

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

аттестационное дело № \_\_\_\_\_

решение диссертационного совета от 13.09.2022 г № 27

О присуждении Жаровой Ольге Павловне, гражданке Российской Федерации, ученой степени кандидата медицинских наук.

Диссертация «Диагностика и лечение кардиомиопатии с дилатационным фенотипом у детей раннего возраста» по специальности 14.01.08 – «Педиатрия», принята к защите 11 июля 2022 г., протокол № 21 диссертационным советом Д 001.023.01, созданным на базе федерального государственного автономного учреждения «Национальный медицинский исследовательский 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 науки и высшего образования РФ № 666 НК от 07.07.2021).

Соискатель Жарова Ольга Павловна, 17 июня 1988 года рождения, в 2010 г. с отличием окончила государственное образовательное учреждение высшего профессионального образования «Московская медицинская академия имени И.М. Сеченова» Федерального агентства по здравоохранению и социальному развитию по специальности «Лечебное дело». В 2018 г. окончила обучение в аспирантуре в федеральном государственном автономном учреждении «Национальный медицинский исследовательский центр здоровья детей» Министерства здравоохранения Российской Федерации по специальности «Педиатрия», работает младшим научным сотрудником лаборатории редких

наследственных болезней у детей, врачом-педиатром и врачом-детским кардиологом в кардиологическом отделении ФГАУ «Национальный медицинский исследовательский центр здоровья детей» Минздрава России.

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

Научный руководитель - доктор медицинских наук, профессор Басаргина Елена Николаевна, федеральное государственное автономное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр здоровья детей» Министерства здравоохранения Российской Федерации, кардиологическое отделение, заведующая.

Официальные оппоненты:

1. Котлукова Наталья Павловна – доктор медицинских наук, профессор, федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования "Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова" Министерства здравоохранения Российской Федерации, кафедра госпитальной педиатрии им. академика В.А. Таболина педиатрического факультета, профессор; кафедра неонатологии факультета дополнительного профессионального образования, профессор;

2. Садыкова Динара Ильгизаровна - доктор медицинских наук, доцент, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Казанский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, кафедра госпитальной педиатрии, заведующая

дали положительные отзывы на диссертацию. Отзыв д.м.н., проф. Котлуковой Н.П. содержит вопросы и непринципиальные замечания. Отзыв д.м.н., доцента Садыковой Д.И. содержит вопросы.

Ведущая организация – федеральное государственное бюджетное

учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр имени В.А. Алмазова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, г. Санкт-Петербург, в своем положительном заключении, подписанном Первуниной Татьяной Михайловной, доктором медицинских наук, директором института перинатологии и педиатрии, указала, что по структуре, актуальности темы, теоретической и практической значимости, научной новизне и полноте изложенных материалов диссертация Жаровой Ольги Павловны является законченной научно-квалификационной работой, в которой содержится решение важной для педиатрии научной задачи – разработка современных подходов к диагностике и лечению детей раннего возраста при кардиомиопатии с дилатационным фенотипом. Отзыв содержит вопросы.

Соискатель имеет 20 опубликованных работ, в том числе по теме диссертации опубликовано 7 работ, из них в рецензируемых научных изданиях опубликовано 4 работы и 1 патент на изобретение.

В диссертации отсутствуют недостоверные сведения об опубликованных работах.

В статье «Эффективность медикаментозной терапии хронической сердечной недостаточности у детей раннего возраста с дилатационным фенотипом кардиомиопатии» (Жарова О.П., Басаргина Е.Н., Фисенко А.П., Гандаева Л.А., Деревнина Ю.В. Российский педиатрический журнал. 2019; 22(4): 219-225) отражены результаты медикаментозного лечения хронической сердечной недостаточности при дилатационном фенотипе кардиомиопатии у детей раннего возраста. Авторский вклад – 90%.

В работе «Опыт применения ресинхронизирующей терапии дилатационной кардиомиопатии у детей раннего возраста» (Басаргина Е.Н., Фисенко А.П., Жарова О.П., Гандаева Л.А. Российский педиатрический журнал. 2019; 22(4): 212-218) описаны результаты исследования эффективности сердечной ресинхронизирующей терапии у детей раннего возраста с дилатационным фенотипом кардиомиопатии. Авторский вклад – 85%.

На диссертацию и автореферат поступили отзывы от:

- д.м.н., профессора, руководителя отделения интенсивной кардиологии недоношенных и грудных детей с врожденными пороками сердца ФГБУ «НМИЦ ССХ имени А.Н. Бакулева» Минздрава России М.Р. Туманян. Отзыв положительный, замечаний не содержит.

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

Выбор официальных оппонентов обосновывается их практической деятельностью и научными интересами в области педиатрии и детской кардиологии, в частности, в изучении кардиомиопатий у детей. Выбор ведущей организации обосновывается наличием профильных специалистов, педиатров и детских кардиологов, способных оценить уровень представленной диссертационной работы и имеющих публикации по теме диссертации, в том числе посвященные диагностике и лечению кардиомиопатий. Сведения об официальных оппонентах и ведущей организации размещены на сайте: <https://www.nczd.ru>.

Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований:

**разработаны** диагностические и терапевтические алгоритмы ведения детей с дилатационным фенотипом кардиомиопатии при дебюте заболевания в раннем возрасте;

**предложено** использование немедикаментозных методов лечения у детей раннего возраста с дилатационным фенотипом кардиомиопатии при неэффективности оптимальной медикаментозной терапии;

**доказано** наличие клинико-инструментальных предикторов неблагоприятного исхода кардиомиопатии с дилатационным фенотипом с дебютом в раннем возрасте;

**введены** понятия о дилатационном фенотипе ремоделирования миокарда и структуре его этиологических причин у детей в раннем возрасте.

**Теоретическая значимость исследования обусловлена тем, что:**

**доказана** эффективность комплексной медикаментозной терапии хронической сердечной недостаточности у детей раннего возраста с дилатационным фенотипом кардиомиопатии и безопасность при ее назначении в соответствии с разработанной схемой титрования ингибиторов ангиотензинпревращающего фермента и бета-блокаторов.

положения, вносящие вклад в усовершенствование диагностических и терапевтических подходов к лечению детей раннего возраста с дилатационным фенотипом кардиомиопатии;

**применительно к проблематике диссертации результативно (эффективно, то есть с получением обладающих новизной результатов) использован** комплекс библиографических, лабораторных, инструментальных, аналитических и математико-статистических методов;

**изложены** данные об этиологических причинах кардиомиопатии с дилатационным фенотипом у детей раннего возраста, продемонстрирована частая встречаемость вторичных форм заболевания, в том числе в структуре генетических синдромов;

**раскрыты** проблемы, ограничивающие применение медикаментозной терапии хронической сердечной недостаточности у детей: единичность научных работ, посвященных лечению детей раннего возраста с дилатационным фенотипом кардиомиопатии, противоречивость полученных в них данных, отсутствие четких схем назначения препаратов;

**изучены** медикаментозные и немедикаментозные методы лечения хронической сердечной недостаточности при кардиомиопатии с дилатационным фенотипом у детей раннего возраста, проведена оценка их эффективности и безопасности;

**проведена модернизация** алгоритмов диагностики и лечения при кардиомиопатии с дилатационным фенотипом у детей раннего возраста.

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

**разработаны и внедрены** новые подходы к диагностике и лечению кардиомиопатии с дилатационным фенотипом у детей раннего возраста в клиническую практику кардиологического отделения ФГАУ «НМИЦ здоровья детей» Минздрава России, этапная схема лечения хронической сердечной недостаточности при дилатационном фенотипе кардиомиопатии в работу кардиологического отделения ГБУЗ «Детская городская клиническая больница имени З.А. Башляевой ДЗМ»;

**определены** перспективы применения разработанных практических рекомендаций для клинической педиатрической практики в области детской кардиологии;

**создан** комплексный подход к диагностике и лечению кардиомиопатии с дилатационным фенотипом при дебюте ее в раннем возрасте;

**представлены** предложения по дальнейшему совершенствованию медицинской помощи детям с дилатационным фенотипом кардиомиопатии.

#### **Оценка достоверности результатов исследования выявила:**

для проведенной работы использован достаточный объем наблюдений, методы исследования, соответствующие поставленным в работе цели и задачам, включая современные молекулярно-генетические и инструментальные методы, проводимые с помощью сертифицированного оборудования, подготовка и анализ полученных результатов выполнены с применением соответствующих методов обработки информации и статистического анализа;

**теория** проведенного исследования построена на известных, опубликованных в отечественной и зарубежной литературе проверяемых данных и фактах, в которых показан широкий спектр этиологических причин кардиомиопатии с дилатационным фенотипом у детей, важность своевременной верификации причины заболевания, эффективность современных методов лечения заболевания;

**идея** разработки отечественных алгоритмов диагностики и лечения при кардиомиопатии с дилатационным фенотипом у детей раннего возраста **базируется** на ранее полученных данных российских и зарубежных работ,

анализе собственного опыта, новых знаниях о клинических особенностях заболевания в данной возрастной группе;

**использованы** ранее полученные данные зарубежных авторов об этиологической структуре заболевания, а также опыт зарубежных коллег в применении медикаментозного и хирургического лечения хронической сердечной недостаточности у детей раннего возраста с дилатационным фенотипом кардиомиопатии;

**установлено** качественное совпадение авторских результатов об эффективности комбинированной медикаментозной терапии хронической сердечной недостаточности, с опубликованными ранее в независимых зарубежных источниках по данной тематике;

**использованы** современные методики сбора и обработки исходной информации с применением пакетов программ Microsoft Excel 2013 и IBM SPSS Statistics 26. Расчет проводился для количественных величин: минимальные и максимальные значения, среднее значение, ошибка среднего, стандартное отклонение, медиана, 25-й и 75-й перцентили. Для сравнения количественных показателей в динамике и между группами использовался U-критерий Манна-Уитни, статистически значимыми считались различия между показателями при уровне вероятности  $p < 0,05$ . Результаты регрессионного анализа для каждой переменной представлены в виде значений отношения шансов (ОШ) и 95% доверительного интервала (ДИ).

**Личный вклад соискателя** состоит в личном участии в проведении исследования на всех его этапах: анализе отечественных и международных научных источников литературы по теме диссертации и подготовке обзора литературы, постановке цели и задач, формировании базы данных, обследовании и лечении пациентов, статистической обработке и интерпретации полученных результатов, на основании которых были сформулированы основные положения, выводы и практические рекомендации диссертационной работы, подготовке публикаций.

В ходе защиты диссертации не было высказано критических замечаний.

