

«УТВЕРЖДАЮ»

Проректор по научно-исследовательской работе  
ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М.Сеченова  
(Сеченовский Университет) Минздрава России  
кандидат медицинских наук



\_\_\_\_\_ 20 \_\_ г.

**ФГАОУ ВО Первый Московский государственный медицинский университет  
им. И.М.Сеченова (Сеченовский Университет)  
Минздрава России**

Диссертация Хасановой Лианы Борисовны на тему «Клиническое значение коморбидности у пациентов ИБС после чрескожной транслюминальной ангиопластики и стентирования коронарных артерий» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.04 – Внутренние болезни выполнена на кафедре госпитальной терапии №2 Института клинической медицины им. Н.В.Склифосовского ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет).

В 2015 году окончила Кабардино-Балкарский Государственный университет, медицинский факультет с отличием, по специальности «Лечебное дело».

В 2017 году окончила ординатуру в Кабардино-Балкарском Государственном университете, медицинский факультет по специальности «Эндокринология».

В период подготовки диссертации Хасанова Л.Б. обучалась в очной аспирантуре с 2017 года в ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет) на кафедре госпитальной терапии №2 Института клинической медицины им. Н.В. Склифосовского.

Удостоверение о сдаче кандидатских экзаменов № 959/Ао выдано 14 ноября 2019 года ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет).

Научный руководитель: Резван Владимир Владимирович – доктор медицинских наук, доцент кафедры госпитальной терапии №2 Института клинической медицины им. Н.В.Склифосовского ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет).

По итогам обсуждения принято следующее заключение:

### **Актуальность темы исследования**

Современное лечение ССЗ основано на использовании малоинвазивных вмешательств и одним из таких методов является стентирование коронарных артерий. В настоящее время доля стентирования составляет в среднем 70% от всех лечебных вмешательств на сосудах сердца [Model G. O. N., 2014]. Совершенствование лечения ССЗ привело к увеличению продолжительности жизни, а это, в свою очередь, привело к повышению частоты коморбидности. Так, среднее число коморбидных заболеваний у молодых пациентов составляет 2,8, а у пожилых больных 6,4. В возрасте до 19 лет коморбидная патология присутствует у 10% пациентов, а старше 80 лет уже у 80%. [Вёрткин А. Л., 2013]. По данным отечественных исследований, основанных на патологоанатомических материалах, у 94,2% пациентов имеется коморбидная патология [Журавлев Ю. И., 2013].

Коморбидность имеет также большое социальное значение. Так, в Соединенных штатах Америки более 80% расходов на медицинское обслуживание тратится на больных с четырьмя и более хроническими заболеваниями, а затраты на здравоохранение повышаются в геометрической прогрессии при увеличении количества заболеваний. [Valderas J. M., 2009]

Разнообразный коморбидный фон пациента создает объективные трудности для практикующих врачей, что требует более многогранного подхода и учета всех особенностей при выборе схем медикаментозной терапии и тактики хирургического вмешательства. В связи этим, проведенное нами исследование по изучению влияния коморбидной патологии на течение и выживаемость больных с ИБС, перенесших ИМ, является безусловно актуальным.

### **Научная новизна**

Впервые: а) исследована структура и степень тяжести коморбидной патологии у пациентов с инфарктом миокарда после реперфузионной терапии; б) изучено влияние коморбидности на клиническое течение и прогноз пациентов ИБС после реваскуляризации миокарда; в) проведена сравнительная характеристика ближайших (в течении 6 месяцев после выписки из стационара) и отдаленных (в течении 5 лет после выписки из стационара) результатов реперфузионной терапии, у пациентов с различной степенью тяжести коморбидной патологии; г) выявлена особенность динамики тропонина I и КФК на 2-3 сутки после реперфузионной терапии у пациентов с различной степенью коморбидности. Установлены новые факторы неблагоприятного прогноза реперфузионной терапии.

### **Научно-практическая значимость**

Полученные результаты способствуют пониманию роли коморбидности в клиническом течении ИМ. Оценка тяжести коморбидности позволит прогнозировать развитие осложнений и риска смерти после реперфузионной терапии и дает возможность практикующим врачам выделить группу высокого риска, требующую особого внимания как в условиях стационара, так и в амбулаторно-поликлинических условиях.

### **Личное участие автора в получении научных результатов, изложенных в диссертации**

Разработка идеи, постановка задач, выбор методов исследования, статистическая обработка полученных данных, их анализ и интерпретация, написание диссертации и подготовка основных публикаций выполнены лично автором. Автор самостоятельно проводил ретроспективный анализ более 2004 архивных историй болезни. В течение полугода посредством информационно-коммуникационных средств связи осуществлял опрос пациентов, включенных в исследование. Исследователем подробно изучена современная литература по данной проблеме, собран большой материал, осуществлен тщательный анализ полученных результатов. Сформулированы выводы и даны практические рекомендации.

