

**ЗАКЛЮЧЕНИЕ ДИССЕРТАЦИОННОГО СОВЕТА 24.1.175.01,
СОЗДАННОГО НА БАЗЕ ФЕДЕРАЛЬНОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО
БЮДЖЕТНОГО НАУЧНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ «НАУЧНО-
ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ ИНСТИТУТ КОМПЛЕКСНЫХ ПРОБЛЕМ
СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ» МИНИСТЕРСТВА НАУКИ
И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ, ПО
ДИССЕРТАЦИИ НА СОИСКАНИЕ УЧЕНОЙ СТЕПЕНИ КАНДИДАТА НАУК**

аттестационное дело № _____

решение диссертационного совета от 13 марта 2025 г. № 166

О присуждении Григорьевой Инессе Игоревне, гражданину Российской Федерации, ученой степени кандидата медицинских наук.

Диссертация «Связь саркопении с остеопорозом и мультифокальным атеросклерозом у больных мужского пола со стабильной ишемической болезнью сердца» по специальности 3.1.20. Кардиология принята к защите 25.12.2024 г. (протокол заседания № 159) диссертационным советом 24.1.175.01, созданным на базе федерального государственного бюджетного научного учреждения «Научно-исследовательский институт комплексных проблем сердечно-сосудистых заболеваний» Министерства науки и высшего образования Российской Федерации, 650002, г. Кемерово, бульвар имени академика Л.С. Барбараша, стр. 6, приказ о создании совета № 1198/нк от 12.12.2019 г.

Соискатель Григорьева Инесса Игоревна, 5 мая 1991 года рождения.

В 2015 году соискатель окончила государственное бюджетное образовательное учреждение высшего профессионального образования «Кемеровская государственная медицинская академия» Министерства здравоохранения Российской Федерации, в 2020 году окончила обучение в аспирантуре федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Кемеровский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, работает

врачом-ревматологом в государственном автономном учреждении здравоохранения «Кемеровская городская клиническая больница № 4».

Диссертация выполнена на кафедре пропедевтики внутренних болезней федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Кемеровский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Научный руководитель – доктор медицинских наук, профессор Раскина Татьяна Алексеевна, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Кемеровский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, кафедра пропедевтики внутренних болезней, заведующий кафедрой (не занимается трудовой деятельностью с 27.11.2023).

Официальные оппоненты:

Мясоедова Светлана Евгеньевна – доктор медицинских наук, профессор, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Ивановский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, заведующий кафедрой терапии, эндокринологии и диетологии;

Поликутина Ольга Михайловна – доктор медицинских наук, федеральное государственное бюджетное научное учреждение «Научно-исследовательский институт комплексных проблем сердечно-сосудистых заболеваний», заведующий отделением функциональной и ультразвуковой диагностики, ведущий научный сотрудник лаборатории патологии кровообращения отдела клинической кардиологии

дали положительные отзывы на диссертацию.

Ведущая организация: федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Красноярский государственный медицинский университет имени профессора В.Ф. Войно-Ясенецкого» Министерства здравоохранения Российской Федерации, г. Красноярск, в своем положительном отзыве, подписанном Шестерней Павлом

Анатольевичем, доктором медицинских наук, профессором, заведующим кафедрой пропедевтики внутренних болезней и терапии с курсом ПО, указала, что диссертационная работа, представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, является завершенной научно-квалификационной работой, в которой содержится решение актуальной научной задачи – оценки частоты нарушений мышечного статуса и влияния саркопении и пресаркопении на минеральную плотность костной ткани, липидный спектр крови и выраженность атеросклероза коронарных и сонных артерий у пациентов мужского пола в возрасте 50 лет и старше со стабильной ишемической болезнью сердца, имеющей значение для медицины. По своей актуальности, объему выполненных исследований, новизне полученных данных, теоретической и практической значимости диссертационное исследование соответствует критериям пункта 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 № 842 (в действующей редакции), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а автор достоин присуждения искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.20. Кардиология (медицинские науки).

Соискатель имеет 44 опубликованных работы, в том числе по теме диссертации опубликовано 23 научных работы, из них в рецензируемых научных изданиях опубликовано 5 статей, в 1 статья научном журнале и 17 работ являются материалами научных конференций, конгрессов. Общий объем публикаций составляет 8,09 усл. печ. л. Авторский вклад составляет 82 %. В диссертации недостоверных сведений о работах, опубликованных соискателем ученой степени, не выявлено. Опубликованные работы в полной мере отражают содержание диссертационного исследования.

Наиболее значительные работы:

1. Саркопения: особенности патогенеза и диагностики / И. И. Григорьева, Т. А. Раскина, М. В. Летаева, О. С. Малышенко, Ю. В. Аверкиева, В. Л. Масенко, А. Н. Коков // *Фундаментальная и клиническая медицина*. – 2019. – Т. 4, № 4. – С. 105–116.

