

ЗАКЛЮЧЕНИЕ ДИССЕРТАЦИОННОГО СОВЕТА 21.2.060.01,
СОЗДАННОГО НА БАЗЕ ФЕДЕРАЛЬНОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО
БЮДЖЕТНОГО ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ ВЫСШЕГО
ОБРАЗОВАНИЯ «РЯЗАНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ
УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ АКАДЕМИКА И.П. ПАВЛОВА»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ПО ДИССЕРТАЦИИ НА СОИСКАНИЕ УЧЕНОЙ СТЕПЕНИ
КАНДИДАТА НАУК

аттестационное дело № _____

решение диссертационного совета от 25 июня 2021 г. № 417

О присуждении Паршиковой Елене Николаевне, гражданке Российской Федерации, ученой степени кандидата медицинских наук.

Диссертация «Особенности ведения и прогноз у пациентов с острым коронарным синдромом со стойким подъемом сегмента ST, не получивших реперфузионную терапию» по специальности 14.01.04 – Внутренние болезни принята к защите 16 апреля 2021 года (протокол заседания № 414) диссертационным советом Д 208.084.04, созданным на базе федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Рязанский государственный медицинский университет имени академика И.П. Павлова» Министерства здравоохранения Российской Федерации (390026, г. Рязань, ул. Высоковольтная, д. 9; совет утвержден приказом Минобрнауки России №105/нк от 11.04.2012).

Соискатель Паршикова Елена Николаевна, 1965 года рождения, в 1996 году окончила Московскую медицинскую академию имени И.М. Сеченова по специальности «Лечебное дело».

С 2019 года прикреплена к кафедре поликлинической терапии и профилактической медицины федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Рязанский государственный

медицинский университет имени академика И.П. Павлова» Министерства здравоохранения Российской Федерации для подготовки диссертации на соискание ученой степени кандидата наук без освоения программ подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре.

Работает в Государственном бюджетном учреждении здравоохранения Московской области «Люберецкая областная больница» в должности заведующего приемным отделением стационарного отделения № 3.

Диссертация выполнена на кафедре поликлинической терапии и профилактической медицины федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Рязанский государственный медицинский университет имени академика И.П. Павлова» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Научный руководитель – доктор медицинских наук, доцент Филиппов Евгений Владимирович, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Рязанский государственный медицинский университет имени академика И.П. Павлова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, кафедра поликлинической терапии и профилактической медицины, заведующий кафедрой.

Официальные оппоненты:

Марцевич Сергей Юрьевич, доктор медицинских наук, профессор, Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр терапии и профилактической медицины» Министерства здравоохранения Российской Федерации, руководитель отдела профилактической фармакотерапии;

Гордеев Иван Геннадьевич, доктор медицинских наук, профессор, Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования «Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, заведующий кафедрой госпитальной терапии № 1 лечебного факультета

дали положительные отзывы на диссертацию.

Ведущая организация – Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр кардиологии» Министерства здравоохранения Российской Федерации, г. Москва, в своем положительном отзыве, подписанном Проваторовым Сергеем Ильичем, доктором медицинских наук, ведущим научным сотрудником отдела легочной гипертензии и заболеваний сердца Института клинической кардиологии, указала, что диссертация Паршиковой Елены Николаевны является завершенным научно-квалификационным трудом, соответствующим специальности 14.01.04 – Внутренние болезни. Работа направлена на решение актуальной научной задачи – снижения смертности от инфаркта миокарда с подъемом сегмента ST, выполнена на высоком методическом уровне, имеет несомненную научную новизну и высокую практическую значимость.

Соискатель имеет 5 опубликованных научных работ, в том числе по теме диссертации опубликовано 5 работ, из них в рецензируемых научных изданиях опубликовано 3 работы. В диссертации отсутствуют недостоверные сведения об опубликованных работах. Общий объем печатных работ по теме диссертации 1,9 печатных листа и содержит 80 % авторского вклада.

