

**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  
ДОКТОРА МЕДИЦИНСКИХ НАУК**

аттестационное дело № \_\_\_\_\_

решение диссертационного совета от 02 ноября 2023 года № 110

О присуждении Кочергиной Анастасии Михайловне, гражданке Российской Федерации, ученой степени доктора медицинских наук.

Диссертация «Диагностика нарушений углеводного обмена и управление рисками перипроцедурных осложнений у пациентов с плановым чрескожным коронарным вмешательством» по специальности 3.1.20. Кардиология, принята к защите 15 июня 2023 г. (протокол заседания № 103) 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, Сосновый бульвар, д. 6, приказ о создании совета от 12.12.2019 № 1198/нк.

Соискатель Кочергина Анастасия Михайловна, 19 сентября 1988 года рождения.

Диссертацию на соискание ученой степени кандидата медицинских наук «Эффективность и безопасность инвазивной стратегии ведения пациентов пожилого и старческого возраста с инфарктом миокарда с подъемом сегмента ST» защитила в 2016 году в диссертационном совете, созданном на базе Государственного бюджетного образовательного учреждения высшего профессионального образования «Алтайский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, работает ассистентом кафедры кардиологии и сердечно-сосудистой хирургии в федеральном государственном бюджетном образовательном учреждении высшего образования «Кемеровский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Диссертация выполнена на кафедре кардиологии и сердечно-сосудистой хирургии федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Кемеровский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

**Научный консультант** – доктор медицинских наук, профессор, академик РАН Барбаш Ольга Леонидовна, Федеральное государственное бюджетное научное учреждение «Научно-исследовательский институт комплексных проблем сердечно-сосудистых заболеваний», директор; федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Кемеровский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, кафедра кардиологии и сердечно-сосудистой хирургии, заведующий кафедрой.

**Официальные оппоненты:**

Дупляков Дмитрий Викторович – доктор медицинских наук, профессор, государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Самарский областной клинический кардиологический диспансер им. В. П. Полякова», заместитель главного врача по медицинской части;

Гапон Людмила Ивановна – доктор медицинских наук, профессор, Тюменский кардиологический научный центр – филиал Федерального государственного бюджетного научного учреждения «Томский национальный исследовательский медицинский центр Российской академии наук», научный отдел клинической кардиологии, заведующий отделом;

Яхонтов Давыд Александрович – доктор медицинских наук, профессор, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Новосибирский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, кафедра фармакологии, клинической фармакологии и доказательной медицины, профессор кафедры

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, в своем положительном отзыве, подписанным Петровой Мариной Михайловной, доктором медицинских наук, профессором, заведующим кафедрой поликлинической терапии и семейной медицины с курсом последипломного образования указала, что диссертация является научно-квалификационной работой, в которой на основании

выполненных автором исследований решена актуальная проблема комплексного подхода к предоперационной подготовке и последующего ведения пациентов с ишемической болезнью сердца и нарушениями углеводного обмена, подвергающихся плановому чрескожному коронарному вмешательству, имеющей важное социально-экономическое значение. По своей актуальности, научной новизне, объему выполненных исследований и практической значимости полученных результатов, представленная работа соответствует требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации № 842 от 24 сентября 2013 года (в действующей редакции), предъявляемым к докторским диссертациям на соискание ученой степени доктора наук, а ее автор достоин присуждения искомой ученой степени доктора медицинских наук по специальностям 3.1.20. Кардиология.

Соискатель имеет 95 опубликованных научных работ. По результатам докторского исследования опубликовано 25 научных работ, из них в рецензируемых научных изданиях опубликовано 18 работ. Одна глава в зарубежной монографии, одни методические рекомендации и 5 работ являются материалами конференций, конгрессов и симпозиумов. Общий объем публикаций по теме докторской диссертации составляет 18,856 усл. печ. л, авторский вклад составляет 30,8 %. В докторской диссертации недостоверных сведений о работах, опубликованных соискателем ученой степени, не выявлено. Опубликованные работы в полной мере отражают содержание докторского исследования.

Наиболее значительны работы:

1. Диагностика и коррекция нарушений углеводного обмена перед плановым чрескожным коронарным вмешательством в условиях реальной клинической практики / Ю. С. Игнатова, В. Н. Каратникова, А. М. Кочергина, О. В. Груздева, А. А. Хорлампенко, О. Л. Барбаш // Сердце: журнал для практикующих врачей. – 2017. – Т. 16, № 4. – С. 253–259.

