

**МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

**Федеральное государственное автономное образовательное
учреждение высшего образования «Крымский федеральный
университет имени В. И. Вернадского»**

Серия «Научные школы»



**КАРДИОЛОГИЧЕСКАЯ
НАУЧНАЯ ШКОЛА**

Симферополь
ИТ «АРИАЛ»
2017

*Издание подготовлено в рамках проекта
Программы развития Крымского федерального университета
имени В. И. Вернадского ГСУ/2016/10 «Музей истории Крымского
федерального университета им. В. И. Вернадского: формирование
бренда в научно-образовательном пространстве».*

*Рекомендовано к печати Ученым советом
Крымского федерального университета имени В. И. Вернадского.
Протокол № 9 от 05.10.2017 г.*

Официальное название:

Кардиологическая научная школа.

Руководитель:

Алексей Витальевич Ушаков – доктор медицинских наук, профессор, зав. кафедрой внутренней медицины № 1 с курсом клинической фармакологии Медицинской академии имени С. И. Георгиевского ФГАОУ ВО «КФУ имени В. И. Вернадского».

Учредитель:

ФГАОУ ВО «КФУ им. В. И. Вернадского».

Дата регистрации:

зарегистрирована протоколом Научно-технического совета ФГАОУ ВО «КФУ им. В. И. Вернадского» № 1 от 2.03.2017 г.

Код номенклатуры специальности ВАК:

14.01.05 – кардиология.

Электронный адрес: ushakovav8@ukr.net

Телефон: +7(978) 751-19-49.

СОДЕРЖАНИЕ

Описание научной школы	5
Состав научной школы	9
Руководитель научной школы.	12
Участники научной школы	21
Подготовка докторов и кандидатов наук в русле направлений научной школы	43
Внутриуниверситетские и внешние контакты научной школы	45
Основные научные результаты деятельности школы	47
Основные публикации научной школы за последние годы	51

ОПИСАНИЕ НАУЧНОЙ ШКОЛЫ

Кардиологическая научная школа Медицинской академии имени С. И. Георгиевского ФГАОУ ВО «КФУ имени В. И. Вернадского» ведёт свою историю с 1933 г., когда при участии профессора Р. Е. Гинзбург была создана кафедра госпитальной терапии № 1 (ныне кафедра внутренней медицины № 1 с курсом клинической фармакологии). С первых лет работы кафедры исследования, посвящённые заболеваниям сердечно-сосудистой системы, являлись ведущим научным направлением кафедры. С 1940 по 1950 гг. кафедрой заведовал профессор В. И. Рахман. С 1950 по 1952 гг. кафедрой руководил профессор С. Р. Татевосов, с 1953 по 1954 гг. – доцент К. Г. Урбанюк. В 1954 г. кафедру возглавил профессор П. А. Теппер. Среди многих других направлений в центре научных интересов профессора П. А. Теппера были проблемы гемостазиологии и тромбообразования. Развитие этого направления продолжили ученики и последователи Петра Адамовича, среди которых профессор Клавдия Григорьевна Урбанюк, заведовавшая кафедрой госпитальной терапии с 1972 по 1984 гг., профессора А. А. Сюрин, А. М. Братчик, кандидаты медицинских наук Л. Н. Чернышева, А. Н. Каменский и многие другие.

Дальнейшее развитие Научной школы кардиологии связано с деятельностью ее коллектива под руководством профессора В. Ф. Кубышкина, возглавлявшего кафедру госпитальной терапии № 1 с 1984 по 2006 гг. В этот период основные научные исследования школы были посвящены апробации и разработке критериев диагностики и методов лечения больных с заболеваниями сердечно-сосудистой системы и взаимозависимой кардиореспираторной патологией; цитобиохимическим методам диагностики и коферментной терапии; разработке критериев кардиогемодинамических сдвигов при различных заболеваниях; разработке лечебных комплексов при некоронарогенных заболеваниях миокарда.



*Профессор Теппер П. А. на клиническом разборе
с сотрудниками кафедры, врачами кардиологического
отделения, студентами.*

Ключевым аспектом работ Научной школы кардиологии, руководимой профессором В. Ф. Кубышкиным, можно считать изучение взаимозависимых сердечно-легочных процессов и формирования кардиореспираторной патологии. Он одним из первых в мире на системном уровне с точки зрения клинициста сформировал представление о взаимосвязях при формировании патологии систем дыхания и кровообращения. В результате научных поисков дана характеристика системной артериальной пульмоногенной гипертензии и обосновано понятие «кардиогенная пневмопатия». Обобщение полученных фактов нашло отражение в цикле монографий «Кардиогенные пневмопатии», «Системная артериальная гипертензия при хронических обструктивных заболеваниях легких», «Сердечно-сосудистые заболевания и синдромы при легочной патологии» и др., изданных в конце 80-х – начале 90-х годов, и четырёх патентах на изобретения.



*Профессор Кубышкин В. Ф. и ассистент
Борисенко В. Г. с клиническими ординаторами.*

С конца 80-х годов Научной школой кардиологии начинают активно осваиваться новые направления исследований с использованием (впервые в Крыму) ультразвуковых методов, суточного мониторингирования ЭКГ и артериального давления,



*Профессор
Кубышкин Владимир
Фёдорович.*

электрокардиографии высокого разрешения. С тех пор, прежде всего благодаря усилиям и авторитету профессора А. В. Легконогова, кафедра становится экспертным центром эхокардиографической диагностики, в котором используются все имеющиеся на сегодняшний день современные методы ультразвуковой визуализации сердца.

С 2011 года Научной школой кардиологии и кафедрой внутренней медицины № 1 с курсом клинической фармакологии руководит ученик профессора В. Ф. Кубышкина профессор

А. В. Ушаков, известный своими исследованиями по изучению патогенетических механизмов поражения сердечно-сосудистой системы при эндокринной патологии и системных нарушениях обмена веществ.

На сегодняшний день основными направлениями исследований Научной школы кардиологии являются:

- изучение патогенетических механизмов, разработка новых методов диагностики и лечения различных вариантов сердечно-сосудистой патологии у больных сахарным диабетом и метаболическим синдромом;
- исследование клинических, электрофизиологических и анатомо-функциональных аспектов жизнеугрожающих нарушений сердечного ритма;
- изучение влияния психогенных факторов на течение сердечно-сосудистой патологии;
- исследование состояния сердечно-сосудистой системы и особенностей течения различных кардиальных патологий у больных с соединительнотканными дисплазиями;
- изучение патогенетической и прогностической роли изменений цитокинового профиля и кардиотропных ростовых факторов в ремоделировании сердца при различных вариантах кардиоваскулярной патологии.

Следует отдельно отметить многолетнее плодотворное международное сотрудничество научной школы. Так, начиная с 1993 года члены коллектива Научной школы кардиологии приняли и продолжают принимать участие в более чем 20-ти международных научно-исследовательских проектах по изучению эффективности и безопасности новых методов лечения широкого спектра сердечно-сосудистых заболеваний и синдромов, ряде международных эпидемиологических исследований.

В общей сложности за годы существования Научной школы кардиологии её сотрудниками было защищено 8 докторских и более 50-ти кандидатских диссертаций по специальности «Кардиология», опубликовано более тысячи научных работ.

СОСТАВ НАУЧНОЙ ШКОЛЫ

- **Ушаков Алексей Витальевич** – доктор медицинских наук, профессор, зав. кафедрой внутренней медицины № 1 с курсом клинической фармакологии Медицинской академии имени С. И. Георгиевского ФГАОУ ВО «КФУ имени В. И. Вернадского»;
- **Легконогов Александр Викторович** – доктор медицинских наук, профессор, профессор кафедры внутренней медицины № 1 с курсом клинической фармакологии Медицинской академии имени С. И. Георгиевского ФГАОУ ВО «КФУ имени В. И. Вернадского»;
- **Гагарина Алина Анатольевна** – кандидат медицинских наук, доцент, доцент кафедры внутренней медицины № 1 с курсом клинической фармакологии Медицинской академии имени С. И. Георгиевского ФГАОУ ВО «КФУ имени В. И. Вернадского»;
- **Горянская Ирина Ярославовна** – кандидат медицинских наук, доцент, доцент кафедры внутренней медицины № 1 с курсом клинической фармакологии Медицинской академии имени С. И. Георгиевского ФГАОУ ВО «КФУ имени В. И. Вернадского»;
- **Драненко Наталья Юрьевна** – кандидат медицинских наук, доцент кафедры внутренней медицины № 1 с курсом клинической фармакологии Медицинской академии имени С. И. Георгиевского ФГАОУ ВО «КФУ имени В. И. Вернадского»;
- **Кожанова Татьяна Александровна** – кандидат медицинских наук, доцент кафедры внутренней медицины № 1 с курсом клинической фармакологии Медицинской академии имени С. И. Георгиевского ФГАОУ ВО «КФУ имени В. И. Вернадского»;
- **Корытько Ирина Николаевна** – кандидат медицинских наук, доцент, доцент кафедры внутренней медицины № 1 с курсом клинической фармакологии Медицинской ака-

демии имени С. И. Георгиевского ФГАОУ ВО «КФУ имени В. И. Вернадского»;

- **Мангилёва Татьяна Александровна** – кандидат медицинских наук, доцент кафедры внутренней медицины № 1 с курсом клинической фармакологии Медицинской академии имени С.И. Георгиевского ФГАОУ ВО «КФУ имени В. И. Вернадского»;

- **Садовой Валерий Иванович** – кандидат медицинских наук, заведующий обособленным подразделением «Кардиологический диспансер» ГБУЗ РК «РКБ имени Н. А. Семашко»;

- **Соколовская Елена Алексеевна** – кандидат медицинских наук, доцент, доцент кафедры внутренней медицины № 1 с курсом клинической фармакологии Медицинской академии имени С. И. Георгиевского ФГАОУ ВО "КФУ имени В. И. Вернадского";

- **Захарьян Елена Аркадьевна** – кандидат медицинских наук, доцент, доцент кафедры внутренней медицины № 1 с курсом клинической фармакологии Медицинской академии имени С. И. Георгиевского ФГАОУ ВО «КФУ имени В. И. Вернадского»;

- **Гафарова Найле Халитовна** – кандидат медицинских наук, ассистент кафедры внутренней медицины № 1 с курсом клинической фармакологии Медицинской академии имени С. И. Георгиевского ФГАОУ ВО «КФУ имени В. И. Вернадского»;

- **Митрушкин Дмитрий Игоревич** – кандидат медицинских наук, ассистент кафедры внутренней медицины № 1 с курсом клинической фармакологии медицинской академии имени С. И. Георгиевского ФГАОУ ВО «КФУ имени В. И. Вернадского»;

- **Стилиди Михаил Иванович** – кандидат медицинских наук, научный сотрудник отдела эпидемиологических исследований факультета медицинских наук Арктического университета Норвегии (Тромсо, Норвегия);

- **Резанова Наталья Валериевна** – кандидат медицинских наук, ассистент кафедры внутренней медицины № 1 с курсом клинической фармакологии Медицинской академии имени С. И. Георгиевского ФГАОУ ВО «КФУ имени В. И. Вернадского»;
- **Солдатова Ольга Валерьевна** – ассистент кафедры внутренней медицины № 1 с курсом клинической фармакологии Медицинской академии имени С. И. Георгиевского ФГАОУ ВО «КФУ имени В. И. Вернадского»;
- **Кузнецов Эдуард Сергеевич** – ассистент кафедры внутренней медицины № 1 с курсом клинической фармакологии Медицинской академии имени С. И. Георгиевского ФГАОУ ВО «КФУ имени В. И. Вернадского»;
- **Корниенко Наталья Викторовна** – ассистент кафедры внутренней медицины № 1 с курсом клинической фармакологии Медицинской академии имени С. И. Георгиевского ФГАОУ ВО «КФУ имени В. И. Вернадского»;
- **Мирошниченко Елизавета Петровна** – ассистент кафедры внутренней медицины № 1 с курсом клинической фармакологии Медицинской академии имени С. И. Георгиевского ФГАОУ ВО «КФУ имени В. И. Вернадского»;
- **Иванченко Вера Сергеевна** – аспирант кафедры внутренней медицины № 1 с курсом клинической фармакологии Медицинской академии имени С. И. Георгиевского ФГАОУ ВО «КФУ имени В. И. Вернадского»;
- **Халилова Вильмара Сеит-Аблаевна** – аспирант кафедры внутренней медицины № 1 с курсом клинической фармакологии Медицинской академии имени С. И. Георгиевского ФГАОУ ВО «КФУ имени В. И. Вернадского»;
- **Савчук Никита Олегович** – аспирант кафедры внутренней медицины № 1 с курсом клинической фармакологии Медицинской академии имени С. И. Георгиевского ФГАОУ ВО «КФУ имени В. И. Вернадского».

