

"УТВЕРЖДАЮ"

Первый проректор-
проректор по научной работе
РУДН
доктор медицинских наук, профессор, член-корр. РАН
А.А. Костин



02.03.2013

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования «Российский университет дружбы народов» (РУДН) на основании решения, принятого на заседании кафедры внутренних болезней с курсом кардиологии и функциональной диагностики имени академика Моисеева В.С., медицинского факультета

Диссертация Тимофеевой Татьяны Михайловны на тему: «Стресс-УЗИ-легких, параметры двух- и трехмерной эхокардиографии: клиническое значение и прогностические способности у пациентов с первым острым инфарктом миокарда и успешным чрескожным коронарным вмешательством» выполнена на кафедре внутренних болезней с курсом кардиологии и функциональной диагностики имени академика Моисеева В.С. медицинского института федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования «Российский университет дружбы народов» (РУДН), Москва, 2023.

Тимофеева Татьяна Михайловна, 1981 года рождения, гражданка Российской Федерации, окончила Государственное Образовательное Учреждение Высшего Профессионального Образования «Российский Государственный Медицинский Университет» Министерства Здравоохранения Российской Федерации в 2004 году по специальности «Лечебное дело» (диплом ВСБ0002425 от 28.06.2004г.)

С сентября 2016 г. по июнь 2017 г. обучалась в клинической интернатуре по специальности «Терапия» на кафедре внутренних болезней с курсом кардиологии и функциональной диагностики Российского университета дружбы народов (диплом №017724050813 от 04.09.2017г.). С сентября 2017 г. по декабрь 2017 г. прошла профессиональную переподготовку по специальности «Функциональная диагностика» на факультете повышения квалификации медицинских работников МИ РУДН (диплом ДПК 16011663 от 28.12.2017г.). С января 2018 г. по настоящее время работает врачом функциональной диагностики в отделении ультразвуковых и функциональных методов диагностики ГБУЗ города Москвы «Городская клиническая больница им. В.В. Виноградова» ДЗМ (основное место работы).

С декабря 2021г. по настоящее время работает ассистентом кафедры Внутренних болезней с курсом кардиологии и функциональной диагностики им. акад. В.С. Моисеева МИ РУДН (по совместительству). С 01.10.2022 прикреплена для подготовки и защиты диссертации на соискание ученой степени кандидата наук по специальности Кардиология по кафедре Внутренних болезней с курсом кардиологии и функциональной диагностики им. акад. В.С. Моисеева МИ РУДН.

Документ о сдаче кандидатских экзаменов № выдан г. Федеральным государственным автономным образовательным учреждением высшего образования «Российский университет дружбы народов».

Научный руководитель — Сафарова Айтен Фуад кызы, доктор медицинских наук, профессор, профессор кафедры внутренних болезней с курсом кардиологии и функциональной диагностики имени академика В.С. Моисеева.

Тема диссертационного исследования Тимофеевой Т.М. «Стресс-УЗИ-легких, параметры двух- и трехмерной эхокардиографии: клиническое значение и прогностические способности у пациентов с первым острым инфарктом миокарда и успешным чрескожным коронарным вмешательством» была утверждена на заседании Ученого Совета медицинского факультета РУДН от 26.01.23, протокол №5.

По итогам обсуждения принято следующее **заключение:**

Личное участие соискателя в получении научных результатов, изложенных в диссертации

Все использованные в работе данные получены при непосредственном участии автора, как на этапе постановки цели и задач, разработки методических подходов и их выполнения, так и при сборе анамнеза, осмотре пациентов, сборе материала, заполнении базы данных, обработке статистических данных, проведении инструментальных исследований для оценки функционального состояния ЛЖ пациентов и последующего проспективного наблюдения со сбором данных.

Все публикации по теме диссертационной работы подготовлены при непосредственном участии автора.

Степень достоверности результатов проведенных исследований

Научные положения и результаты диссертации имеют высокую степень достоверности и аргументации. Проведенный объем исследования в полной мере достаточен для обоснования выводов. Лабораторные методы логично дополнены клиническим исследованием, материалы и методы соответствуют поставленной цели и задачам. Грамотно использованы различные статистические методы для анализа полученных данных.

Результаты доложены четко и корректно, всесторонне обсуждены. Выводы логически вытекают из материалов исследований, в полном объеме отражают поставленные задачи. Практические рекомендации, сформулированные в диссертации, обоснованы проведенными исследованиями и могут служить руководством в работе.

Все данные, представленные в диссертационном исследовании, полностью соответствуют первичным материалам.

