**ЗАКЛЮЧЕНИЕ**

**ДИССЕРТАЦИОННОГО СОВЕТА Д 208.099.01**

на базе ГБОУ ВПО Тверской ГМУ Минздрава России

по диссертации на соискание ученой степени кандидата медицинских наук

Аттестационное дело №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Решение диссертационного совета от «\_\_18\_\_\_»ноября \_\_\_\_\_\_\_ 2015\_\_ г. №\_\_\_16\_\_\_ о присуждении Беганской Наталье Сергеевне, гражданке Российской Федерации, ученой степени кандидата медицинских наук. Диссертация «Клинико-функциональные и иммунологические особенности у больных с пролапсом митрального клапана при соединительнотканной дисплазии» по специальности 14.01.05 – «Кардиология

**Актуальность темы диссертационной работы**

Идиопатический пролапс митрального клапана (ПМК) является одним из распространенных кардиальных проявлений дисплазии соединительной ткани (ДСТ), что обусловливает многообразие его клинических проявлений в связи с вовлечением в патологический процесс различных систем организма. В литературе описаны развивающиеся при этом нарушения со стороны сердечно-сосудистой, вегетативной нервной и дыхательной систем, опорно-двигательного аппарата, кожи, системы гемостаза, психической сферы. При этом подчеркивается значительная вариабельность кардиальных и гемодинамических проявлений ПМК при соединительнотканной дисплазии, что обосновывает необходимость их дальнейшего изучения. В настоящее время заметно возрос интерес к выяснению особенностей иммунной системы у больных с ДСТ. Изучение иммунного статуса, обнаружение иммунологических сдвигов во многом облегчает понимание механизмов определенных клинических проявлений ПМК, в частности, предрасположенности к частым ОРВИ и хроническим заболеваниям верхних дыхательных путей и ЛОР-органов. Несмотря на появление работ, направленных на изучение иммунного дисбаланса при ДСТ, сведений об иммунологических изменениях при ПМК получено недостаточно, а характер получаемых результатов, особенно во взаимосвязи с кардиальными проявлениями, остается далеко неоднозначным. Кроме того, хотя в литературе и описаны гемические нарушения при ДСТ, какие-либо сведения о процессе эндогенного ауторозеткообразования (АРО) в периферической крови как общей иммунологической реакции организма при ПМК полностью отсутствуют. Проведение диссертационного исследования, посвященного изучению особенностей клинико-функциональных и иммунологических изменений у больных с первичным пролапсом митрального клапана, представляется своевременным и актуальным.

**Новизна исследования и полученных результатов**

Впервые описаны клинические особенности ПМК, являющиеся проявлениями иммунного дисбаланса при ДСТ. Показана достаточно частая встречаемость острых респираторных заболеваний и высокая распространенность хронической инфекционной патологии ЛОР-органов и верхних дыхательных путей у данной категории больных.

Впервые изучены показатели гуморального, клеточного, коллагенового иммунитета и цитокинового статуса у больных с ПМК при соединительнотканной дисплазии с учетом клинических проявлений заболевания и кардиологических особенностей. Новыми являются данные, касающиеся снижения содержания в сыворотке крови Ig A и Ig M и повышения противовоспалительного ИЛ-10, ассоциирующиеся с нарастанием числа случаев инфекционной патологии.

Впервые изучено эндогенное ауторозеткообразование (АРО) у больных с ПМК при соединительнотканной дисплазии с уточнением особенностей выраженности данного феномена в зависимости от диспластических изменений сердца.

**Значимость полученных результатов для науки и практики**

Полученные результаты дополняют описанные клинические проявления пролапса митрального клапана при соединительнотканной дисплазии, способствуют наиболее полному пониманию механизмов их возникновения и расширению имеющихся в настоящее время представлений о вариантах течения дисплазии соединительной ткани, связанных с изменениями гуморального, клеточного, коллагенового иммунитета и цитокинового статуса больных. Проведенное клинико-иммунологическое исследование позволило обосновать необходимость сочетанного кардиологического и иммунологического обследования больных с ПМК не только для диагностики, но и определения степени выраженности иммунных сдвигов. Выявленные особенности эндогенного процесса АРО в периферической крови больных с ПМК обосновывают использование оценки выраженности этого феномена в качестве неспецифического дополнительного диагностического критерия, а также скринингового лабораторного иммунологического маркера идиопатического ПМК. Показано значение комплексного обследования с целью обеспечения дифференцированного подхода к назначению адекватной терапии больным с первичным ПМК.