РУКОВОДИТЕЛЬ НАУЧНОЙ ШКОЛЫ

Ушаков Алексей Витальевич – доктор медицинских наук, профессор, заведующий кафедрой внутренней медицины № 1 с курсом клинической фармакологии медицинской академии имени С. И. Георгиевского ФГАОУ ВО «КФУ имени В. И. Вернадского», специализация 14.01.05 – Кардиология.



*Профессор Ушаков
Алексей Витальевич.*

Основным направлением научных исследований является изучение патогенетических механизмов поражения сердечно-сосудистой системы при сахарном диабете и метаболическом синдроме. Профессор Ушаков А. В. в течение многих лет занимается изучением патогенетических механизмов, оптимизации диагностики и лечения сердечно-сосудистой патологии у пациентов, страдающих сахарным диабетом и метаболическим синдромом. Им было установлено, что при инфаркте миокарда, развивающемся на фоне сахарного диабета, имеют место изменения структурно-функциональных характеристик белковых молекул, обус-

словленные выраженным повышением уровня окислительной модификации белков. Исследования профессора Ушакова также продемонстрировали, что наличие сахарного диабета обуславливает увеличение частоты апоптоза как в перинфарктной зоне, что является маркером и одним из механизмов, лежащих в основе затяжного течения процесса гибели кардиомиоцитов, экспансии инфаркта и замедления репаративных процессов, так и в миокарде, удалённом от зоны инфаркта.

В исследованиях А. В. Ушакова было впервые установлено и нашло отражение в его работах, что липотоксическое повреждение кардиомиоцитов при инфаркте миокарда у больных сахарным диабетом приводит к формированию гипоконтрактильного фенотипа с дезорганизацией сократительного аппарата и массивной потерей миофибрилл в 60–70% липид-позитивных клеток, что в совокупности с уменьшением количества сократительных кардиомиоцитов в неинфарцированном миокарде результирует в снижение компенсаторных функциональных возможностей диабетического сердца. А. В. Ушаковым был впервые открыт характер модификации динамики экспрессии различных гликополимеров в несократительных элементах сердечной мышцы при инфаркте миокарда у больных сахарным диабетом, свидетельствующий о снижении активности пролиферативных процессов и миграции клеток в соединительной ткани и сосудах микроциркуляторного русла сердечной мышцы. Им также были предложены новые терапевтические методы, использование которых существенно повышает эффективность лечения инфаркта миокарда у больных сахарным диабетом.

Результаты своих научных исследований А. В. Ушаков многократно докладывал на таких представительных профессиональных форумах, как конгрессы Европейского общества кардиологов, Европейские конгрессы эндокринологов, конгресс Американской ассоциации иммунологов, Украинские национальные конгрессы кардиологов, терапевтов, эндокринологов, конгрессы Российского кардиологического общества и многих других научных съездах, конференциях, симпозиумах. Также результаты научных исследований А. В. Ушакова были отражены в более чем 150 опубликованных научных работах в журналах «European Heart Journal», «Micron», «Current Hypertension Reviews», «Врачебное дело», «Украинский кардиологический журнал», «Сердце и сосуды», «Русский медицинский журнал», «Кардиология и сердечно-сосудистая хирургия», «Российский кардиологический журнал», «Евразийский кардиологический журнал» и многих

других. Ведущее место среди публикаций занимают монографии:

- ✓ «Некоронарогенные заболевания миокарда» (2002 г.);
- ✓ «Поражение сердца при эндокринных заболеваниях» (2003 г.);
- ✓ «Лечение инфаркта миокарда» (2003 г.);
- ✓ «Острый коронарный синдром» (2004 г.);
- ✓ «Тромболитическая терапия при остром инфаркте миокарда» (2006 г.);
- ✓ «Инфекционный эндокардит» (2006 г.);
- ✓ «Кардиомиопатии» (2012 г.).

Наиболее значимые научные работы профессора А. В. Ушакова:

1. Ушаков А. В. Апоптоз кардиомиоцитов в патогенезе острого инфаркта миокарда и постинфарктного ремоделирования сердца у больных сахарным диабетом / А. В. Ушаков, М. W. Russell, А. Б. Борисов // Международный медицинский журнал. – 2006. – № 1. – С. 6–10.

2. Ушаков А. В. Апоптоз кардиомиоцитов при ишемии и инфаркте миокарда / А. В. Ушаков, И. Я. Горянская // Серце і судини. – 2012. – № 2. – С. 102–112.

3. Ушаков А. В. Влияние диабетического нарушения обмена веществ на функциональное состояние миокарда / А. В. Ушаков, А. В. Легконогов // Украинский кардиологический журнал. – 1997. – № 3. – С. 60–61.

4. Ушаков А. В. Влияние тиотриазолина на состояние внутриклеточного энергетического метаболизма у пациентов с сердечной недостаточностью на фоне сахарного диабета / А. В. Ушаков, А. А. Гагарина // Русский медицинский журнал. – 2015. – № 6. – С. 1–3.

5. Ушаков А. В. Липоапоптоз кардиомиоцитов при инфаркте миокарда у больных сахарным диабетом / А. В. Ушаков, К. Ф. Селиванова, А. Б. Борисов // Кровообіг та гемостаз. – 2005. – № 2. – С. 64–68.

6. Ушаков А. В. Локализация рецепторов лектинов в миокарде человека в норме и при сахарном диабете /

А. В. Ушаков, Е. Ю. Шаповалова // Клінічна анатомія та оперативна хірургія. – 2005. – Т. 4, № 2. – С. 9–11.

7. Ушаков А. В. Механизмы развития артериальной гипертензии при синдроме инсулинорезистентности / А. В. Ушаков, В. Ф. Кубышкин // Український кардіологічний журнал. – 2002. – № 2. – С. 97–99.

8. Ушаков А. В. Молекулярные механизмы передачи инсулинового сигнала / А. В. Ушаков, К. Ф. Селиванова // Таврический медико-биологический вестник. – 2000. – Т. 3, № 3/4. – С. 264–267.

9. Ушаков А. В. Нарушения энергетического метаболизма кардиомиоцитов в патогенезе ишемического повреждения миокарда у больных сахарным диабетом / А. В. Ушаков, М. W. Russell, А. Б. Борисов // Международный медицинский журнал. – 2005. – № 2. – С. 6–11.

10. Ушаков А. В. Некоторые патогенетические аспекты диабетического поражения сердца / А. В. Ушаков, В. Ф. Кубышкин, А. В. Легконогов // Врачебное дело. – 2000. – № 1. – С. 54–56.

11. Ушаков А. В. Особенности реакции защитных систем организма при развитии инфаркта миокарда у больных сахарным диабетом / А. В. Ушаков, К. Ф. Селиванова // Український кардіологічний журнал. – 2007. – № 5. – С. 162.

12. Ушаков А. В. Патогенетические механизмы формирования стойкой артериальной гипертензии при хроническом психоэмоциональном напряжении / А. В. Ушаков, В. С. Иванченко, А. А. Гагарина // Артериальная гипертензия. – 2016. – Т. 22, № 2. – С. 128–143.

13. Ушаков А. В. Регуляция изменений несократительных элементов сердечной мышцы при развитии инфаркта миокарда / А. В. Ушаков, А. А. Гагарина // Серце і судини. – 2013. – № 3. – С. 118–125.

14. Ушаков А. В. Трансформирующий фактор роста- β при инфаркте миокарда у больных сахарным диабетом / А. В. Ушаков, В. Ф. Кубышкин, А. И. Гордиенко [и др.] // Серце і судини. – 2005. – Т. 11, № 3. – С. 61–64.

15. Ushakov A. V. Intracardiac lipid accumulation, lipotrophy of muscle cells and expansion of myocardial infarction in type 2 diabetic patients / A. V. Ushakov, A. B. Borisov, A. K. Zagorulko [et al.] // Micron. – 2008. – Vol. 39. – P. 944–951.

16. Ushakov A. V. Insulin-like growth factor system activity is associated with the course of coronary artery disease/A. V. Ushakov, D. I. Mitrushkin, K. F. Selivanova [et al.] // European Heart Journal. – 2009. – Vol. 30 (Abstract Supplement). – P. 223.

17. Ushakov A. V. Differential interrelationships of adiponectin and resistin serum levels with cardiac remodeling in different forms of cardiovascular diseases associated with metabolic syndrome /A. V. Ushakov, M. Stilidis, A. A. Gagarina // European Heart Journal. – 2013. – Vol. 34 (Abstract Supplement). – P. 776.

18. Ushakov A. V. Psychological Stress in Pathogenesis of Essential Hypertension/ A. V. Ushakov, V. S. Ivanchenko, A. A. Gagarina // Curr. Hypertens. Rev. – 2016.– Vol. 12 (3). – P. 203–214.

Доклады профессора А. В. Ушакова на представительных научных форумах:

❖ Diabetes-induced alteration of the response of transforming growth factor-beta to the development of acute myocardial infarction. VII Европейский конгресс эндокринологов (Гётеборг, Швеция, 1–4 сентября 2005 г.);

❖ Short- and long-term predictive value of the fasting insulinemia in acute myocardial infarction patients with different states of carbohydrate metabolism. VII Европейский конгресс эндокринологов (Гётеборг, Швеция, 1–4 сентября 2005 г.);

❖ Insulin-like growth factor system activity is associated with the course of coronary artery disease. Конгресс Европейского общества кардиологов (Барселона, Испания, 31 августа – 4 сентября 2009 г.);

❖ Взаимосвязи уровней факторов роста гепатоцитов и трансформирующего фактора роста с ремоделированием сердца и коронарным атеросклерозом у больных в раннем

постинфарктном периоде. XII национальный конгресс кардиологов Украины (Киев, 23–25 сентября 2011 г.);

❖ Differential interrelationships of adiponectin and resistin serum levels with cardiac remodeling in different forms of cardiovascular diseases associated with metabolic syndrome. Конгресс Европейского общества кардиологов (Амстердам, Нидерланды, 31 августа – 4 сентября 2013 г.);

❖ Факторы роста у больных острым инфарктом миокарда и постинфарктное ремоделирование сердца. XIV Национальный конгресс кардиологов Украины (Киев, 18–20 сентября 2013 г.);

❖ Влияние абдоминального ожирения на состояние системы гемостаза и системного воспаления при остром инфаркте миокарда. XIV Национальный конгресс кардиологов Украины (Киев, 18–20 сентября 2013 г.);

❖ Состояние антиэндоксинного иммунитета и гормональная активность жировой ткани у больных с сердечной недостаточностью на фоне метаболического синдрома. Российский национальный конгресс кардиологов (Казань, 23–26 сентября 2014 г.);

❖ Взаимосвязь состояния системы инсулинподобного фактора роста с характером течения ишемической болезни сердца. X Российский национальный конгресс кардиологов (Москва, 22–25 сентября 2015 г.);

❖ Proinflammatory cytokines serum levels and clinical course of acute myocardial infarction. Симпозиум международного общества атеросклероза «Дни Аничкова» (Санкт-Петербург, 2–4 июня 2016 г.).

Патенты профессора Ушакова А. В.:

1. Пат. 8768 Украина, МПК 7 А61К33/00, А61К31/00. Способ лечения инфаркта миокарда у больных сахарным диабетом / Ушаков А. В. – № u200501629 ; заявл. 22.02.05 ; опубл. 15.08.05, Бюл. № 8.

2. Пат. 9269 Украина, МПК 7 А61К33/00. Способ лечения инфаркта миокарда / Ушаков А. В. – № u200502044 ; заявл. 04.03.05 ; опубл. 15.09.05, Бюл. № 9.

Опыт руководства научным коллективом

■ С 2013 г. Ушаков А. В. осуществляет руководство научно-исследовательской работой «Клинические, инструментальные и лабораторные аспекты патогенеза, диагностики и лечения сердечно-сосудистых некоронарогенных и ишемических заболеваний и синдромов», выполняемой работниками кафедры внутренней медицины № 1 с курсом клинической фармакологии в сотрудничестве с другими кафедрами и лабораториями университета, а также с рядом зарубежных коллег.

