональной диагностики ИПО, заведующий кафедрой; д.м.н. Гоголашвили Николай Гамлетович, ФГБОУ ВО «Красноярский государственный медицинский университет им. проф. В.Ф. Войно-Ясенецкого» Минздрава России, кафедра кардиологии и функциональной диагностики ИПО, профессор кафедры. Диссертационная работа выполнена по плану НИР ФГБОУ ВО «Красноярский государственный медицинский университет им. проф. В.Ф. Войно-Ясенецкого» Минздрава России, № гос.регистрации 115042110006).

Диссертационным советом было отмечено, что на основании выполненных соискателем исследований разработана новая научная идея о влиянии экстремальных климатических условий на частоту нарушений ритма и проводимости сердца у жителей Заполярья и структуру этих нарушений у пришлого населения, обогащающая научную концепцию о факторах риска сердечно-сосудистых заболеваний (ССЗ); предложено внедрение нового подхода к диагностике нарушений ритма и проводимости у жителей Заполярья, заключающегося в необходимости проведения целенаправленного поиска этих нарушений у всех лиц в возрасте 20 лет и старше; доказано, что гетеротопные аритмии и нарушения проводимости сердца у жителей Заполярья встречаются с высокой частотой; увеличение длительности проживания в экстремальных климато-географических условиях приводит к расширению спектра нарушений ритма и проводимости сердца у пришлого населения (у лиц со стажем проживания в Заполярье 20 лет и более выявляется наибольшее количество видов аритмий и блокад сердца).

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что доказано существование взаимосвязи между длительностью проживания в экстремальных климато-географических условиях и частотой развития аритмий и блокад сердца.

Применительно к проблематике диссертации наряду с анамнестическими и клиническими методами результативно использованы инструментальные методы исследования (стандартное измерение артериального давления, запись ЭКГ в 12-ти отведениях с непрерывной регистрацией 100 кардиоциклов во II стандартном отведении для оценки ритма, суточное мониторирование ЭКГ по Холтеру, трансторакальная эхокардиография) при обследовании 348 жителей типичного терапевтического участка г.Норильска Красноярского края; изложены доказательства взаимосвязи между факторами риска ССЗ (артериальной гипертензией, курением, избыточной массой тела, абдоминальным ожирением, злоупотреблением алкоголем, отягощенной по сердечно-сосудистым заболеваниям наследственностью), структурными и функциональными нарушениями сердца по данным трансторакальной эхокардиографии и отдельными видами аритмий и блокад сердца, выявленных у взрослых жителей Заполярья; раскрыто, что нарушения ритма и проводимости сердца у жителей Заполярья чаще выявляются у лиц с жалобами, характерными для нарушений ритма и проводимости сердца, в возрасте 40 лет и старше, при наличии факторов риска ССЗ, заболеваниями внутренних органов, стаже проживания в условиях Крайнего Севера 20 лет и более при холтеровском мониторировании ЭКГ; изучена частота ССЗ, болезней органов пищеварения (желчно-каменной болезни, язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки), болезней органов дыхания (бронхиальной астмы, хронической обструктивной болезни легких), эндокринной патологии (болезней щитовидной железы, сахарного диабета) у взрослого населения Заполярья с нарушениями ритма и проводимости сердца.

Значение полученных соискателем результатов исследования для практики подтверждается тем, что разработаны и внедрены результаты исследования в практическую деятельность медицинских учреждений: клиники НИИ медицинских проблем Севера (660022, г. Красноярск, ул. Партизана Железняка, 3 г), КГБУЗ «Красноярская межрайонная клиническая больница № 20 им. И.С. Берзона» (660123, г. Красноярск, ул. Инструментальная, 12), используются при обучении врачей на кафедре кардиологии и функциональной диагностики ИПО ФГБОУ ВО

КрасГМУ им. проф. В.Ф. Войно-Ясенецкого Минздрава России (660022, г. Красноярск, ул. Партизана Железняка, 1); определена возможность практического использования результатов исследования в работе первичного звена здравоохранения при разработке и реализации программ диспансеризации населения и профилактических осмотров.

