

УТВЕРЖДАЮ

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

кандидат медицинских наук, доцент

Д.В. Бутнару

« 29



20 20 г.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

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

на основании решения заседания кафедры факультетской терапии
№1 Института клинической медицины имени Н.В. Склифосовского

Диссертация «Синдром некомпактного миокарда левого желудочка
у взрослых: клинические варианты, возможности комплексной диагностики,
течение и исходы» выполнена на кафедре факультетской терапии
№1 Института клинической медицины им. Н.В. Склифосовского ФГАОУ ВО
Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский
Университет) Павленко Екатериной Вадимовной 1988 года рождения,
гражданство РФ. Павленко Екатерина Вадимовна окончила Первый МГМУ
им. И.М. Сеченова в 2011 году по специальности «лечебное дело».

В 2013 году зачислена в число аспирантов 1-ого курса на очную форму
обучения по основной профессиональной образовательной программе высшего
образования программе подготовки научно-педагогических кадров
в аспирантуре по специальностям 14.01.05 – кардиология, 14.01.13 - лучевая
диагностика и лучевая терапия. Отчислена из аспирантуры в 2019 году в связи
с окончанием обучения. Справка о сдаче кандидатских экзаменов № 1096/Ао

выдана 30 сентября 2020 г. ФГАОУ ВО Первый МГМУ им И. М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет). Диплом об окончании очной аспирантуры № 107731 0164247 от «28» июня 2019 г.

Научные руководители: Недоступ Александр Викторович, доктор медицинских наук, профессор кафедры кардиологии, функциональной и ультразвуковой диагностики Института клинической медицины имени Н.В. Склифосовского ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет),

Седов Всеволод Парисович, доктор медицинских наук, профессор кафедры лучевой диагностики и лучевой терапии Института клинической медицины имени Н.В. Склифосовского. ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет).

Тема диссертационного исследования была утверждена в редакции: «Синдром некомпактного миокарда левого желудочка у взрослых: клинические варианты, возможности комплексной диагностики, течение и исходы» на заседании Учёного совета лечебного факультета Первого МГМУ имени И.М. Сеченова, протокол № 9 от 25 ноября 2013 г.

Текст диссертации был проверен в системе «Антиплагиат» и не содержит заимствованного материала без ссылки на авторов.

По итогам обсуждения диссертационного исследования «Синдром некомпактного миокарда левого желудочка у взрослых: клинические варианты, возможности комплексной диагностики, течение и исходы», представленного на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 14.01.05 – кардиология, 14.01.13 - лучевая диагностика и лучевая терапия, принято следующее заключение:

• Оценка выполненной соискателем работы

Данная диссертационная работа представляет собой законченный научный труд, выполнена на основе большого массива данных, сделанные выводы и предложенные практические рекомендации имеют большое значение для практической деятельности врачей-клиницистов и лучевых диагностов.

• Актуальность темы диссертационного исследования

С начала активного изучения явления избыточной трабекулярности миокарда ЛЖ прошло чуть больше 30 лет, и до сих пор нет единого мнения о том, чем является некомпактный миокард левого желудочка (НКМ ЛЖ). Согласно часто встречающемуся определению, НКМ ЛЖ — генетически гетерогенная первичная кардиомиопатия, которая характеризуется интенсивно развитыми желудочковыми трабекулами в сочетании с глубокими, выстланными эндокардом межтрабекулярными лакунами, не связанными с коронарным кровотоком и предрасполагающими к образованию тромбов. В связи с данными об увеличивающейся частоте выявления признаков НКМ ЛЖ (с 0,014% в первых исследованиях до 43%) стало накапливаться всё больше вопросов о самой сущности НКМ ЛЖ (является ли он отдельной кардиомиопатией или развивается вторично в ответ на различные физиологические/патологические процессы), тактике ведения и стратификации риска у таких пациентов.