■ В течение последних 5 лет профессор Ушаков А. В. являлся главным исследователем локального центра по следующим международным исследовательским проектам:

– сравнение прасутгреля и клопидогреля при остром коронарном синдроме у пациентов с нестабильной стенокардией / инфарктом миокарда без подъёма сегмента ST, которым проводится медикаментозное лечение (TRILOGY, протокол H7T-MC-TABU);

– влияние ивабрадина у пациентов со стабильной ишемической болезнью сердца без клинических признаков сердечной недостаточности (SIGNIFY, протокол CL3-16257-083);

– рандомизированное, двойное слепое, плацебо-контролируемое исследование, проводимое в параллельных группах, по оценке влияния препарата SAR236553/REGN727 на частоту возникновения сердечно-сосудистых осложнений у пациентов, которые недавно перенесли острый коронарный синдром (ODYSSEY, протокол EFC11570);

– многоцентровое, проспективное, рандомизированное, двойное слепое, плацебо-контролируемое исследование в параллельных группах по оценке влияния препарата AMR101 на состояние сердечно-сосудистой системы и смертность пациентов с гипертриглицеридемией, страдающих сердечно-сосудистыми заболеваниями или имеющих высокий риск развития сердечно-сосудистых заболеваний (REDUCE-IT, протокол AMR-01-01-0019);

– эпидемиологическое исследование (реестр) CLARIFY (Prospective observational Longitudinal Registry of patients with stable coronary artery disease (проспективный пятилет-

ний реестр наблюдения пациентов со стабильной ишемической болезнью сердца);

– рандомизированное, контролируемое исследование ривароксабана для профилактики основных сердечно-сосудистых событий у пациентов с заболеваниями коронарных или периферических артерий (COMPASS, протокол BAУ 59-7939/15786);

– проспективный, многоцентровой, международный регистр пациентов мужского и женского пола с недавно диагностированной фибрилляцией предсердий (GARFIELD, протокол TRI08888).

Профессор Ушаков А. В. является научным руководителем следующих диссертационных работ:

– Митрушкин Дмитрий Игоревич. Значение системы инсулиноподобного фактора роста у больных с различными формами ишемической болезни сердца. Диссертация кандидата медицинских наук (специальность – Кардиология), 2008 г.;

– Кожанова Татьяна Александровна. Влияние изменений цитокинового гомеостаза и их коррекции на морфофункциональные показатели сердца у больных с артериальной гипертензией. Диссертация кандидата медицинских наук (специальность – Кардиология), 2011 г.;

– Садовой Валерий Иванович. Структурно-функциональное состояние сердца и уровни кардиотропных ростовых факторов в раннем постинфарктном периоде. Диссертация кандидата медицинских наук (специальность – Кардиология), 2012 г.;

– Стилиди Михаил Иванович. Структурно-функциональные характеристики сердца и гормональная активность жировой ткани у больных с метаболическим синдромом. Диссертация кандидата медицинских наук (специальность – Кардиология), 2012 г.;

– Кельмамбетова Зарема Рустемовна. Изменения в системе гемостаза и их коррекция у больных с острым коронарным синдромом на фоне различных вариантов метаболического синдрома. Диссертация кандидата медицинских наук (специальность – Кардиология), защита запланирована в 2018 г.;

– Мирошниченко Елизавета Петровна. Особенности течения и лечения инфаркта миокарда у больных с признаками дисплазии соединительной ткани. Диссертация кандидата медицинских наук (специальность – Кардиология), защита запланирована в 2018 г.;

– Солдатова Ольга Валерьевна. Протеолитические механизмы в развитии синдрома системной воспалительной реакции при осложненных формах инфаркта миокарда. Диссертация кандидата медицинских наук (специальность – Кардиология), защита запланирована в 2018 г.;

– Иванченко Вера Сергеевна. Патогенетические механизмы формирования стойкой артериальной гипертензии у больных с хроническим психоэмоциональным перенапряжением. Диссертация кандидата медицинских наук (специальность – Кардиология), защита запланирована в 2018 г.;

– Халилова Вильмара Сеит-Аблаевна. Особенности реакции иммунной системы на развитие острого инфаркта миокарда с зубцом Q у больных сахарным диабетом: патогенетическая роль и прогностическое значение. Диссертация кандидата медицинских наук (специальность – Кардиология), защита запланирована в 2019 г.;

– Савчук Никита Олегович. Патогенетические и клинические особенности поражения сердечно-сосудистой системы при артериальной гипертензии у больных с нарушениями функции щитовидной железы. Диссертация кандидата медицинских наук (специальность - Кардиология), защита запланирована в 2019 г.

Научно-общественная деятельность

Профессор Ушаков А. В. является членом Российского кардиологического общества, членом Европейского общества кардиологов, членом рабочей группы по кардиоваскулярной фармакотерапии Европейского общества кардиологов, заместителем председателя Совета по защите диссертаций на соискание учёной степени кандидата медицинских наук, соискание учёной степени доктора медицинских наук Д 900.006.04 на базе ФГАОУ ВО «Крымский федеральный университет им. В. И. Вернадского».

УЧАСТНИКИ НАУЧНОЙ ШКОЛЫ

Легконогов Александр Викторович – доктор медицинских наук, профессор, профессор кафедры внутренней медицины № 1 с курсом клинической фармакологии медицинской академии имени С. И. Георгиевского ФГАОУ ВО «КФУ имени В. И. Вернадского».

Член Совета по защите диссертаций на соискание учёной степени кандидата медицинских наук, соискание учёной степени доктора медицинских наук Д 900.006.04 на базе ФГАОУ ВО «Крымский федеральный университет им. В. И. Вернадского», член Российского кардиологического общества, член Российской ассоциации специалистов ультразвуковой диагностики в медицине, член Европейской ассоциации сердечно-сосудистой визуализации (EACVI – European Association of Cardiovascular Imaging).

Автор более трёхсот печатных работ, двух монографий.



Профессор Кубышкин В. Ф. и профессор Легконогов А. В. во время научной дискуссии на Конгрессе кардиологов Украины.

***Наиболее значимые научные труды профессора
Легконогова А. В.:***

1. Легконогов А. В. Клиническое и прогностическое значение поздних потенциалов желудочков сердца у больных гипертрофической кардиомиопатией / А. В. Легконогов // Терапевтический архив. – 1998. – № 4. – С. 20–24.

2. Легконогов А. В. Первичная эхокардиографическая диагностика врождённых пороков сердца у взрослых и пожилых пациентов / А. В. Легконогов, Л. Г. Легконогова // Ультразвуковая и функциональная диагностика. – 2015. – № 5. – Ч. II. – С. 98.

3. Легконогов А. В. Поздние потенциалы желудочков, желудочковые аритмии и внезапная смерть у больных с приобретенными пороками сердца / А. В. Легконогов, В. Ф. Кубышкин, Т. А. Мангилева // Терапевтический архив. – 1996. – № 4. – С. 45–47.

4. Легконогов А. В. Поздние потенциалы желудочков у взрослых больных с врожденными пороками сердца / А. В. Легконогов, В. Ф. Кубышкин, Т. А. Мангилева // Кардиология. – 1997. – № 12. – С. 50–55.

5. Легконогов А. В. Результаты и перспективы изучения поздних потенциалов желудочков / А. В. Легконогов // Кардиология. – 1997. – № 10. – С. 57–65.

6. Легконогов А. В. Эхокардиографическая оценка насосной функции сердца с помощью постнагрузочных характеристик / А. В. Легконогов, В. Ф. Кубышкин, Г. И. Хеймец // Кардиология. – 1992. – № 6. – С. 68–71.

7. Нарушения ритма и проводимости сердца : учебное пособие / А. В. Легконогов, В. Ф. Кубышкин, П. И. Филин [и др.]. – Симферополь: Эльиньо, 2005. – 240 с.

8. Применение плазмафереза для лечения больных с высокой артериальной гипертензией, рефрактерной к медикаментозной терапии / А. В. Легконогов, А. И. Куценко, А. Ю. Заруба [и др.] // Терапевтический архив. – 1988. – № 6. – С. 60–64.

9. Случаи системного амилоидоза с преимущественным поражением сердца / А. В. Легконогов, А. В. Ушаков,

А. А. Гагарина [и др.] // Серце і судини. – 2014. – № 4. – С. 112–118.

10. Extracorporeal methods in the management of severe and malignant arterial hypertension / A. Legkonogov, G. G. Arabidze, V. V. Kukharchuk [et al.] // Health Psychology. – 1988. – № 7 (Suppl.). – P. 113–125.

***Наиболее значимые доклады профессора
Легконогова А. В.:***

❖ Особенности ультразвуковой диагностики врожденных пороков сердца в зрелом и пожилом возрасте. 2-й съезд Ассоциации специалистов ультразвуковой диагностики в медицине (Москва, 27–30 июня 1995 г.);

❖ Поздние потенциалы желудочков: связь с показателями анатомо-функционального состояния сердца и вариабельностью сердечного ритма. I конгресс Ассоциации кардиологов стран СНГ (Москва, 21–23 мая 1997 г.);

❖ Оценка состояния сердечно-сосудистой системы спортсменов по данным доплер-эхокардиографии и холтеровского мониторирования ЭКГ. VI Международный конгресс «Кардиология на перекрестке наук» совместно с X Международным симпозиумом по эхокардиографии и сосудистому ультразвуку (Тюмень, 20–22 мая 2015 г.);

❖ Показатели вариабельности ритма сердца и дисперсии интервала Q-T ЭКГ при различных вариантах модерирования миокарда, сопровождающихся желудочковыми нарушениями ритма сердца. VI Всероссийский съезд аритмологов с международным участием (Новосибирск, 11–13 июня 2015 г.);

❖ Особенности диагностики первичных и метастатических опухолей сердца. X Российский национальный конгресс кардиологов (Москва, 22–25 сентября 2015 г.);

❖ Клинико-эхокардиографические особенности некомпактного миокарда левого желудочка. VII Съезд Российской ассоциации специалистов ультразвуковой диагностики в медицине (с международным участием) (Москва, 10–13 ноября 2015 г.);

❖ Синдром «спортивного сердца» и структурная кардиальная патология у спортсменов различной квалификации. 17-й Конгресс Российского общества холтеровского мониторирования и неинвазивной электрофизиологии, 9-й Всероссийский конгресс «Клиническая электрокардиология» (Сочи, 27–28 апреля 2016 г.);

❖ Вариабельность ритма сердца, дисперсия интервала Q-T ЭКГ и желудочковые аритмии при различных вариантах ремоделирования миокарда. Российский национальный конгресс кардиологов (Екатеринбург, 20–23 сентября 2016 г.);

❖ Клинико-эхокардиографические аспекты острой некоронарогенной патологии сердца. Российский национальный конгресс кардиологов – 2016 (Екатеринбург, 20–23 сентября 2016 г.).



Профессор Легконогов А. В. проводит эхокардиографическое исследование со студентами.

Основные направления научной деятельности профессора Легконогова А. В. – кардиология, ультразвуковая диагностика в кардиологии, неинвазивная электрофизиология. Им было впервые показано, что включение в комплекс лечения больных тяжёлой артериальной гипертонией, устойчивой к максимальной антигипертензивной терапии, одного из экстракорпоральных методов очищения крови – плазмафеза, позволяет добиться устойчивого снижения и стабилизации артериального давления за счёт восстановления и повышения чувствительности к ранее применявшимся гипотензивным препаратам.

В работах А. В. Легконогова продемонстрирована диагностическая информативность комплексного подхода к выявлению жизнеопасных желудочковых нарушений ритма сердца с помощью средств неинвазивной электрофизиологии, в частности, изучения фрагментированной электрической активности миокарда, вариабельности сердечного ритма, интервала Q-T электрокардиограммы, структурно-функциональных характеристик сердца. Кроме того, А. В. Легконогов является одним из ведущих специалистов России в области ультразвуковой диагностики патологии сердца, известным своими научными работами по редким структурным аномалиям сердца.

Гагарина Алина Анатольевна – кандидат медицинских наук, доцент, доцент кафедры внутренней медицины № 1 с курсом клинической фармакологии медицинской академии имени С. И. Георгиевского ФГАОУ ВО «КФУ имени В. И. Вернадского». Является автором около ста научных работ, среди которых монографии:

- «Некоронарогенные заболевания миокарда» (2002 г.);
- «Поражение сердца при эндокринных заболеваниях» (2003 г.);
- «Лечение инфаркта миокарда» (2003 г.);
- «Острый коронарный синдром» (2004 г.);
- «Тромболитическая терапия при остром инфаркте миокарда» (2006 г.);
- «Инфекционный эндокардит» (2006 г.);

– «Кардиомиопатии» (2012 г.).

