

**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 04 декабря 2025 г. № 190**

О присуждении Алхимовой Татьяне Сергеевне, гражданину Российской Федерации, ученой степени кандидата медицинских наук.

Диссертация «Роль питания как фактора сердечно-сосудистого риска при инфаркте миокарда: клиничко-прогностическая значимость и возможности модификации» по специальности 3.1.20. Кардиология принята к защите 23.09.2025 (протокол заседания № 183) 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.

Соискатель Алхимова Татьяна Сергеевна, 18 апреля 1995 года рождения.

В 2019 году соискатель окончила федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Кемеровский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, в 2024 году окончила обучение в аспирантуре федерального государственного бюджетного научного учреждения «Научно-исследовательский институт сердечно-сосудистых заболеваний», работает врачом-кардиологом отделения неотложной кардиологии № 1 в государственном бюджетном учреждении здравоохранения «Кузбасский клинический кардиологический диспансер имени академика Л. С. Барбараша».

Диссертация выполнена в отделе клинической кардиологии 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, профессор Кашталап Василий Васильевич, федеральное государственное бюджетное научное учреждение «Научно-исследовательский институт комплексных проблем сердечно-сосудистых заболеваний», отдел клинической кардиологии, заведующий отделом.

Официальные оппоненты:

Кореннова Ольга Юрьевна – доктор медицинских наук, профессор, бюджетное учреждение здравоохранения Омской области «Клинический кардиологический диспансер», главный врач; федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Омский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, профессор кафедры внутренних болезней и семейной медицины дополнительного профессионального образования;

Ложкина Наталья Геннадьевна – доктор медицинских наук, профессор, федеральное государственное бюджетное научное учреждение «Федеральный исследовательский центр фундаментальной и трансляционной медицины», главный научный сотрудник, руководитель группы «Клиническая и экспериментальная кардиология» дали положительные отзывы на диссертацию.

Ведущая организация – федеральное государственное бюджетное научное учреждение «Томский национальный исследовательский медицинский центр Российской академии наук», г. Томск, в своем положительном отзыве, подписанном Вышловым Евгением Викторовичем, доктором медицинских наук, доцентом, ведущим научным сотрудником отделения неотложной кардиологии научно-исследовательского института кардиологии и Рябовым Вячеславом Валерьевичем, доктором медицинских наук, профессором, членом-корреспондентом РАН, заместителем директора по научной и лечебной работе, заведующим отделением неотложной кардиологии научно-исследовательского института кардиологии, указала, что диссертационная работа является

самостоятельной законченной научно-квалификационной работой, в которой содержится решение актуальной научной задачи по повышению эффективности вторичной профилактики инфаркта миокарда путем определения типа питания пациента и его последующей коррекции в рамках активного врачебного патронажа на амбулаторном этапе с помощью телемедицинских технологий, что имеет существенное значение для исходов этого социально значимого заболевания. Диссертация соответствует требованиям п. 9 «Положения о присуждении ученых степеней», Постановление Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 № 842 (в редакции Постановления Правительства России от 16 октября 2024 г. № 1382), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а автор заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.20. Кардиология (медицинские науки).

Соискатель имеет 24 опубликованных работы, в том числе по теме диссертации опубликовано 18 научных работ, из них в рецензируемых изданиях опубликовано 6 работ, 12 работ являются материалами конференций, конгрессов, форумов различного уровня. Общий объем публикаций составляет 10,05 усл. печ. листов. Авторский вклад составляет 61,1%. 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. Здоровое питание во вторичной профилактике после инфаркта миокарда. На чем сделать акцент? / О. Л. Барбараш, Д. Ю. Седых, Т. С. Петрова (Алхимова), В. В. Кашталап, Д. П. Цыганкова // Кардиоваскулярная терапия и профилактика. – 2022. – Т. 21, № 1. – С. 80–86.

2. Социально-экономический и поведенческий «портрет» пациентов с инфарктом миокарда / О. Л. Барбараш, Д. Ю. Седых, Т. С. Петрова (Алхимова), О. Н. Хрячкова, В. В. Кашталап, Г. В. Артамонова // Атеросклероз. – 2022. – Т. 18, № 2. – С. 95–108.

3. Поведенческие факторы риска у пациентов с инфарктом миокарда и различной профессиональной принадлежностью (исследование в пилотной

группе) / Д. Ю. Седых, Т. С. Петрова (Алхимова), О. Н. Хрячкова, В. В. Кашталап // Атеросклероз. – 2022. – Т. 18, № 4. – С. 338–353.

4. Активный дистанционный врачебный патронаж пациентов, перенесших инфаркт миокарда: есть ли преимущества перед стандартным амбулаторным наблюдением? / Д. Ю. Седых, Т. С. Алхимова, В. В. Кашталап, О. Л. Барбараш // Рациональная фармакотерапия в кардиологии. – 2024. – Т. 20, № 2. – С. 202–211.

5. Эффекты стандартного наблюдения и его комбинации с активным врачебным мониторингом у пациентов с инфарктом миокарда при различных стереотипах питания / Т. С. Алхимова, Д. Ю. Седых, О. Н. Хрячкова, В. В. Кашталап, О. Л. Барбараш // Атеросклероз. – 2024. – Т. 20, № 2. – С. 108–120.