Наиболее значительные научные работы по теме диссертации:

1. Parshikova E.N. Factors Associated with Refusal of Reperfusion Therapy in STEMI patients. *Pakistan Journal of Medical & Health Sciences*. 2020. Т. 14, № 4. С. 1604-1609.
2. Колосова В.В., Мосейчук К.А., Паршикова Е.Н., Пыко А.А., Урясьев О.М., Филиппов Е.В. Дефекты оказания медицинской помощи пациентам с острым коронарным синдромом с подъемом сегмента ST, не подвергшимся реперфузионной терапии // *Наука молодых (Eruditio Juvenium)*. 2020. Т. 8, №4. С. 531-540. doi:10.23888/HMJ202084531-540
3. Паршикова Е.Н., Филиппов Е.В. Смертность от всех причин у пациентов с инфарктом миокарда с подъемом сегмента ST в зависимости от типа реперфузионной терапии (данные Рязанской области, 2018-2020 гг.) // *Российский*

медико-биологический вестник им. академика И.П. Павлова. 2020. Т. 28., №4. С. 479-487. doi: 10.23888/PAVLOVJ2020284479-487

На диссертацию и автореферат поступили отзывы:

федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Тверской государственной медицинской академии» Министерства здравоохранения Российской Федерации за подписью заведующего кафедрой терапии и кардиологии, доктора медицинских наук, доцента Платонова Дмитрия Юрьевича;

федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Московский государственный медико-стоматологический университет имени А.И. Евдокимова» Министерства здравоохранения Российской Федерации за подписью заведующего кафедрой внутренних болезней стоматологического факультета, доктора медицинских наук, профессора Стрюк Раисы Ивановны.

Отзывы носят положительный характер, критических замечаний не содержат.

Выбор официальных оппонентов и ведущей организации обосновывается их широко известными достижениями в области проведения регистровых исследований, диагностики и ведения пациентов с инфарктом миокарда, а также оценки прогноза и предикторов неблагоприятных исходов при этом заболевании, наличием научных публикаций в области проведенного диссертационного исследования, их соответствием требованиям Положения о присуждении ученых степеней, а также их согласием.

Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований:

доказано, что при наблюдении в течение 18 месяцев за пациентами с инфарктом миокарда с подъемом сегмента ST (ИМпST) наиболее низкая частота смерти от всех причин наблюдалась в группе лиц, получивших тромболитическую терапию и чрекожное коронарное вмешательство (13,1%).

Наиболее высокая частота смерти от всех причин за 18 месяцев наблюдалась в группе пациентов, не получивших реперфузионную терапию (42,3%);

установлено, что факторами непроведения реперфузионной терапии в исследовании являлись: прием статинов (ОШ 1,560, 95% ДИ 1,084-2,245), наличие хронической болезни почек (ОШ 2,822, 95% ДИ 1,092-7,294), наличие хронической сердечной недостаточности (ОШ 1,557, 95% ДИ 1,027-2,360), проживание вне областного центра (ОШ 2,911, 95% ДИ 2,006-4,222), длительность симптомов более 12 часов (ОШ 3,240, 95% ДИ 2,252-4,662);

определено, что факторами непроведения реперфузионной терапии у пациентов, проживающих вне областного центра, были: наличие хронической сердечной недостаточности в анамнезе (ОШ 1,522, 95% ДИ 1,201-2,347, $p=0,047$), наличие артериальной гипертензии в анамнезе (ОШ 1,860, 95% ДИ 1,495-2,041, $p=0,034$);

выявлено, что в 26,5% случаев в группе госпитализированных пациентов с ИМпСТ, не получивших реперфузионную терапию, однако, имеющих показания к ее проведению, причина ее непроведения не может быть установлена;

установлено, что частота назначений рекомендованных препаратов после ИМпСТ при выписке была ниже, чем во время госпитализации;

доказано, что предикторами смертности от всех причин за 18 месяцев у пациентов с ИМпСТ, не получивших реперфузионной терапии, в современных социально-экономических условиях являются: МВ КФК более 5 верхних границ нормы (ОШ 1,742, 95% ДИ 1,154-1,821, $p=0,001$), фракция выброса левого желудочка менее 50% (ОШ 1,112, 95% ДИ 1,191-2,001, $p=0,01$), терапия диуретиками до госпитализации (ОШ 1,452, 95% ДИ 1,102-13,377, $p=0,014$), госпитализация пациентов через 0-24 часов после инициации симптомов (ОШ 1,936, 95% ДИ 1,070-1,582, $p=0,003$).