Наиболее значимые научные труды доцента Гагариной А. А.:

1. Гагарина А. А. Цитохимические подходы к дифференциальной диагностике воспалительных поражений мышцы сердца / А. А. Гагарина // Проблемы, достижения и перспективы развития медико-биологических наук и практического здравоохранения : труды КМИ. – 1997. – Т. 133, ч. 2. – С. 51–57.

2. Результаты катamnестического исследования эффективности метаболической терапии при некоронарогенных заболеваниях миокарда с аритмическим синдромом / А. А. Гагарина, А. Ф. Мазурец, А. В. Ушаков [и др.] // Таврический медико-биологический вестник. – 2000. – № 1/2. – С. 82–86.

3. Система инсулинподобного фактора роста при различных вариантах течения ишемической болезни сердца / А. А. Гагарина, Д. И. Митрукин, В. Ф. Кубышкин [и др.] // Український кардіологічний журнал. – 2007. – № 6. – С. 27–30.

4. Insulin-like growth factor system activity is associated with the course of coronary artery disease / A. A. Gagarina, A. V. Ushakov, D. I. Mitrushkin [et al.] // European Heart Journal. – 2009. – Vol. 30 (Abstract Supplement). – P. 223.

5. Гагарина А. А. Регуляция изменений несократительных элементов сердечной мышцы при развитии инфаркта миокарда / А. А. Гагарина, А. В. Ушаков // Серце і судини. – 2013. – № 3. – С. 118–125.

6. Gagarina A. A. Differential interrelationships of adiponectin and resistin serum levels with cardiac remodeling in different forms of cardiovascular diseases associated with metabolic syndrome / A. A. Gagarina, O. V. Ushakov, M. Stilidis // European Heart Journal. – 2013. – Vol. 34 (Abstract Supplement). – P. 776.

7. Гагарина А. А. Эффективность препарата тиотриазолин в лечении пациентов с сердечной недостаточностью на фоне сахарного диабета / А. А. Гагарина, А. В. Ушаков // Кардиология и сердечно-сосудистая хирургия. – 2015. – № 3. – С. 28–32.

8. Влияние хронического психоэмоционального напряжения и уровня физической активности на состояние вазодилатационного резерва у пациентов с артериальной гипертензией и ожирением / А. А. Гагарина, В. С. Иванченко, М. И. Стилиди [и др.] // Артериальная гипертензия. – 2016. – Т. 22. – С. 456–465.

9. Gagarina A. A. Psychological Stress in Pathogenesis of Essential Hypertension / A. Gagarina, A. V. Ushakov, V. S. Ivanchenko // Curr. Hypertens. Rev. – 2016. – Vol. 12 (3). – P. 203–214.

10. Гагарина А. А. Особенности суточного профиля артериального давления и вариабельности сердечного ритма у больных артериальной гипертензией в зависимости от уровня физической активности и психоэмоционального напряжения / А. А. Гагарина, А. В. Ушаков, В. С. Иванченко // Российский кардиологический журнал. – 2017. – № 4. – С. 23–28.

Наиболее значимые доклады доцента Гагариной А. А.:

❖ Short- and long-term predictive value of the fasting insulinemia in acute myocardial infarction patients with different states of carbohydrate metabolism. VII Европейский конгресс эндокринологов (Гётеборг, Швеция, 1–4 сентября 2005 г.);

❖ Insulin-like growth factor system activity is associated with the course of coronary artery disease. Конгресс Европейского общества кардиологов (Барселона, Испания, 31 августа – 4 сентября 2009 г.);

❖ Differential interrelationships of adiponectin and resistin serum levels with cardiac remodeling in different forms of cardiovascular diseases associated with metabolic syndrome. Конгресс Европейского общества кардиологов (Амстердам, Нидерланды, 31 августа – 4 сентября 2013 г.);

❖ Состояние антиэндотоксинового иммунитета и гормональная активность жировой ткани у больных с сердечной недостаточностью на фоне метаболического синдрома. Российский национальный конгресс кардиологов (Казань, 23–26 сентября 2014 г.);

❖ Взаимосвязь состояния системы инсулиноподобного фактора роста с характером течения ишемической болезни сердца. X Российский национальный конгресс кардиологов (Москва, 22–25 сентября 2015 г.);

❖ Proinflammatory cytokines serum levels and clinical course of acute myocardial infarction. Симпозиум Международного общества атеросклероза «Дни Аничкова» (Санкт-Петербург, 2–4 июня 2016 г.);

❖ Современные возможности метаболической коррекции миокардиальной ишемии и насосной дисфункции. XV съезд кардиологов Юга России (Ростов-на-Дону, 25–27 мая 2016 г.).

Основным направлением научной деятельности Гагариной А. А. является изучение характера изменений внутриклеточного энергетического метаболизма кардиомиоцитов при различных вариантах сердечно-сосудистой патологии и разработка методов их коррекции. Ею были разработаны и внедрены в практику здравоохранения новые методы цитохимической дифференциальной диагностики некоронарогенных заболеваний миокарда, методики метаболической терапии миокардитов, дисгормональных кардиомиопатий, ряд из которых легли в основу стандартов лечения и диагностики некоронарогенных заболеваний миокарда, утверждённых Министерством здравоохранения Украины. Кроме того, Гагарина А. А. работает над изучением взаимосвязей между кардиоваскулярной и эндокринно-метаболической патологией, роли психогенных факторов в развитии заболеваний сердечно-сосудистой системы.

Мангилёва Татьяна Александровна – кандидат медицинских наук, доцент, доцент кафедры внутренней медицины № 1 с курсом клинической фармакологии медицинской академии имени С. И. Георгиевского ФГАОУ ВО «КФУ имени В. И. Вернадского».

Наиболее значимые научные труды доцента Мангилёвой Т. А.:

1. Мангилёва Т. А. Суточный профиль артериального давления у больных с однокамерными желудочковыми стимуляторами при постоянной и переменной частоте ритмовождения / Т. А. Мангилёва // Український кардіологічний журнал. – 2004. – № 5. – С. 70–73.

2. Мангилёва Т. А. Артериальная гипертензия первой степени, гиперинсулинемия и ожирение / Т. А. Мангилёва // Серце і судини. – 2010. – № 2. – С. 77–82.

3. Мангилёва Т. А. Особенности variability ритма сердца при проведении теста на толерантность к глюкозе у больных с артериальной гипертензией / Т. А. Мангилёва // Український кардіологічний журнал. – 2011. – № 1. – С. 49–56.

4. Мангилёва Т. А. Особенности суточной динамики артериального давления у больных с артериальной гипертензией при постоянной и переменной частоте сокращений желудочков сердца / Т. А. Мангилёва // Серце і судини. – 2011. – № 2. – С. 76–81

5. Мангилёва Т. А. Система сосудистого эндотелиального фактора роста и артериальная гипертензия / Т. А. Мангилёва // Серце і судини. – 2012. – № 4. – С. 107–117.

6. Mangileva T. A. Effects of obesity on vascular endothelial growth factor and erythropoietin in patients with arterial hypertension / T. A. Mangileva // Biological Markers and Guided Therapy. – 2014. – Vol. 1, № 2. – P. 95–108.

7. Мангилёва Т. А. Активность вегетативной нервной системы и уровень провоспалительных цитокинов при проведении теста толерантности к глюкозе у лиц с оптимальным и высоким нормальным артериальным давлением / Т. А. Мангилёва // Кардиология. – 2015. – № 3. – С. 27–32.

8. Мангилёва Т. А. Гормон роста и инсулиноподобный фактор роста у взрослых пациентов с артериальной гипертензией / Т. А. Мангилёва // Российский кардиологический журнал. – 2015. – № 4. – С. 43–48.

9. Мангилёва Т. А. Метаболические и гемодинамические эффекты системы гормон роста – инсулиноподобный фактор

роста / Т. А. Мангилёва, Н. Х. Гафарова // Терапевтический архив. – 2015. – № 12. – С. 128–133.

10. Мангилёва Т. А. Приверженность лечению и его эффективность в реальных условиях у больных артериальной гипертензией первой степени / Т. А. Мангилёва// Кардиоваскулярная терапия и профилактика. – 2016. – № 1. – С. 10–15.

Наиболее значимые доклады Мангилёвой Т. А.:

❖ Особенности гемодинамики в вертебро-базилярном бассейне у больных с артериальной гипертензией первой степени. XII Национальный конгресс кардиологов (Киев, 23–25 сентября 2011 г.);

❖ Serum levels of vascular endothelial growth factor and erythropoietin in patients with first degree arterial hypertension. XXII European meeting on hypertension and cardiovascular protection (Великобритания, Лондон, 26–29 апреля 2012 г.);

❖ Концентрация в крови сосудистого эндотелиального фактора роста и эритропоэтина у больных с артериальной гипертензией первой степени. XIII Национальный конгресс кардиологов Украины (Киев, 26–28 сентября 2012 г.);

❖ Effects of VEGF-A genetic polymorphism and PLGF serum level to VEGF-A serum concentration in patients with arterial hypertension. XXIII European meeting on hypertension and cardiovascular protection (Италия, Милан, 14–17 июня 2013 г.);

❖ Companion changes in life style, hemodynamics and metabolism in patients with high normal BP and first grade arterial hypertension. The 2nd International Conference on PreHypertension & Cardiometabolic Syndrome (Испания, Барселона, 31 января – 3 февраля 2013 г.);

❖ Содержание провоспалительных цитокинов у обследованных с оптимальным и высоким нормальным АД при проведении теста толерантности к глюкозе. XIV Национальный конгресс кардиологов Украины (Киев, 18–20 сентября 2013 г.);

❖ Autonomic nervous system activity and inflammatory cytokines level during glucose tolerance test in individuals with op-

timal and high normal blood pressure. EuroPR 2014 (Голландия, Амстердам, 8–10 мая 2014 г.);

❖ Результаты проспективного наблюдения за больными с артериальной гипертензией первой степени. III Международный конгресс «Артериальная гипертензия – от Короткова до наших дней» (Санкт-Петербург, 21–23 мая 2015 г.);

❖ Дифференциальная диагностика, приверженность к лечению и прогноз у больных артериальной гипертензией первой степени. Российский национальный конгресс кардиологов (Екатеринбург, 20–23 сентябрь 2016 г.).

Исследованиями Т. А. Мангилёвой было показано, что уже на начальных этапах развития артериальной гипертензии в организме больных, наряду с повышением артериального давления наблюдается комплекс патологических изменений в виде гиперинсулинемии, дислипидемии, снижения вариабельности сердечного ритма, повышения вариабельности артериального давления, нарушения тонуса сосудов и синтеза провоспалительных цитокинов. Мангилева Т. А. доказала, что повышение частоты сердечных сокращений более 80 ударов в минуту у больных с артериальной гипертензией часто сопровождается развитием осложнений и что данным пациентам помимо стандартной антигипертензивной терапии необходимо принимать препараты, снижающие частоту сердечных сокращений.

Горянская Ирина Ярославовна – кандидат медицинских наук, доцент, доцент кафедры внутренней медицины № 1 с курсом клинической фармакологии медицинской академии имени С. И. Георгиевского ФГАОУ ВО «КФУ имени В. И. Вернадского».

Наиболее значимые научные труды доцента Горянской И. Я.:

1. Горяньска І. Я. Вплив вітамінів В1, В6, В12 на рівень гомоцистеїну / І. Я. Горяньска // Нова медицина. – 2004. – № 4. – С. 68–70.

2. Горянская И. Я. Гипергомоцистеинемия как фактор риска развития ишемической болезни сердца и ее коррекция / И. Я. Горянская // Український кардіологічний журнал. – 2005. – № 5. – С. 47–50.

3. Горянская И. Я. Гомоцистеинемия и стенокардия напряжения у больных ишемической болезнью сердца / И. Я. Горянская // Труды Крымского государственного медицинского университета им. С. И. Георгиевского. – 2005. – Т. 141, ч. 4. – С. 10–12.

4. Горянская И. Я. Клинические особенности течения ишемической болезни сердца у больных со стенокардией напряжения с эпизодами безболевого ишемией миокарда и гипергомоцистеинемией / И. Я. Горянская // Врачебная практика. – 2005. – № 3. – С. 64–68.

5. Горянская И. Я. Плазменный уровень гомоцистеина у больных разными вариантами стабильной стенокардии напряжения и его изменение при приеме витаминов группы В и фолиевой кислоты / И. Я. Горянская // Серце і судини. – 2005. – № 2. – С. 85–88.