6. Клинические особенности пациентов с инфарктом миокарда в зависимости от стереотипов питания / Т. С. Алхимова, Д. Ю. Седых, О. Н. Хрячкова, В. В. Кашталап, О. Л. Барбараш // Русский медицинский журнал. – 2024. – № 11. – С. 7–12.

На диссертацию и автореферат поступили отзывы: от главного врача государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Самарский областной клинический кардиологический диспансер им. В.П. Полякова», доктора медицинских наук, профессора Дуплякова Дмитрия Викторовича; профессора кафедры факультетской терапии федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Красноярский государственный медицинский университет им. профессора В.Ф. Войно-Ясенецкого» Министерства здравоохранения Российской Федерации, доктора медицинских наук, профессора Черновой Анны Александровны; заведующего кафедрой госпитальной терапии с курсом медико-социальной экспертизы федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Рязанский государственный медицинский университет имени академика И.П. Павлова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, доктора медицинских наук, профессора Якушина Сергея Степановича; доцента кафедры, заместителя заведующего кафедрой кардиологии медицинского института бюджетного учреждения высшего образования Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Сургутский государственный университет», кандидата медицинских наук, доцента Воробьева Антона

Сергеевича; профессора кафедры терапии и профессиональных болезней медицинского факультета им. Т.З. Биктимирова института экологии, медицины и физической культуры федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Ульяновский государственный университет» Министерства науки и высшего образования Российской Федерации, доктора медицинских наук, доцента Ефремовой Елены Владимировны. В отзывах отмечаются актуальность, новизна, практическая значимость диссертационной 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, занимающиеся изучением влияния различных клинических характеристик пациентов на течение и исходы инфаркта миокарда.

Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований:

разработана классификация стереотипов питания у пациентов, перенесших инфаркт миокарда, с определением их клинико-метаболических характеристик и связи с показателями эффективности вторичной профилактики;

предложено использование программы активного врачебного патронажа с телемедицинским сопровождением как эффективного инструмента коррекции пищевого поведения, повышения приверженности терапии и оптимизации реабилитационного процесса;

доказана ассоциация выявленных стереотипов питания с клиническим течением инфаркта миокарда, метаболическим статусом и годовой динамикой состояния пациентов; доказана эффективность дистанционного сопровождения в формировании устойчивых здоровых пищевых привычек;

введен в практику структурированный алгоритм телемедицинского взаимодействия с пациентами очень высокого сердечно-сосудистого риска, основанная на систематическом информировании о неправильном питании, как о факторе риска, обучении возможностям его коррекции и контроле пищевого

рациона, мониторинге клинического статуса у пациентов с целью достижения целевых показателей сердечно-сосудистого здоровья.

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что:

доказана взаимосвязь между стереотипом «проатерогенного» пищевого поведения и клиническими показателями у пациентов с инфарктом миокарда;

применительно к проблематике диссертации эффективно использован метод анкетирования и статистический анализ для изучения рациона питания пациентов, перенесших инфаркт миокарда, и выделения стереотипов «проатерогенного» питания; использована концепция проведения телемедицинского патронажа как инструмента формирования устойчивых здоровых пищевых привычек и повышения комплаентности пациентов к назначенной терапии в постинфарктном периоде;

изложены принципы классификации стереотипов питания у пациентов, перенесших инфаркт миокарда, позволяющие дифференцировать подходы к немедикаментозной коррекции и персонализированному сопровождению пациентов в рамках программ вторичной профилактики;

раскрыты новые проблемные аспекты, связанные с устойчивостью неблагоприятных пищевых стереотипов у пациентов после инфаркта миокарда;

изучена структура пищевых привычек у пациентов после инфаркта миокарда и динамика их изменения в процессе наблюдения; изучено влияние программы активного врачебного патронажа на характер и выраженность изменений пищевого поведения;

проведена модернизация алгоритма выявления стереотипов питания пациентов, перенесших инфаркт миокарда; проведена модернизация существующего метода дистанционного взаимодействия врача с пациентами высокого сердечно-сосудистого риска.

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

разработан и внедрен в практическую деятельность ФГБНУ «Научно-исследовательский институт комплексных проблем сердечно-сосудистых заболеваний» и ГБУЗ «Кузбасский клинический кардиологический диспансер имени академика Л. С. Барбараша» комплексный подход по оценке стереотипов

питания у пациентов после инфаркта миокарда; внедрена программа активного врачебного патронажа с телемедицинским сопровождением для эффективной и персонализированной коррекции «проатерогенного» рациона питания и повышения приверженности назначенному лечению;

определена перспектива практического использования выявленных стереотипов питания как дополнительного критерия стратификации риска пациентов после инфаркта миокарда;

создан критерий оценки питания пациентов с инфарктом миокарда в виде структурированной классификации пищевых паттернов по стереотипам; создана система проведения активного врачебного патронажа с целью персонализированного подхода во вторичной профилактике;

представлен алгоритм активного врачебного патронажа с использованием телемедицинской технологии в виде информационного сопровождения пациентов после инфаркта миокарда на основе комбинации телефонных обзвонів и Telegram-канала, обеспечивающая дистанционный мониторинг состояния пациента, эффективную персонализированную коррекцию «проатерогенного» рациона питания пациентов, регулярную оценку достигнутых целевых показателей сердечно-сосудистого здоровья, систематическое обучение и формирование устойчивых здоровых пищевых привычек.

