

СВЕДЕНИЯ О РЕЗУЛЬТАТАХ ПУБЛИЧНОЙ ЗАЩИТЫ

в диссертационном совете Д 002.279.02 на базе Федерального государственного бюджетного научного учреждения «Томский национальный исследовательский медицинский центр Российской академии наук»

диссертации Синьковой Маргариты Николаевны на тему «Разработка и экономическое обоснование новых методов кардиореабилитации больных ишемической болезнью сердца на фоне сахарного диабета 2-го типа, осложненного сердечной недостаточностью» на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.05 – кардиология и 14.01.04 – внутренние болезни (медицинские науки)

На основании защиты диссертации и результатов тайного голосования членов диссертационного совета считать, что диссертация Синьковой Маргариты Николаевны на тему «Разработка и экономическое обоснование новых методов кардиореабилитации больных ишемической болезнью сердца на фоне сахарного диабета 2-го типа, осложненного сердечной недостаточностью» на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.05 – кардиология и 14.01.04 – внутренние болезни (медицинские науки) полностью соответствует современным требованиям п.9 «Положения о присуждении ученых степеней» Минобрнауки России, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации 24 сентября 2013 г. №842, принял решение присудить Синьковой Маргарите Николаевне ученую степень доктора медицинских наук.

Состав диссертационного совета утвержден в количестве 30 человек, дополнительно введены на разовую защиту 5 человек. Присутствовали на заседании 26 человек.

Председатель: д. мед.наук, профессор Карпов Ростислав Сергеевич

Присутствовали:

№	ФИО	Ученая степень, шифр специальности в совете
1.	Карпов Ростислав Сергеевич - председатель	д-р мед. наук, профессор, академик РАН – 14.01.05
2.	Лишманов Юрий Борисович - зам. председателя	д-р мед. наук, член-корр. РАН – 14.01.13
3.	Ворожцова Ирина Николаевна - ученый секретарь	д-р мед. наук, профессор – 14.01.05
4.	Афанасьев Сергей Александрович	д-р мед. наук, профессор – 14.01.05
5.	Ахмедов Шамиль Джаманович	д-р мед. наук, профессор – 14.01.05
6.	Бодрова Тамара Николаевна	д-р мед. наук, профессор – 14.01.04
7.	Бондарь Ирина Аркадьевна	д-р мед. наук, профессор – 14.01.04
8.	Васькина Елена Анатольевна	д-р мед. наук, профессор – 14.01.04
9.	Гарганеева Алла Анатольевна	д-р мед. наук, профессор – 14.01.05
10.	Гарганеева Наталья Петровна	д-р мед. наук, профессор – 14.01.04
11.	Дергилев Александр Петрович	д-р мед. наук, профессор – 14.01.13
12.	Калюжин Вадим Витальевич	д-р мед. наук, профессор – 14.01.05
13.	Калюжина Елена Викторовна	д-р мед. наук – 14.01.04
14.	Козлов Борис Николаевич	д-р мед. наук – 14.01.05
15.	Максимов Иван Вадимович	д-р мед. наук, профессор – 14.01.05
16.	Марков Валентин Алексеевич	д-р мед. наук, профессор – 14.01.05
17.	Мордовин Виктор Федорович	д-р мед. наук, профессор – 14.01.05
18.	Павлюкова Елена Николаевна	д-р мед. наук, профессор – 14.01.05
19.	Попов Сергей Валентинович	д-р мед. наук, профессор академик РАН – 14.01.05
20.	Попонина Татьяна Михайловна	д-р мед. наук, профессор – 14.01.05
21.	Репин Алексей Николаевич	д-р мед. наук, профессор – 14.01.05
22.	Семке Галина Владимировна	д-р мед. наук – 14.01.05
23.	Тепляков Александр Трофимович	д-р мед. наук, профессор – 14.01.05

24.	Трубачева Ирина Анатольевна	д-р мед. наук – 14.01.05
25.	Усов Владимир Юрьевич	д-р мед. наук, профессор – 14.01.13
26.	Чернов Владимир Иванович	д-р мед. наук, профессор – 14.01.13

ЗАКЛЮЧЕНИЕ ДИССЕРТАЦИОННОГО СОВЕТА

Д 002.279.02 на базе Федерального государственного бюджетного научного учреждения «Томский национальный исследовательский медицинский центр Российской академии наук», по диссертации на соискание ученой степени доктора медицинских наук.

