

Сведения о результатах публичной защиты диссертации на соискание ученой степени доктора наук Хазовой Е.В. в диссертационном совете 21.2.012.01, созданном на базе федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Казанский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации

протокол № 3

от 24.04.2025 г.

Повестка дня: защита диссертации на соискание ученой степени доктора медицинских наук Хазовой Елены Владимировны на тему «Хроническая сердечная недостаточность и сопутствующая патология: стратификация траекторий риска кардиоваскулярных осложнений (клинико-генетическое исследование)» по специальности 3.1.20. Кардиология

Присутствовали: д-р мед. наук Анохин Владимир Алексеевич, д-р мед. наук Галявич Альберт Сарварович, д-р мед. наук Хасанова Гульшат Рашатовна, д-р мед. наук Булашова Ольга Васильевна, д-р мед. наук Галяутдинов Геншат Салыхутдинович, д-р мед. наук Гараев Рамиль Суфияхметович, д-р мед. наук Данилов Валерий Иванович, д-р мед. наук Зиганшин Айрат Усманович, д-р мед. наук Зиганшина Лилия Евгеньевна, д-р мед. наук Макарова Тамара Петровна, д-р мед. наук Маянская Светлана Дмитриевна, д-р мед. наук Ослопов Владимир Николаевич, д-р мед. наук Садыкова Динара Ильгизаровна, д-р мед. наук Самородов Александр Владимирович, д-р мед. наук Самойлов Александр Николаевич, д-р мед. наук Сафина Асия Ильдусовна, д-р мед. наук Семина Ирина Ивановна, д-р мед. наук Сигитова Ольга Николаевна, д-р мед. наук Файзуллина Резеда Абдулахатовна, д-р мед. наук Халиуллина Светлана Викторовна, д-р мед. наук Хасанов Нияз Рустемович, д-р мед. наук Фомин Игорь Владимирович, д-р мед. наук Хафизьянова Рофия Хафизьяновна.

Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований:

разработана новая научная концепция стратификации сердечно-сосудистого риска у пациентов с хронической сердечной недостаточностью (ХСН) ишемической этиологии и сопутствующей патологией по клинико-генетическим параметрам;

предложена оригинальная научная гипотеза о том, что генетический и воспалительный профили позволяют обнаружить новые закономерности формирования фенотипа пациентов с ХСН и являются отправной точкой для стратификации групп высокого риска;

доказана перспективность определения полиморфизма rs1143634 гена *IL-1 β* для стратификации риска развития сердечно-сосудистых событий у пациентов с ХСН.

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что:

доказано положение о том, что генотип ТТ гена *IL-1 β* у пациентов с ХСН ассоциирован с повышением риска смерти от всех причин, смертельных и несмертельных сердечно-сосудистых событий, в т.ч. с риском смертельного инсульта при сопутствующей хронической болезни почек (ХБП) и острой декомпенсации сердечной недостаточности при сочетании с сахарным диабетом (СД);

применительно к проблематике диссертации результативно использован комплекс клинических, в т.ч. инструментальных и лабораторных методов исследования; изложены положения, обосновывающие определение степени риска сердечно-сосудистых событий у пациентов с ХСН в сочетании с ХБП и с хронической обструктивной болезнью легких (ХОБЛ) по результатам оценки уровня высокочувствительного С-реактивного белка; раскрыта проблема прогнозирования кардиоваскулярных событий в течение 5 лет у пациентов с ХСН путем интегрального клинико-генетического подхода; изучены ассоциации полиморфизмов генов (rs1800795 гена интерлейкина 6 (*IL-6*), rs1800629 гена фактора некроза опухоли- α (*TNF*), rs1143634 гена интерлейкина 1- β (*IL-1\beta*), rs247616 гена белка переносчика эфира холестерина (*CETP*), rs10927875 гена *ZBTB17*), выраженности воспаления с 5-летним прогнозом пациентов с ХСН и сопутствующими ХБП, ХОБЛ, СД; проведена модернизация подхода к эндотипированию пациентов с ХСН ишемического генеза с использованием кластерного анализа 44 клинико-генетических переменных.

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

разработан и внедрен алгоритм эндотипирования пациентов с ХСН в учебный процесс кафедр: пропедевтики внутренних болезней имени профессора С.С. Зимницкого ФГБОУ ВО Казанский ГМУ Минздрава России, пропедевтики внутренних болезней и гериатрии им. К.Г. Никулина ФГБОУ ВО «ПМУ» Минздрава России (Н.Новгород), факультетской и госпитальной терапии ФГБОУ ВО ЧГУ им. И.Н. Ульянова (Чебоксары), внутренних болезней и на факультете дополнительного профессионального образования Медицинского университета «Реавиз» (Самара), в клиническую практику ГАУЗ «Городская клиническая больница №7 имени М.Н. Садыкова» г. Казани, ГАУЗ «Клиническая больница №2» г. Казани, ГАУЗ «Госпиталь для ветеранов войн» г. Казани, лечебно-диагностический процесс клиник Медицинского университета «Реавиз» (Самара).

определены перспективы практического использования алгоритма стратификации кардиоваскулярного риска у пациентов с ХСН и сопутствующими ХБП, ХОБЛ, СД; создана система практических рекомендаций по определению риска сердечно-сосудистого события у пациентов с ХСН, в том числе при сочетании с ХБП, ХОБЛ, СД, базирующихся на анализе высокочувствительного С-реактивного белка и генотипировании полиморфизма rs1143634 гена *IL-1\beta*;

представлены предложения по совершенствованию мероприятий, направленных на сохранение высокого качества и увеличения продолжительности жизни пациентов с ХСН.

Оценка достоверности результатов исследования выявила: результаты получены на сертифицированном оборудовании. Степень достоверности определяется репрезентативностью выборки (517 пациентов с ХСН ишемической этиологии), обширностью материалов исследования (154 клинических, молекулярно-

