

ЗАКЛЮЧЕНИЕ ДИССЕРТАЦИОННОГО СОВЕТА
Д001.004.01 НА БАЗЕ ФГБНУ «НАУЧНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ
ИНСТИТУТ МОРФОЛОГИИ ЧЕЛОВЕКА»
ПО ДИССЕРТАЦИИ НА СОИСКАНИЕ УЧЕНОЙ СТЕПЕНИ КАНДИДАТА
МЕДИЦИНСКИХ НАУК

аттестационное дело № _____

решение диссертационного совета от 27 февраля 2020 г. № 5

о присуждении Мозгалёвой Наталье Владимировне, гражданке Российской Федерации ученой степени кандидата медицинских наук.

Диссертация «Патоморфология проводящей системы сердца при ВИЧ-инфекции в сочетании с инфекционным эндокардитом» по специальности 14.03.02 патологическая анатомия принята к защите 19 декабря 2019 года протокол №19 диссертационным советом Д 001.004.01 на базе ФГБНУ «Научно-исследовательский институт морфологии человека» (117418 г. Москва, ул. Цюрупы, д. 3), сайт организации www.morfolhum.ru, созданном в соответствии с приказом Минобрнауки России № 105/нк от 11 апреля 2012 г.

Соискатель Мозгалёва Наталья Владимировна 1984 года рождения. В 2001 году соискатель окончила Московскую медицинскую академию имени И.М. Сеченова по специальности «лечебное дело». В период подготовки диссертации и по настоящее время соискатель работает врачом-патологоанатомом в ГБУЗ «Инфекционная клиническая больница №2» Департамента здравоохранения г. Москвы. В 2015 году была прикреплена к Федеральному государственному бюджетному научному учреждению «Научно-исследовательский институт морфологии человека» для выполнения кандидатской диссертации. Диссертация выполнена в лаборатории инфекционной патологии и молекулярной микробиологии Федерального государственного бюджетного научного учреждения «Научно-исследовательский институт морфологии человека».

Научный руководитель Пархоменко Юрий Георгиевич, доктор медицинских наук, профессор, главный научный сотрудник лаборатории инфекционной патологии и молекулярной микробиологии ФГБНУ «Научно-исследовательский институт морфологии человека».

Официальные оппоненты: 1. **Серов Роман Андреевич**, доктор медицинских наук, профессор, заведующий патологоанатомическим отделом Федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр сердечно-сосудистой хирургии имени А.Н. Бакулева» Министерства здравоохранения Российской Федерации; 2. **Быхалов Леонид Сергеевич**, доктор медицинских наук, доцент кафедры патологической анатомии Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, дали положительные отзывы на диссертацию.

Ведущая организация Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Кубанский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации дала положительное заключение, подписанное проректором по научной работе, заведующим кафедрой патологической анатомии, доктором биологических наук, профессором Славинским Александром Александровичем и доцентом кафедры патологической анатомии, кандидатом медицинских наук, Чуприненко Людмилой Михайловной, в котором указано, что диссертация Мозгалёвой Н.В. соответствует требованиям пп. 9-14 «Положения о присуждении ученых степеней» (Постановление Правительства РФ от 24.09.2013 г. №842), предъявляемым к диссертациям, представленным на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.03.02 патологическая анатомия, а сам автор заслуживает присвоения ученой степени кандидата медицинских наук.

Соискатель имеет 28 опубликованных научных работ, в том числе 18 –

по теме диссертации, из них 3 статьи опубликованы в журналах, входящих в Перечень РФ рецензируемых научных изданий, в которых должны быть опубликованы основные научные результаты диссертаций на соискание ученой степени кандидата наук и ученой степени доктора наук, 1 статья опубликована в научном рецензируемом журнале, не входящем в Перечень РФ рецензируемых научных изданий, в которых должны быть опубликованы основные научные результаты диссертаций на соискание ученой степени кандидата наук и ученой степени доктора наук, 14 публикаций в материалах научных конференций. Все публикации по теме диссертации написаны в соавторстве, в 12-ти из них соискатель является первым автором, общий объем публикаций 46 страниц.