Актуальность проблемы

Диссертационная работа Тимофеевой Т.М. является научно-квалификационным трудом, в котором содержится решение актуальной задачи – определить значение перипроцедурной динамики ФВ ЛЖ, субклинического легочного застоя при стресс-УЗИ легких, параметров миокардиальной работы и 3D-ЭхоКГ в прогнозе развития сердечно-сосудистых осложнений в отдаленном периоде у пациентов с первым острым инфарктом миокарда и чрескожным коронарным вмешательством.

Сердечно-сосудистые заболевания и, прежде всего, инфаркт миокарда (ИМ) продолжают оставаться одной из актуальнейших проблем практического здравоохранения, социальное значение которой обусловлено высоким уровнем смертности и инвалидизации. В связи с широким внедрением в медицинскую практику методов реперфузионной терапии регистрируется рост числа выживших пациентов после острого ИМ (ОИМ) по всему миру и, соответственно, увеличение распространенности сердечной недостаточности (СН). Наличие признаков СН у пациентов с ОИМ по-прежнему связано с повышенной смертностью. Система оценки для прогнозирования СН после ИМ постоянно совершенствуется. Активно изучается роль визуализирующих методик для стратификации риска развития отдаленных осложнений после ИМ. Систолическая дисфункция левого желудочка (ЛЖ) является одним из ключевых отрицательных прогностических факторов у пациентов с ОИМ, в связи с чем оценка фракции выброса (ФВ) ЛЖ рекомендована для всех пациентов данной группы. Тем не менее, ряд исследований показал, что у значительной доли пациентов с ИМ со сниженной исходной ФВ ЛЖ возможно ее улучшение с течением времени, что приводит к снижению риска сердечно-сосудистых событий в постинфарктном периоде. И, наоборот, пациенты, у которых не наблюдается улучшения ФВ ЛЖ после ИМ, имеют более высокий риск неблагоприятного ремоделирования ЛЖ, жизнеугрожающих сердечно-сосудистых заболеваний и смертности, независимо от реваскуляризации, медикаментозной терапии, пикового уровня тропонина и исходного уровня ФВ ЛЖ.

Кроме того, важную дополнительную информацию может дать ультразвуковое исследование (УЗИ) легких с подсчетом В-линий в модификации стресс-УЗИ-легких для начальной стратификации риска развития СН.

В то же время, адекватность оценки функционального состояния ЛЖ с использованием ФВ снижена из-за отсутствия учета влияния пред- и постнагрузки на данный показатель. Двухмерная спекл-трекинг-ЭхоКГ с оценкой миокардиальной работы демонстрирует неоспоримые преимущества изучаемых параметров по сравнению с ФВ ЛЖ при ИМ. Роль данных показателей в прогнозировании исходов у пациентов после первого ОИМ в российской популяции не изучалась.

Целесообразной представляется оценка параметров сердца при трехмерной ЭхоКГ (3D-ЭхоКГ) в виду нарушения геометрии ЛЖ у пациентов с ИМ, учитывая высокую сопоставимость этого метода с МРТ. Однако прогностическая значимость параметров 3D-ЭхоКГ у пациентов с первым ОИМ остается недостаточно изученной.

Таким образом, изучение предикторной способности перипроцедурной динамики (ППД) ФВ ЛЖ, стресс-УЗИ легких и современных ЭхоКГ параметров у пациентов с первым ОИМ и чрескожным коронарным вмешательством (ЧКВ) является актуальной задачей.

В последние годы уделяется большое внимание проблеме развития СН в отдаленном периоде у пациентов с ОИМ.

Важно отметить, что частота улучшения ФВ ЛЖ в более короткий период после ЧКВ и ее связь с отдаленными исходами недостаточно изучены у пациентов с первым ИМ и без анамнеза СН. Существуют единичные зарубежные и отечественные работы, посвященные оценке суммы V-линии при УЗИ легких и модификации у пациентов с ОИМ для выявления и прогнозирования развития СН. Совместное влияние динамики ФВ ЛЖ и субклинического легочного застоя на прогноз у пациентов с первым ИМ не изучалось.

Глобальная продольная деформация (GLS) может быть изменена при сохранной ФВ ЛЖ, таким образом, может быть более ранним и чувствительным предиктором развития неблагоприятных исходов.

В доступной отечественной литературе обнаружены только единичные публикации, посвященные исследованию прогностического значения параметров миокардиальной работы у пациентов с ИМ и 3D-ЭхоКГ, а опыт применения этих параметров в рутинной клинической практике невелик.

Комплексный подход с использованием традиционных и современных ЭхоКГ-методов и стресс-УЗИ легких у пациентов с первым ОИМ и ЧКВ позволит выделить группу высокого риска по развитию сердечно-сосудистых осложнений (ССО) в постинфарктном периоде для оптимизации профилактики и лечения.

