

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 Хасanova Гульшат Рашатовна, д-р мед. наук Булашова Ольга Васильевна, д-р мед. наук Галяутдинов Геншат Саляхутдинович, д-р мед. наук Гараев Рамиль Суфиахметович, 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 Хафизъянова Рофия Хафизъяновна.

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 β*), 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 «ПИМУ» 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).

определенны 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 β* ;

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-

генетических, инструментальных параметра), направленных на поиск информативных предикторов неблагоприятного исхода пациентов с ХСН в течение 5 лет, корректными методами статистической обработки; теория построена на проверяемых данных; факты согласуются с опубликованными данными по теме диссертации; идея базируется на анализе практики, обобщении передового опыта и результатах экспериментальных и клинических исследований последних пяти лет; использованы сравнения авторских данных и результатов, полученных ранее по рассматриваемой тематике; установлено частичное совпадение авторских результатов с результатами, представленными в независимых источниках по данной тематике; использованы современные методики сбора и обработки информации; статистическая обработка результатов исследования проведена с использованием программ Jamovi (Version 1.2.2, 2020), R 4.3.1 (Австрия).

Личный вклад соискателя состоит в непосредственном участии на всех этапах проведения научно-практического исследования: планирование, реализация этапов исследования, статистическая обработка, анализ полученных данных, написание диссертации. Вклад автора является определяющим при написании научных работ по теме диссертационного исследования.

В ходе защиты критических замечаний высказано не было.

Соискатель Хазова Е.В. ответила на задаваемые ей в ходе заседания вопросы и привела собственную аргументацию о необходимости стратификации риска сердечно-сосудистых событий у пациентов с ХСН ишемического генеза с сопутствующей внесердечной патологией.

На заседании 24.04.2025 года диссертационный совет принял решение за решение научной проблемы – стратификация сердечно-сосудистого риска у пациентов с ХСН ишемической этиологии с сопутствующей патологией по клинико-генетическим параметрам, – имеющей важное значение для развития кардиологии, присудить Хазовой Е. В. ученую степень доктора медицинских наук.

При проведении тайного голосования диссертационный совет в количестве 23 человека, из них 8 докторов наук по научной специальности 3.1.20. Кардиология, участвовавших в заседании, из 27 человек, входящих в состав совета, проголосовали: за – 23, против – нет, недействительных бюллетеней – нет.

Председатель диссертационного совета
д-р мед. наук, профессор
Ученый секретарь диссертационного совета
д-р мед. наук, профессор
24.04.2025.



Анохин В.А.
Хасанова Г.Р.