2. Особенности липидного профиля крови у больных мужского пола с ишемической болезнью сердца и саркопенией / И. И. Григорьева, Т. А. Раскина, К. Е. Кривошапова, О. С. Малышенко, М. В. Летаева, В. Л. Масенко, О. Л. Барбараш // Атеросклероз. – 2020. – Т. 16, № 3. – С. 23–30.

3. Взаимосвязь саркопенического синдрома и поражения коронарных артерий у больных мужского пола с ишемической болезнью сердца / Т. А. Раскина, И. И. Григорьева, М. В. Летаева, В. И. Иванов, В. Л. Масенко // Фундаментальная и клиническая медицина. – 2020. – Т. 5, № 4. – С. 46–56. 22

4. Состояние минеральной плотности кости у пациентов с ишемической болезнью сердца и саркопенией / И. И. Григорьева, Т. А. Раскина, М. В. Летаева, В. И. Иванов, В. Л. Масенко // Современная ревматология. – 2020. – Т.14, № 3. – С. 84–90.

5. Ассоциация саркопении и атеросклероза сонных артерий у больных мужского пола пожилого возраста с остеоартритом коленного сустава / Л. И. Алексеева, Е. А. Таскина, Т. А. Раскина, М. В. Летаева, О. С. Малышенко, М. В. Королева, Ю. В. Аверкиева, И. И. Григорьева // РМЖ. Медицинское обозрение. – 2022. – Т. 6, № 3. – С. 120-125.

На диссертацию и автореферат поступили отзывы: от профессора кафедры пропедевтики внутренних болезней федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Читинская государственная медицинская академия» Министерства здравоохранения Российской Федерации, доктора медицинский наук, доцента Аксеновой Татьяны Александровны; от ведущего научного сотрудника лаборатории аксиального спондилоартрита федерального государственного бюджетного научного учреждения «Научно-исследовательский институт ревматологии имени В.А. Насоновой», заслуженного деятеля здравоохранения Российской Федерации, заслуженного деятеля науки Российской Федерации, доктора медицинский наук, профессора Эрдеса Шандора Федоровича. В отзывах отмечаются актуальность, новизна, практическая значимость работы. Критических замечаний отзывы не содержат.

Выбор официальных оппонентов обоснован компетентностью, шифром специальности, публикациями по проблеме диссертации. Выбор ведущей организации обоснован научной школой, где работают известные специалисты в области кардиологии и ревматологии, занимающиеся вопросами эпидемиологии, патогенеза атеросклероза и остеопороза, разработкой методов диагностики и профилактики развития саркопении.

Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований:

разработана научная концепция о связи атеросклеротического процесса с такими нарушениями композиционного состава тела, как пресаркопения, саркопения и остеопенический синдром у пациентов мужского пола с ишемической болезнью сердца в возрасте 50 лет и старше;

предложено использование кистевой динамометрии и оценки мышечной функции в качестве скрининговых методов, направленных на выявление изменений мышечного статуса, у мужчин с ишемической болезнью сердца в возрасте 50 лет и старше;

доказана связь низкой мышечной массы с увеличением толщины комплекса интима-медиа сонных артерий более 1,2 мм, наличием множественных атеросклеротических бляшек сонных артерий в сочетании со стенозом 50 % и более и многососудистым поражением коронарных артерий;

введена в практику прогностическая модель для оценки вероятности снижения скелетно-мышечного индекса у мужчин с ишемической болезнью сердца в возрасте 50 лет и старше.

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что:

доказано положение о том, что снижение мышечной массы, силы и функции у больных мужского пола в возрасте 50 лет и старше со стабильной ишемической болезнью сердца ассоциируется с проявлениями атеросклероза, а именно, с повышением концентрации проатерогенных липидных фракций сыворотки крови, более тяжелым течением атеросклеротического процесса в сонных артериях, проявляющегося в виде утолщения комплекса интима-медиа,

увеличения количества атеросклеротических бляшек и степени сужения просвета сосуда, а также нарастанием числа стенозов коронарных артерий;

применительно к проблематике диссертации результативно использовано уравнение логистической регрессии, оценивающее риск выявления сниженного скелетно-мышечного индекса в изучаемой когорте пациентов;

изложены аргументы, обосновывающие необходимость включения двухэнергетической рентгеновской абсорбциометрии в план ведения больных мужского пола в возрасте 50 лет и старше со стабильной ишемической болезнью сердца и нарушениями мышечного статуса;

раскрыта значимость диагностики изменений мышечного статуса, а также оценки состояния минеральной плотности кости и степени выраженности коронарного и каротидного атеросклероза в зависимости от наличия пресаркопении и саркопении;

изучены клинико-anamнестические особенности портрета пациента мужского пола с ишемической болезнью сердца в возрасте 50 лет и старше в зависимости от наличия пресаркопении и саркопении;

проведена модернизация подхода к диагностике саркопении и прогнозированию риска снижения мышечной массы у пациентов мужского пола с ишемической болезнью сердца в возрасте 50 лет и старше.