Оценка достоверности результатов исследования выявила, что теория построена на известных данных о роли факторов риска в развитии сердечно-сосудистых заболеваний; идея базируется на отсутствии до настоящего исследования данных о влиянии экстремальных климато-географических условий на распространенность нарушений ритма и проводимости сердца у жителей Заполярья, структуру этих нарушений, клинических маркерах развития нарушений ритма и проводимости сердца, признаках структурных изменений сердца при этом; использованы сравнения с работами С.А. Быковой (2006), Н.Г. Гоголашвили (2007) и др. по распространенности нарушений ритма и проводимости сердца в популяциях, взаимосвязи этих нарушений с факторами риска ССЗ; заболеваниями внутренних органов, эхокардиографическими нарушениями; установлены сопоставимые данные с исследованиями С.А. Быковой (2006), Н.Г. Гоголашвили (2007), М.А. Школьниковой с соавт. (2007), D. De Bacquer с соавт. (2000), K.J. Mukamal et al. (2005), X. Zhang et al. (2009), R. Sultana et al. (2010), D. Conen et al. (2012) о взаимосвязи факторов ССЗ с отдельными видами аритмий и блокад сердца; использованы современные методы инструментальной диагностики, адекватный объем выборки для проведения исследования (348 жителей, что составило 84,7 % от подлежащих обследованию 411 человек – 25 % от списочного состава участка), современные методы статистической обработки, что позволяет с высоким уровнем доверия относиться к полученным результатам.

Диссертация Зимницкой Ольги Викторовны на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.05 – кардиология, медицинские науки «Оптимизация лечения пациентов с гипертонической болезнью II-III стадии с учётом механизмов повреждения эндотелия» выполнена на кафедре поликлинической терапии, семейной медицины и ЗОЖ с курсом ПО ФГБОУ ВО «Красноярский государственный медицинский университет имени профессора В.Ф. Войно-Ясенецкого» Минздрава России. Научный руководитель – доктор медицинских наук, профессор Петрова Марина Михайловна, ФГБОУ ВО «Красноярский государственный медицинский университет имени профессора В.Ф. Войно-Ясенецкого»

Минздрава России, кафедра поликлинической терапии, семейной медицины и ЗОЖ с курсом ПО, ведущий кафедрой. Научный консультант – доктор медицинский наук Малиновская Наталия Александровна, ФГБОУ ВО «Красноярский государственный медицинский университет имени профессора В.Ф. Войно-Ясенецкого» Минздрава России, кафедра биологической химии с курсом медицинской, фармацевтической и токсикологической химии, профессор кафедры. Диссертационная работа выполнена по плану НИР ФГБОУ ВО «Красноярский государственный медицинский университет им. проф. В.Ф. Войно-Ясенецкого» Минздрава России (№ гос. регистрации 114101370070).

Диссертационным советом было отмечено, что на основании выполненных соискателем исследований разработана новая научная идея о локализации V2-рецепторов вазопрессина на мембране эндотелиальных прогениторных клеток, обогащающая научную концепцию о роли вазопрессина в патогенезе эндотелиальной дисфункции и гипертонической болезни; предложено определение уровня копептина у пациентов с гипертонической болезнью (ГБ) для комплексной оценки состояния сердечно-сосудистой системы; доказана положительная корреляционная взаимосвязь между sPESAM-1 и уровнем общего холестерина, между уровнем sPESAM-1 и уровнем холестерина липопротеинов низкой плотности.

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что доказано значимое повышение уровня копептина при ГБ II-III стадии по сравнению с практически здоровыми лицами.

Применительно к проблематике диссертации наряду с анамнестическими и клиническими методами результативно использованы методы лабораторной диагностики, непрямая ангиография, иммуноцитохимическое исследование и конфокальная микроскопия эндотелиальных прогениторных клеток и слущенных эндотелиоцитов у 108 человек, включенных в исследование; изложены доказательства эффективности применения комбинации Олмесартана с Лерканидипином со значимым снижением уровня sPESAM-1, то есть уменьшение выраженности эндотелиальной дисфункции; раскрыта новая локализация V2-рецептора вазопрессина – на мембране эндотелиальных прогениторных клеток; изучены основные особенности эндотелиальной дисфункции у пациентов с ГБ: повышение уровня sPESAM-1, скорости распространения пульсовой волны, центрального систолического артериального давления, центрального пульсового давления, брахиального и аортального

индекса аугментации, процента циркулирующих эндотелиальных прогениторных клеток и слущенных эндотелиоцитов.

Значение полученных соискателем результатов исследования для практики подтверждается тем, что разработаны и внедрены результаты исследования в учебный процесс кафедры поликлинической терапии, семейной медицины и ЗОЖ с курсом ПО и научную деятельность НИИ молекулярной медицины и патобиохимии ФГБОУ ВО «Красноярский государственный медицинский университет им. проф. В.Ф. Войно-Ясенецкого» Минздрава России (660022 г. Красноярск, ул. Партизана Железняка, 1); определена возможность практического использования результатов исследования для повышения качества лечения пациентов с ГБ II-III стадии.