2. Диагностическая ценность маркеров углеводного обмена у пациентов с ишемической болезнью сердца перед плановым чрескожным коронарным вмешательством / Ю. С. Игнатова, В. Н. Каратникова, А. М. Кочергина, О. В. Груздева, А. А. Хорлампенко, Н. И. Загородников, А. А. Кузьмина, О. Л. Барбаш // Креативная кардиология. – 2018. – Т. 12, № 3. С. 211–224.

3. Кочергина, А. М. Плановое чрескожное коронарное вмешательство у пациентов с сахарным диабетом 2 типа: риски и новые способы управления / А. М. Кочергина, А. А. Хорлампенко // Сахарный диабет. – 2019. – Т. 22, № 2. – С. 151–158.

4. Нестабильные атеросклеротические бляшки коронарных артерий при стабильной ишемической болезни сердца: 12-месячное наблюдение / Н. А. Кочергин, А. М. Кочергина, А. А. Хорлампенко, В. И. Ганюков, А. А. Шилов, О. Л. Барбараши // Кардиология. – 2020. – Т. 60, № 2. – С. 69–74.

5. Индекс висцерального ожирения у пациентов с ишемической болезнью сердца, ожирением и сахарным диабетом 2 типа / А. А. Хорлампенко, В. Н. Каратникова, А. М. Кочергина, Ю. С. Игнатова, Е. В. Белик, О. В. Груздева, Н. К. Брель, А. Н. Коков, О. Л. Барбараши // Кардиоваскулярная терапия и профилактика. – 2020. – Т. 19, № 3. – С. 172–180.

6. Влияние эмпаглифлозина на фильтрационную функцию почек у пациентов с ишемической болезнью сердца, подвергнутых чрескожному коронарному вмешательству / А. А. Хорлампенко, В. Н. Каратникова, А. М. Кочергина, Ю. С. Игнатова, Ю. А. Дылева, О. В. Груздева, О. Л. Барбараши // Кардиология. – 2020. – Т. 60, № 6. – С. 63–68.

7. Предикторы уязвимости коронарных бляшек у больных стабильной ишемической болезнью сердца / Н. А. Кочергин, А. М. Кочергина, В. И. Ганюков, О. Л. Барбараши // Кардиология. – 2020. – Т. 60, № 10. – С. 20–26.

8. Кочергина, А. М. Возможности и перспективы применения азилсартана медоксомила у пациентов с сахарным диабетом / А. М. Кочергина, О. Л. Барбараши // Артериальная гипертензия. – 2021. – Т. 27, № 2. – С. 247–254.

9. Кочергина, А. М. Эффекты блокаторов рецепторов к ангиотензину II у пациентов со стабильной ишемической болезнью сердца / А. М. Кочергина, Н. А. Кочергин // Комплексные проблемы сердечно-сосудистых заболеваний. – 2022. – Т. 11, № 1. – С. 124–134.

10. Кардиометаболические эффекты эмпаглифлозина у пациентов, подвергнутых плановому чрескожному коронарному вмешательству на фоне сахарного диабета 2 типа / В. Н. Каратникова, А. А. Хорлампенко, А. М. Кочергина, А. В. Осокина, О. В. Груздева, Д. П. Голубовская, О. Л. Барбараши // Кардиология. – 2022. – Т. 62, № 12. – С. 64–72.

На диссертацию и автореферат поступили отзывы: от ведущего научного сотрудника отделения неотложной кардиологии Научно-исследовательского института кардиологии – филиала Федерального государственного бюджетного научного учреждения «Томский национальный исследовательский медицинский центр Российской академии наук», доктора медицинских наук Вышлова Е. В.; от заведующего кафедрой кардиологии и кардиохирургии с курсом скорой медицинской помощи федерального государственного бюджетного

образовательного учреждения высшего образования «Тюменский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, доктора медицинских наук, профессора, член-корреспондента РАН, заслуженного деятеля науки РФ Шалаева С. В.; от профессора кафедры факультетской терапии педиатрического факультета федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования «Российский национальный исследовательский медицинский университет им. Н. И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, доктора медицинских наук, профессора Орловой Н. В.; от заведующего лабораторией персонализированной медицины Федерального государственного бюджетного учреждения науки Институт химической биологии и фундаментальной медицины Сибирского отделения Российской академии наук, доктора медицинских наук Лифшиц Г.И.; от руководителя лаборатории кардиовизуализации, вегетативной регуляции и сомнологии Федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр терапии и профилактической медицины» Министерства здравоохранения Российской Федерации, доктора медицинских наук Джоевой О. Н. В отзывах отмечаются актуальность, новизна, практическая значимость работы. Критических замечаний и вопросов отзывы не содержат.