### **Степень обоснованности научных положений, выводов, рекомендаций**

Автором проделана большая работа по ретроспективному изучению 2004 историй болезней пациентов с инфарктом миокарда. Выводы и практические рекомендации автора диссертации основаны на результате анализа достаточного количества медицинской документации пациентов. План исследования соответствует цели и задачам исследования. Результаты исследования научно обоснованы. Достоверность полученных результатов подтверждена проведенным статистическим анализом.

### **Внедрение результатов диссертации в практику**

Результаты диссертационного исследования внедрены в практическую деятельность городской клинической больницы имени С.С. Юдина и госпиталя для ветеранов войн №3 Департамента здравоохранения города Москвы. Основные положения работы используются в учебном процессе со студентами, интернами, ординаторами на кафедре госпитальной терапии №2 Института клинической медицины им. Н.В.Склифосовского ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет).

### **Полнота опубликования в печати**

По материалам работы опубликовано 5 печатных работ в сборниках и журналах, в том числе 1 статья в журнале индексируемом в базе данных SCOPUS, 2 статьи в журналах, рекомендованных Высшей аттестационной комиссией Министерства образования и науки

Российской Федерации для публикаций основных научных результатов диссертаций по медицине.

#### **Список опубликованных работ**

1. Комарова И.С., Карова-Хасанова Л.Б., Андреева Н.В., Черкасова Н.А., Желнов В.В. Влияние реперфузии миокарда на ишемическую митральную регургитацию у пациентов с острым инфарктом миокарда // Кардиология – Том 59, №5 (2019); <https://doi.org/10.18087/cardio.2019.5.2607>

URL: <https://lib.ossn.ru/jour/article/view/652#>

2. Хасанова Л.Б., Комарова И.С., Андреева Н.В., Желнов В.В. Динамика летальности пациентов с инфарктом миокарда за 5 лет (с 2011 по 2015 года) в зависимости от изменений тактики хирургического и медикаментозного лечения в ГКБ им С.С. Юдина // Современные проблемы науки и образования. – 2019. - №1.;

URL: <http://www.science-education.ru/ru/article/view?id=28557>.

3. Хасанова Л.Б., Комарова И.С., Желнов В.В. Оценка ближайших и отдаленных результатов коронарного стентирования у пациентов ИМ с различной степенью тяжести коморбидной патологии // Современные проблемы науки и образования. – 2019. -№6.; DOI: 10.17513/spno.29411 URL: <http://www.science-education.ru/article/view?id=29411>

4. Хасанова Л.Б., Комарова И.С., Андреева Н.В., Желнов В.В. Влияние мультиморбидности на приверженность лечению пациентов с инфарктом миокарда // Научные известия. – С. 86-91 - №11. - 2018.

5. Карова-Хасанова Л.Б. Зависимость между заболеваемостью ишемической болезнью сердца и датой рождения у жителей Кабардино-балкарской республики, страдающих артериальной гипертензией // Научные известия. – С. 16-21 - №1.- 2015.

**Основные положения диссертации были доложены** и обсуждены на Юбилейной научно-практической конференции для ветеранов войн «Актуальные вопросы современной кардиологии: основные принципы и прогресс» 28 ноября 2019 года, г. Москва, Научно-практическая конференция ЕАТ для терапевтов и кардиологов 17 марта 2018 года, г. Москва

Первичная документация проверена и соответствует материалам, включенным в диссертацию.

#### **Заключение**

Диссертационная работа Хасановой Л.Б. на тему «Клиническое значение коморбидности у пациентов ИБС после чрескожной транслюминальной ангиопластики и стентирования коронарных артерий» по специальности 14.01.04 – Внутренние болезни является законченной научно-квалификационной работой и полностью соответствует требованиям, предъявляемым к кандидатским диссертациям.

Диссертация соответствует требованиям п.14 Положения о присуждении ученых степеней, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации №842 от 24.09.2013 г. и не содержит заимствованного материала без ссылки на авторов.

Диссертация Хасановой Лианы Борисовны на тему «Клиническое значение коморбидности у пациентов ИБС после чрескожной транслюминальной ангиопластики и стентирования коронарных артерий» рекомендуется к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук в диссертационном совете по специальности 14.01.04 – Внутренние болезни.

Заключение принято на совместном заседании кафедры госпитальной терапии №2 Института клинической медицины им. Н.В.Склифосовского ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет) с сотрудниками городской клинической больницы имени С.С. Юдина, госпиталя для ветеранов войн №3 Департамента здравоохранения города Москвы и кафедры госпитальной терапии с курсом эндокринологии, гематологии и клинической лабораторной диагностики МИ ФГАОУ ВО РУДН.

Присутствовало на заседании 19 человек.

Результаты голосования: «за» - 19 чел., «против» - нет, «воздержалось» - нет, протокол №8 от «21» января 2020 года.

**Председатель:**

Доктор медицинских наук, профессор,  
заведующий кафедрой госпитальной терапии №2  
Института клинической медицины  
им. Н.В.Склифосовского  
ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова  
Минздрава России (Сеченовский Университет)



Дворецкий Л.И.

**Согласовано:**

Директор Центра аттестации  
научно-педагогических работников



Аристер Н.И.