6. Горянская И. Я. Некомпактный миокард левого желудочка / И. Я. Горянская, А. В. Ушаков // Кримський терапевтичний журнал. – 2011. – № 2. – С. 17–22.

7. Горянская И. Я. Клинические особенности стенокардии напряжения и безболевого формы ишемической болезни сердца при гипергомоцистеинемии и их коррекция / И. Я. Горянская // Таврический медико-биологический вестник. – 2012. – № 1. – С. 263–267.

8. Горянская И. Я. Апоптоз кардиомиоцитов при ишемии и инфаркте миокарде / И. Я. Горянская, А. В. Ушаков // Серце і судини. – 2012. – № 2. – С. 102–112.

9. Горянская И. Я. Аритмогенная дисплазия правого желудочка / И. Я. Горянская // Крымский терапевтический журнал. – 2012. – № 1(18). – С. 37–47.

10. Горянская И. Я. Кардиомиопатия Такотсубо / И. Я. Горянская // Таврический медико-биологический вестник. – 2013. – № 1, ч. 3. – С. 252–261.

Наиболее значимые доклады доцента Горянской И. Я.:

❖ Proinflammatory cytokines serum levels and clinical course of acute myocardial infarction. Симпозиум международного общества атеросклероза «Дни Аничкова» (Санкт-Петербург, 2–4 июня 2016 г.);

❖ Efficacy and safety of fenofibrate in the treatment of dyslipidemia in patients with metabolic syndrome associated with nonalcoholic fatty liver disease. Симпозиум Международного общества атеросклероза «Дни Аничкова» (Санкт-Петербург, 2–4 июня 2016 г.).

В работах Горянской И. Я. впервые проведено комплексное изучение уровня гомоцистеина при различных формах ишемической болезни сердца, а также изучена их динамика при коррекции гипергомоцистеинемии. Раскрыты новые патогенетические механизмы действия витаминов В6, В12, фолиевой кислоты для коррекции уровня гомоцистеина. Впервые установлены корреляционные связи между показателями уровня гомоцистеина и частотой эпизодов безболевого ишемией миокарда. Показана эффективность включения витаминов группы В и фолиевой кислоты в комплексное лечение больных стабильной стенокардией. Проведенные И. Я. Горянской исследования способствовали детализации представлений о роли уровня гомоцистеина у больных стабильной стенокардией, раскрывают новые данные о влиянии его уровня как фактора риска возникновения ишемической болезни сердца, что позволило обосновать показания к назначению витаминов В6, В12, фолиевой кислоты при данной патологии.

Соколовская Елена Алексеевна – кандидат медицинских наук, доцент, доцент кафедры внутренней медицины № 1 с курсом клинической фармакологии медицинской академии имени С. И. Георгиевского ФГАОУ ВО «КФУ имени В. И. Вернадского». Является автором 84 печатных работ.

Наиболее значимые научные труды доцента Соколовской Е. А.:

1. Соколовская Е. А. Психологические особенности лиц с «гипертензией белого халата» / Е. А. Соколовская // Таврический медико-биологический вестник. – 2001. – Т. 4. – № 3. – С. 83–86.

2. Соколовская Е. А. Результаты длительной антигипертензивной терапии и динамика психологического статуса больных гипертонической болезнью / Е. А. Соколовская // Таврический медико-биологический вестник. – 2002. – № 4. – С. 72–76.

3. Соколовская Е. А. Психологические предикторы неэффективности антигипертензивной терапии / Е. А. Соколовская // Таврический медико-биологический вестник. – 2002. – № 2. – С. 139–142.

4. Соколовская Е. А. Психологические аспекты отказа от длительной антигипертензивной терапии / Е. А. Соколовская // Таврический журнал психиатрии. – 2002. – № 3(20). – С. 62–64.

5. Соколовская Е. А. Динамика показателей суточного мониторирования артериального давления и психологического статуса у пациентов с гипертонической болезнью на фоне лечения амлодипином / Е. А. Соколовская, В. Ф. Кубышкин, А. В. Легконогов, Т. М. Недавняя // Український кардіологічний журнал. – 2003. – № 2. – С. 89–91.

6. Соколовская Е. А. Оценка эффективности антигипертензивной терапии с учетом психологического статуса / Е. А. Соколовская // Український кардіологічний журнал. – 2008. – № 5. – С. 59–62.

7. Соколовская Е. А. Оценка параметров структурно-функционального состояния сердца в связи с показателями суточного мониторирования артериального давления у пациентов с артериальной гипертензией и гипертензией «белого халата» / Е. А. Соколовская, А. В. Легконогов // Таврический медико-биологический вестник. – 2016. – Т. 19. – № 3. – С. 100–104.

Научные исследования Соколовской Е. А. посвящены преимущественно изучению взаимосвязей психологического

профиля пациентов с характером течения артериальной гипертензии, изменениями суточного профиля сердечного ритма, вариабельности артериального давления. Приводятся доказательства, что положительная динамика показателей АД у пациентов сопровождается улучшением психологического статуса с ослаблением тревожно-депрессивных, ипохондрических, психастенических расстройств, замкнутости и аффективной ригидности. Выявлены психологические особенности, повышающие вероятность неудовлетворительных результатов антигипертензивной терапии, а также снижающие приверженность к постоянному лечению. Проведены корреляционные взаимосвязи между показателями суточного мониторингирования АД и структурно функционального состояния сердца.

Захарьян Елена Аркадьевна – кандидат медицинских наук, доцент, доцент кафедры внутренней медицины № 1 с курсом клинической фармакологии медицинской академии имени С. И. Георгиевского ФГАОУ ВО «КФУ имени В. И. Вернадского».

Является автором более 70-ти печатных научных работ, 3-х учебно-методических пособий, патента на полезную модель.

Наиболее значимые научные труды доцента Захарьян Е. А.:

1. Захарьян Е. А. Тяжесть течения варикозной болезни вен нижних конечностей при различной выраженности признаков синдрома дисплазии соединительной ткани / Е. А. Захарьян, А. Л. Захарьян // Клиническая хирургия. – 2005. – № 8. – С. 42–44.

2. Захарьян Е. А. Изменение метаболизма соединительной ткани у больных с варикозной болезнью вен нижних конечностей в зависимости от проявлений дисплазии соединительной ткани / Е. А. Захарьян // Серце і судини. – 2006. – № 4. – С. 77–81.

3. Захарьян Е. А. Фенотипические, морфологические и иммуногистохимические особенности при варикозной болез-

ни у лиц с недифференцированной дисплазией соединительной ткани / Е. А. Захарьян, В. Ф. Кубышкин // Хірургія України. – 2006. – № 1(17). – С. 75–79.

4. Захарьян Е. А. Биохимические, морфологические и доплерометрические критерии дисплазии соединительной ткани при варикозной болезни вен нижних конечностей / Е. А. Захарьян, В. Ф. Кубышкин // Кровообіг та гемостаз. – 2007. – № 1. – С. 85–89.

5. Захарьян Е. А. Дисплазии соединительной ткани в генезе вегетативных дисфункций у больных с венозной патологией / Е. А. Захарьян, В. Ф. Кубышкин // Проблемы, достижения и перспективы развития медико-биологических наук и практического здравоохранения : труды Крымского государственного медицинского университета им. С. И. Георгиевского. – Симферополь, 2008. – Т. 144. – Ч. 5. – С. 40–42.

6. Захарьян Е. А. Комплексная оценка роли синдрома недифференцированной дисплазии соединительной ткани в генезе варикозной болезни вен нижних конечностей / Е. А. Захарьян, В. Ф. Кубышкин, В. А. Ионов // Кубанский научный медицинский вестник. – 2009. – № 6 (111) – С. 47–50.

7. Захарьян Е. А. Миксомы сердца: история развития, современные методы диагностики и лечения / Е. А. Захарьян // Крымский терапевтический журнал. – 2012. – № 2 (19). – С. 27–33.

8. Захарьян Е. А. Миксомы сердца: современный взгляд на проблему / Е. А. Захарьян, А. В. Ушаков, Г. Э. Ризк // Украинский кардиологический журнал. – 2013. – № 2. – С. 124–131.

9. Захарьян Е. А. Оценка выраженности синдрома дисплазии соединительной ткани у лиц с варикозной болезнью вен нижних конечностей / Е. А. Захарьян // Экспериментальная и клиническая медицина. – 2013. – № 1. – С. 122–126.

10. Особенности клинического течения и диагностики миксом левого предсердия: случаи из практики / Е. А. Захарьян, Г. Э. Ризк, Г. А. Степук [и др.] // Кардиохирургия и интервенционная кардиология. – 2013. – № 2. – С. 33–38.

11. Zakharyan E. A. Effects of VEGF-A genetic polymorphism and PLGF serum level to VEGF-A serum concentration in patients with arterial hypertension / E. A. Zakharyan, T. A. Manhylova, K. D. Maluy // Journal of Hypertension. – 2013. – June. – P. 544.

12. Пат. 86858 Украина, Устройство для эндовазальной абляции / Захарьян Е. А., Усеинов А. С., Столоногов А. О., Потапенков М. А., Аблаева Л. А.; заявитель и патентообладатель Захарьян Е. А., Усеинов А. С., Столоногов А. О., Потапенков М. А., Аблаева Л. А. – № u 2013 09503; опубл.10.01.14; Бюлл. № 1.

Научные исследования Захарьян Е. А. посвящены преимущественно связи врождённой патологии соединительной ткани с сердечно-сосудистыми заболеваниями. Ею выделен ряд фенотипических признаков соединительно-тканной дисплазии, которые чаще встречаются при прогностически тяжелых формах варикозной болезни вен нижних конечностей. Выявлен ряд морфологических и иммуногистохимических изменений в коже и стенке вен, сочетающихся с различными фенотипическими признаками соединительно-тканной дисплазии, что свидетельствует о системном характере заболевания.

Корытько Ирина Николаевна – кандидат медицинских наук, доцент, доцент кафедры внутренней медицины № 1 с курсом клинической фармакологии медицинской академии имени С. И. Георгиевского ФГАОУ ВО «КФУ имени В. И. Вернадского».

Является автором более 50-ти научных работ, в том числе монографий:

- «Некоронарогенные заболевания миокарда» (2002 г.);
- «Поражение сердца при эндокринных заболеваниях» (2003 г.);
- «Лечение инфаркта миокарда» (2003 г.);
- «Острый коронарный синдром» (2004 г.);
- «Тромболитическая терапия при остром инфаркте миокарда» (2006 г.);
- «Инфекционный эндокардит» (2006 г.);
- «Кардиомиопатии» (2012 г.).

Наиболее значимые научные труды доцента Корытько И. Н.:

1. Корытько И. Н. Динамика перекисного окисления липидов у больных ишемической болезнью сердца и гипертонической болезнью при лечении анаприлином / И. Н. Корытько // Врачебное дело. – 1990. – № 4. – С. 43–45.

2. Корытько И. Н. Перекисное окисление липидов у больных нестабильной стенокардией при применении блокаторов бета-адренорецепторов / И. Н. Корытько, В. Ф. Кубышкин // Советская медицина. – 1991. – № 1. – С. 47–48.

3. Korytko I. N. Gender differences in therapy of acute myocardial infarction / I. N. Korytko, J. Dykun, I. Zhmuro // Kardiolgia Polish Heart J. – 1995 – Vol. 43, Suppl. 1. – P. 22.

4. Корытько И. Н. Опыт применения валсартана (вальсакора) в лечении больных инфарктом миокарда на фоне артериальной гипертензии / И. Н. Корытько, Н. М. Акманова, О. Т. Лагкути [и др.] // Ліки України. – 2010. – № 8. – С. 33–35.

5. Корытько И. Н. Современные возможности влияния на сердечно-сосудистый риск: статины и острый коронарный синдром / И. Н. Корытько, З. Р. Кельмамбетова, О. Т. Лагкути [и др.] // Крымский журнал экспериментальной и клинической медицины. – 2014. – № 4. – С. 24–30.