Выбор официальных оппонентов обоснован компетентностью и публикациями в соответствующей сфере исследования. Выбор ведущей организации обоснован научной школой, где работают известные специалисты по изучению нарушений углеводного обмена и ишемической болезни сердца.

**Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований:**

**разработана** новая научная идея по внедрению алгоритма диагностики нарушений углеводного обмена у пациентов перед плановым чрескожным коронарным вмешательством;

**предложены** способы коррекции peri процедурных рисков у пациентов с ишемической болезнью сердца и показаниями к плановому чрескожному коронарному вмешательству;

**доказана** клиническая безопасность применения эмпаглифлозина и азилсартана медоксомила для предоперационной подготовки пациентов перед плановым чрескожным коронарным вмешательством. Доказана эффективность эмпаглифлозина в отношении коррекции гликемии у пациентов с сахарным диабетом 2 типа, а также влияния на площадь и объем висцерального жира и

нефропротекции; доказана безопасность и эффективность азилсартана медоксомила в отношении контроля суточного профиля артериального давления, а также почечной функции у пациентов с сахарным диабетом 2 типа и рентгенконтрастным вмешательством; доказано, что активная диагностика нарушений углеводного обмена у лиц со стабильной ишемической болезнью сердца позволяет выявить в 1,5 раза больше случаев заболевания, при этом оптимальным сроком проведения таковой является период за 4 недели до планового чрескожного коронарного вмешательства;

**введены** новые представления о фенотипе пациентов перед плановым чрескожным коронарным вмешательством, структуре интракоронарной бляшки не целевого сосуда и ее динамических изменениях через год.

**Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что:**

**доказана** значимость активной диагностики нарушений углеводного обмена у лиц, имеющих показания к плановому чрескожному коронарному вмешательству, применительно к проблематике диссертации результативно использованы инструменты оценки риска перед вмешательством и методы их коррекции, в том числе с применением современных фармакологических препаратов;

**изложены** основные особенности суточного профиля артериального давления у пациентов перед плановым чрескожным коронарным вмешательством и динамика этих показателей в течение полугода после процедуры;

**раскрыты** особенности профиля кардиоваскулярного риска у пациентов перед плановым чрескожным коронарным вмешательством, а также новые данные об эффективности и безопасности эмпаглифлозина и азилсартана медоксомила при подготовке пациентов к плановому чрескожному коронарному вмешательству;

**изучены** особенности структуры интракоронарных бляшек нецелевого сосуда и их динамические изменения в течение года после чрескожного коронарного вмешательства у лиц с нарушениями углеводного обмена и без таковых;

**проведена модернизация** существующих подходов к предоперационной подготовке пациентов перед плановым чрескожным коронарным вмешательством для достижения целей вторичной профилактики и снижения риска перипроцедурных осложнений, включая снижение функции почек.

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

**разработаны и внедрены** в клиническую практику подразделений ФГБНУ «Научно-исследовательский институт комплексных проблем сердечно-сосудистых заболеваний» (г. Кемерово), ГБУЗ «Кузбасский клинический кардиологический диспансер им. академика Л. С. Барбараша» (г. Кемерово), ГУЗ «Ульяновская областная клиническая больница» (г. Ульяновск), КГБУЗ «Краевая клиническая больница» (г. Красноярск), БУЗ Чувашской Республики «Республиканский кардиологический диспансер» (г. Чебоксары) подходы к выявлению и управлению рисками при выполнении плановых чрескожных коронарных вмешательств у пациентов с сахарным диабетом 2 типа. Полученные данные используются при обучении студентов, ординаторов, аспирантов и врачей на кафедре кардиологии и сердечно-сосудистой хирургии ФГБОУ ВО «Кемеровский государственный медицинский университет» Минздрава России (г. Кемерово) и в ФГБНУ «Научно-исследовательский институт комплексных проблем сердечно-сосудистых заболеваний» (г. Кемерово), ФГБОУ ВО «Южно-Уральский государственный медицинский университет» Минздрава России (г. Челябинск), в Институте медицины, экологии и физической культуры ФГБОУ ВО «Ульяновский государственный университет» (г. Ульяновск).

**определенна** категория пациентов, которым при подготовке к плановому чрескожному коронарному вмешательству показана оценка факторов риска посредством активной диагностики нарушений углеводного обмена;

**созданы** алгоритмы оценки риска перипроцедурных осложнений у пациентов перед плановым чрескожным коронарным вмешательством и апробирована модель управления рисками с помощью препаратов с плейотропным эффектом;

**представлены** методические рекомендации, которые могут быть предложены к использованию в практическом здравоохранении на стационарном и амбулаторном этапах ведения пациентов в периоперационном периоде с целью оптимизации ведения пациентов перед плановым чрескожным коронарным вмешательством, в том числе для активной диагностики нарушений углеводного обмена.