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что:

изучены факторы, ассоциированные со смертностью от всех причин у пациентов с ИМпСТ, не получивших реперфузионной терапии. Это позволяет сформировать прогностическую шкалу, которая будет оценивать риск смерти пациентов при госпитализации в стационар с целью оптимизации их терапии;

доказано, что полученные ассоциации со смертностью от всех причин у пациентов с ИМпСТ, не получивших реперфузионную терапию, дают более полное представление о закономерностях дальнейшего течения ишемической болезни сердца.

Значение полученных соискателем результатов исследования для практики подтверждается тем, что:

представлены доказательства более высокой летальности пациентов с ИМпСТ, не получивших реперфузионную терапию; выявлены предикторы смертности от всех причин в этой группе пациентов, что требует рутинной переоценки их статуса и способствует улучшению качества их ведения;

выявлены предикторы непроведения тромболитической терапии и в целом реперфузионной терапии, что имеет важное практическое значение, поскольку требует коррекции программы снижения смертности от болезней системы кровообращения и программ обучения кардиологов, терапевтов и врачей общей практики; доказана необходимость дополнительной оценки эффективности диспансерного наблюдения пациентов с хронической сердечной недостаточностью, артериальной гипертензией, перенесенным инфарктом миокарда с подъемом сегмента ST для улучшения качества ведения пациентов.

Основные положения диссертационной работы внедрены в практику работы Государственного бюджетного учреждения Рязанской области «Областной клинический кардиологический диспансер», Государственного бюджетного учреждения Рязанской области «Городская клиническая больница скорой медицинской помощи», в учебный процесс кафедры поликлинической терапии и профилактической медицины, кафедры факультетской терапии с курсом терапии ФДПО ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России, направлены в виде Информационного письма Министерства здравоохранения Рязанской области во все медицинские организации региона врачам терапевтам, кардиологам, врачам функциональной диагностики как амбулаторно-поликлинического, так и стационарного звена с целью улучшения качества ведения пациентов.

Оценка достоверности результатов исследования выявила, что:

теория согласуется с опубликованными данными по теме диссертации;

идея базируется на анализе практики, обобщении передового опыта; использованы сравнения авторских данных, полученных ранее по рассматриваемой тематике; объем исследования достаточен для получения детальной и объективной информации, необходимой для обоснования выводов и практических рекомендаций; установлено качественное и количественное совпадение авторских результатов с результатами, представленными в независимых источниках по данной тематике; использованы современные методики сбора и обработки исходной информации.

Личный вклад соискателя состоит в том, что автор принимала непосредственное участие в анализе современных литературных источников по изучаемой проблеме, наборе пациентов, в математической и статистической обработке полученных результатов, оценке прогноза.

Диссертация охватывает основные вопросы поставленной научной задачи и соответствует критерию внутреннего единства, что подтверждается наличием последовательного плана и методологии исследования, взаимосвязи выводов.

На заседании 25 июня 2021 года диссертационный совет принял решение присудить Паршиковой Елене Николаевне ученую степень кандидата медицинских наук по специальности 14.01.04 – Внутренние болезни.

При проведении тайного голосования диссертационный совет в количестве 14 человек, из них 7 докторов наук по научной специальности 14.01.04 – Внутренние болезни рассматриваемой диссертации, участвовавших в заседании, из 19 человек, входящих в состав совета, дополнительно введенных членов совета нет, проголосовали: за 14, против нет, недействительных бюллетеней нет.

Председатель
диссертационного совета,
д.м.н., профессор

Ученый секретарь
диссертационного совета,
к.м.н., доцент



Куликов Евгений Петрович


Песков Олег Дмитриевич

25.06.2021