Наиболее значимые работы:

1. Патоморфологические изменения правой ножки пучка Гиса проводящей системы сердца человека при инфекционных заболеваниях / Мозгалёва Н.В., Пархоменко Ю.Г., Чукбар А.В., Колесников Л.Л., Тишкевич О.А. // Морфологические ведомости. - 2015. - №2. - С. 65-70.
2. Патоморфологические изменения предсердно-желудочкового узла проводящей системы сердца человека при инфекционных заболеваниях / Мозгалёва Н.В., Пархоменко Ю.Г., Чукбар А.В. // Клиническая и экспериментальная морфология. - 2017. - №1 (17). - С. 30-34.
3. Морфофункциональные параллели изменений проводящей системы сердца и рабочего миокарда при инфекционном эндокардите и генерализованном туберкулезе у ВИЧ-инфицированных наркоманов / Мозгалёва Н.В., Пархоменко Ю.Г. // Анналы аритмологии. - 2017. – Т.14. - №2. - С. 81-89.

Недостовверные сведения об опубликованных соискателем работах, в которых изложены основные научные результаты диссертации, в работе отсутствуют.

На автореферат поступили отзывы: 1. От доктора медицинских наук, заведующей патологоанатомическим отделением ГБУЗ Городской клинической больницы имени С.П. Боткина ДЗМ **Паклиной О.В.** 2. от

доктора медицинских наук, заведующего патологоанатомическим отделением ФГБУ "Главный военный клинический госпиталь имени академика Н.Н. Бурденко" Минобороны РФ **Бобина А.Н.** Отзывы положительные, критических замечаний в отзывах по представленной работе нет. Отзывы содержат информацию об актуальности настоящего исследования, новизне полученных результатов и значимости их для науки и практики. Отмечено, что диссертационная работа выполнена в полном объеме на высоком научном уровне, выводы диссертации достоверны и полностью отражают поставленные задачи.

Выбор ведущей организации обоснован тем, что ведущими специалистами кафедры патологической анатомии ФГБОУ ВО «Кубанский государственный медицинский университет» Минздрава России в течение многих лет проводятся исследования морфологических изменений миокарда при сердечной недостаточности некоронарогенной этиологии и трансплантации сердца. **Выбор оппонентов обоснован** тем, что **Серов Роман Андреевич**, доктор медицинских наук, профессор, заведующий патологоанатомическим отделом ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр сердечно-сосудистой хирургии имени А.Н. Бакулева» Минздрава России является одним из ведущих специалистов в области изучения морфологии сердца при различных заболеваниях; **Быхалов Леонид Сергеевич**, доктор медицинских наук, доцент кафедры патологической анатомии ФГБОУ ВО высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Минздрава России является одним из ведущих специалистов, научные работы которого посвящены клинико-морфологическим особенностям воспаления при ВИЧ-ассоциированном туберкулезе.

Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований **разработана** новая научная идея о закономерном поражении проводящей системы сердца при ВИЧ-инфекции в сочетании с инфекционным эндокардитом; **доказано**, что для инфекционного

эндокардита у ВИЧ-инфицированных характерна полимикробная этиология и развитие во всех летальных случаях патоморфологических изменений проводящей системы сердца, локализующихся преимущественно в периферических отделах проводящей системы, с преобладанием воспалительной реакции.

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что доказаны следующие положения: в проводящей системе сердца при ВИЧ-инфекции в сочетании с инфекционным эндокардитом развиваются воспалительные, дисциркуляторные и склеротические изменения, менее интенсивные по сравнению с изменениями рабочего миокарда, которые в случаях наиболее тяжелых патоморфологических изменений проводящей системы сердца характеризуются по данным электрокардиографического исследования развитием блокады ножек пучка Гиса.

Закономерность поражения отделов проводящей системы сердца определяется обусловленной анатомо-топографической изоляцией от пораженного воспалительным процессом эндокарда. При этом наиболее часто поражается левая ножка пучка Гиса, затем, в порядке убывания, его основной ствол, правая ножка, предсердно-желудочковый и синусно-предсердный узлы.

Основные закономерности поражения отделов проводящей системы сердца едины для ассоциированных с ВИЧ-инфекцией инфекционного эндокардита и генерализованного туберкулеза, но в первом случае характерным признаком является воспалительная инфильтрация, а во втором – отек стромы и липоматоз структурных компонентов проводящей системы.

Установлена этиология инфекционного эндокардита при ВИЧ-инфекции, характеризующаяся преобладанием микст-ассоциаций золотистого стафилококка с *Klebsiella pneumoniae*, грибами рода *Candida* и другими микроорганизмами, в том числе вирусами и простейшими.