#### **Оценка достоверности результатов исследования выявила:**

**теория** построена на известных доказательствах эффективности контроля модифицируемых факторов сердечно-сосудистого риска, в том числе при подготовке к плановому чрескожному коронарному вмешательству, в отношении улучшения интраоперационных результатов, раннего и отдаленного периодов после вмешательства;

**идея базируется** на анализе практики и обобщении передового опыта по активной диагностике нарушений углеводного обмена, выявлении модифицируемых факторов сердечно-сосудистого риска и персонификации стратегии медикаментозной терапии с применением препаратов с плейотропными эффектами;

**использованы** сравнения полученных данных с результатами работ отечественных и зарубежных авторов, демонстрирующих актуальность персонификации предоперационной подготовки пациентов перед плановым чрескожным коронарным вмешательством, безопасность и эффективность активной диагностики нарушений углеводного обмена: Б. Г. Алекян (2020), И. И. Дедова (2023), В. Н. Каретниковой (2022);

**установлены** сопоставимые данные с исследованиями J. Warren (2019) и который подчеркивает важность активного контроля модифицируемых факторов риска у пациентов с ишемической болезнью сердца, не достижение целей вторичной профилактики; А. Д. Эрлиха (2018), Е. З. Голуховой (2017), X. Cai (2020), R. Mando (2018), показавших что значимая доля нарушений углеводного обмена у пациентов с ишемической болезнью сердца может остаться нераспознанной; нефропротективные эффекты азилсартана медоксомила также демонстрируют в своих работах И. Е. Чазова (2016), G. Georgopoulos (2016), В. И. Петренко (2018); нефропротективные и плейотропные эффекты эмпаглифлозина описали М. М. Батюшин (2021), B. Gaborit (2021), D. Z. I. Cherney (2017);

**использованы** современные методики клинического, инструментального, лабораторного обследования пациентов, методики сбора и обработки исходной информации, достаточная выборка пациентов, современные методы статистической обработки данных, что позволяет с высоким уровнем доверия относиться к полученным результатам.

**Личный вклад соискателя состоит** в участии на всех этапах выполнения работы: анализ литературы по проблеме диссертации, набор клинического материала, обследование больных на первичном этапе исследования и в динамике, оформление первичной документации, формирование электронной базы данных, статистическая обработка и анализ данных, написание научных публикаций, текста диссертации, представление результатов исследования на конференциях и конгрессах, написание методических рекомендаций, главы в монографии.

В ходе защиты диссертации были высказаны следующие критические замечания. В отзыве официального оппонента Д. А. Яхонтова есть несколько непринципиальных замечаний: «вряд ли является научной новизной тот факт, что

у больных стабильной ишемической болезнью сердца велика распространенность артериальной гипертензии, дислипидемии, курения, избыточной массы тела», «из таблицы № 18 неясно, как изменились липопротеины высокой плотности у больных с наличием неблагоприятных событий в течение года наблюдения: выросли или снизились», «алгоритм оценки риска перед плановым чрескожным коронарным вмешательством имеет недостаточный уровень доказанности в отношении рекомендации конкретных препаратов: для этого надо было бы провести как минимум рандомизированное контролируемое исследование с другими представителями данных групп. Я бы ограничился обозначением групп препаратов», «практическая рекомендация № 1, на мой взгляд, не обязательна, т.к. активное выявление факторов риска и их коррекция показаны абсолютно всем больным ишемической болезнью сердца независимо от предстоящего планового чрескожного коронарного вмешательства».

Соискатель Кочергина А.М. ответила на задаваемые ей в ходе заседания вопросы и привела собственную аргументацию, используя в качестве доказательств последние литературные данные, клинический и научный опыт ведущих российских и зарубежных центров, а также действующие клинические рекомендации.

На заседании 02 ноября 2023 года диссертационный совет принял решение за «решение научной проблемы, имеющей важное социально-экономическое значение» присудить Кочергиной А.М. ученую степень доктора медицинских наук.

При проведении тайного голосования диссертационный совет в количестве 18 человек, из них 14 докторов наук по специальности 3.1.20. Кардиология, участвовавших в заседании, из 24 человек, входящих в состав совета, проголосовали: за – 18, против – нет.

Заместитель председателя  
диссертационного совета

Сумин Алексей Николаевич

Ученый секретарь  
диссертационного совета

Трубникова Ольга Александровна

02.11.2023

