

Сведения о результатах публичной защиты

Костаревой Розы Альхасовны по диссертации на тему: «Нутритивный статус и ремоделирование сердца у больных хронической обструктивной болезнью легких с разной массой тела» по специальности 14.01.04 – внутренние болезни на соискание ученой степени кандидата медицинских наук

Решение диссертационного совета Д 208.067.03

На заседании 18 декабря 2019 года диссертационный совет принял решение присудить Костаревой Розе Альхасовне ученую степень кандидата медицинских наук.

На заседании совета присутствовали:

1. Заривчацкий Михаил Федорович – (14.01.17 – хирургия) д.м.н., профессор (председатель совета);
2. Хлынова Ольга Витальевна – (14.01.04 – внутренние болезни) д.м.н., профессор (зам. председателя совета)
3. Баландина Ирина Анатольевна – (14.01.17 – хирургия) д.м.н., профессор (ученый секретарь);
4. Амарантов Дмитрий Георгиевич- (14.01.17 – хирургия) д.м.н., доцент;
5. Барламов Павел Николаевич – (14.01.04 – внутренние болезни) – д.м.н; доцент
6. Белокрылов Николай Михайлович – (14.01.15 – травматология и ортопедия) – д.м.н;
7. Желобов Владимир Геннадьевич – (14.01.04 – внутренние болезни) – д.м.н., профессор;
8. Козиолова Наталья Андреевна – (14.01.04 – внутренние болезни) д.м.н., профессор;
9. Козюков Владимир Григорьевич – (14.01.15 – травматология и ортопедия) – д.м.н., доцент;

10. Котельникова Людмила Павловна – (14.01.17 – хирургия) д.м.н., профессор;
11. Малютина Наталья Николаевна – (14.01.04 – внутренние болезни) д.м.н., профессор;
12. Мишланов Виталий Юрьевич - (14.01.04 – внутренние болезни) д.м.н., профессор;
13. Репин Максим Васильевич – (14.01.17 – хирургия) д.м.н., профессор;
14. Самарцев Владимир Аркадьевич – (14.01.17 – хирургия) д.м.н., профессор;
15. Смирнова Елена Николаевна – (14.01.04 – внутренние болезни) д.м.н., профессор;
16. Токарев Александр Емельянович – (14.01.15 – травматология и ортопедия) д.м.н., профессор;
17. Ховаева Ярослава Борисовна - (14.01.04 – внутренние болезни) д.м.н., профессор
18. Щеколова Наталья Борисовна – (14.01.15 – травматология и ортопедия, медицинские науки) – д.м.н., профессор.

По диссертации принято следующее заключение:

Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований:

разработана новая научная идея, раскрывающая особенности ремоделирования сердца у больных хронической обструктивной болезнью сердца (ХОБЛ) в зависимости от индекса массы тела (ИМТ);

предложена оригинальная научная гипотеза о том, что у больных ХОБЛ с сопоставимой тяжестью заболевания при увеличении жировой массы тела происходит этапное ремоделирование отделов сердца и изменение показателей фазового анализа цикла работы предсердий, которые ассоциированы с параметрами нутритивного статуса;

доказана перспективность использования фазового анализа цикла работы левого предсердия в рамках эхокардиографического исследования больных ХОБЛ с ожирением, по результатам которого у данных пациентов достоверно возрастают индексированные показатели пресистолического и минимального объемов левого предсердия, а также изменяется диастолическое наполнение левого желудочка за счет увеличения объема активного опорожнения левого предсердия;

введены для практического применения маркеры ухудшения глобальной продольной систолической деформации свободной стенки правого желудочка у больных ХОБЛ;

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что:

доказаны положения, вносящие вклад в расширение представлений об особенностях ремоделирования сердца больных ХОБЛ в зависимости от нутритивного статуса. Определены структурно-функциональные особенности сердца у больных ХОБЛ с избыточной массой тела и ожирением в сравнении с больными ХОБЛ и нормальной массой тела. Показано, что повышенный уровень лептина и ИМТ являются маркерами снижения систолической функции правого желудочка у больных ХОБЛ;

применительно к проблематике диссертации результативно использован комплекс клинико-инструментальных методов исследования, включающий комплексную оценку нутритивного статуса с эхографическим измерением толщины под кожного и премезентериального жира; эходопплеркардиографию с применением фазового анализа цикла работы предсердий, метода «слежения частиц» и расчетом производительности миокарда желудочков;

изложены доказательства диагностической чувствительности и специфичности повышения уровня лептина и ИМТ в оценке снижения

глобальной продольной систолической деформации свободной стенки правого желудочка у больных ХОБЛ;

раскрыты взаимосвязи структурно-функциональных показателей сердца с параметрами нутритивного статуса у больных ХОБЛ с разной массой тела;

изучена этапность структурно-функционального ремоделирования сердца у больных ХОБЛ с применением фазового анализа цикла работы предсердий, метода «слежения частиц» и расчетом производительности миокарда желудочков;

проведено расширение стандартного эхокардиографического исследования у больных ХОБЛ, которое дополнено фазовым анализом цикла работы левого предсердия, что позволило выявить ранние признаки нарушения диастолического наполнения левого желудочка.