Оценка достоверности результатов исследования выявила, что теория построена на известных данных о роли эндотелиальной дисфункции в развитии сердечно-сосудистых заболеваний; идея базируется на том, что молекулярно-клеточные механизмы патогенеза гипертонической болезни мало изучены; использованы сравнения с результатами работ S.Q Khan (2007), А.И. Инжутовой (2007), U. Saleem (2009), К.К. Shalia (2009), E. Tenderenda-Banasiuk (2014), G.M. De Marchis (2014), Y. Song (2014), М.А. Ермаковой (2014), F. Uzun (2015), Z. Pozsonyi (2015), N. Ribeiro (2015) и др.; установлено E. Tenderenda-Banasiuk et al. (2014) повышение уровня копептина у подростков в возрасте 11-18 лет с артериальной гипертензией; U. Saleem et al. (2009) установили прямую корреляцию между уровнем копептина и уровнем триглицеридов; использованы в работе современные клинические, лабораторные и инструментальные методы верификации диагноза, адекватные по объему основная и контрольная группы: всего обследовано 108 человек обоего пола в возрасте от 40 до 71 года (основная группа - 77 пациентов с ГБ II-III стадии, из которых 27 больных были включены в рандомизированное клиническое неконтролируемое исследование: 12 человек получали комбинацию Олмесартан/Лерканидипин и 15 - Зофеноприл/Лерканидипин в течение 26 недель, и контрольная группа - 31 человек, практически здоровых добровольцев), современные методы статистической обработки, что позволяет с высоким уровнем доверия относиться к полученным результатам.

Диссертация Мариловцевъ Олъѳ Валерьевна на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.05 - кардиология, медицинские науки «Клиническая и генетическая

характеристика синдрома слабости синусового узла» выполнена на кафедре внутренних болезней № 1 ФГБОУ ВО «Красноярский государственный медицинский университет им. проф. В.Ф. Войно-Ясенецкого» Минздрава России. Научный руководитель - доктор медицинских наук Чернова Анна Александровна, ФГБОУ ВО «Красноярский государственный медицинский университет им. проф. В.Ф. Войно-Ясенецкого» Минздрава России, кафедра внутренних болезней № 1, доцент кафедры. Научный консультант - доктор медицинских наук, профессор Никулина Светлана Юрьевна, ФГБОУ ВО «Красноярский государственный медицинский университет им. проф. В.Ф. Войно-Ясенецкого» Минздрава России, кафедра внутренних болезней № 1, заведующий кафедры. Работа была проведена в рамках комплексной научной темы ФГБОУ ВО «Красноярский государственный медицинский университет им. проф. В.Ф. Войно-Ясенецкого» Минздрава России «Клинико-генетические аспекты мультифакториальных заболеваний» (№ гос. регистрации - 01200906998).

Диссертационным советом было отмечено, что на основании выполненных соискателем исследований разработана новая научная идея о трансформирующем влиянии полиморфизмов генов IL6, TBX5, AGT, SCN10A и rs2200733 на развитие и течение идиопатического синдрома слабости синусового узла (СССУ), обогащающая научную концепцию понимания клинической и генетической структуры СССУ; предложено проведение медико-генетического консультирования с использованием усовершенствованного диагностического алгоритма при обследовании семей с СССУ; доказана перспективность дальнейших исследований по изучению генетических предикторов в семьях с отягощенным анамнезом по СССУ.

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что доказано влияние полиморфизмов генов IL6, TBX5, AGT, SCN10A и rs2200733 в развитии идиопатического синдрома слабости синусового узла.

Применительно к проблематике диссертации наряду с анамнестическими и клиническими данными, успешно использован комплекс существующих инструментальных и молекулярно - генетических методов исследования; изложены доказательства протективной функции гомозиготного генотипа GG по редкому аллелю гена IL6 в отношении развития идиопатического СССУ; раскрыто, что полиморфные варианты генов IL6, TBX5, AGT, SCN10A и rs2200733, а именно генотипы CC гена IL6, GG гена TBX5, AA гена SCN10A и TT rs2200733 ассоциированы с предрасположенностью к развитию идиопатического СССУ; изучены ассоциации гетерозиготного генотипа CG

гена IL6, гомозиготного генотипа GG гена SCN10A и гомозиготного генотипа GG гена TBX5 с компенсированным вариантом CCCU, а гомозиготного генотипа TT rs2200733 – с декомпенсированным вариантом CCCU.