Научные исследования Корытько И. Н. посвящены исследованию эффективности различных групп лекарственных препаратов у пациентов с ишемической болезнью сердца и артериальной гипертензией, а также изучению различных аспектов острого коронарного синдрома, оценке эффективности различных медикаментозных подходов и попытках выявления гендерных особенностей течения данного жизнеугрожающего состояния. Особое внимание было уделено проблемам острой и хронической сердечной недостаточности у пациентов с острым инфарктом миокарда. Проведен сравнительный анализ ранних и отдаленных результатов у пациентов с данной патологией на фоне применения различных негликозидных лекарственных средств с положительным инотропным действи-

ем, а также родоначальника новой группы препаратов, блокирующих if-каналы синусового узла. Коротышко И. Н. принимала участие в проведении ряда международных клинических исследований у пациентов с острой коронарной патологией, хронической ишемической болезнью сердца, осложненной хронической сердечной недостаточностью.

Драненко Наталья Юрьевна – кандидат медицинских наук, доцент кафедры внутренней медицины № 1 с курсом клинической фармакологии медицинской академии имени С. И. Георгиевского ФГАОУ ВО «КФУ имени В. И. Вернадского».

Является автором около 50-ти научных работ.

Наиболее значимые научные труды Драненко Н. Ю.:

1. Драненко Н. Ю. Уровень вазопрессина у больных стенокардией напряжения в зависимости от вариантов клинического течения / Н. Ю. Драненко // Крымский терапевтический журнал. – 2008. – № 1. – С. 62–64.

2. Драненко Н. Ю. Возможность медикаментозной коррекции уровня эндогенного вазопрессина у больных ишемической болезнью сердца, осложненной сердечной недостаточностью / Н. Ю. Драненко // Украинский терапевтический журнал. – 2008. – № 4. – С. 4–7.

3. Драненко Н. Ю. Динамика уровня вазопрессина у больных стенокардией напряжения на фоне лечения с использованием квинаприла / Н. Ю. Драненко // Украинский медицинский альманах. – 2008. – Т.11, № 5. – С. 63–65.

4. Драненко Н. Ю. Некомпактный миокард левого желудочка / Н. Ю. Драненко, А. В. Ушаков, И. Я. Горянская // Крымский терапевтический журнал. – 2011. – № 2. – С. 17–22.

5. Драненко Н. Ю. Клинические особенности течения и медикаментозная коррекция стабильной стенокардии напряжения и нестабильной стенокардии при различных уровнях сывороточного вазопрессина / Н. Ю. Драненко // Крымский терапевтический журнал. – 2011. – № 2. – С. 75–78.

6. Драненко Н. Ю. Клинические особенности стенокардии напряжения и безболевого формы ишемической болезни сердца при гипергомоцистеинемии и ее коррекция / Н. Ю. Драненко // Таврический медико-биологический вестник. – 2012. – № 1. – С. 263–267.

7. Драненко Н. Ю. Изменения цитокинового гомеостаза и их коррекция у больных артериальной гипертензией с ремоделированием сердца и сердечной недостаточностью / Н. Ю. Драненко // Украинский медицинский журнал. – 2012. – № 3 – С. 124–128.

8. Драненко Н. Ю. Постперикардитомный синдром: механизмы патогенеза и критерии диагноза / Н. Ю. Драненко // Таврический медико-биологический вестник. – 2013. – № 4. – С. 42–49.

9. Драненко Н. Ю. Клинические рекомендации по диагностике и лечению хронической тромбоэмболической легочной гипертензии / Н. Ю. Драненко // Евразийский кардиологический журнал. – 2016. – № 2. – С. 7–27.

Наиболее значимые доклады доцента Драненко Н. Ю.:

❖ Артериальная гипертензия: индивидуализация подходов лечения в особых ситуациях. Научно-практическая конференция «Крымский терапевтический форум» (Симферополь, 11 февраля 2016 г.);

❖ Пути решения высокой смертности от ИБС в Крымском федеральном округе. Всероссийская научно-практическая конференция с международным участием (56-я ежегодная сессия РКНПК) «Кардиология – 2016: итоги и перспективы» (Москва, 2–3 июня 2016 г.).

Научные исследования Драненко Н. Ю. посвящены изучению патогенетических механизмов развития и прогрессирования сердечно-сосудистых заболеваний и способов их медикаментозной коррекции. В частности, её работы в значительной степени расширили понимание роли вазопрессина в патогенезе таких заболеваний, как ишемическая болезнь сердца и сердечная недостаточность.

Кожанова Татьяна Александровна – кандидат медицинских наук, доцент кафедры внутренней медицины № 1 с курсом клинической фармакологии медицинской академии имени С. И. Георгиевского ФГАОУ ВО «КФУ имени В. И. Вернадского».

Является автором более 20-ти научных работ, в том числе монографии «Кардиомиопатии» (2012 г.).

Наиболее значимые научные труды доцента Кожановой Т. А.:

1. Кожанова Т. А. Прогностическое значение уровня базальной инсулинемии при инфаркте миокарда у больных с различными вариантами нарушений углеводного обмена / Т. А. Кожанова, А. В. Ушаков, В. В. Опышко // Таврический медико-биологический вестник. – 2002. – № 4. – С. 84–88.

2. Кожанова Т. А. Особенности цитокинового профиля у больных артериальной гипертензией с проявлениями ремоделирования сердца / Т. А. Кожанова // Таврический медико-биологический вестник. – 2010. – № 1. – С. 102–105.

3. Кожанова Т. А. Трансформирующий фактор роста бета и ремоделирование сердца у больных эссенциальной артериальной гипертензией / Т. А. Кожанова // Серце і судини. – 2010. – № 3. – С. 59–64.

4. Кожанова Т. А. Возможности коррекции изменений цитокинового гомеостаза и диастолической дисфункции левого желудочка у больных артериальной гипертензией / Т. А. Кожанова // Таврический медико-биологический вестник. – 2010. – № 3. – С. 117–122.

5. Кожанова Т. А. Структурно-функциональное состояние сердца и изменения цитокинового профиля у больных артериальной гипертензией / Т. А. Кожанова, А. В. Ушаков, А. А. Гагарина // Український медичний альманах. – 2010. – Т. 13, № 5. – С. 156–160.

6. Зміни цитокінового гомеостазу та їх корекція у хворих на артеріальну гіпертензію з ремоделюванням серця та серце-

вою недостатністю / Т. А. Кожанова, О. В. Ушаков, І. Я. Горянська [та ін.] // Український медичний часопис. – 2012. – Т. 89, № 3. – С. 124–127.

7. Характеристика аритмического синдрома и структурно-функционального состояния сердца у больных с нарушениями функции щитовидной железы / Т. А. Кожанова, Н. О. Савчук, А. В. Ушаков [и др.] // Таврический медико-биологический вестник. – 2016. – № 3. – С. 94–99.

8. Изменение сывороточных концентраций провоспалительных цитокинов под влиянием кверцетина у больных инфарктом миокарда, получавших тромболитическую терапию / Т. А. Кожанова, О. В. Солдатова, А. В. Кубышкин [и др.] // Таврический медико-биологический вестник. – 2017. – № 2. – С. 119–127.

Научные исследования Т. А. Кожановой посвящены изучению роли цитокинов и ростовых факторов в развитии ремоделирования миокарда у пациентов с артериальной гипертензией и поиску путей коррекции дезадаптивного ремоделирования сердца у таких пациентов. В рамках проводимой Т. А. Кожановой работы было показано, что повышение уровня трансформирующего фактора роста $\beta 1$ у больных, страдающих артериальной гипертензией, ассоциируется с большей выраженностью гипертрофии миокарда, диастолической дисфункцией левого желудочка сердца и развитием сердечной недостаточности. Кожановой Т. А. также впервые была продемонстрирована эффективность включения липофлавона в комплекс лечения пациентов, страдающих артериальной гипертензией в сочетании с хронической сердечной недостаточностью.

ПОДГОТОВКА ДОКТОРОВ И КАНДИДАТОВ НАУК В РУСЛЕ НАПРАВЛЕНИЙ НАУЧНОЙ ШКОЛЫ

В общей сложности за годы деятельности научной школы кардиологии в её рамках защищено 8 докторских и более 50-ти кандидатских диссертаций. Ниже приведена информация о диссертациях ныне действующих участников школы:

– *Легконогов А. В.* «Плазмаферез в лечении больных высокой артериальной гипертонией, рефрактерной к медикаментозной терапии». Диссертация кандидата медицинских наук, 1987 г.;

– *Корытько И. Н.* «Дифференцированное использование бета-адреноблокаторов при системной артериальной гипертензии и ишемической болезни сердца с учетом изменений перекисного окисления липидов». Диссертация кандидата медицинских наук, 1991 г.;

– *Мангилёва Т. А.* «Клиническое значение поздних потенциалов желудочков у больных с пороками сердца». Диссертация кандидата медицинских наук, 1996 г.;

– *Ушаков А. В.* «Сократительная способность миокарда и функциональные характеристики альбумина крови у больных сахарным диабетом». Диссертация кандидата медицинских наук, 1996 г.;

– *Гагарина А. А.* «Кардиопротекторы метаболического ряда тиотриазолин, цитохром, милдронат в комплексной терапии аритмий сердца при некоронарогенных заболеваниях миокарда». Диссертация кандидата медицинских наук, 2001 г.;

– *Лушпай (Резанова) Н. В.* «Дифференцированные критерии электрокардиографической диагностики гипертрофии миокарда и дилатации полостей сердца». Диссертация кандидата медицинских наук, 2002 г.;

– *Соколовская Е. А.* «Психологические аспекты эффективности антигипертензивной терапии». Диссертация кандидата медицинских наук, 2003 г.;

– *Легконогов А. В.* «Поздние потенциалы желудочков сердца: клинические, электрофизиологические, анатомо-функциональные аспекты». Диссертация доктора медицинских наук, 2005 г.;

– *Буртина (Горянская) И. Я.* «Клинические особенности стенокардии напряжения и безболевой формы ишемической болезни сердца при различном уровне гомоцистеинемии и ее коррекция». Диссертация кандидата медицинских наук, 2005 г.;

– *Ушаков А. В.* «Инфаркт миокарда у больных сахарным диабетом: патогенетические особенности и подходы к оптимизации лечения». Диссертация доктора медицинских наук, 2007 г.;

– *Захарьян Е. А.* «Клинико-гемодинамическая характеристика сердечно-сосудистой системы при недифференцированной дисплазии соединительной ткани у больных с варикозной болезнью вен нижних конечностей». Диссертация кандидата медицинских наук, 2008 г.;

– *Митрушкин Д. И.* «Значение системы инсулиноподобного фактора роста у больных с различными формами ишемической болезни сердца». Диссертация кандидата медицинских наук, 2008 г.;

– *Драненко Н. Ю.* «Клинические особенности течения и медикаментозная коррекция стабильной и нестабильной стенокардии при гипервазопрессинемии». Диссертация кандидата медицинских наук, 2009 г.;

– *Кожанова Т. А.* «Влияние изменений цитокинового гомеостаза и их коррекции на морфо-функциональные показатели сердца у больных с артериальной гипертензией». Диссертация кандидата медицинских наук, 2011 г.;

– *Садовой В. И.* «Структурно-функциональное состояние сердца и уровни кардиотропных ростовых факторов в раннем постинфарктном периоде». Диссертация кандидата медицинских наук, 2012 г.;

– *Стилиди М. И.* «Структурно-функциональные характеристики сердца и гормональная активность жировой ткани у

больных с метаболическим синдромом». Диссертация кандидата медицинских наук, 2012 г.

ВНУТРИУНИВЕРСИТЕТСКИЕ И ВНЕШНИЕ КОНТАКТЫ НАУЧНОЙ ШКОЛЫ

Научная школа работает в сотрудничестве с центральной научно-исследовательской лабораторией Медицинской академии имени С. И. Георгиевского ФГОАУ ВО «КФУ имени В. И. Вернадского» с использованием оборудования для проведения проточной лазерной цитофлуометрии, иммуноферментного анализа, реал-тайм полимеразной цепной реакции.

