

ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА

доктора медицинских наук, профессора Ложкиной Натальи Геннадьевны на диссертационную работу Алхимовой Татьяны Сергеевны на тему «Роль питания как фактора сердечно-сосудистого риска при инфаркте миокарда: клиничко-прогностическая значимость и возможности модификации», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.20. Кардиология (медицинские науки)

Актуальность темы выполненной работы

Инфаркт миокарда остается одной из ведущих причин смертности и инвалидизации населения в России и мире. Несмотря на значительные успехи в диагностике и лечении острого коронарного синдрома, высокий риск повторных сердечно-сосудистых событий после перенесенного инфаркта сохраняется. Наиболее значимые факторы риска связаны не только с традиционными заболеваниями и состояниями, но и с модифицируемыми особенностями образа жизни, среди которых ключевое место занимает питание.

Нерациональное питание способствует формированию проатерогенных стереотипов и прогрессированию атеросклероза, что делает его важным объектом вторичной профилактики. Изучение особенностей питания у пациентов с инфарктом миокарда и поиск эффективных методов его коррекции, включая использование современных телемедицинских технологий, представляют собой актуальную и социально значимую задачу.

В диссертации Татьяны Сергеевны Алхимовой детально изучена структура питания пациентов с инфарктом миокарда, на основании чего были выделены четыре характерных стереотипа, обладающих различным клиничко-прогностическим значением. Дополнительно автором исследованы эффекты включения стратегии активного врачебного патронажа, направленного на коррекцию питания, к стандартному постинфарктному ведению пациентов. Такой подход позволяет индивидуализировать меры вторичной профилактики и подобрать методы персонализированного воздействия, что представляет собой не только значимый научный интерес, но и имеет выраженную практическую необходимость для повышения эффективности реабилитации и снижения риска повторных сердечно-сосудистых событий. Все вышесказанное подтверждает

высокую актуальность тематики диссертационного исследования Татьяны Сергеевны Алхимовой.

**Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций,
сформулированных в диссертации**

Автором проведено комплексное исследование с участием 170 пациентов, перенесших инфаркт миокарда, с последующей рандомизацией 150 больных в интервенционное проспективное исследование (12 месяцев наблюдения) с применением оригинальной технологии активного врачебного патронажа и использованием современных цифровых возможностей. Результаты исследования научно обоснованы, их достоверность подтверждена проведенным корректным статистическим анализом.

В целом диссертация охватывает основные вопросы поставленной научной проблемы и соответствует критерию внутреннего единства, что подтверждается непротиворечивостью методологической базы, последовательностью в используемых приемах и методах анализа, концептуальностью, взаимосвязанностью выводов и практических рекомендаций.

По теме диссертации опубликовано 18 научных работ, из них 6 статей – в журналах, рекомендованных Высшей аттестационной комиссией Министерства образования и науки Российской Федерации для опубликования основных материалов диссертационных исследований и входящих в международные реферативные базы данных и системы цитирования, 12 работ являются материалами научных конференций.

**Научная новизна исследования и достоверность полученных результатов,
выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации**

Научная новизна диссертационного исследования обусловлена тем, что в ходе работы проведена комплексная оценка влияния стереотипов питания на течение и исходы инфаркта миокарда с определением возможностей эффективной коррекции проатерогенных пищевых паттернов. Впервые выделены основные варианты пищевого поведения у данной категории пациентов и показана их различное прогностическое значение, в том числе неблагоприятная роль

«фруктово-злакового» стереотипа, ассоциированного с повышенным риском повторных сердечно-сосудистых событий в течение года после инфаркта миокарда. Установлено, что коррекция питания с помощью активного врачебного патронажа в сочетании с телемедицинскими технологиями является эффективным инструментом вторичной профилактики, позволяющим снизить частоту неблагоприятных исходов и повысить приверженность к здоровому образу жизни. Таким образом, работа расширяет современные представления о роли питания как независимого фактора сердечно-сосудистого риска и обосновывает новые подходы к организации постинфарктной реабилитации для оптимизации вторичной профилактики.