Применительно к проблематике диссертации результативно использован комплекс существующих базовых методов исследования:

макроскопическое, гистологическое и гистохимическое исследования; микробиологическое – бактериологическое и гистобактериоскопическое; клиническое (электрокардиография), ПЦР в режиме реального времени; статистические методы.

Изложены доказательства того, что при ВИЧ-инфекции в сочетании с инфекционным эндокардитом и генерализованным туберкулезом развиваются патоморфологические изменения проводящей системы сердца, определены их характерные морфологические варианты и частота развития в различных отделах проводящей системы. Проведено сравнение патоморфологических изменений проводящей системы сердца при инфекционном эндокардите и генерализованном туберкулезе у ВИЧ-инфицированных, их сопоставление с соответствующими изменениями рабочего миокарда и результатами электрокардиографических исследований. Определен этиологический спектр возбудителей инфекционного эндокардита у ВИЧ-инфицированных.

Значение полученных соискателем результатов исследования для практики подтверждается тем, что данные о преимущественной локализации и характере морфологических изменений проводящей системы сердца при инфекционном эндокардите и генерализованном туберкулезе могут быть использованы для разработки новых алгоритмов посмертной патологоанатомической диагностики у ВИЧ-инфицированных, в частности, оценки механизмов танатогенеза аритмогенного характера. В клинической практике сведения о соотношении частоты развития патоморфологических изменений проводящей системы сердца и их проявлений в виде нарушений проводимости следует учитывать при анализе результатов электрокардиографического исследования и определении тяжести состояния и прогноза для пациента.

Оценка достоверности результатов работы выявила: результаты получены на сертифицированном оборудовании, использованы современные приборы и специализированные программы анализа: гистопроцессор

«Excelsior ES», заливочная станция «Histostar», микротом «Microm HM 325», мультитейнер «Varistain Gemini ES», прибор с системой детекции флуоресцентного сигнала в режиме реального времени «Rotor–Gene Q», световой микроскоп «Axio Lab A1», статистический пакет анализа данных Microsoft Excel XP и электронный сервис «Медстатистика».

Теоретическое обоснование исследования построено на известных данных о том, что для ряда инфекционных заболеваний, протекающих с поражением сердца, наряду с изменениями рабочего миокарда характерно вовлечение в патологический процесс проводящей системы сердца; **идея исследования базируется** на анализе данных других авторов о том, что при инфекционном эндокардите могут развиваться воспалительные изменения в проводящей системе сердца. **Использовано сравнение** собственных результатов и данных, полученных ранее другими исследователями по тематике, посвященной морфологическому изучению проводящей системы сердца при инфекционных заболеваниях и клинико-морфологическим особенностям инфекционного эндокардита; **установлено совпадение части полученных результатов** с данными, представленными в независимых источниках по изучаемой тематике, в частности, о том, что при инфекционной патологии наиболее часто поражаются ножки пучка Гиса, а наиболее редко патоморфологические изменения встречаются в синусно-предсердном узле. Кроме этого определение золотистого стафилококка в качестве ведущего этиологического агента инфекционного эндокардита в исследованной группе согласуется с литературными данными о современной этиологии инфекционного эндокардита. **Использованы** репрезентативные группы наблюдений, а также современные методики сбора, обработки материала и анализа полученных результатов.

Личный вклад соискателя состоит в: анализе литературы и определении научной проблемы, планировании исследования, проведении практической исследовательской работы, обработке и анализе результатов,

статистическом анализе данных, интерпретации результатов и подготовке публикаций по выполненной работе.

На заседании 27 февраля 2020 г. диссертационный совет принял решение присудить Мозгалёвой Н.В. ученую степень кандидата медицинских наук по специальности 14.03.02 патологическая анатомия. При проведении тайного голосования диссертационный совет в количестве 18 человек, из них 5 докторов наук по специальности 14.03.02 патологическая анатомия, из 21 человека, входящего в состав совета, проголосовали: за – 18, против – 0, недействительных бюллетеней – нет.

Председатель диссертационного совета Д 001.004.01

д.м.н., профессор



Л.М. Михалёва

Ученый секретарь диссертационного совета Д 001.004.01

д.б.н.



А.М. Косырева



« 28 » февраля 2020 г.