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

разработана и внедрена в практическую деятельность федерального государственного бюджетного научного учреждения «Научно-исследовательский институт комплексных проблем сердечно-сосудистых заболеваний», государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Кузбасский клинический кардиологический диспансер имени академика Л. С. Барбараша» и государственного автономного учреждения здравоохранения «Кемеровская городская клиническая больница № 4», а также в образовательный процесс на кафедре пропедевтики внутренних болезней федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Кемеровский

государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации совокупность клинических показателей, наиболее значимых для скрининговой оценки нарушений мышечного статуса, прогностическая модель оценки вероятности риска снижения мышечной массы;

определены факторы, ассоциированные со снижением мышечной массы у мужчин с ишемической болезнью сердца в возрасте 50 лет и старше (уменьшение индекса массы тела $\leq 30,1$ кг/м², снижение суммарного балла короткой батареи тестов физического функционирования ≤ 10 и повышение концентрации общего холестерина в сыворотке крови $\geq 4,7$ ммоль/л);

созданы практические рекомендации, которые могут применяться врачами терапевтических специальностей с целью раннего выявления саркопении и остеопороза в когорте мужчин с ишемической болезнью сердца в возрасте 50 лет и старше;

представлены новые данные о особенностях фенотипа пациентов мужского пола с ишемической болезнью сердца в возрасте 50 лет и старше в сочетании с синдромом саркопении и пресаркопении в реальной клинической практике.

Оценка достоверности результатов исследования выявила:

теория построена на основании результатов ранее проведенных исследований, аналитических обзоров и мета-анализов отечественных и зарубежных ученых, которые продемонстрировали высокую частоту встречаемости пресаркопении и саркопении у пациентов мужского пола с ишемической болезнью сердца в возрасте 50 лет и старше и факте отсутствия единого подхода к диагностической и лечебной тактике у данной категории больных;

идея базируется на анализе научной литературы, посвященной изучению распространенности нарушений мышечного статуса в когорте больных ишемической болезнью сердца, общих этиопатогенетических аспектах развития саркопении, остеопороза и атеросклероза, а также влияния саркопении на

минеральную плотность костной ткани и степень тяжести атеросклеротического процесса;

использованы сравнения с результатами исследователей: Богат С. В. (2014), Бочарова К. А. (2014), Alexandersen P. (2006), Arnold M. (2019), Atkins J. L. (2014), Campos A. M. (2017), Cao Y. (2020), Chen L. (2013), Chin S. O. (2013), Den Ouden M. E. M. (2013), He H. (2017);

установлены сопоставимые данные с ранее проведенными исследованиями: подтверждаются результаты исследований о широкой распространенности сочетания атеросклеротического процесса с нарушениями мышечного статуса (Fülster S., 2013; Santana N., 2019; Zhang N., 2019; Pacifico J., 2020) и остеопеническим синдромом (Farhat G. N., 2006; Верткина А. Л., 2008; Al-Nayali J. T., 2019); подтверждена связь низкой мышечной массы с дислипидемией (Kobayashi K., 2013; Chin S.O., 2013; Atkins J., 2014; Ко В. J., 2016; Zhang N., 2019); получены данные в пользу более тяжелого течения атеросклеротического процесса в коронарных (Ко В. J., 2016; Kang D.O., 2019) и сонных артериях (Нео J.E., 2018; Arnold M., 2019; Uchida S., 2020; Cao Y., 2020) у мужчин с ишемической болезнью сердца в возрасте 50 лет и старше в сочетании с пресаркопенией и саркопенией;

использованы в работе современные методики сбора исходной информации о пациентах со стабильной ишемической болезнью сердца и многососудистым поражением коронарного русла, современные лабораторные и инструментальные методы обследования, достаточная выборка пациентов, общепринятые методы статистической обработки данных, что позволяет доверительно относиться к полученным результатам.

Личный вклад соискателя состоит в: подготовке литературного обзора, разработке дизайна исследования, участии в сборе первичного материала, составлении баз данных, статистической обработке и анализе результатов исследования, подготовке основных публикаций по выполненной работе.

В ходе защиты диссертации не было высказано критических замечаний.

Соискатель Григорьева И. И. ответила на задаваемые ей в ходе заседания вопросы.

На заседании 13 марта 2025 года диссертационный совет принял решение за «решение научной задачи, имеющей значение для развития медицины» присудить Григорьевой И. И. ученую степень кандидата медицинских наук.

При проведении тайного голосования диссертационный совет в количестве 14 человек, из них 11 докторов наук по специальности 3.1.20. Кардиология, участвовавших в заседании, из 21 человека, входящих в состав совета, проголосовали: за – 13, против – 1.

Заместитель председателя
диссертационного совета



Сумин Алексей Николаевич

Ученый секретарь
диссертационного совета

Трубникова Ольга Александровна

13 марта 2025 года