Значение полученных соискателем результатов исследования для практики подтверждается тем, что разработаны и внедрены результаты исследования в практическую деятельность кардиологического амбулаторно-консультативного отделения с дневным стационаром КГБУЗ «Красноярская межрайонная клиническая больница № 20 им. И.С. Берзона» (660014, г. Красноярск, ул. Инструментальная, 12); кардиологического отделения ФГБНУ НИИ медицинских проблем Севера (660022, г. Красноярск, ул. П. Железняк, 3 «г»); кардиохирургического отделения № 1 ФГБУ «Федеральный центр-сердечно-сосудистой хирургии» (660020, г. Красноярск, ул. Караульная, 45); определена возможность практического использования результатов исследования для повышения качества первичной и вторичной профилактики синдрома слабости синусового узла; представлены методические рекомендации «Клиническая и генетическая характеристика синдрома слабости синусового узла» для последипломного образования врачей.

Оценка достоверности результатов исследования выявила, что теория построена на известных данных о роли генов IL6, TBX5, AGT, SCN10A и rs2200733 с развитием идиопатического синдрома слабости синусового узла; идея базируется на отсутствии данных о влиянии полиморфизмов генов IL6, TBX5, AGT, SCN10A и rs2200733 на развитие и течение идиопатического CCCU; использованы сравнения с работами С.Ю. Никулиной (1993), L.G. Limo-Neto et al. (2014), M.F. Sinner (2014), H. Lin (2014), A.C. Gittenberger-de Groot (2014), Yet Jia (2015), J.H. Van Weerd (2015), H. Zhang (2010), C. Lio (2015), E.A. Baruteau (2015); установлено, что R. Milanezi с соавторами (2006 г.) идентифицировали мутацию в гене HCN4, приводящую к развитию CCCU. А.А. Черновой (2008 г.) установлено, что за 15-летний период возникновения новых случаев CCCU, чаще преобладает латентный вариант (16,67 %) в сравнении с другими клиническими вариантами CCCU; использованы современные лабораторные и инструментальные методы верификации диагноза, адекватные по объему исследуемая (109 больных с CCCU и 59 их здоровых родственников I, II, III степени родства) и контрольная (656 человек без нарушения сердечного ритма и проводимости) группы, современные методы статистической обработки,

что позволяет с высоким уровнем доверия относиться к полученным результатам.

Диссертация Шуркевич Анастасии Алексеевны на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.05 – кардиология, медицинские науки «Оптимизация реабилитации больных, перенесших инфаркт миокарда, на амбулаторном этапе» выполнена на кафедре факультетской терапии ФГБОУ ВО «Новосибирский государственный медицинский университет» Минздрава России. Научный руководитель – доктор медицинских наук, профессор Куимов Андрей Дмитриевич, ФГБОУ ВО «Новосибирский государственный медицинский университет» Минздрава России, кафедра факультетской терапии, заведующий кафедрой. Диссертация выполнялась по плану НИР ФГБОУ ВО «Новосибирский государственный медицинский университет» Минздрава России (№ гос.регистрации 01201175649).

Диссертационным советом было отмечено, что на основании выполненных соискателем исследований разработана научная идея о повышении эффективности различных методов реабилитационного процесса у больных, перенесших инфаркт миокарда, на амбулаторном этапе, обогащающая научную концепцию о роли кардиореабилитации пациентов с ишемической болезнью сердца (ИБС); предложено внедрение 2-этапного комплексного реабилитационного процесса на амбулаторно-поликлиническом этапе при ведении пациентов с перенесенным инфарктом миокарда; доказана эффективность реабилитации на амбулаторном этапе ведения пациентов в целом, возможность ее оптимизации и расширения при эффективном использовании поликлинического звена системы здравоохранения в рамках проводимой комплексной реабилитации.

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что доказано улучшение качества жизни пациентов с перенесенным инфарктом миокарда, включенных в реабилитационную программу на амбулаторном этапе: повышение толерантности к физическим нагрузкам, приверженности к лечению и рекомендациям по изменению образа жизни при разных методах реваскуляризации.