аттестационное дело № _____

решение диссертационного совета от 06.09.2017, № 34

О присуждении Синьковой Маргарите Николаевне, гражданину России, ученой степени доктора медицинских наук.

Диссертация «Разработка и экономическое обоснование новых методов кардиореабилитации больных ишемической болезнью сердца на фоне сахарного диабета 2-го типа, осложненного сердечной недостаточностью» в виде рукописи по специальностям 14.01.05 – кардиология и 14.01.04 – внутренние болезни, принята к защите 18.04.2017 г, протокол № 14, диссертационным советом Д 002.279.02 на базе Федерального государственного бюджетного научного учреждения «Томский национальный исследовательский медицинский центр Российской академии наук» (634009, гор. Томск, пер. Кооперативный, д. 5, приказ № 1563/нк о создании диссертационного совета от 16.12.2016).

Соискатель Синькова Маргарита Николаевна, 1976 года рождения, диссертацию на соискание ученой степени кандидата медицинских наук на тему: «Влияние длительных контролируемых велотренировок с α_1 -, β_1 -, β_2 - адреноблокадой и ингибцией АПФ на регресс сердечной недостаточности и эндотелиальной дисфункции у больных инфарктом миокарда» защитила в 2005 году в диссертационном совете, на базе ГУ НИИ кардиологии Томского научного центра СО РАМН.

Работает в должности ассистента кафедры подготовки врачей первичного звена здравоохранения Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Кемеровский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Диссертация выполнена в Федеральном государственном бюджетном научном учреждении «Томский национальный исследовательский медицинский центр Российской академии наук» Научно-исследовательский институт кардиологии в отделении сердечной недостаточности и в Федеральном государственном бюджетном образовательном учреждении высшего образования «Кемеровский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации на кафедре подготовки врачей первичного звена здравоохранения.

Научные консультанты:

доктор медицинских наук, профессор, заслуженный деятель науки Российской Федерации Тепляков Александр Трофимович, Федеральное государственное бюджетное научное учреждение «Томский национальный исследовательский медицинский центр Российской академии наук» Научно-исследовательский институт кардиологии, отделение сердечной недостаточности, заведующий;

доктор медицинских наук, профессор Тарасов Николай Иванович, Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Кемеровский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, кафедра подготовки врачей первичного звена здравоохранения, заведующий.

Официальные оппоненты:

Куимов Андрей Дмитриевич – доктор медицинских наук, профессор, Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Новосибирский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, кафедра факультетской терапии, заведующий;

Черногорюк Георгий Эдинович – доктор медицинских наук, профессор, Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Сибирский

государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, кафедра госпитальной терапии с курсом физической реабилитации и спортивной медицины, профессор кафедры;

Смирнова Ирина Николаевна – доктор медицинских наук, Федеральное государственное бюджетное учреждение «Сибирский федеральный научно-клинический центр Федерального медико-биологического агентства», Филиал «Томский НИИ курортологии и физиотерапии», терапевтическое отделение, руководитель.

Ведущая организация: Федеральное государственное бюджетное учреждение «Государственный научно-исследовательский центр профилактической медицины» Министерства здравоохранения Российской Федерации, г.Москва, в своем положительном заключении, подписанном доктором медицинских наук, профессором Ароновым Давидом Мееровичем, руководителем лаборатории кардиологической реабилитации Отдела Реабилитации и вторичной профилактики сочетанной патологии и утвержденном доктором медицинских наук, профессором Драпкиной Оксаной Михайловной, первым заместителем директора по научной и лечебной работе, и.о. директора, отмечает, что на основании выполненных автором исследований решена научная проблема по разработке и экономическому обоснованию новых методов кардиореабилитации у больных ишемической болезнью сердца на фоне сахарного диабета 2-го типа, осложненного сердечной недостаточностью.

