

"УТВЕРЖДАЮ"

Проректор по научно-исследовательской
работе

ФГАОУ ВО Первый МГМУ

им. И. М. Сеченова Минздрава России

(Сеченовский Университет)

кандидат медицинских наук,

доцент Д.В.Бутнару



ЗАКЛЮЧЕНИЕ

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

Диссертация Куликовой Виктории Александровны на тему «Эффективность лечения аритмий и синдрома дилатационной кардиомиопатии иммунно-воспалительного генеза, резистентных к стандартной терапии, с помощью плазмафереза» 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 2012 г. окончила Первый МГМУ им. И.М. Сеченова по специальности «Лечебное дело».

В период подготовки диссертации Куликова В.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 Факультетской терапии №1 лечебного факультета.

Справка о сдаче кандидатских экзаменов № 771-1/Ао выдана 28 марта 2019г ФГАОУ ВО Первый МГМУ им И. М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет).

Диплом об окончании аспирантуры (очная) №107731 0084578 от «29» июня 2018 г.

Научный руководитель: Недоступ Александр Викторович - доктор медицинских наук, профессор, научный сотрудник научно-исследовательского отдела кардиологии научно-технологического парка биомедицины ФГАОУ ВО Первый МГМУ имени И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет).

Научный консультант: Рагимов Алигейдар Агаалекпер оглы – доктор медицинских наук, профессор, заведующий лабораторно-гемотрансфузиологическим комплексом ФГАОУ ВО Первый МГМУ имени И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет).

По итогам обсуждения принято следующее заключение :

Актуальность темы исследования.

Идиопатические нарушения ритма сердца и синдром дилатационной кардиомиопатии (ДКМП) часто скрывают за собою миокардит, основным патогенетическим звеном которого является иммунно-воспалительный ответ. Трудность лечения таких пациентов связана зачастую с резистентностью к проводимой антиаритмической и кардиотропной терапии. Выработка антител к антигенам структур сердца и поддержание иммунного воспаления происходит даже после элиминации триггера (чаще всего вирусного агента) из миокарда. Циркуляция аутоантител ассоциируется с ухудшением функциональных показателей сердца, развитием аритмий и повышением риска внезапной сердечной смерти. Именно на этот механизм развития аритмий и синдрома ДКМП в рамках миокардита направлено патогенетическое медикаментозное лечение, которое согласно действующим рекомендациям проводится с помощью иммунно-супрессивной терапии. В то же время становится актуальным применение методов механического удаления циркулирующих аутоантител с помощью афереза. Выполнение плазмафереза показало сопоставимую с иммунносорбцией эффективность и безопасность при лечении пациентов с воспалительной ДКМП и аритмиями, резистентными к проводимой терапии, при этом метод является более дешевым. В то же время применение плазмафереза у этих пациентов остается малоизученным, встречаются немногочисленные работы, в основном зарубежных авторов.

Вышеперечисленные аспекты явились основой к выполнению данного исследования, предопределив его цель и задачи.

Научная новизна.

1. Впервые в рамках одного исследования изучена роль подавления иммунной активности и снижения уровня аутоантител в достижении клинического эффекта

плазмафереза у больных с синдромом ДКМП и нарушениями ритма сердца иммунно-воспалительного генеза.

2. Впервые предложено применение плазмафереза в сочетании с иммуносупрессивной терапией у больных с синдромом ДКМП и нарушениями ритма сердца иммунно-воспалительного генеза, резистентными к стандартному лечению.

3. Впервые выявлены предикторы хорошего ответа на плазмаферез у пациентов с воспалительной природой нарушений ритма и синдрома ДКМП, разработана и научно обоснована методика отбора пациентов для выполнения плазмафереза.