Международные проекты, в которых принимали и принимают участие сотрудники Научной школы кардиологии:

- «Сравнение прасутгреля и клопидогреля при остром коронарном синдроме у пациентов с нестабильной стенокардией / инфарктом миокарда без подъёма сегмента ST, которым проводится медикаментозное лечение» (TRILOGY, протокол H7T-MC-TABY);
- «Влияние ивабрадина у пациентов со стабильной ишемической болезнью сердца без клинических признаков сердечной недостаточности. Трёхлетнее, рандомизированное, двойное слепое, плацебо-контролируемое, международное, многоцентровое исследование» (SIGNIFY, протокол CL3-16257-083);
- «Сравнительная оценка антиангинальной эффективности и безопасности перорального применения ивабрадина и плацебо на фоне базисной терапии антагонистом кальция (амлодипин или нифедипин) у пациентов со стабильной стенокардией. Международное, многоцентровое, рандомизированное, двойное слепое исследование, проводимое в параллельных группах пациентов в течение 6 недель» (протокол CL3-16257-068);
- «Рандомизированное, двойное слепое, плацебо-контролируемое исследование, проводимое в параллельных группах, по оценке влияния препарата SAR236553/REGN727 на частоту возникновения сердечно-сосудистых осложнений у

пациентов, которые недавно перенесли острый коронарный синдром» (ODYSSEY, протокол EFC11570);

- «Многоцентровое, проспективное, рандомизированное, двойное слепое, плацебо-контролируемое исследование в параллельных группах по оценке влияния препарата AMR101 на состояние сердечно-сосудистой системы и смертность пациентов с гипертриглицеридемией, страдающих сердечно-сосудистыми заболеваниями или имеющих высокий риск развития сердечно-сосудистых заболеваний (REDUCE-IT, протокол AMR-01-01-0019);

- «Эпидемиологическое исследование (реестр) CLARIFY (Prospective observational Longitudinal Registry of patients with stable coronary artery disease (проспективный пятилетний реестр наблюдения пациентов со стабильной ишемической болезнью сердца)»;

- «Реестр пациентов высокого риска с болезнью коронарных и периферических сосудов»;

- "Рандомизированное, контролируемое исследование ривароксабана для профилактики основных сердечно-сосудистых событий у пациентов с заболеваниями коронарных или периферических артерий» (COMPASS – Сердечно-сосудистые последствия у людей, которые используют антикоагулянты, протокол BAY 59-7939/15786);

- «Проспективный, многоцентровой, международный регистр пациентов мужского и женского пола с недавно диагностированной фибрилляцией предсердий» (протокол TRI08888);

- «Многоцентровое рандомизированное активно контролируемое исследование эффективности и безопасности пролонгированного курса бетриксабана по сравнению со стандартным курсом эноксапарина в профилактике венозной тромбоэмболии у пациентов с острой патологией»;

- «Многоцентровое, рандомизированное, двойное слепое, плацебо-контролируемое исследование с целью оценки последствий для сердечно-сосудистой системы при лечении

алоглиптином в сочетании со стандартной терапией у пациентов с сахарным диабетом 2-го типа и острым коронарным синдромом»;

- «Изучение эффективности действия препарата Дарапладиб (Dargapladib) по сравнению с плацебо у пациентов, перенесших острый коронарный синдром для сравнения частоты возникновения тяжелых побочных сердечно-сосудистых явлений».

Кроме того, совместные научные исследования проводились и проводятся в сотрудничестве с Университетом Мичигана (Анн-Арбор, США), Уэйн-Стейт университетом (Детройт, США), Арктическим университетом (Тромсо, Норвегия).

ОСНОВНЫЕ НАУЧНЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ШКОЛЫ

■ *Фундаментальные результаты:*

- показано, что при инфаркте миокарда у больных сахарным диабетом имеют место значительные изменения структурно-функциональных характеристик белковых молекул, обусловленные несколькими механизмами. Один из них – выраженное повышение уровня окислительной модификации белков и значительное замедление скорости его снижения в динамике развития заболевания;

- продемонстрировано, что наличие сахарного диабета обуславливает увеличение частоты апоптоза как в перинфарктной зоне, что является маркером и одним из механизмов, лежащих в основе затяжного течения процесса гибели кардиомиоцитов, экспансии инфаркта и замедления репаративных процессов, так и в миокарде, удалённом от зоны инфаркта, что в сочетании с изначально сниженным функциональным резервом диабетического миокарда приводит к быстрому истощению компенсаторных возможностей сердечной мышцы как в острую фазу инфаркта, так и в постинфарктном периоде;

- установлено, что липотоксическое повреждение кардиомиоцитов при инфаркте миокарда у больных сахарным

диабетом приводит к формированию гипоконтрактильного фенотипа с дезорганизацией сократительного аппарата и массивной потерей миофибрилл в 60–70% липид-позитивных клеток, что в совокупности с уменьшением количества сократительных кардиомиоцитов в неинфарцированном миокарде, результирует в снижение компенсаторных функциональных возможностей диабетического сердца после развития инфаркта миокарда;

- установлен характер модификации динамики экспрессии различных гликополимеров в несократительных элементах сердечной мышцы при инфаркте миокарда у больных сахарным диабетом, свидетельствующий о снижении активности пролиферативных процессов и миграции клеток в соединительной ткани и сосудах микроциркуляторного русла сердечной мышцы;

- показано, что поздние потенциалы желудочков являются независимым предиктором риска развития жизнеугрожающих нарушений сердечного ритма и внезапной аритмической смерти;

- установлено, что наличие поздних потенциалов желудочков определяет прогноз внезапной аритмической смерти у больных с хронической ИБС, в то время как общая летальность определяется в большей степени анатомическими и функциональными показателями сердца;

- доказано, что выявление поздних потенциалов желудочков при синкопальных состояниях с большой вероятностью указывает на возможную их аритмогенную природу, тогда как отсутствие поздних потенциалов желудочков имеет благоприятное прогностическое значение;

- установлено, что психологический статус больных артериальной гипертензией характеризуется дисгармоничностью личностного профиля с повышенным уровнем невротических и психотических расстройств и зависит от типа суточного профиля АД и вариабельности систолического АД;

- установлено, что нарушение обмена гомоцистеина, приводящее к повышению его концентрации в плазме крови, способствует прогрессирующему течению ИБС и увеличению функционального класса стенокардии напряжения;

– у больных с варикозной болезнью вен нижних конечностей выявлена связь между количеством фенотипических признаков дисплазии соединительной ткани и тяжестью хронической венозной недостаточности. При этом обнаружена взаимосвязь между наличием соединительнотканной дисплазией и склонностью к кризовому течению артериальной гипертензии;

– установлено, что стабильное течение ишемической болезни сердца без склонности к развитию острого коронарного синдрома ассоциируется с повышенным уровнем функционирования системы инсулиноподобного фактора роста, а у больных, имеющих в анамнезе эпизоды дестабилизации коронарного атеросклероза, отмечается отсутствие активации системы инсулиноподобного фактора роста;

– определено, что при остром инфаркте миокарда сопутствующий сахарный диабет 2-го типа обуславливает торможение саногенетической гиперактивации плазминогена и фибринолитической системы в целом;

– выявлена взаимосвязь между уровнями адипонектина и параметрами ремоделирования миокарда, характер которой свидетельствует о том, что наличие высоких концентраций адипонектина ассоциируется с уменьшением выраженности гипертрофии левого желудочка у больных с метаболическим синдромом, а также со снижением выраженности дилатации левого желудочка у больных метаболическим синдромом, после перенесенного инфаркта миокарда;

– определено, что у пациентов с метаболическим синдромом, страдающих ишемической болезнью сердца, снижение сывороточного уровня резистина ассоциируется с уменьшением выраженности гипертрофии миокарда левого желудочка, а повышение уровня резистина крови ассоциируется со снижением систолической функции левого желудочка.

■ ***Прикладные результаты:***

– разработаны новые терапевтические методы, повышающие эффективность лечения инфаркта миокарда у больных сахарным диабетом с использованием простагландина E1, препаратов метаболического действия;

– обоснованы методы коррекции аритмического синдрома у больных с миокардитами и дисгормональной климакте-

рической кардиомиопатией с использованием препаратов, коррегирующих энергетический обмен кардиомиоцитов;

– разработаны методы прогнозирования развития жизнеугрожающих нарушений сердечного ритма и внезапной аритмической смерти на основе комплексной оценки структурно-функциональных и электрофизиологических параметров сердца;

– предложены методы прогнозирования течения различных сердечно-сосудистых заболеваний коронарного и некоронарного генеза на основе определения электрофизиологических параметров, уровня гомоцистеина крови, состояния системы инсулиноподобного фактора роста, уровня инсулина крови и индекса инсулинорезистентности, оценки активности системной воспалительной реакции, определения сывороточных уровней гормонов жировой ткани, ростовых факторов (трансформирующий фактор роста β , фактор роста гепатоцитов).

Уровень признания научных результатов

Результаты исследований опубликованы в большом количестве ведущих отечественных и зарубежных журналов с высоким уровнем цитирования значительной части статей представителей научной школы, многократно докладывались на ведущих международных, всеукраинских и всероссийских научных форумах.



Коллектив Научной школы кардиологии.

ОСНОВНЫЕ ПУБЛИКАЦИИ НАУЧНОЙ ШКОЛЫ ЗА ПОСЛЕДНИЕ ГОДЫ

Монографии:

1. Некоронарогенные заболевания миокарда / А. Ф. Мазурец, П. И. Филин, А. В. Ушаков и др. – Симферополь: Таврия, 2002. – 82 с.
2. Поражение сердца при эндокринных заболеваниях / А. В. Ушаков, К. Ф. Селиванова, А. А. Гагарина и др. – Симферополь, 2003. – 64 с.
3. Лечение инфаркта миокарда / В. Ф. Кубышкин, П. И. Филин, А. В. Ушаков и др. – Симферополь, 2003. – 51 с.
4. Острый коронарный синдром / В. Ф. Кубышкин, П. И. Филин, А. В. Ушаков и др. – Киев: СПД Коляда О. П., 2004. – 40 с.
5. Нарушения ритма и проводимости сердца / В. Ф. Кубышкин, П. И. Филин, С. П. Киричек и др. – Симферополь: Эльиньо, 2005. – 240 с.
6. Тромболитическая терапия при остром инфаркте миокарда / В. Ф. Кубышкин, П. И. Филин, И. Н. Корытько и др. – Симферополь, 2006. – 23 с.
7. Инфекционный эндокардит / В. Ф. Кубышкин, П. И. Филин, А. А. Гагарина и др. – Симферополь, 2006. – 46 с.
8. Кардиомиопатии / В. Ф. Кубышкин, А. В. Ушаков, А. А. Гагарина и др. – Симферополь: Юг-бумага, 2012. – 83 с.

Статьи:

1. Антиэндотоксиновый иммунный статус больных метаболическим синдромом с различными клиническими проявлениями кардиоваскулярной патологии / А. И. Гордиенко, А. В. Ушаков, В. А. Белоглазов и др. // Імунологія та алергологія. – 2011. – № 2. – С. 25–32.
2. Горянская И. Я. Аритмогенная дисплазия правого желудочка / И. Я. Горянская // Крымский терапевтический журнал. – 2012. – № 1. – С. 37–47.

3. Горянская И. Я. Кардиомиопатия Такотсубо / И. Я. Горянская // Таврический медико-биологический вестник. – 2013. – № 1, ч. 3. – С. 252–261.

4. Драненко Н. Ю. Постперикардотомный синдром: механизмы патогенеза и критерии диагноза / Н. Ю. Драненко // Таврический медико-биологический вестник. – 2013. – № 4. – С. 42–49.

5. Захарьян Е. А. Нейроциркуляторная дистония как патология соединительно-тканного матрикса / Е. А. Захарьян // Серце і судини. – 2010. – № 4. – С. 77–81.

6. Захарьян Е. А. Оценка выраженности синдрома дисплазии соединительной ткани у лиц с варикозной болезнью вен нижних конечностей / Е. А. Захарьян // Экспериментальная и клиническая медицина. – 2013. – № 1. – С. 122–126.

7. Иванченко В. С. Влияние хронического психоэмоционального напряжения и уровня физической активности на состояние вазодилатационного резерва у пациентов с артериальной гипертензией и ожирением / В. С. Иванченко, М. И. Стилиди, А. И. Гордиенко и др. // Артериальная гипертензия. – 2016. – № 5. – С. 456–465.

8. Кадуси Рауф. Вариабельность ритма сердца и дисперсия интервала Q-T ЭКГ при сердечной недостаточности, сопровождающейся ремоделированием миокарда и желудочковыми аритмиями / Кадуси Рауф, А. В. Легконогов // Український кардіологічний журнал. – 2011. – № 5. – С. 60–75.

9. Кожанова Т. А. Взаимосвязь структурно-функциональных характеристик сердца с показателями цитокинового профиля у больных артериальной гипертензией / Т. А. Кожанова // Крымский терапевтический журнал. – 2014. – № 1. – С. 110–117.

10. Кожанова Т. А. Возможности коррекции изменений цитокинового гомеостаза и диастолической дисфункции левого желудочка у больных артериальной гипертензией / Т. А. Кожанова // Таврический медико-биологический вестник. – 2010. – № 3. – С. 117–122.