Соискатель имеет 41 опубликованную работу, все по теме диссертации, общим объемом 80 страниц, в том числе 15 в журналах, рекомендованных Высшей аттестационной комиссией Министерства образования и науки Российской Федерации для публикации материалов диссертаций на соискание ученой степени доктора наук. Авторский вклад 85 %.

Получены 3 патента Российской Федерации на изобретение. На основе полученных результатов издана 1 монография для врачей-кардиологов, терапевтов, врачей общей практики.

Наиболее значимые научные работы по теме диссертации:

1. Эффективность реабилитационных мероприятий с использованием длительных постоянных контролируемых физических тренировок на амбулаторном этапе восстановления у пациентов, перенесших инфаркт миокарда / М.Н. Гзогян, Н.И. Тарасов, Л.К. Исаков, Д.С. Кривоносов, Т.В. Кузнецова, А.П. Ярковская, А.Т. Тепляков // Вестн. Санкт-Петербургской гос. медицинской академии им. И.И. Мечникова. Профилактическая и клиническая медицина. – 2010. – № 2 (35). – С. 160–165.

2. Эффективность левосимендана и двойной нейрогуморальной разгрузки у пожилых пациентов с острым инфарктом миокарда и сердечной недостаточностью / А.В. Мелешенко, М.Н. Синькова, М.К. Ватутин, Н.И. Тарасов // Клин. фармакология и терапия. – 2011. – № 2. – С. 8–11.

3. Амбулаторный аспект восстановительного влияния физических тренировок на эндотелиальную дисфункцию у больных, перенесших инфаркт миокарда, ассоциированный с сахарным диабетом / М.Н. Гзогян, А.Т. Тепляков, Л.К. Исаков, Т.В. Кузнецова, М.К. Ватутин, Н.И. Тарасов// Сибирский медицинский журнал (Томск) – 2011. – Т. 26, Вып. 1, № 2. – С. 99-104.

4. Эффективность дозированных контролируемых физических тренировок в сочетании с триметазидином у больных инфарктом миокарда, перенесших первичное чрескожное коронарное вмешательство на фоне сахарного диабета 2 типа / М.Н. Синькова, Л.К. Исаков, А.В. Мелешенко, Т.В. Пепеляева, Н.И. Тарасов, А.Т. Тепляков /// Сердце. – 2012. – № 3 (65). – С. 187.

5. Отдаленные эффекты влияния омега-3 полиненасыщенных жирных кислот на течение ишемической болезни сердца у больных, перенесших инфаркт миокарда с подъемом сегмента ST на фоне многососудистого стенозирующего атеросклероза коронарных артерий / М.Н. Синькова, Т.В. Пепеляева, Л.К. Исаков, Н.И. Тарасов, А.Т. Тепляков // Кардиоваскулярная терапия и профилактика. – 2014. – № 6. – С. 32-37.

6. Экономический анализ общих затрат на восстановительное лечение больных ИБС / М.Н. Синькова, Л.К. Исаков, Т.В. Пепеляева, Н.И. Тарасов, А.Т. Тепляков, Ф.Ю. Мухарлямов// Вестник национального медико-хирургического центра им. Н.И. Пирогова. – 2014. – Т. 9, № 3. – С. 113-115.

7. Влияние миокардиальной цитопротекции и инотропной стимуляции на годовой прогноз у больных инфарктом миокарда с подъемом сегмента ST, осложненным сердечной

недостаточностью / М.Н. Синькова, Л.К. Исаков, М.К. Ватутин, Т.В. Пепеляева, Н.И. Тарасов, А.Т. Тепляков // Сердце. – 2015. – № 1. – С. 25–29.