Применительно к проблематике диссертации результативно использован комплекс существующих клинических и инструментальных методов исследования при обследовании 164 пациентов с перенесенным инфарктом миокарда (ИМ) с подъемом сегмента ST; изложены доказательства эффективности 2-этапного комплексного реабилитационного процесса,

состоящего из теоретической подготовки пациента, его обучения и проведения занятий лечебной физкультуры, на амбулаторно-поликлиническом этапе ведения пациентов с перенесенным инфарктом миокарда; раскрыта возможность оптимизации реабилитации амбулаторно-поликлинического этапа ведения больных с перенесенным инфарктом миокарда; изучена взаимосвязь разных методов реваскуляризации миокарда на госпитальном этапе острой коронарной патологии и эффективность проводимой реабилитации на амбулаторном этапе ведения больных.

Значение полученных соискателем результатов исследования для практики подтверждается тем, что разработаны и внедрены основные результаты исследования в учебный процесс кафедры госпитальной терапии и медицинской реабилитации, кафедры факультетской терапии ФГБОУ ВО «Новосибирский государственный медицинский университет» Минздрава России (630091, г.Новосибирск, Красный проспект, 52), а также используются в практической работе, на лекционных и семинарских занятиях по повышению квалификации сотрудников отделения восстановительного лечения ГБУЗ НСО «Городская клиническая больница № 19» (630068, г. Новосибирск, ул. Шукшина, 3); определена возможность практического использования результатов исследования для повышения качества оказания помощи больным кардиологического профиля на амбулаторно-поликлиническом этапе лечения.

Оценка достоверности результатов исследования выявила, что теория построена на известных данных об эффективности реабилитационных программ для больных с сердечно-сосудистыми заболеваниями, созданной в конце 1970-х годов и показавшей свою медико-социальную и экономическую значимость; идея базируется на отсутствии четких алгоритмов комплексной реабилитации больных с перенесенным инфарктом миокарда на амбулаторном этапе ведения данной группы пациентов; использованы сравнения с исследованиями D.J. Maron (Courage, 2009); А.Н. Сумина, С.В. Иванов, О.Л. Барбараш (2011); Е.В. Тавлуева, О.В. Груздева, В.В. Кашталап (2011); В.В. Кашталап (2015) по эффективности реабилитационных программ; с работами У.У. Негмаджонова (2011), А.П. Яровой (2011) - по приверженности к определенным

группам лекарственных препаратов, в зависимости от методов реперфузии миокарда; установлено в исследованиях D.J. Maron (Courage, 2009); А.Н. Сумина, С.В. Иванов, О.Л. Барбараш (2011); Е.В. Тавлуева, О.В. Груздева, В.В. Кашталап (2011); В.В. Кашталап (2015), что отсутствие реабилитационных программ также показало худший результат долгосрочного эффекта лечения у пациентов, перенесших инфаркт миокарда, даже при условии использования современных методов инвазивной хирургии, использованы в работе современные лабораторные и инструментальные методы диагностики, адекватные по объему исследуемая (97 случаев – пациенты, прошедшие расширенную программу реабилитации на фоне стандартной базисной медикаментозной терапии) и контрольная (67 случаев – пациенты, получившие весь комплекс медикаментозной терапии в соответствии с установленными стандартами ведения пациентов, перенесших инфаркт миокарда) группы, современные методы статистической обработки - позволяют с высоким уровнем доверия относиться к полученным результатам.

В заключение необходимо отметить, что по материалам рассмотренных диссертаций опубликовано 69 печатных работ, в том числе опубликованных в ведущих рецензируемых научных журналах и изданиях, определенных Высшей аттестационной комиссией, – 32 статьи (из них 7 статей – в журналах, входящих в базы Web of Science и SCOPUS), в зарубежном журнале – 3 тезисов, 3 статьи в российских изданиях, 31 работа опубликована в материалах всероссийских и международных конференций; изданы 1 методические рекомендации, получено 2 патента на изобретение РФ.

### Сведения об авторах

Штарик Светлана Юрьевна, д.м.н., проф., Красноярский государственный медицинский университет им. проф. В. Ф. Войно-Ясенецкого; адрес: Российская Федерация, 660022, г. Красноярск, ул. Партизана Железняка, д. 1; тел.: +7(391) 2125394; e-mail: shtarik@yandex.ru.

### Information about the authors

Svetlana Yu. Shtarik, Dr.Med.Sci., Professor, Professor V. F. Voimo-Yasensky Krasnoyarsk State Medical University; Address: 1, Partizan Zheleznyak Str., Krasnoyarsk, Russian Federation 660022; Phone: +7 (391) 2125394; e-mail: shtarik@yandex.ru.

Поступила 02.10.2018 г.

Принята к печати 22.10.2018 г.

Received 02 October 2018  
Accepted for publication 22 October 2018