

**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 29 сентября 2023 г. № 104**

О присуждении Терентьевой Наталье Александровне, гражданке Российской Федерации, ученой степени кандидата медицинских наук.

Диссертация «Роль нарушений костно-мышечного статуса в прогнозе пациентов, подвергшихся коронарному шунтированию» по специальности 3.1.20. Кардиология принята к защите 19.05.2023 года, протокол № 99, 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 № 1198/нк от 12.12.2019.

Соискатель Терентьева Наталья Александровна, 25 сентября 1993 года рождения.

В 2017 году окончила федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Кемеровский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, в 2022 году соискатель окончила аспирантуру на базе Федерального государственного бюджетного научного учреждения «Научно-исследовательский институт комплексных проблем сердечно-сосудистых заболеваний», работает врачом кардиологом отделения неотложной кардиологии № 1 Государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Кузбасский клинический кардиологический диспансер имени академика Л. С. Барбараша».

Диссертация выполнена в отделе оптимизации медицинской помощи при сердечно-сосудистых заболеваниях Федерального государственного бюджетного научного учреждения «Научно-исследовательский институт

комплексных проблем сердечно-сосудистых заболеваний» Министерства науки и высшего образования Российской Федерации.

**Научный руководитель** – доктор медицинских наук Баздырев Евгений Дмитриевич, Федеральное государственное бюджетное научное учреждение «Научно-исследовательский институт комплексных проблем сердечно-сосудистых заболеваний», отдел оптимизации медицинской помощи при сердечно-сосудистых заболеваниях, лаборатория эпидемиологии сердечно-сосудистых заболеваний, заведующий лабораторией.

**Официальные оппоненты:**

Гринштейн Юрий Исаевич – доктор медицинских наук, профессор, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Красноярский государственный медицинский университет имени профессора В. Ф. Войно-Ясенецкого» Министерства здравоохранения Российской Федерации, кафедра терапии института последипломного образования, заведующий кафедрой;

Скрипникова Ирина Анатольевна – доктор медицинских наук, Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр терапии и профилактической медицины» Министерства здравоохранения Российской Федерации, отдел профилактики остеопороза и коморбидных состояний, руководитель отдела дали положительные отзывы на диссертацию.

**Ведущая организация** – Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования «Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н. И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, г. Москва, в своем положительном заключении, подписанном Ткачевой Ольгой Николаевной, доктором медицинских наук, профессором, член-корреспондентом РАН, заведующим кафедрой болезней старения факультета дополнительного профессионального образования, директором Российского геронтологического научно-клинического центра, указала, что диссертационная работа является законченной научно-квалификационной работой, в которой решена важная и актуальная научная задача по оценке вклада нарушений костно-мышечного статуса с позиции прогнозирования риска неблагоприятного госпитального прогноза среди пациентов со стабильной ишемической болезнью сердца, поступающих для планового коронарного шунтирования в условиях

искусственного кровообращения. Результаты диссертационного исследования имеют существенное значение для развития медицины. Диссертация по своей актуальности, научной новизне, объему выполненных исследований, теоретической и практической значимости полученных результатов, полностью соответствует требованиям пункта 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ от 24 сентября 2013 г. № 842 (в действующей редакции), предъявляемым к диссертационным работам на соискание ученой степени кандидата наук, а ее автор заслуживает присуждения искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.20. Кардиология, медицинские науки.

Соискатель имеет 16 опубликованных работ, в том числе по теме диссертации опубликовано 13 работ, из них в рецензируемых научных изданиях опубликовано 4 работы, получен один патент на изобретение и одно свидетельство государственной регистрации базы данных, изданы одни методические рекомендации, 6 работ являются материалами научных конференций. Общий объем публикаций составляет 5,3 усл. печ. л. Авторский вклад составляет 63 %. 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. Синдром старческой астении у пациентов с ишемической болезнью сердца / К. Е. Кривошапова, Е. А. Вегнер, Н. А. Терентьева, В. Л. Масенко, И. И. Григорьева, А. Н. Коков, Е. Д. Баздырев, Т. А. Раскина, О. Л. Барбараш // Медицинский алфавит. – 2020. – № 19. – С. 6–10.

2. Распространенность вариантов нарушения костно-мышечного статуса у пациентов с ишемической болезнью сердца / Е. Д. Баздырев, Н. А. Терентьева, К. Е. Кривошапова, В. Л. Масенко, Е. А. Вегнер, А. Н. Коков, С. А. Помешкина, О. Л. Барбараш // Рациональная фармакотерапия в кардиологии. – 2021. – Т. 17, № 3. – С. 369–375.