Достоверность исследования подтверждена достаточным объемом выборки, использованием современных методов статистического анализа, а также обсуждением полученных результатов.

Значимость для науки и практики полученных автором диссертации результатов

Значимость проведенного исследования определяется тем, что в нем получены новые данные о структуре и прогностической роли стереотипов питания у пациентов, перенесших инфаркт миокарда среди на примере крупного промышленного региона Кузбасс. Определение неблагоприятных пищевых паттернов имеет не только теоретическое, но и непосредственное клиническое значение, так как позволяет врачам формировать более адресные рекомендации для конкретных групп пациентов с учетом выявленных стереотипов. Практическая ценность работы заключается в доказанной эффективности программы активного врачебного патронажа с применением телемедицинских технологий, позволяющей не только модифицировать «нездоровые» стереотипы питания, но и существенно снизить частоту повторных сердечно-сосудистых событий, повысить приверженность к терапии и улучшить качество жизни пациентов. Полученные результаты имеют широкую перспективу для применения в реальной клинической практике, в том числе в амбулаторных условиях, а также могут служить основой для разработки и внедрения новых стандартов

реабилитации больных после инфаркта миокарда. Впервые показана неблагоприятная клинико-прогностическая роль «фруктово-злакового» стереотипа питания, что требует дальнейших исследований.

На основании полученных результатов автором четко сформулированы практические рекомендации по оптимизации подходов к коррекции проатерогенного питания и повышению эффективности вторичной профилактики у пациентов после инфаркта миокарда.

Результаты диссертационного исследования внедрены в практическую деятельность государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Кузбасский клинический кардиологический диспансер имени академика Л.С. Барбараша», а также в образовательный процесс на кафедре кардиологии и сердечно-сосудистой хирургии федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Кемеровский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Содержание и оформление диссертации

Диссертационная работа изложена на 160 страницах машинописного текста, содержит 18 таблиц и 13 рисунков. Работа состоит из введения, четырех глав, заключения, выводов, практических рекомендаций, приложений и списка литературы, включающего 197 источников, преимущественно зарубежных авторов (75 %), что свидетельствует о глубокой проработке темы и широком охвате современного научного материала

Введение четко отражает актуальность темы, цели, задачи и положения, выносимые на защиту, формулирует цель и задачи исследования, представляет основные положения, выносимые на защиту, приводит объективные факты, подтверждающие научную новизну работы, ее значимость для практического здравоохранения. Представляет сведения об апробации полученных результатов, выводов и уровня их внедрения, также в полной мере характеризует методологию исследования. Цель научного исследования обозначена довольно четко.

Обзор литературы содержит обстоятельный аналитический обзор литературы, в котором всесторонне представлены сведения о современном

состоянии проблемы инфаркта миокарда, традиционных и «нетрадиционных» факторов сердечно-сосудистого риска, а также подробно освещено влияние питания на развитие и исходы сердечно-сосудистых заболеваний. Автор аргументированно рассматривает данные отечественных и зарубежных исследований, акцентируя внимание на необходимости углубленного изучения рациона пациентов с инфарктом миокарда в контексте вторичной профилактики.

В главе «Материал и методы исследования» подробно описан дизайн исследования, приведена характеристика включенных пациентов, методы клинической, инструментальной и лабораторной оценки, а также способы изучения пищевого поведения с использованием валидизированных в международном эпидемиологическом исследовании PURE опросников. Дана характеристика используемых телемедицинских технологий, в том числе авторского Telegram-канала «Время сердцу», применявшегося для реализации программы активного врачебного патронажа. Представлены принципы рандомизации и корректные методы статистической обработки данных, что свидетельствует о высокой методологической культуре работы

Третья глава содержит результаты собственного исследования. Убедительно показано выделение четырех стереотипов питания у пациентов с инфарктом миокарда, их связь с клиническим течением заболевания и прогнозом, выявлены факторы риска неблагоприятных сердечно-сосудистых событий в течение года наблюдения. Особое внимание уделено влиянию программы активного врачебного патронажа на модификацию пищевого поведения и снижение частоты повторных осложнений в течение 12 месяцев после инфаркта миокарда. Автор последовательно излагает полученные результаты, сопровождая их статистическим подтверждением и иллюстративным материалом в виде таблиц и рисунков

В главе «Обсуждение результатов собственного исследования» автором приведено обсуждение полученных данных с учетом современного состояния проблемы с акцентом на клиническое значение полученных результатов.

