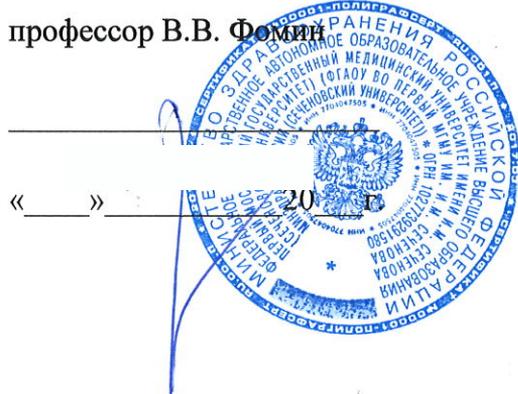


"УТВЕРЖДАЮ"

Проректор по научно-исследовательской
и клинической работе
ФГАОУ ВО Первый МГМУ
им. И. М. Сеченова Минздрава России
(Сеченовский Университет)
чл.-корр. РАН, доктор медицинских наук,
профессор В.В. Фомин



ЗАКЛЮЧЕНИЕ

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

Диссертация Лутохиной Юлии Александровны на тему «Аритмогенная дисплазия правого желудочка: клинические формы болезни, значение сопутствующего миокардита, подходы к лечению» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.05 – кардиология выполнена на кафедре факультетской терапии №1 лечебного факультета ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет).

В 2009 г. окончила ГБОУ ВПО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Министерства здравоохранения и социального развития по специальности «Лечебное дело».

В период подготовки диссертации Лутохина Ю.А. обучалась в очной аспирантуре с 2015 года.

В 2018 г. окончила очную аспирантуру в ФГАОУ ВО Первый МГМУ им И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет) на кафедре пропедевтики внутренних болезней лечебного факультета.

Справка о сдаче кандидатских экзаменов №636/Ао от "5" сентября 2018 г. ФГАОУ ВО Первый МГМУ им И. М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет).

Диплом об окончании аспирантуры (очная) №107731 0084587 от «29» июня 2018 г.

Научный руководитель: Благова Ольга Владимировна - доктор медицинских наук, доцент по кафедре, профессор кафедры факультетской терапии №1 лечебного факультета ФГАОУ ВО Первый МГМУ имени И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет).

По итогам обсуждения принято следующее заключение:

Актуальность темы исследования обусловлена следующим. Аритмогенная дисплазия правого желудочка (АДПЖ) – наследственное заболевание миокарда, характеризующееся прогрессирующим фиброзно-жировым замещением правого желудочка, клинически манифестирующее желудочковыми нарушениями ритма, высоким риском внезапной сердечной смерти. Распространенность АДПЖ составляет порядка 1:2000. У 15–20% людей, умерших внезапно в возрасте до 35 лет, при вскрытии обнаружены гистологические признаки АДПЖ. Несмотря на немалое количество больных с АДПЖ, до сих пор отсутствует единая общепринятая классификация АДПЖ, которая учитывала бы все клинические формы заболевания и переход от одной формы к другой. Не известна роль сопутствующего миокардита в клиническом течении АДПЖ, хотя при гистологическом исследовании активный миокардит обнаруживается более чем у 40% пациентов с верифицированной АДПЖ. Не разработана диагностика миокардита в сочетании с АДПЖ, не изучены особенности спектра антикардиальных антител у больных с изолированной АДПЖ и сочетанным

миокардитом, не установлено влияние миокардита на течение и прогноз АДПЖ. Не разработаны подходы к лечению пациентов, в зависимости от клинической формы АДПЖ.

Научная новизна.

– впервые разработан развернутый вариант клинической классификации АДПЖ, учитывающей отсутствие или наличие сопутствующего миокардита, сочетанных форм первичных кардиомиопатий и определяющей спектр диагностических и лечебных мероприятий и оценку прогноза заболевания у конкретного больного;

– впервые выделена клиническая форма АДПЖ в сочетании с некомпактным миокардом левого желудочка;

– впервые изучены разные группы диагностических критериев, необходимых для дифференциальной диагностики различных клинических форм АДПЖ с другими заболеваниями со сходной клинической картиной (группа сравнения), доказана диагностическая значимость ряда признаков, не входящих в общепринятые критерии 2010 г.

– изучена роль воспалительных и генетических механизмов в формировании клинической картины болезни, впервые продемонстрирован их различный вклад в зависимости от клинической формы; доказана значимость ДНК-диагностики, независимо от клинической формы и достоверности диагноза, изучены гено-фенотипические корреляции;

– впервые изучена частота неблагоприятных исходов при различных клинических формах АДПЖ, обнаружены новые предикторы неблагоприятных исходов [смерть, оправданные срабатывания имплантируемого кардиовертера-дефибриллятора, устойчивая желудочковая тахикардия (ЖТ), фибрилляция желудочков, хроническая сердечная недостаточность (ХСН)].