Значение полученных соискателем результатов исследования для практики подтверждается тем, что

разработан и внедрен в клиническую практику метод комплексной оценки нутритивного статуса, позволивший определить предикторы снижения глобальной продольной систолической деформации свободной стенки правого желудочка у больных ХОБЛ, который используется на кафедре терапии и семейной медицины ФДПО ФГБОУ ВО «Пермский государственный медицинский университет имени академика Е.А. Вагнера», в отделениях пульмонологии и функциональной диагностики ГБУЗ «ГКБ № 2 имени Ф.Х.Граля»;

определены перспективы применения фазового анализа цикла работы левого предсердия у больных ХОБЛ для выявления ранних маркеров диастолической дисфункции левого желудочка;

созданы практические рекомендации по комплексной оценке нутритивного статуса у больных ХОБЛ с применением антропометрических, эхографических методов исследования, а также двухкомпонентной модели массы тела;

представлены пороговые значения ИМТ и уровня лептина, при превышении которых происходит снижение глобальной продольной систолической деформации свободной стенки правого желудочка у больных ХОБЛ;

Оценка достоверности результатов исследования выявила, что

- *результаты исследования получены на сертифицированном оборудовании с использованием современных инструментальных, лабораторных методов и легко воспроизводимы в различных условиях;*
- *теория построена на известных, проверяемых данных, согласуется с опубликованными по теме диссертации данными;*
- *идея базируется на основе анализа данных литературы, отражающих влияние избыточной массы тела и ожирения на структурно-функциональное состояние сердца;*
- *использованы данные о ранее проведенных исследованиях этого направления, свидетельствующие, что автор расширил существующие представления о ремоделировании сердца у больных ХОБЛ с сопоставимой тяжестью и разной массой тела;*
- *установлены совпадения собственных данных с результатами других исследователей, посвященных изучению структурно-функциональных особенностей сердца у больных ХОБЛ, а также представлены авторские решения, отличные от других работ;*

- использованы современные методы сбора и обработки исходной информации; достаточность объема выборки рассчитана с учетом размера генеральной совокупности, что позволяет достичь должного уровня мощности критерия. Статистическая обработка полученных результатов проведена с использованием программного статистического пакета Statistica 6.0. методами сравнительного, корреляционного, многомерного факторного и регрессионного анализов.

Личный вклад соискателя

состоит в его участии на всех этапах исследовательского процесса: в разработке дизайна, планировании, клиническом обследовании больных. Комплексная оценка нутритивного статуса, эхокардиография, статистическая обработка полученных данных, интерпретация результатов, подготовка публикаций по данной работе и написание диссертации проведены автором лично.

Диссертационный совет пришёл к выводу о том, что диссертация «Нутритивный статус и ремоделирование сердца у больных хронической обструктивной болезнью легких с разной массой тела» представляет собой законченную, самостоятельно выполненную научно-квалификационную работу, в которой дано новое решение актуальной научной задачи внутренних болезней - выявление особенностей структурно-функционального ремоделирования сердца у больных ХОБЛ с разной массой тела в зависимости от нутритивного статуса. По объему исследований, научной новизне, практической значимости диссертационная работа соответствует требованиям пункта п. 9 «Положения о присуждении учёных степеней», утверждённого постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 г. № 842 (в редакциях постановления Правительства Российской Федерации от 21.04.2016 г. № 335, от 02.08.2016 г. № 748, от 29.05.2017 г. № 650, от 28.08.2017 г. №

1024, от 01.10.2018 г. № 1168), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук.

На заседании 18 декабря 2019 года диссертационный совет принял решение присудить Костаревой Р.А. ученую степень кандидата медицинских наук.

При проведении тайного голосования диссертационный совет в количестве 18 человек, из них 8 докторов наук по специальности рассматриваемой диссертации 14.01.04 – внутренние болезни, участвовавших в заседании, из 24 человек, входящих в состав совета, проголосовали: за – 18, против – нет, недействительных бюллетеней – нет.

Председатель диссертационного совета
д.м.н., профессор

Заривчацкий

Михаил Федорович

Ученый секретарь диссертационного совета
д.м.н., профессор

Баландина

Ирина Анатольевна