3. Структура осложнений у пациентов с различными вариантами нарушения костно-мышечного статуса, подвергшихся коронарному шунтированию / Н. А. Терентьева, Н. А. Галимова, Е. Д. Баздырев, К. Е. Кривошапова, Д. П. Цыганкова, С. В. Иванов, В. Л. Масенко, А. Н. Коков, О. Л. Барбараш // Сибирское медицинское обозрение. – 2022. – № 4 (136). – С. 54–60.

4. Сила дыхательных мышц у пациентов с ишемической болезнью сердца и различными вариантами нарушения костно-мышечной функции / Е. Д. Баздырев, Н. А. Терентьева, Н. А. Галимова, К. Е. Кривошапова, О. Л. Барбараш // Рациональная фармакотерапия в кардиологии. – 2022. – Т. 18, № 4. – С. 393–401.

5. Способ повышения физической работоспособности пациентов с ишемической болезнью сердца и остеосаркопенией при коронарном шунтировании : пат. 2768470 Рос. Федерация: МПК51 А61В 5/00. / О. Л. Барбараш; С. А. Помешкина, Ю. А. Аргунова, Е. Д. Баздырев, Н. А. Терентьева; заявитель и патентообладатель Федеральное государственное бюджетное научное учреждение «Научно-исследовательский институт комплексных проблем сердечно-сосудистых заболеваний». – № 2021107790; заявл. 23.03.2021; опубл. 24.03.2022, Бюл. № 9.

6. FRAILTY : база данных № 2020621097 Рос. Федерация / Е. Д. Баздырев, О. Л. Барбараш, Е. А. Вегнер, Н. А. Галимова, К. Е. Кривошапова, О. Ю. Рубанникова, Н. А. Терентьева; правообладатель Федеральное государственное бюджетное научное учреждение «Научно-исследовательский институт комплексных проблем сердечно-сосудистых заболеваний». – № 2020620931; заявл. 15.06.2020; опубл. 30.06.2020.

На диссертацию и автореферат поступили отзывы: от заведующей кафедрой госпитальной терапии и клинической фармакологии федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Кемеровский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, доктора медицинских наук, доцента Смакотиной С. А.; от заведующей кафедрой внутренних болезней педиатрического и стоматологического факультетов федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Читинская государственная медицинская академия» Министерства здравоохранения Российской Федерации, доктора медицинских наук, доцента Кушнарченко Н. Н.; от профессора кафедры госпитальной терапии и медицинской реабилитации (педиатрического факультета) федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Новосибирский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, доктора медицинских наук, доцента Шпагина И. С.; от профессора кафедры факультетской и поликлинической

терапии с курсом эндокринологии федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Дальневосточный государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, доктора медицинских наук, профессора Давидовича И. М. В отзывах отмечаются актуальность, новизна, практическая значимость работы. Критических замечаний и вопросов отзывы не содержат.

Выбор официальных оппонентов обоснован компетентностью, шифром специальности, публикациями по проблеме диссертации. Выбор ведущей организации обоснован научной школой, где работают известные специалисты по изучению нарушений костно-мышечного статуса, а также факторов риска развития осложнений при выполнении коронарного шунтирования.

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

**разработан** метод оптимизации оценки риска развития сердечно-сосудистых осложнений и смерти у больных со стабильной ишемической болезнью сердца, подвергшихся плановой хирургической реваскуляризации миокарда в условиях искусственного кровообращения;

**предложена** новая научная концепция о негативном влиянии нарушений костно-мышечного статуса в развитии госпитальных осложнений при выполнении планового коронарного шунтирования;

**доказана** необходимость проведения всем пациентам со стабильной ишемической болезнью сердца, поступающих для планового коронарного шунтирования в условиях искусственного кровообращения, клинико-инструментального исследования костно-мышечного статуса как с целью верификации саркопении, остеопенического синдрома и остеосаркопении, так и с позиции прогнозирования риска неблагоприятного госпитального прогноза;

**введен** в практику диагностический алгоритм по выявлению нарушений костно-мышечного статуса для последующего персонализированного подхода к преабилитации пациентов с ишемической болезнью сердца, направленных на коронарное шунтирование.

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

**доказано**, что продемонстрированные в исследовании результаты способствуют получению новых знаний о частоте и значимости в послеоперационном периоде коронарного шунтирования исходных нарушений костно-мышечного статуса у пациентов со стабильной формой ишемической

болезнью сердца. Выявление различных вариантов нарушения костно-мышечного статуса позволит разработать научно обоснованный индивидуализированный методологический подход к профилактике послеоперационных осложнений у лиц, подвергшихся коронарному шунтированию;

**применительно к проблематике диссертации** результативно использованы современные методы исследования – статистический анализ базы данных одноцентрового регистра пациентов с ишемической болезнью сердца, направленных на плановое коронарное шунтирование;

**изложены** аргументы, которые обосновывают необходимость верификации саркопении, остеопенического синдрома и остеосаркопении с позиции прогнозирования риска неблагоприятного госпитального прогноза коронарного шунтирования;

**раскрыта** значимость установленных предикторов риска кардиоваскулярных осложнений и смерти больных со стабильной ишемической болезнью сердца, подвергшихся коронарному шунтированию в условиях искусственного кровообращения, в госпитальном периоде;

**изучены** характеристики силы дыхательных мышц у пациентов со стабильной ишемической болезнью сердца и сопоставлены с различными вариантами нарушений костно-мышечного статуса;

**проведена модернизация** алгоритма оценки риска осложнений при выполнении коронарного шунтирования на госпитальном этапе.