Новизна результатов проведенных исследований

Впервые у пациентов с первым ОИМ и ЧКВ изучена краткосрочная ППД ФВ ЛЖ. Показано, что предикторами отсутствия ППД ФВ ЛЖ в группе с исходной ФВ ЛЖ < 50% являются мужской пол, ИМТ, ФВ ЛЖ > 43%, СДЛА > 27 мм рт.ст. Определено влияние величины и наличия ППД ФВ ЛЖ на риск госпитализации с СН в течение 1,5 лет после ОИМ у пациентов с исходной ФВ ЛЖ < 50%. Продемонстрировано, что при отсутствии ППД ФВ ЛЖ в общей группе пациентов время бессобытийной выживаемости уменьшается в 2 раза (HR=3,46 p=0,005).

Показано, что 44,8% пациентов с первым ОИМ без клинических проявлений СН имели тяжелый субклинический легочный застой по данным стресс-УЗИ легких, 58,6% этих пациентов – с исходной ФВ ЛЖ < 50%, без ППД ФВЛЖ. Установлено совместное прогностическое влияние ППД ФВ ЛЖ и субклинического легочного застоя на развитие неблагоприятных исходов в постинфарктном периоде.

Впервые в российской популяции изучены параметры миокардиальной работы левого желудочка у пациентов с первым ОИМ и ЧКВ. Разработана прогностическая модель для определения вероятности госпитализации с СН в течение 1,5 лет после ОИМ, включающая GLS и GCW, дополненная значением ППД ФВ.

Впервые у пациентов с первым ОИМ и успешным ЧКВ изучены неинвазивные параметры объемов, геометрии и деформации миокарда ЛЖ по данным трехмерной ЭхоКГ; и установлена их прогностическая ценность в отношении развития сердечно-сосудистых осложнений в течение 1,5 лет постинфарктного периода.

Изучены динамические эхокардиографические параметры, в том числе миокардиальной работы и 3D-ЭхоКГ, и установлена их прогностическая ценность в отношении развития сердечно-сосудистых осложнений в течение 1,5 лет у пациентов с первым ОИМ и успешным ЧКВ без анамнеза СН. Выявлена прямая

корреляционная связь бессобытийной выживаемости с приростом показателей GWI, GCW, деформации площади и обратная ее связь с приростом СДЛА.

Практическая значимость диссертационной работы

Показано, что перипроцедурное эхокардиографическое сопровождение позволяет выделить пациентов с повышенным риском госпитализации с СН в течение 1,5 лет после первого ОИМ.

В сочетании с данными стресс-УЗИ легких при выписке предикторная способность перипроцедурной динамики ФВ ЛЖ усиливается в 1,65 раза.

Для общей группы пациентов разработаны прогностические модели расчета вероятности госпитализации с СН в течение 1,5 лет после ОИМ с учетом параметров миокардиальной работы, показателей 3D-эхокардиографии.

Ценность научных работ соискателя, полнота опубликования в печати

Основное содержание диссертационного исследования достаточно полно отражено в автореферате и в 8 работах соискателя в том числе 2 работах в изданиях из перечня РУДН, 6 – в журналах, индексируемых в международных базах данных (WOS, Scopus).

1. Prognostic value of subclinical pulmonary congestion in patients with primary acute myocardial infarction and percutaneous coronary intervention/ Mamedov S.S. , Kobalava Z.H. , Timofeeva T. , Meray I. , Safarova A. , Cabello F. , Teterina M. , Babayeva L. //European Journal of Heart Failure. 2021;23(Suppl.S2) 2-322, 34-35.
2. Predictors and clinical associations of subclinical pulmonary congestion in patients with primary acute myocardial infarction and percutaneous coronary intervention/Mamedov S.S. , Kobalava Z.H. , Safarova A. , Timofeeva T. , Cabello F. , Meray I. , Babayeva L. , Teterina M. //European Journal of Heart Failure. 2021;23(Suppl.S2) 2-322, 35.
3. Prevalence pulmonary congestion by lung ultrasound among the patients with acute myocardial infarction/S. Mamedov, T. Timofeeva, B. Sharifzoda, N. Soseliya, I. Meray, M. Teterina, A. Safarova, Zh. Kobalava//European Journal of Heart Failure. 2020;22(Suppl.S1) 2-415, 331
4. Association between non-invasive myocardial work indices and main parameters of systolic and diastolic function among patients with primary acute myocardial infarction/ S. Mamedov, T. Timofeeva, L. Babaeva, A. Safarova, Zh. Kobalava// European Journal of Heart Failure. 2020;22(Suppl.S1) 2-415, 332
5. Прогностическое значение перипроцедурной динамики фракции выброса левого желудочка у пациентов с первым инфарктом миокарда и чрескожным коронарным вмешательством/ Тимофеева Т.М., Кобалава Ж.Д., Сафарова А.Ф., Кабельо М.Ф., Тигай Ж.Г.// Бюллетень сибирской медицины. 2022;21(4):130-139
6. Прогностическое значение субклинического легочного застоя при стресс-ультразвуковом исследовании легких в развитии сердечной недостаточности у пациентов с первым инфарктом миокарда и чрескожным коронарным вмешательством/Кобалава Ж.Д., Сафарова А.Ф., Мамедов С.В., Тимофеева Т.М., Кабельо Ф.Э., Шахгильдян Н.В. // Кардиология. 2022;62(11):3-10.
7. Прогностическое значение В-линий при ультразвуковом исследовании легких после ТБМХ у пациентов с первичным острым инфарктом миокарда/С. В. Мамедов, Т.М.Тимофеева. Ф. Э. Кабельо, В. П. Ефимова, О. А. Доготарь, А. Ф. Сафарова, Ж. Д. Кобалава//Вестник постдипломного медицинского образования 2021; №2: 38-43.