В разделе «Закключение» автор систематизирует полученные результаты и соотносит ее с поставленными задачами. Выводы и практические рекомендации вытекают непосредственно из результатов исследования и полностью отражают

его содержание. Практические рекомендации отличаются ясностью и конкретностью, что облегчает их применение в реальной клинической деятельности.

Диссертация и автореферат оформлены в соответствии с современными требованиями ГОСТ, написаны грамотным литературным языком. Содержание автореферата отражает основные положения выполненного исследования.

Значимых и принципиальных замечаний к структуре работы и ее содержанию нет.

При знакомстве с диссертацией возник ряд вопросов:

1. Может ли применяться Ваша авторская программа активного врачебного патронажа при других патологиях сердечно-сосудистой системы? Сочеталась ли она с медикаментозными методами коррекции синдрома нарушенного питания у включенных пациентов?
2. Какие барьеры могут возникнуть при широком внедрении программы активного врачебного патронажа в реальную практику? Как она будет согласовываться с действующими клиническими рекомендациями? Как семья и социальная среда могут повлиять на формирование и соблюдение здоровых пищевых привычек у пациентов?

Заключение

Таким образом, диссертационная работа Алхимовой Татьяны Сергеевны на тему «Роль питания как фактора сердечно-сосудистого риска при инфаркте миокарда: клинико-прогностическая значимость и возможности модификации», представленная на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.20. Кардиология, является научно-квалификационной работой, в которой содержится решение актуальной научной задачи по изучению и оценке клинико-прогностической значимости стереотипов питания у пациентов с инфарктом миокарда, а также обоснованию способов их эффективной коррекции с применением программы активного врачебного патронажа и телемедицинских технологий. Полученные результаты имеют важное значение для развития медицины, поскольку расширяют представления о роли питания как независимого

фактора сердечно-сосудистого риска, обосновывают новые подходы к вторичной профилактике и могут способствовать снижению повторных неблагоприятных исходов у пациентов после инфаркта миокарда.

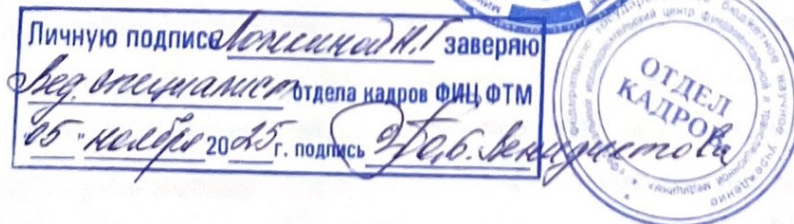
По своей актуальности, объему выполненных исследований, новизне, научной и практической значимости полученных результатов, диссертация соответствует требованиям пункта 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 № 842 (в действующей редакции), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, автор заслуживает присуждения учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.20. Кардиология (медицинские науки).

Официальный оппонент:

Главный научный сотрудник,
руководитель группы «Клиническая и
экспериментальная кардиология»
федерального государственного бюджетного
научного учреждения «Федеральный исследовательский
центр фундаментальной и трансляционной медицины»,
доктор медицинских наук,
профессор

Ложкина Наталья Геннадьевна

Федеральное государственное бюджетное научное учреждение «Федеральный исследовательский центр фундаментальной и трансляционной медицины» Адрес: 630060, г. г. Новосибирск, ул. Тимакова, дом 2. Телефон: +7 (383) 274-94-94 Электронная почта: 2749494@frcftm.ru Сайт: <https://frcftm.ru/>