НКМ встречается как у детей, так и у взрослых, может быть изолированным либо сочетаться с другими врожденными заболеваниями сердца и другими КМП и отличается выраженным клиническим полиморфизмом. Учитывая неопределённость в отношении нозологической сущности и возможную этиологическую гетерогенность, оптимальным на данный момент термином для обозначения НКМ ЛЖ, на наш взгляд, является синдром. Клиническая картина синдрома НКМ полиморфна, от бессимптомного течения до «классической» триады, включающей в себя ХСН, нарушения ритма и тромбоэмболические осложнения. Большинство описаний НКМ представлено единичными случаями, недостаточно когортных наблюдений с оценкой состояния в динамике. Не установлено значение генетической диагностики в верификации НКМ, не изучены особенности течения и исходы при различных клинических вариантах НКМ (при изолированном характере НКМ или его развитии на фоне других кардиомиопатий, врожденных пороков сердца, ИБС). Практически отсутствуют описания сочетаний миокардита и синдрома НКМ — не разработана диагностика миокардита на фоне НКМ, не изучены особенности спектра

антикардиальных антител у больных с изолированным НКМ и сочетанным миокардитом, не установлено влияние миокардита на прогноз НКМ. В единичных работах обсуждается гипотеза вторичного происхождения НКМ у больных с выраженной систолической дисфункцией ЛЖ и возможность его обратного развития в результате лечения. Не ясно значение пограничного повышения трабекулярности левого желудочка.

• **Личное участие соискателя в получении результатов, изложенных в диссертации**

Автору принадлежит ведущая роль в выборе направления исследования, статистической обработке, анализе и обобщении полученных результатов. Вклад автора является определяющим и заключается в непосредственном участии на всех этапах исследования: от постановки задач, их теоретической и клинической реализации на базе Факультетской терапевтической клиники имени В.Н. Виноградова ФГАОУ ВО Первый МГМУ имени И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет) до обсуждения результатов в научных публикациях и докладах и их внедрения в практику.

• **Степень достоверности результатов проведенных исследований**

Автором проделана большая работа по клиническому обследованию и лечению 170 пациентов с некомпактным миокардом и повышенной трабекулярностью левого желудочка. Выводы и практические рекомендации, представленные в диссертации, основаны на результатах наблюдения достаточного количества пациентов. Результаты исследования научно обоснованы. Достоверность полученных результатов подтверждена статистическим анализом.

• **Научная новизна результатов проведенных исследований**

Впервые в России проведено проспективное когортное исследование большого числа больных с НКМ и повышенной трабекулярностью (ПТ) ЛЖ с выделением клинических вариантов. Дополнена первая российская классификация синдрома НКМ ЛЖ. Впервые изучены особенности течения и исходов у больных с НКМ ЛЖ в зависимости от клинического варианта и наличия сопутствующего миокардита. Впервые произведено сравнение особенностей клинической картины и исходов между больными с НКМ и с ПТ

ЛЖ. Впервые изучена возможность сочетания синдрома НКМ и миокардита с применением морфологического исследования сердца, особенности спектра антикардиальных антител у больных с НКМ и миокардитом в сравнении с изолированным вариантом НКМ и группой сравнения. Впервые продемонстрировано положительное влияние на прогноз назначение кардиотропной терапии больным с НКМ и доказана целесообразность лечения сопутствующего миокардита.

• Практическая значимость проведенных исследований

Определены группы больных, которым рекомендовано проведение обследования, направленное на исключение НКМ. Показана необходимость учёта клинической картины и семейного анамнеза наряду с данными визуализирующих исследований для принятия решения о наличии НКМ, особенно при недостижении количественных критериев НКМ.

Показана целесообразность применения предложенной клинической классификации НКМ для определения тактики ведения пациентов с НКМ или ПТ ЛЖ и их прогноза. Продемонстрирована значимость диагностики сопутствующего миокардита у больных с НКМ, показана целесообразность проведения его специфического лечения. Показана эффективность раннего назначения кардиотропной терапии больным с НКМ с различными исходными показателями систолической функции ЛЖ. Определена необходимость консультации генетика и проведения ДНК-диагностики у больных НКМ.

Определена частота проведения и объём обследований при наблюдении больных с НКМ, определены показания к проведению обследования (в т.ч. к проведению ДНК-диагностики) родственников пациентов с НКМ.

• Ценность научных работ соискателя ученой степени

Результаты диссертационной работы отражены в научных публикациях (статьях и тезисах), имеющих несомненный вклад в практическое здравоохранение.

• Внедрение результатов диссертационного исследования в практику

Усовершенствованная классификация синдрома НКМ внедрена в лечебный и учебный процесс Факультетской терапевтической клиники имени В.Н. Виноградова и кафедры факультетской терапии № 1 Первого МГМУ

имени И.М. Сеченова. Предложенные рекомендации по ведению больных с некомпактным миокардом/повышенной трабекулярностью левого желудочка используются при лечении пациентов в кардиологическом отделении Факультетской терапевтической клиники имени В.Н. Виноградова.