**Внедрение в практику**

Результаты исследования внедрены в практику лечебно-диагностической деятельности городской клинической больницы №7 г. Твери. Кроме того, положения диссертационной работы используются при проведении практических занятий со студентами и клиническими ординаторами на кафедрах терапевтического профиля Тверского ГМУ.

**Степень обоснованности научных положений, выводов, рекомендаций, сформулированных в диссертации**

В работе представлены показатели клинико-функционального и иммунологического обследования 105 пациентов с идиопатическим ПМК, позволяющие получить достоверную информацию о состоянии больных. При обработке фактического материала использованы статистические подходы, соответствующие решению поставленных задач. Статистический анализ данных проводили при помощи пакетов программ «Microsoft Excel 06» и «Statistica 6.0». Полученные данные документированы таблицами, рисунками, микрофотографиями. На основании результатов исследования сформулированы обоснованные выводы и практические рекомендации.

**Личный вклад автора**

Автор активно участвовал в планировании, определении цели и задач научно-исследовательской работы, самостоятельно проводил клинико-функциональное и иммунологическое обследование больных, впервые выполнил исследование феномена ауторозеткообразования у больных с ПМК. Проведен обзор отечественной и зарубежной литературы, рассматривающей проблему дисплазии соединительной ткани и пролапса митрального клапана. Статистическая обработка данных проводилась на персональном компьютере с последующим анализом и обобщением полученных данных.

**Оценка содержания и оформления диссертации**

Диссертация написана по традиционному плану, состоит из введения, обзора литературы, описания материала и методов исследования, изложения полученных результатов исследования, заключения, выводов, практических рекомендаций, списка сокращений и списка литературы, содержащего 362 источника, из них 269 – отечественных авторов и 93 – зарубежных. Работа изложена на 150 страницах машинописного текста, иллюстрирована 3 микрофотографиями, 9 таблицами, 19 рисунками.

Результаты исследования отражены в 20 научных публикациях, в том числе в 6 печатных работах (4 журнальные статьи) – в изданиях, рекомендованных ВАК России. По теме диссертации получен патент на изобретение №2487357 от 10.07.2013г.

На основании заключения оппонентов, ведущей организации, отзывов на автореферат диссертационный совет постановил, что диссертационная работа Беганской Натальи Сергеевны на тему: «Клинико-функциональные и иммунологические особенности у больных с пролапсом митрального клапана при соединительнотканной дисплазии», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, является законченным научно-квалификационным исследованием. По своей актуальности, объему исследований, научной новизне и практической значимости диссертация соответствует требованиям п.9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства РФ №842 от 24.09.2013 г., предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук.

На заседании «\_\_18\_\_\_»\_ноября 2015\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_г. диссертационный совет принял решение присвоить Беганской Наталье Сергеевне ученую степень кандидата медицинских наук.

При проведении тайного голосования диссертационный совет в количестве \_\_22\_\_\_\_\_ человек, из них \_\_6\_\_\_\_\_ докторов наук по специальности 14.01.05 – «Кардиология», участвовавших в заседании, из \_25\_\_\_\_\_ человек, входящих в состав совета, проголосовали: за - \_21\_\_\_\_\_\_, против - \_\_0\_\_\_\_\_, недействительных бюллетеней - \_\_1\_\_\_\_\_\_.

Заведующий кафедрой общеврачебной практики

(семейной медицины) ФДПО,

интернатуры и ординатуры,

доктор медицинских наук, профессор С.В. Колбасников

Заведующий кафедрой

внутренних болезней,

доктор медицинских наук, профессор В.Ф. Виноградов

Доцент кафедры внутренних болезней ФДПО,

интернатуры и ординатуры,

доктор медицинских наук А.П. Иванов

Председатель диссертационного совета,

доктор медицинских наук, профессор Б.Н. Давыдов

Ученый секретарь диссертационного совета,

кандидат медицинских наук, доцент В.В. Мурга