СВЕДЕНИЯ

об официальном оппоненте Алхимовой Татьяны Сергеевны, представившей диссертацию на тему: «Роль питания как фактора сердечно-сосудистого риска при инфаркте миокарда: клинико-прогностическая значимость и возможности модификации» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.20. Кардиология (медицинские науки) в диссертационный совет 24.1.175.01, созданный на базе федерального государственного бюджетного научного учреждения «Научно-исследовательский институт комплексных проблем сердечно-сосудистых заболеваний» по адресу: 650002, г. Кемерово, бульвар имени академика Л.С. Барбараша, стр. 6, тел. 8 (3842) 643-308

Фамилия Имя Отчество	Граждан- ство	Место основной работы /с указанием организации, министерства, ведомства, города, должность	Ученая степень (с указанием шифра специальности, по которой защита диссертация)	Ученое звание (по специальности, кафедре)	Адрес рабочей электронной почты, телефон	Основные публикации в соответствующей сфере исследования в рецензируемых изданиях за последние 5 лет (не более 15 публикаций)
Ложкина Наталья Геннадьевна	гражданин Российской Федерации	Федеральное государственное бюджетное научное учреждение «Федеральный исследовательский центр фундаментальной и трансляционной медицины», г. Новосибирск, профессор, главный научный сотрудник, руководитель	доктор медицинских наук по специальности 14.01.05 – кардиология	профессор	lozhkina.n@mail.ru +7 (383) 274-95-80	1. Молекулярно- генетические маркеры инфаркта миокарда в сочетании с сахарным диабетом 2 типа / А. А. Толмачева, Н. Г. Ложкина, В. Н. Максимов [и др.] // Российский кардиологический журнал. – 2022. – Т. 27, № S2. – С. 19-24. 2. Недостаточное применение статинов в первичной и вторичной профилактике инфаркта миокарда: актуальная проблема современной кардиологии / Н. Г. Ложкина, С. Н. Артеменко, В. Б. Барбарич [и др.] // Реальная клиническая практика: данные и

		группы «Клиническая и экспериментальная кардиология»			доказательства. – 2025. – Т. 5, № 1. – С. 41-48. 3. Прогрессирующий атеросклероз у больных ишемической болезнью сердца: факторы риска, течение и прогноз / Н. Г. Ложкина, О. М. Пархоменко, В. Н. Максимов [и др.] – Петрозаводск : Международным центром научного партнерства «Новая Наука» (ИП Иванова И.И.), 2023. – 108 с.. 4. Ложкина, Н. Г. Клинический случай инфаркта миокарда с неуточненной формой семейной гиперхолестеринемии / Н. Г. Ложкина, А. Н. Спиридонов // Атеросклероз. – 2021. – Т. 17, № 4. – С. 74-78. 5. Ложкина, Н. Г. Острая и хроническая сердечная недостаточность после инфаркта миокарда: клинические и функциональные маркеры / Н. Г. Ложкина, И. Мукарамов // Медико-фармацевтический журнал Пульс. – 2021. – Т. 23, № 9. – С. 83-90. 6. Ложкин, П. П. Оценка возможностей языка программирования c/c++ для
--	--	---	--	--	---

						разработки математических моделей в кардиологии: преимущества и ограничения / П. П. Ложкин, Н. Г. Ложкина //Природные ресурсы Земли и охрана окружающей среды. – 2025. – Т. 6, № 2. – С. 6-12
--	--	--	--	--	--	--

Руководитель группы «Клиническая и экспериментальная
кардиология» ФГБУ ФИЦ ФТМ, главный научный сотрудник,
Д.М.Н., профессор



Ложкина Наталья Геннадьевна

Сведения о Ложкиной Н.Г. подтверждаю:
ученый секретарь федерального государственного
бюджетного научного учреждения
«Федеральный исследовательский центр
фундаментальной и трансляционной медицины»



Пальчикова Наталья Александровна

Личную подпись *Н.Г. Ложкина* заверяю
Н.Г. Ложкина
Директор федерального государственного
бюджетного научного учреждения
«Федеральный исследовательский центр
фундаментальной и трансляционной медицины»
«05» ноября 2025 г. подпись