Оценка достоверности результатов исследования выявила:

теория построена на основании результатов ранее проведённых исследований и аналитических обзоров отечественных и зарубежных учёных, продемонстрировавших влияние пищевых паттернов, структуры рациона, уровня потребления растительных продуктов, животных жиров, злаков и орехов на риск сердечно-сосудистых событий, метаболический профиль, устойчивость пищевого поведения и приверженность лечению у пациентов с ишемической болезнью сердца; на отсутствие научно обоснованных классификаций стереотипов питания у пациентов, перенёсших инфаркт миокарда; на недостаточности сведений о влиянии устойчивых пищевых привычек на риск повторных событий и долгосрочный прогноз в раннем и позднем постинфарктном периоде; на отсутствие в доступной научной литературе комплексных исследований, которые одновременно характеризовали бы структуру питания, поведенческие аспекты,

комплаентность и клинико-метаболические показатели в сочетании с телемедицинскими технологиями сопровождения;

идея базируется на анализе научной литературы, результатах клинических исследований и систематических обзоров, посвящённых влиянию пищевых паттернов на вторичную профилактику сердечно-сосудистых заболеваний, а также на данных исследований, демонстрирующих эффективность дистанционного сопровождения, врачебного патронажа и цифровых образовательных платформ в коррекции образа жизни пациентов высокого риска; на неполной изученности ассоциации устойчивых стереотипов питания с клиническим течением постинфарктного периода, реабилитационным потенциалом; на понимании того, что сочетание клинической оценки, анализа рациона и дистанционного сопровождения может обеспечить персонафицированный, научно обоснованный и тем самым более эффективный подход ко вторичной профилактике и кардиореабилитации пациентов после инфаркта миокарда;

использованы сравнения полученных в ходе диссертационной работы результатов с данными исследований отечественных и зарубежных авторов, в том числе работ Карамновой Н. С. (2022), Драпкиной О. М. (2021), Концевой А. В. (2021), Шальной С. А. (2019), Цыганковой Д. П. (2020), Седых Д. Ю. (2022), а также международных исследований Yusuf S. (2004), Micha R. (2017), Juraschek S. P. (2021), Mohan D. (2021), Shah B. (2018), Yuan M. (2021), Van Halewijn G. (2022), Salzwedel A. (2020);

установлены сопоставимые данные с результатами ранее проведённых отечественных и зарубежных исследований: подтверждаются данные международного исследования INTERHEART (2004), PURE (2002), ЭССЕ-РФ (2012–2014) и ЭССЕ-РФ 2 (2017) о значимой роли алиментарных факторов в формировании сердечно-сосудистого риска и существовании региональных диетических паттернов у населения; подтверждается неблагоприятное влияние неоптимальных диетических привычек на кардиометаболические исходы (Micha R., 2012); установлено, что представленные в диссертации данные сопоставимы с исследованиями по эффективности дистанционных профилактических программ и повышению приверженности пациентов к длительному лечению после

инфаркта миокарда (Giannopoulos G., 2021; Mok V. K., 2013; Basta G., 2016), демонстрирующие роль регулярного мониторинга и образовательных интервенций;

использованы современные методики сбора исходной информации о питании пациентов, перенесших инфаркт миокарда, современные лабораторные и инструментальные методы обследования, достаточная выборка пациентов, общепринятые статистические методы, что обеспечивает высокую достоверность и воспроизводимость полученных результатов.

Личный вклад соискателя состоит в: разработке дизайна исследования, организации проспективного исследования, проведении анализа данных литературы по изучаемой теме, производстве набора материала, а также написании научных статей, тезисов и диссертационной работы. Автор принимал непосредственное участие в анкетировании пациентов, дистанционной работе с пациентами в течение 12 месяцев после инфаркта миокарда, сформировал электронную базу данных для последующего анализа.

В ходе защиты диссертации критических замечаний не было высказано.

Соискатель Алхимова Т.С. ответила на задаваемые ей в ходе заседания вопросы.

На заседании 04 декабря 2025 года диссертационный совет принял решение за «решение научной задачи, имеющей значение для развития медицины» присудить Алхимовой Т.С. ученую степень кандидата медицинских наук.

При проведении тайного голосования диссертационный совет в количестве 17 человек, из них 13 докторов наук по специальности 3.1.20. Кардиология, участвовавших в заседании, из 21 человека, входящих в состав совета, проголосовали: за – 17, против – нет.

Председатель

диссертационного совета

Барбараш Ольга Леонидовна

Ученый секретарь

диссертационного совета

Трубникова Ольга Александровна

04 декабря 2025 года