8. Клинические ассоциации бессимптомного легочного застоя у пациентов с первичным острым инфарктом миокарда, перенесших чрескожное коронарное вмешательство/А.Ф. Сафарова, Ж.Д. Кобалава, С.В. Мамедов, Т.М. Тимофеева, Ф.Э. Кабельо, И.А. Мерай, Л.А. Бабаева, М.А. Тетерина //Клиническая фармакология и терапия. 2021;30(1):43-50.

Соответствие представленного исследования специальностям защиты

По своей актуальности, новизне полученных данных, теоретической и практической значимости диссертационная работа может быть рекомендована к официальной защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.20 – «Кардиология» (медицинские науки), а именно пунктом 13. Современные инвазивные и неинвазивные диагностические технологии у больных с сердечно-сосудистой патологией.

Первичная документация проверена и соответствует материалам, включенным в диссертацию.

ПОСТАНОВИЛИ:

Диссертационная работа Тимофеевой Т.М. является завершенным научно-квалификационным трудом, в котором содержится решение актуальной задачи – определить значение перипроцедурной динамики ФВ ЛЖ, субклинического легочного застоя при стресс-УЗИ легких, параметров миокардиальной работы и 3D-ЭхоКГ в прогнозе развития сердечно-сосудистых осложнений в отдаленном периоде у пациентов с первым острым инфарктом миокарда и чрескожным коронарным вмешательством.

Автор корректно решает поставленные задачи, исследования выполнены на высоком научно-методическом уровне, выводы логично вытекают из полученных результатов, согласуются с поставленной целью и с задачами исследования.

Текст диссертации был проверен на использование заимствованного материала без ссылки на авторов и источники заимствования. После исключения всех корректных совпадений иных заимствований не обнаружено.

Диссертация соответствует требованиям, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а также соответствует специальности 3.1.20 – Кардиология (медицинские науки).

Диссертация Тимофеевой Т.М. «Стресс-УЗИ-легких, параметры двух- и трехмерной эхокардиографии: клиническое значение и прогностические способности у пациентов с первым острым инфарктом миокарда и успешным чрескожным коронарным вмешательством» рекомендуется к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.20 – Кардиология (медицинские науки).

Заключение принято на заседании кафедры внутренних болезней с курсом кардиологии и функциональной диагностики имени академика В.С. Моисеева медицинского института федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования «Российский университет дружбы народов» по апробации диссертации Тимофеевой Татьяны Михайловны на тему: «Стресс-УЗИ-легких, параметры

двух- и трехмерной эхокардиографии: клиническое значение и прогностические способности у пациентов с первым острым инфарктом миокарда и успешным чрескожным коронарным вмешательством», присутствовало всего – 42 человека, в том числе 19 человек, имеющих ученую степень. Результаты голосования: за – 19 чел., против – нет, воздержавшихся – нет; протокол № 0300-43-04/09 от 08.02.2023.

Результаты голосования:

За – 19 чел., против – нет, воздержавшихся – нет.

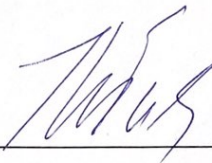
Протокол № № 0300-43-04/09 от 08.02.2023.

Председатель:

Зав. кафедрой

внутренних болезней с курсом
кардиологии и функциональной
диагностики

имени академика Моисеева В.С.)



Кобалава Жанна Давидовна

Подпись д.м.н., профессора Кобалава Ж.Д. заверяю

Секретарь:

Ученый секретарь Ученого совета

Медицинского института РУДН

к.фарм.н., доцент



Максимова Татьяна Владимировна