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

**разработан и внедрен** в практическую деятельность Федерального государственного бюджетного научного учреждения «Научно-исследовательский институт комплексных проблем сердечно-сосудистых заболеваний», Государственного автономного учреждения здравоохранения «Кузбасская областная клиническая больница имени С. В. Беляева» новый способ оценки риска развития сердечно-сосудистых осложнений и смерти у больных со стабильной ишемической болезнью сердца, подвергшихся плановой хирургической реваскуляризации миокарда в условиях искусственного кровообращения;

**определены** принципы персонализированного подхода к рискометрии у пациентов при выполнении коронарного шунтирования;

**создана** модель прогнозирования риска развития сердечно-сосудистых осложнений и смерти у пациентов, подвергшихся коронарному шунтированию;

**представлены** новые данные о распространенности заболеваний, ассоциированных с нарушениями костно-мышечного статуса у пациентов со стабильной ишемической болезнью сердца, подвергающихся коронарному шунтированию в условиях искусственного кровообращения по результатам регистра «FRAILTY».

**Оценка достоверности результатов исследования выявила:**

**теория** построена на известных проверенных данных, согласуется с опубликованными экспериментальными данными по теме диссертации;

**идея базируется** на анализе научной литературы и собственных данных, полученных на репрезентативной выборке;

**использованы** сравнения с результатами работ: Сафионовой Ю. А. и соавторов (2017), Солгаловой С. А. и соавторов (2021), Ерохиной А. С. и соавторов (2021), Торопцовой Н. В. и соавторов (2019), Раскиной Т. А. и соавторов (2019);

**установлены** данные, сопоставимые с исследованиями Q. Хие и соавторов, которые продемонстрировали, что саркопения связана с худшими результатами по развитию серьезных неблагоприятных сердечно-сосудистых исходов кардиохирургических операций у пожилых пациентов с ишемической болезнью сердца. Н. Okamura и соавторы выявили, что предоперационная саркопения служит независимым предиктором поздней смертности после аортокоронарного шунтирования и помогает определить послеоперационный прогноз;

**использованы** современные лабораторные и инструментальные методы исследования, современные статистические методы обработки информации.

**Личный вклад соискателя состоит в:** участии во всех этапах научного процесса, непосредственном участии в получении исходных данных в экспедиционных условиях из результатов лабораторных и инструментальных обследований, в обработке и интерпретации полученных данных, в подготовке основных публикаций по выполненной работе.

В ходе защиты диссертации были высказаны следующие критические замечания. В отзыве официального оппонента Скрипниковой И.А. есть несколько непринципиальных замечаний: «обзор было бы полезно дополнить описанием методов исследования костно-мышечного статуса, особенно мышечной ткани», «в исследовании для оценки мышечной массы используется

компьютерная томография и рассчитывается скелетно-мышечный индекс, хотя в клинических рекомендациях по саркопении, сформулированных различными рабочими группами, золотым стандартом является рентгеновская денситометрия с расчетом индекса аппендикулярной мышечной массы, а компьютерная томография является альтернативным методом», «неправильно трактуется автором термин «архитектоника» костной ткани, поскольку отождествляется с количеством костной массы, а на самом деле он отражает качество костной ткани», «автором не описан процесс скрининга пациентов, сколько всего было обследовано пациентов и сколько не вошли в исследование по различным причинам, т.е. не охвачен весь объем выполненной работы», «среди критериев невключения желательно перечислить пациентов с остеопорозом, принимающих антиостеопоротические препараты, повышающие минеральную плотность кости», «желательно было бы указать модель прибора, на котором измеряли минеральную плотность кости».

Соискатель Терентьева Н. А. согласилась с замечаниями и ответила на задаваемые ей в ходе заседания вопросы.

На заседании 29 сентября 2023 года диссертационный совет принял решение за «решение научной задачи, имеющей значение для развития медицины» присудить Терентьевой Н. А. ученую степень кандидата 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.

Председатель  
диссертационного совета

Барбараш Ольга Леонидовна

Ученый секретарь  
диссертационного совета



Трубникова Ольга Александровна

29 сентября 2023 года