11. Кожанова Т. А. Трансформирующий фактор роста бета и ремоделирование сердца у больных эссенциальной арте-

риальной гипертензией / Т. А. Кожанова // Серце і судини. – 2010. – № 3. – С. 59–64.

12. Кубишкін В. Ф. Клінічні особливості перебігу та медикаментозна корекція стабільної стенокардії напруження і нестабільної стенокардії при різних рівнях сироваткового вазопресину / В. Ф. Кубишкін, І. Я. Горянська, Н. Ю. Драненко // Кримський терапевтичний журнал. – 2011. – № 2. – С. 75–78.

13. Кубышкин В. Ф. Сосудистый эндотелиальный фактор роста у больных артериальной гипертензией I степени / В. Ф. Кубышкин, Т. А. Мангилева, К. Д. Малый // Серце і судини. – 2013. – № 1. – С. 32–37.

14. Кузнецов Э. С. Тропонинемия как маркер развития некробиотического синдрома при гемической гипоксии различной степени тяжести / Э. С. Кузнецов, В. Б. Калиберденко, А. Н. Захарова [и др.] // Международный научно-исследовательский журнал. – 2015. – Т. 37. – С. 119–121.

15. Мангилева Т. А. Активность вегетативной нервной системы и уровень провоспалительных цитокинов при проведении теста толерантности к глюкозе у лиц с оптимальным и высоким нормальным артериальным давлением / Т. А. Мангилева / Кардиология. – № 3. – 2015. – С. 27–32.

16. Мангилева Т. А. Гормон роста и инсулиноподобный фактор роста у взрослых пациентов с артериальной гипертензией / Т. А. Мангилева // Российский кардиологический журнал. – 2015. – № 4. – С. 43–48.

17. Мангилева Т. А. Метаболические и гемодинамические эффекты системы гормон роста – инсулиноподобный фактор роста / Т. А. Мангилева, Н. Х. Гафарова // Терапевтический архив. – 2015. – № 12. – С. 128–133.

18. Мангилева Т. А. Особенности вариабельности ритма сердца при проведении теста на толерантность к глюкозе у больных с артериальной гипертензией / Т. А. Мангилева // Український кардіологічний журнал. – 2011. – № 1. – С. 49–56.

19. Мангилева Т. А. Особенности гемодинамики и цереброваскулярной реактивности в каротидном и вертебробазилярном бассейнах у больных с артериальной гипертензией первой степени / Т. А. Мангилева, Ю. Э. Павловский,

Е. А. Пастухова // Український кардіологічний журнал. – 2012. – № 3. – С. 38–44.

20. Мангилева Т. А. Особенности суточной динамики артериального давления у больных с артериальной гипертензией при постоянной и переменной частоте сокращений желудочков сердца / Т. А. Мангилева // Серце і судини. – 2011. – № 2. – С. 76–81.

21. Мангилева Т. А. Система сосудистого эндотелиального фактора роста и артериальная гипертензия / Т. А. Мангилева // Серце і судини. – 2012. – № 4. – С. 107–117.

22. Мирошниченко Е. П. Динамика уровня альдостерона и ремоделирование сердца у больных инфарктом миокарда, развившимся на фоне недифференцированной дисплазии соединительной ткани / Е. П. Мирошниченко, А. В. Ушаков, В. Ф. Кубышкин // Российский кардиологический журнал. – 2016. – № 11. – С. 22–26.

23. Мирошниченко Е. П. Особенности магниевого гомеостаза и ремоделирование сердца у больных ишемией миокарда на фоне недифференцированной дисплазии соединительной ткани / Е. П. Мирошниченко, А. В. Ушаков // Российский медицинский журнал. – 2016. – № 5. – С. 238–242.

24. Ризк Г. Э. Особенности клинического течения, диагностики и лечения миксом левого предсердия: случаи из практики / Г. Э. Ризк, Е. А. Захарьян, Г. А. Степук и др. // Кардіохірургія та інтервенційна кардіологія. – 2013. – № 2. – С. 53–58.

25. Савчук Н. О. Характеристика аритмического синдрома и структурно-функционального состояния сердца у больных с нарушениями функции щитовидной железы / Н. О. Савчук, А. В. Ушаков, О. М. Савчук и др. // Таврический медико-биологический вестник. – 2016. – № 3. – С. 94–99.

26. Садовой В. И. Характер атеросклеротического поражения коронарных артерий и уровни трансформирующего фактора роста β и фактора роста гепатоцитов у больных, перенесших инфаркт миокарда с зубцом Q / В. И. Садовой //

Таврический медико-биологический вестник. – 2012. – № 1. – С. 219–223.

27. Солдатова О. В. Динамика уровня провоспалительных цитокинов при различных вариантах течения острого инфаркта миокарда / О. В. Солдатова, А. В. Кубышкин, А. В. Ушаков и др. // Бюллетень сибирской медицины. – 2017. – № 1. – С. 92–100.

28. Стилиди М. И. Особенности ремоделирования миокарда левого желудочка сердца у больных с метаболическим синдромом в условиях различной кардиоваскулярной патологии / М. И. Стилиди // Таврический медико-биологический вестник. – 2010. – № 4. – С. 245–246.

29. Стилиди М. И. Роль адипонектина в регуляции процессов ремоделирования миокарда у больных с метаболическим синдромом / М. И. Стилиди // Кровообращение и гемостаз. – 2010. – № 4. – С. 37–41.

30. Ушаков А. В. Апоптоз кардиомиоцитов при ишемии и инфаркте миокарда / А. В. Ушаков, И. Я. Горянская // Серце і судини. – 2012. – № 2. – С. 102–112.

31. Ушаков А. В. Взаимосвязь различных компонентов метаболического синдрома с динамикой изменения параметров гемостаза у больных инфарктом миокарда / А. В. Ушаков, З. Р. Кельмамбетова, А. А. Гагарина [и др.] // Дневник Казанской медицинской школы. – 2016. – № 3. – С. 10–14.

32. Ушаков А. В. Влияние тиотриазолина на состояние внутриклеточного энергетического метаболизма у пациентов с сердечной недостаточностью на фоне сахарного диабета / А. В. Ушаков, А. А. Гагарина // Русский медицинский журнал. – 2015. – № 6. – С. 1–3.

33. Ушаков А. В. Миксомы сердца: современный взгляд на проблему / А. В. Ушаков, Е. А. Захарьян, Г. Э. Ризк // Український кардіологічний журнал. – 2013. – № 2. – С. 124–131.

34. Ушаков А. В. Некомпактный миокард левого желудочка / А. В. Ушаков, И. Я. Горянская, Н. Ю. Драненко // Кримський терапевтичний журнал. – 2011. – № 2. – С. 17–22.

35. Ушаков А. В. Особенности суточного профиля артериального давления и вариабельности сердечного ритма у больных артериальной гипертензией в зависимости от уровня физической активности и психоэмоционального напряжения / А. В. Ушаков, В. С. Иванченко, А. А. Гагарина // Российский кардиологический журнал. – 2017. – № 4. – С. 23–28.

36. Ушаков А. В. Патогенетические механизмы формирования стойкой артериальной гипертензии при хроническом психоэмоциональном напряжении / А. В. Ушаков, В. С. Иванченко, А. А. Гагарина // Артериальная гипертензия. – 2016. – № 2. – С. 128–143.

37. Ушаков А. В. Раннее постинфарктное ремоделирование сердца и сывороточные уровни С-реактивного белка, трансформирующего фактора роста β , фактора роста гепатоцитов / А. В. Ушаков, В. И. Садовой, Е. М. Доля // Український кардіологічний журнал. – 2011. – № 6. – С. 44–47.

38. Ушаков А. В. Регуляция изменений несократительных элементов сердечной мышцы при развитии инфаркта миокарда / А. В. Ушаков, А. А. Гагарина // Серце і судини. – 2013. – № 3. – С. 118–125.

39. Ушаков А. В. Случаи системного амилоидоза с преимущественным поражением сердца / А. В. Ушаков, А. В. Легконогов, А. А. Гагарина и др. // Сердце и сосуды. – 2014. – № 2. – С. 112–118.

40. Ушаков А. В. Эффективность препарата тиотриазолин в лечении пациентов с сердечной недостаточностью на фоне сахарного диабета / А. В. Ушаков, А. А. Гагарина // Кардиология и сердечно-сосудистая хирургия. – 2015. – № 3. – С. 28–32.

41. Чазова И. Е. Актуальные вопросы хронической тромбоэмболической легочной гипертензии: мнение экспертов / И. Е. Чазова, А. М. Чернявский, Т. В. Мартынюк и др. // Кардиологический вестник : бюллетень Российского кардиологического научно-производственного комплекса. – 2015. – № 1. – С. 78–79.

42. Intracardiac lipid accumulation, lipoatrophy of muscle cells and expansion of myocardial infarction in type 2 diabetic pa-

tients / A. B. Borisov, A. V. Ushakov, A. K. Zagorulko et al. // Micron. – 2008. – Vol. 39. – P. 944–951.

43. Insulin-like growth factor system activity is associated with the course of coronary artery disease/ A. V. Ushakov, D. I. Mitrushkin, K. F. Selivanova et al. // European Heart Journal. – 2009. – Vol. 30 (Abstract Supplement). – P. 223.

44. Legkonogov O. V. Alogliptin after acute coronary syndrome in patients with type 2 diabetes / O. V. Legkonogov // EXAMINE Investigators N. Engl. J. Med. – 2013. – Vol. 369. – P. 1327–1335.

45. Legkonogov O. V. Rivaroxaban for thromboprophylaxis in acutely ill medical patients / MAGELLAN Investigators // N. Engl. J. Med. – 2013. – Vol. 368. – P. 513–523.

46. Manhylova T. Effects of obesity on vascular endothelial growth factor and erythropoietin in patients with arterial hypertension / T. Manhylova // Biological Markers and Guided Therapy. – 2014. – Vol. 1. – P. 95–108.

47. Ushakov O. V. Differential interrelationships of adiponectin and resistin serum levels with cardiac remodeling in different forms of cardiovascular diseases associated with metabolic syndrome / O. V. Ushakov, M. Stilidis, A. A. Gagarina // European Heart Journal. – 2013. – Vol. 34 (Abstract Supplement). – P. 776.

48. Ushakov A. V. Psychological Stress in Pathogenesis of Essential Hypertension / A. V. Ushakov, V. S. Ivanchenko, A. A. Gagarina // Curr. Hypertens. Rev. – 2016. – Vol. 12. – P. 203–214.

Патенты:

– Пат. 8768 Украина, МПК 7 A61K33/00, A61K31/00. Способ лечения инфаркта миокарда у больных сахарным диабетом / Ушаков А. В. – № u200501629 ; заявл. 22.02.05 ; опубл. 15.08.05, Бюлл. № 8.

– Пат. 9269 Украина, МПК 7 A61K33/00. Способ лечения инфаркта миокарда / Ушаков А. В. – № u200502044 ; заявл. 04.03.05 ; опубл. 15.09.05, Бюлл. № 9.

– Пат. 3921 Украина, Способ коррекции артериального давления у больных с брадиаритмиями / Кубышкин В. Ф., Киричек С. П., Мангилёва Т. А. ; заявл. 01.04.04 ; опубл. 15.12.04, Бюлл. № 12.

– Пат. Российская Федерация, Способ прогнозирования лечения физическими нагрузками больных артериальной гипертензией / Мангилёва Т. А. – № 2596 497. – № 2015138165/15 ; заявл. 07.09.15 ; опубл. 10.09.16, Бюлл. № 25.

– Пат. 86858 Украина, Устройство для эндовазальной абляции / Захарьян Е. А., Усеинов А. С., Столоногов А. О., Потапенков М. А., Аблаева Л. А. ; № u 2013 09503; заявитель и патентообладатель Захарьян Е. А., Усеинов А. С., Столоногов А. О., Потапенков М. А., Аблаева Л. А. – опубл. 10.01.14 ; Бюлл. № 1.

Научное издание

КАРДИОЛОГИЧЕСКАЯ НАУЧНАЯ ШКОЛА

В авторской редакции

Формат 60x84/16. Усл. печ. л. 3,5. Тираж 50 экз.

Отпечатано с оригинал-макета в типографии ИТ «АРИАЛ»

295034, Республика Крым, г. Симферополь,

ул. Севастопольская, 31-а/2,

тел.: +7 978 71 72 901, e-mail: it.arial@yandex.ru

www.arial.3652.ru