8. Новые возможности в диагностике декомпенсированной сердечной недостаточности: клиническое значение факторов роста VEGF, PDGF-AB, FGF BASIC, тканевого ингибитора матриксных металлопротеиназ 1 и липопротеин ассоциированной фосфолипазы A2 / А.Т. Тепляков, Е.В. Гракова, В.В. Калужин, Н.И. Тарасов, С.Н. Шилов, Е.Н. Березикова, А.В. Кузнецова, В.Д. Аптекарь, Е.Ю. Пушникова, А.В. Андриянова, М.Н. Синькова, Л.К. Исаков // Сибирский медицинский журнал (Томск) – 2015. – Т. 30, № 2. – С. 50–60.

9. Влияние инотропной миокардиальной поддержки на показатели вариабельности сердечного ритма у пациентов с инфарктом миокарда, осложненным сердечной недостаточностью / Н.Б. Лебедева, Н.И. Тарасов, Л.Ю. Чеснокова, Л.К. Исаков, М.Н. Синькова // Сибирский медицинский журнал (Томск) – 2015. – Т. 30, № 3. – С. 24 – 28.

10. Новые возможности профилактической терапии статинами в процессе реабилитации больных ишемической болезнью сердца с умеренными клиническими проявлениями сердечной недостаточности: эффективность использования розувастатина и эзетимиба / Н.Б. Лебедева, Н.И. Тарасов, М.Н. Синькова, Л.К. Исаков // Кардиоваскулярная терапия и профилактика. – 2016. – Т. 15, № 3. – С.20 – 24.

11. Пожилой пациент с осложненным инфарктом миокарда: акцент на инотропную стимуляцию и цитопротекцию / Л.К. Исаков, М.Н. Синькова, Н.Б. Лебедева, Н.И. Тарасов, М.К. Ватутин, Л.А. Месяц // Вестник современной клинической медицины. – 2016. – Т. 9, Вып. 6. – С. 47 - 51.

На диссертацию и автореферат поступило 6 отзывов от:

– доктора медицинских наук, профессора Сас Евгения Ивановича, заведующего кафедрой терапии и интегративной медицины, ФГБУ «Всероссийский центр экстренной и радиационной медицины имени А.М. Никифорова» МЧС России, г. Санкт-Петербург;

– доктора медицинских наук, профессора Ахмедова Вадима Адильевича, заведующего кафедрой медицинской реабилитации дополнительного профессионального образования, ФГБОУ ВО «Омский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, г. Омск;

– доктора медицинских наук, Чумаковой Галины Александровны, профессора кафедры терапии и общей врачебной практики с курсом дополнительного профессионального образования, ФГБОУ ВО «Алтайский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, г. Барнаул;

– доктора медицинских наук, Горбуновой Елены Владимировны, заведующей поликлиникой, ГБУЗ КО «Кемеровский областной клинический кардиологический диспансер имени академика Л.С. Барбараша», ведущего научного сотрудника лаборатории нарушений ритма сердца и электрокардиостимуляции ФГБНУ «Научно-исследовательский институт комплексных проблем сердечно-сосудистых заболеваний», г. Кемерово;

– доктора медицинских наук, профессора, член-корреспондент РАН Рагино Юлии Игоревны, заместитель руководителя Научно-исследовательского института терапии и профилактической медицины - филиала ФГБНУ "Федеральный исследовательский центр Институт цитологии и генетики СО РАН» г. Новосибирск;

– доктора медицинских наук, профессора Багмет Александра Даниловича, заведующего кафедрой поликлинической терапии, ФГБОУ ВО «Ростовский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, г. Ростов на Дону

В отзывах указывается, что представляемая работа характеризуется высоким теоретическим уровнем, имеет большое научное и практическое значение и по своей новизне и актуальности соответствует требованиям Высшей аттестационной комиссии.

