

ЗАКЛЮЧЕНИЕ ДИССЕРТАЦИОННОГО СОВЕТА
Д 001.023.01 НА БАЗЕ ФЕДЕРАЛЬНОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО
АВТОНОМНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ
«НАУЧНЫЙ ЦЕНТР ЗДОРОВЬЯ ДЕТЕЙ» МИНИСТЕРСТВА
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ПО ДИССЕРТАЦИИ
НА СОИСКАНИЕ УЧЕНОЙ СТЕПЕНИ КАНДИДАТА НАУК

аттестационное дело № _____

решение диссертационного совета от 29.11.2016 № 22

О присуждении Умаровой Малике Кубатовне, гражданке Российской Федерации, ученой степени кандидата медицинских наук.

Диссертация «Некомпактная кардиомиопатия у детей: клинические особенности течения и предикторы исхода» по специальности 14.01.08 – «педиатрия» принята к защите 27 сентября 2016 года, протокол № 16 диссертационным советом Д 001.023.01 на базе федерального государственного автономного учреждения «Научный центр здоровья детей» Министерства здравоохранения Российской Федерации (119991, г. Москва, Ломоносовский проспект, 2, стр.1, создан в соответствии с приказом Министерства образования и науки РФ № 714 НК от 02.11.2012, частичное изменение состава в соответствии с приказом Министерства образования и науки РФ № 632 НК от 23.06.2015).

Соискатель Умарова Малика Кубатовна, 1987 года рождения, в 2009 году окончила Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации по специальности «Педиатрия». Обучается в аспирантуре по специальности «Педиатрия» в федеральном государственном автономном учреждении «Научный центр здоровья детей» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Диссертация выполнена в кардиологическом отделении федерального государственного автономного учреждения «Научный центр здоровья детей» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Научный руководитель – доктор медицинских наук, профессор Басаргина Елена Николаевна, ФГАУ «Научный центр здоровья детей» Минздрава России, кардиологическое отделение, заведующая.

Официальные оппоненты:

1. Леонтьева Ирина Виктровна - доктор медицинских наук, профессор, обособленное структурное подразделение «Научно-исследовательский клинический институт педиатрии имени академика Ю.Е. Вельтищева» федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, отдел детской кардиологии и аритмологии, главный научный сотрудник.

2. Филаретова Ольга Владимировна - доктор медицинских наук, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Московский государственный медико-стоматологический университет имени А.И. Евдокимова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, кафедра сердечно-сосудистой хирургии и интервенционной кардиологии факультета дополнительного профессионального образования, доцент,

дали положительные отзывы на диссертацию.

Ведущая организация - федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение дополнительного профессионального образования «Российская медицинская академия последиplomного образования» Министерства здравоохранения Российской Федерации, в своем положительном заключении, подписанном Захаровой Ириной Николаевной, доктором медицинских наук, профессором, заведующей кафедрой педиатрии, указала, что по актуальности, научной новизне, теоретической и практической

значимости, достоверности полученных результатов, полноте изложенных материалов и уровню внедрения следует считать научную работу Умаровой Малики Кубатовны законченным научным трудом, имеющим важное значение для педиатрии и детской кардиологии.

Соискатель имеет 6 опубликованных работ, в том числе по теме диссертации 3 работы, опубликованные в рецензируемых научных изданиях.

В статье «Связь характеристик некомпактного слоя миокарда с риском наступления летального исхода и развития тромботических осложнений при дилатационном фенотипе некомпактного миокарда у детей: результаты когортного исследования» (Умарова М.К., Басаргина Е.Н., Сильнова И.В. «Вопросы Современной Педиатрии». 2016. Том 15. № 2. С. 161-168) доказано отсутствие влияния характеристик некомпактного слоя миокарда на вероятность тромбозов и риск смерти у детей с некомпактной кардиомиопатией. Авторский вклад 85%. В работе «Некомпактный миокард левого желудочка у детей: клинические проявления и прогноз» (Умарова М.К., Басаргина Е.Н., Смирнов И.Е. «Российский педиатрический журнал». 2016. 19 (3): 174-182) описаны основные проявления заболевания и факторы риска летального исхода при некомпактной кардиомиопатии у детей. Авторский вклад 85%.

На диссертацию и автореферат поступили отзывы от:

- д.м.н., профессора, члена-корреспондента РАН, заведующей кафедрой педиатрии ФГБОУ ВО «Национальный исследовательский Мордовский государственный университет им. Н. П. Огарёва» Минобрнауки РФ, Л.А. Балыковой. Отзыв положительный, замечаний не содержит.

- к.м.н., первого заместителя директора, доцента кафедры педиатрии ФГАОУ ВО «Российский университет дружбы народов» Минобрнауки РФ, М.Г. Кантемировой. Отзыв положительный, замечаний не содержит.

Выбор официальных оппонентов обосновывается их авторитетом в области изучения заболеваний, ассоциированных с патологией миокарда различного генеза, и детской кардиологии в целом, их научной деятельностью.

Выбор ведущей организации обосновывается наличием профилирующей кафедры педиатрии и сотрудников, имеющих публикации, посвященные актуальным проблемам детской кардиологии и педиатрии. Сведения об официальных оппонентах и ведущей организации размещены на сайте: <http://www.nczd.ru>.

Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований:

разработаны рекомендации по определению группы детей с дилатационным фенотипом некомпактной кардиомиопатии с наибольшим риском неблагоприятного исхода;

предложено использовать полученные в исследовании данные о клинико-инструментальных особенностях течения некомпактной кардиомиопатии у детей для оптимизации тактики обследования и ведения данной группы пациентов;

доказана целесообразность назначения противосвертывающей терапии детям с дилатационным фенотипом некомпактной кардиомиопатии;

введено обоснование прогностической незначимости характеристик некомпактного слоя миокарда.