– впервые продемонстрирована целесообразность лечения сопутствующего хронического инфекционно-иммунного миокардита у пациентов с АДПЖ.

Научно-практическая значимость. Разработана клиническая классификация АДПЖ, которую целесообразно применять в клинической практике с целью определения спектра диагностических и лечебных мероприятий и оценки прогноза заболевания у конкретного больного. Предложены дополнительные диагностические критерии АДПЖ для всех пациентов с подозрением на АДПЖ, а также дифференциально-диагностические критерии для каждой клинической формы. Продемонстрирована целесообразность диагностики и лечения сопутствующего миокардита у всех пациентов с АДПЖ. Разработаны калькуляторы риска летальности, возникновения устойчивой ЖТ и развития ХСН.

Личное участие автора в получении научных результатов, изложенных в диссертации.

Научные результаты, обобщенные в диссертационной работе Лутохиной Ю.А., получены ею самостоятельно на базе УКБ №1 Первого МГМУ им. И.М. Сеченова и кафедры факультетской терапии №1 лечебного факультета. В исследование включены 115 пациентов, находившихся в отделении кардиологии №2 УКБ №1 Первого МГМУ им. И.М. Сеченова. Автор принимала непосредственное участие в физикальном и лабораторно-инструментальном обследовании пациентов с целью выявления критериев АДПЖ. Проанализированы результаты клинического обследования больных с подозрением на АДПЖ, определена степень достоверности диагноза, наличие или отсутствие сопутствующего миокардита. Проведена статистическая обработка клинических показателей пациентов с использованием статистических программ.

Степень обоснованности научных положений, выводов, рекомендаций.

Автором проделана большая работа по клиническому обследованию и лечению 54 пациентов с АДПЖ и 61 пациента из группы сравнения (больные с желудочковой экстрасистолией, устойчивой ЖТ или ДКМП с преобладанием правых отделов). Выводы и практические рекомендации

автора диссертации основаны на результате ведения достаточного количества пациентов с АДПЖ. План обследования пациентов соответствует цели и задачам исследования. Результаты исследования научно обоснованы. Достоверность полученных результатов подтверждена проведенным статистическим анализом.

Проверена первичная документация (истории болезни, протоколы исследования сывороточных концентраций цитокинов, разработочные таблицы, базы данных)

Внедрение результатов диссертации в практику

Предложенная клиническая классификация АДПЖ внедрена в лечебный и учебный процесс Факультетской терапевтической клиники имени В.Н. Виноградова и кафедры факультетской терапии № 1 ФГАОУ ВО Первого МГМУ им. И.М.Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет).

Полнота опубликования в печати

Основное содержание диссертационного исследования достаточно полно отражено в 17 научных работах соискателя, в том числе в 5 статьях в журналах, рекомендованных ВАК Минобрнауки России, 5 публикаций в зарубежных изданиях.

Основные положения диссертации были доложены и обсуждены на Российских национальных конгрессах кардиологов (Екатеринбург, 2016 г.; Санкт-Петербург, 2017 г.; Москва, 2018 г.), конгрессе Кардиостим (Санкт-Петербург, 2018 г.), Европейских конгрессах по сердечной недостаточности (Heart Failure Congress: Париж, 2017 г.; Вена, 2018 г.), 14th International Symposium on Variants in the Genome: detection, sequencing & interpretation (Сантьяго-де-Компостела, 2017 г.).

Первичная документация проверена и соответствует материалам, включенным в диссертацию.

Заключение

Диссертационная работа Лутохиной Ю.А. на тему «Аритмогенная дисплазия правого желудочка: клинические формы болезни, значение сопутствующего миокардита, подходы к лечению» по специальности 14.01.05 - кардиология 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 РФ № 842 от 24.09.2013 и не содержит заимствованного материала без ссылки на авторов.

Диссертация Лутохиной Юлии Александровны на тему «Аритмогенная дисплазия правого желудочка: клинические формы болезни, значение сопутствующего миокардита, подходы к лечению» рекомендуется к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук в диссертационном совете по специальности 14.01.05 - кардиология.

Заключение принято на научной конференции кафедры факультетской терапии №1 лечебного факультета ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М.Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет).

Присутствовало на заседании 25 человек.

Результаты голосования: «за» - 25 чел., «против» - нет, «воздержалось» - нет, протокол № 2 от «6» сентября 2018 г.

Председатель

д.м.н., профессор, профессор
кафедры факультетской терапии №1
лечебного факультета
ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М.Сеченова
Минздрава России (Сеченовский Университет)

Напалков Д.А.