Выбор официальных оппонентов и ведущей организации обосновывался их научным авторитетом, широкой известностью и достижениями в данной отрасли науки, наличием публикаций в соответствующей сфере исследования и компетентностью для определения научной и практической ценности диссертации.

Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований данная работа представляет собой решение важной научно-медицинской проблемы

– разработке новых подходов к реабилитации больных ишемической болезнью сердца на фоне сахарного диабета 2-го типа, осложненной сердечной недостаточностью. Проведено длительное (12 месяцев) проспективное, клинически контролируемое сравнительное исследование в параллельных группах с использованием высокотехнологичных фармако-инвазивных подходов коронарной реваскуляризации ишемизированного и метаболически ремоделированного миокарда в комбинации с контролируемыми физическими тренировками с использованием эффективной, основанной на принципах доказательной медицины, патогенетической вторичной медикаментозной профилактики факторов риска в особой социально значимой популяции высокого риска сердечно-сосудистых осложнений – больных ишемической болезнью сердца, ассоциированной с сахарным диабетом 2-го типа, осложненной сердечной недостаточностью.

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что больные ишемической болезнью сердца, коморбидные с сахарным диабетом 2-го типа, характеризуются худшим краткосрочным и долгосрочным прогнозом, как в отношении выживаемости, так и частоте развития основных конечных точек, включающих неблагоприятные сердечно-сосудистые события, повторную реваскуляризацию миокарда и декомпенсацию хронической сердечной недостаточности; использование кардиовасодилатора нового поколения – селективного сенситайзера кальциевых каналов миокардиоцитов – левосимендана в комбинации с миокардиальным антиишемическим цитопротектором (ингибитором β -окисления свободных жирных кислот) мельдонием дигидратом обеспечивает в течение 12-ти месячного наблюдения снижение летальности от сердечно-сосудистых причин, уменьшение потребности в повторных госпитализациях в связи с обострениями ишемической болезнью сердца и прогрессированием сердечной недостаточности; длительное (12 месяцев) назначение профилактической патогенетической терапии ω -3-ПНЖК в дозе 1000 мг/сут в процессе кардиореабилитации больных ишемической болезнью сердца, ассоциированной с сахарным диабетом 2-го типа, обеспечивает снижение кумулятивной вероятности неблагоприятных сердечно-сосудистых событий и повышение физической толерантности; снижает риск сердечно-сосудистой летальности (по Каплану-Майеру); длительные физические тренировки в процессе 6-месячной вторичной профилактики коморбидной патологии уменьшают клинические проявления тревожно-депрессивной симптоматики, снижают общую и физическую астению, улучшают качество жизни; профилактическая терапия с использованием синтетического статина нового поколения розувастатина в комбинации с селективным ингибитором абсорбции холестерина в кишечнике эзетимибом в течение 12-ти месячной кардиореабилитации больных ишемической болезнью сердца, ассоциированной с сахарным диабетом 2-го типа, на фоне умеренно выраженной хронической сердечной недостаточности II ФК по NYHA, безопасна и эффективна, профилактирует атерогенную дислипидемию, обеспечивает плеiotропные эффекты; разработанная модель кардиореабилитации с анализом ее фармако-экономической эффективности в особой популяции больных очень высокого сердечно-сосудистого риска при ишемической болезни сердца, коморбидной с сахарным диабетом 2-го типа, свидетельствует о высокой экономической целесообразности применения инновационных технологий в комбинации с индивидуализированными контролируемыми физическими тренировками.