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что:

доказано, что у детей с дилатационным фенотипом некомпактной кардиомиопатии случайное выявление заболевания, сопутствующая синдромальная патология, первичная задержка психомоторного развития, феномен предвозбуждения желудочков, политопная желудочковая экстрасистолия и тромбоз, встречаются чаще, чем у детей с дилатационной кардиомиопатией;

применительно к проблематике диссертации результативно использован комплекс клинико-лабораторных и диагностических методов исследования, включающий модифицированную методику ультразвуковой диагностики некомпактной кардиомиопатии на основании двух наиболее распространенных подходов, предложенных Т.К. Chin и R. Jenni, а также

уровень N-концевого фрагмента мозгового натрийуретического пептида в сыворотке крови, морфометрические измерения сердца при помощи эхокардиографии и магнитно-резонансной томографии сердца, холтеровское мониторирование электрокардиограммы, определение генотипов полиморфных маркеров генов системы гемостаза и фолатного цикла методом полимеразной цепной реакции;

изложены особенности клинического течения некомпактной кардиомиопатии с дилатационным фенотипом в детской популяции, проживающей на территории Российской Федерации; характер изменения NT-proBNP в сыворотке крови на начало лечения и на продолжающейся терапии, частота тромботических осложнений, частота обнаружения полиморфных маркеров генов системы гемостаза и фолатного цикла, величина расчетной пяти- и десятилетней выживаемости при некомпактной и дилатационной кардиомиопатиях, а также предикторы летального исхода при некомпактной кардиомиопатии;

раскрыта важность назначения противосвертывающей терапии при некомпактной кардиомиопатии в детском возрасте;

изучены особенности клинических проявлений, данные лабораторно-инструментальных обследований, исходы заболеваний при некомпактной кардиомиопатии в детском возрасте;

проведена модернизация рекомендаций по оптимизации тактики ведения детей с дилатационным фенотипом некомпактной кардиомиопатии.

Значение полученных соискателем результатов исследования подтверждается тем, что:

разработаны и внедрены рекомендации по проведению специализированной консультации невролога и генетика при выявлении некомпактной кардиомиопатии у детей, используемые в практике кардиологического отделения и отделения восстановительного лечения детей с болезнями сердечно-сосудистой системы ФГАУ «Научный центр здоровья детей» Минздрава России;

определены перспективы практического применения рекомендаций по определению группы детей с некомпактной кардиомиопатией с наиболее высоким риском летального исхода;

создана вероятностная модель риска тромботических осложнений у детей с некомпактным миокардом, дилатационным фенотипом, прогнозирующая высокий рост осложнений в подростковом возрасте;

представлены предложения по направлению дальнейших поисков патофизиологических механизмов склонности к тромбозам детей с некомпактной кардиомиопатией.

Оценка достоверности результатов исследования выявила:

результаты исследования были получены на сертифицированном высокотехнологичном оборудовании; автором проведен сравнительный анализ клиничко-инструментальных параметров у детей с некомпактной и дилатационной кардиомиопатиями, характеризующимися развитием хронической сердечной недостаточности и одинаковым фенотипом ремоделирования сердца;

теория проведенного исследования построена на известных проверяемых данных о клинических проявлениях некомпактной кардиомиопатии, опубликованных в отечественной и иностранной литературе, и согласуется с опубликованными данными по теме диссертации;

идея базируется на ранее полученных данных о высоком риске летального исхода при некомпактной кардиомиопатии и их анализе, обобщении российского и зарубежного опыта исследования данной проблемы педиатрии;

использованы для диагностики некомпактной кардиомиопатии у детей ранее полученные зарубежными и отечественными исследователями диагностические критерии;

установлено качественное совпадение авторских результатов с данными, опубликованными в независимых источниках по данной тематике;

использованы современные методы сбора и обработки исходной информации. Статистическая обработка проведена с помощью программы IBM

SPSS Statistics 20 параметрическими и непараметрическими методами. Различия показателей считались статистически значимыми при уровне значимости $p < 0,05$. Для объединения пациентов по группам, исходя из их сходства по измеренным признакам, применен иерархический кластерный анализ. Оценка функции выживаемости пациентов, а также функции частоты тромботических осложнений проводилась по методу Каплана-Мейера. Для оценки влияния факторов на функцию выживаемости применялся метод регрессии Кокса.

Личный вклад соискателя состоит в непосредственном участии автора в составлении программы исследования, непосредственном формировании цели и задач диссертационной работы, определении критериев включения и исключения пациентов, получении исходных данных, выполнении анализов по определению генотипов полиморфных маркеров генов системы гемостаза и фолатного цикла методом полимеразной цепной реакции, систематизации и статистической обработке исходных данных, а также интерпретации полученных результатов анализа, подготовке научных публикаций.

На заседании 29.11.2016 года диссертационный совет принял решение присудить Умаровой М.К. ученую степень кандидата медицинских наук.

При проведении тайного голосования диссертационный совет в количестве 24 человек, из них 11 докторов наук по специальности 14.01.08 «Педиатрия», участвовавших в заседании, из 33 человек, входящих в состав совета, проголосовали: за 24, против нет, недействительных бюллетеней нет.

Заместитель председателя
диссертационного совета

С.Н. Зоркин

Ученый секретарь
диссертационного совета

И.В. Винярская

"30" ноября 2016 г.