• Этическая экспертиза научного исследования в Локальном этическом комитете (по медицинским и фармацевтическим наукам)

В исследовании были выделены группа больных с некомпактным миокардом ЛЖ (группа НКМ) и группа больных с повышенной трабекулярностью ЛЖ (группа ПТ). Обязательными критериями включения пациента в исследование, независимо от группы, были возраст старше 18 лет и наличие письменного информированного согласия на участие в исследовании, текст которого разработан автором, и одобрен Локальным Комитетом по этике Первого Московского государственного медицинского университета имени И.М. Сеченова (протокол № 11-13 от 13.11.2013 г.)

• Научная специальность, которой соответствует диссертация

Диссертация соответствует специальностям 14.01.05 – кардиология, 14.01.13 - лучевая диагностика и лучевая терапия ;

• Полнота изложения материалов диссертации в работах, опубликованных соискателем

По результатам исследования автором опубликовано 25 работ, в том числе 4 статьи в журналах, включенных в Перечень рецензируемых научных изданий, в которых должны быть опубликованы основные научные результаты диссертаций на соискание ученой степени кандидата наук (из них 4 статьи в журнале, индексируемом Scopus), 21 публикация в сборниках материалов международных и всероссийских научных конференций (из них 10 зарубежных конференций).

Статьи в журналах, включенных в Перечень рецензируемых научных изданий, рекомендованных ВАК при Минобрнауки России (не менее 2):

1) Благова О. В., Недоступ А. В., Павленко Е. В. и др. Инфаркт миокарда как типичное проявление некомпактной кардиомиопатии. Российский кардиологический журнал. 2016; 10: 80-92. DOI: 10.15829/1560-4071-2016-10-80-92

2) Благова О.В., Павленко Е.В., Вариончик Н.В. и др. Миокардит как закономерный феномен у больных с первичным некомпактным миокардом: диагностика, лечение и влияние на исходы. Российский кардиологический журнал. 2018; 23(2): 44-52. DOI: 10.15829/1560-4071-2018-2-44-52

3) Павленко Е.В., Благова О.В., Вариончик Н.В. и др. Регистр взрослых больных с некомпактным миокардом левого желудочка: классификация клинических форм и проспективная оценка их прогрессирования. Российский кардиологический журнал. 2019; 24 (2): 12-25. DOI: 10.15829/1560-4071-2019-2-12-25

4) Благова О.В., Алиева И.Н., Павленко Е.В. и др. Массивный экссудативный перикардит туберкулёзной этиологии под маской гидроперикарда у больного с некомпактной кардиомиопатией: диагностика и лечение. Российский кардиологический журнал. 2019; 24 (11): 55-62. DOI: 10.15829/1560-4071-2019-11-55-62

Основные положения диссертации были доложены и обсуждены на научных конференциях:

1) на конкурсе молодых учёных 58й Ежегодной Всероссийской научно-практической конференции Национального медицинского исследовательского центра кардиологии МЗ РФ «Новые вызовы и новые решения в кардиологии» 24 мая 2018 г.,

2) на Российском национальном конгрессе кардиологов в Москве 27 сентября 2018 г.

Диссертация соответствует требованиям п. 19 Положения о присуждении ученых степеней Университета и не содержит заимствованного материала без ссылки на авторов.

Первичная документация проверена и соответствует материалам, включенным в диссертацию.

Диссертационная работа Павленко Екатерины Вадимовны «Синдром некомпактного миокарда левого желудочка у взрослых: клинические варианты, возможности комплексной диагностики, течение и исходы»

рекомендуется к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 14.01.05 – кардиология, 14.01.13 - лучевая диагностика и лучевая терапия.

Заключение принято на совместном заседании кафедры факультетской терапии №1 и кафедры лучевой диагностики и лучевой терапии Института клинической медицины им. Н.В. Склифосовского ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет).

Присутствовало на заседании __18__ чел.


Результаты голосования: «за» – __18__ чел., «против» – __0__ чел., «воздержалось» – __0__ чел., протокол № __2__ от __18.11.2020__ г.

Председательствующий на заседании

Доктор медицинских наук, профессор кафедры факультетской терапии №1

Института клинической медицины

имени Н.В. Склифосовского



Д.А. Напалков