Значение полученных соискателем результатов исследования для практики подтверждается тем, что выявленные особенности влияния препаратов ω -3-ПНЖК на метаболизм холестерина у пациентов с тяжелым стенозирующим коронарным атеросклерозом, отягощенным сахарным диабетом 2-го типа, были положены в основу новых подходов к вторичной профилактике и патогенетической терапии ишемической болезни сердца с хронической сердечной недостаточностью, коморбидных с сахарным диабетом 2-го типа; успешно выполненная эндоваскулярная коронарная реваскуляризация у пациентов с ишемическим ремоделированием, ассоциированным с сахарным диабетом 2-го типа и с повышенным риском развития неблагоприятных сердечно-сосудистых событий, предотвращает (или замедляет) прогрессирование хронической сердечной недостаточности и открывает новые возможности для осуществления оптимальных вариантов эффективного восстановительного лечения ишемической болезнью сердца, отягощенной сердечной недостаточностью, а также эффективной вторичной профилактики коронарной недостаточности с минимизацией риска в сопровождении длительных контролируемых физических тренировок; выявленные плеiotропные эффекты синтетического

статины нового поколения (розувастатина) и ингибитора ацил-КоА-холестеринацилтрансферазы (эзетимиба) в процессе профилактической антиатерогенной терапии у пациентов с ишемическим ремоделированием сердца и высоким риском прогрессирования сердечной недостаточности обосновывают целесообразность длительной целевой профилактической терапии, обеспечивающей ингибирование атеросклероза, регресс ишемической дисфункции миокарда; оценка клинико-экономической эффективности установленных сочетаний фармако-инвазивных мероприятий относительно антиишемической эффективности, закономерностей ишемического ремоделирования сердца, особенностей прогрессирования или регресса коронарной и сердечной недостаточности в процессе проспективного наблюдения при использовании новых технологий фармакоинвазивной вторичной профилактики коронарного атеросклероза (в частности, после успешной эндоваскулярной коронарной реваскуляризации) представляется исключительно важной, поскольку позволяет объективизировать надежность рационального, научно обоснованного планирования перспективных направлений кардиореабилитации, а также минимизировать возможные последствия неблагоприятных сердечно-сосудистых событий.

Результаты работы могут быть рекомендованы для изучения и внедрения в научных и образовательных организациях, в частности в научно-исследовательских институтах, занимающихся проблемами кардиореабилитации больных, а также в лечебные учреждения амбулаторного и стационарного типа при лечении больных ишемической болезнью сердца на фоне сахарного диабета 2-го типа, осложненного сердечной недостаточностью.

Оценка достоверности результатов исследования обусловлена достаточным количеством наблюдений, использованием современных количественных методов исследования, соответствием дизайна исследований, поставленным в работе целям и задачам. Научные положения, выводы и рекомендации, сформулированные в диссертации, полностью основаны на фактических данных, полученных в исследовании. Подготовка, статистический анализ и интерпретация полученных результатов проведены с использованием современных методов обработки информации и статистического анализа в соответствии с дизайном исследования.

Личный вклад соискателя состоит в планировании, организации и координации исследования, анализе литературы по теме диссертации и формулировании исследовательских гипотез, выборе соответствующего дизайна и разработке протокола исследований, отборе пациентов для исследований, обработке и хранении данных исследования, статистической обработке материала и его анализе, подготовке публикаций и презентации результатов исследования на ведущих российских и зарубежных кардиологических конференциях и конгрессах, внедрении в практику результатов диссертационной работы.

Диссертация охватывает основные вопросы поставленной научной задачи и соответствует критерию внутреннего единства, что подтверждается наличием последовательного плана исследования, непротиворечивой методологической платформы, основной идейной линии, концептуальности и взаимосвязи выводов.

На заседании 06.09.2017 года диссертационный совет принял решение присудить Синьковой Маргарите Николаевне ученую степень доктора медицинских наук.

При проведении тайного голосования диссертационный совет в количестве 26 человек, из них 17 докторов наук по специальности 14.01.05 – кардиология и 5 докторов наук по специальности 14.01.04 – внутренние болезни, участвовавших в заседании, из 30 человек, входящих в состав совета, дополнительно введены на разовую защиту 5 человек, проголосовали: за присуждение учёной степени – 26, против присуждения учёной степени – нет, недействительных бюллетеней – нет.

06.09.2017