Научно-практическая значимость работы определяется доказанной эффективностью и безопасностью выполнения плазмафереза у пациентов с синдромом ДКМП и нарушениями ритма сердца иммунно-воспалительного генеза, резистентных к проводимой медикаментозной терапии. Продемонстрирована возможность применения плазмафереза у пациентов с наличием противопоказаний к назначению иммуносупрессивной терапии или отказавшимся от её приема. Предложены дополнительные критерии отбора пациентов с нарушениями ритма сердца воспалительного генеза для выполнения плазмафереза с учетом исходного уровня антикардиальных антител, давности заболевания, а также для пациентов с синдромом ДКМП с учётом показателя фракции выброса левого желудочка и давности заболевания.

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

Научные результаты, обобщенные в диссертационной работе Куликовой В.А., получены ею самостоятельно на базе Факультетской терапевтической клиники им. В.Н. Виноградова и Центра крови ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет). В исследование были включены 86 пациентов с нарушениями ритма сердца и ДКМП иммунно-воспалительного генеза, резистентных к максимально возможной для пациента медикаментозной терапии. Автор принимала непосредственное участие во всех этапах подготовки и планирования исследования, подведения теоретической базы и оценки степени разработанности проблемы, клинической реализации поставленных задач, создания электронной базы данных, статистической обработки материала, оценки результатов работы и подготовки научных публикаций и докладов, и наконец, использования полученных разработок в клинической практике.

Степень обоснованности научных положений, выводов, рекомендаций.

Автором проделана большая работа по клиническому обследованию и лечению 86 пациентов с нарушениями ритма сердца и ДКМП иммунно-воспалительного генеза.

Выводы и практические рекомендации автора диссертации основаны на результатах ведения достаточного количества пациентов с миокардитом с высокой иммунной активностью. План обследования и лечения пациентов соответствует цели и задачам исследования. Результаты исследования научно обоснованы. Достоверность полученных результатов подтверждена проведенным статистическим анализом.

Внедрение результатов диссертации в практику

Результаты исследований используются в работе Факультетской терапевтической клиники им. В.Н. Виноградова ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М.Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет), а также в учебном процессе кафедры Факультетской терапии №1 лечебного факультета ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М.Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет) – имеются соответствующие утвержденные акты внедрения.

Полнота опубликования в печати

Основное содержание диссертационного исследования достаточно полно отражено в 16 научных работах, включая 4 статьи в журналах, рекомендованных ВАК при Минобрнауки России (2 из них индексируются в SCOPUS), и 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.), VIII Всероссийском съезде аритмологов (Томск, 2019 г.), Европейских конгрессах по сердечной недостаточности (Heart Failure Congress: Вена, 2018 г. Афины, 2019 г.), Конгрессе Американского общества афереза (American Society for Apheresis Annual meeting, Чикаго, 2018 г.), Конгрессе международного общества переливания крови (International Society of Blood Transfusion international congress: Торонто, 2018 г.).

Первичная документация (истории болезни, протоколы проведения плазмафереза, журналы учета пациентов, электронная база данных) проверена и соответствует материалам, включенным в диссертацию.

Заключение

Диссертационная работа Куликовой В.А. на тему «Эффективность лечения аритмий и синдрома дилатационной кардиомиопатии иммуно-воспалительного генеза,

резистентных к стандартной терапии, с помощью плазмафереза» 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 Российской Федерации № 842 от 24.09.2013г. и не содержит заимствованного материала без ссылки на авторов.

Диссертация Куликовой Виктории Александровны на тему «Эффективность лечения аритмий и синдрома дилатационной кардиомиопатии иммунно-воспалительного генеза, резистентных к стандартной терапии, с помощью плазмафереза» 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 ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М.Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет).

Присутствовало на заседании 19 человек.

Результаты голосования: «за» - 19 чел., «против» - нет, «воздержалось» - нет, протокол № 10 от « 19 » апреля 2019 г.

Председатель

Член-корреспондент РАН, д.м.н., профессор, заведующий
кафедрой Факультетской терапии №1
ФГАОУ ВО Первый МГМУ
им. И.М.Сеченова Минздрава России
(Сеченовский Университет).

Фомин В.В.