

## ОТЗЫВ

**на автореферат диссертации Седых Дарьи Юрьевны на тему «Роль клинических, социально-экономических и поведенческих факторов в управлении рисками неблагоприятных сердечно-сосудистых событий и исходов инфаркта миокарда», представленной к защите на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.20. Кардиология**

Сердечно-сосудистые заболевания остаются ведущей причиной преждевременной смерти и утраты работоспособности в мире. Современная медицина располагает рядом высокоэффективных методов диагностики, терапии и хирургического лечения, и первостепенное значение приобретает внедрение превентивных мер, направленных на минимизацию вероятности возникновения сердечно-сосудистых осложнений и их последствий. Первичная профилактика при этом направлена на предотвращение новых случаев заболеваний среди населения, в задачи вторичной профилактики входит управление рисками сердечно-сосудистых катастроф и предупреждение осложнений при установленных заболеваниях системы кровообращения.

Эффективная стратегия борьбы с сердечно-сосудистыми заболеваниями с высокой медико-социальной значимостью, в частности при перенесенном инфаркте миокарда, подразумевает интегральный подход, учитывающий широкий спектр факторов риска, влияющих на исходы заболевания. К таким факторам относятся поведенческие характеристики (образ жизни, привычки питания, уровень физической активности), индивидуальные биологические признаки (наследственность, возраст, пол), а также социальные и экономические условия, лимитирующие возможности регулярного диспансерного наблюдения среди уязвимых категорий населения. Важный вклад в развитие и течение заболевания вносят недостаточная медицинская осведомленность и высокое социальное недовольство населения, оказывающие существенное воздействие на мотивацию и приверженность пациентов соблюдать врачебные рекомендации, что отражается в последующем прогнозе. Контроль и коррекция данных факторов остаются не менее значимой стратегической задачей, а существующая ассоциация с другими факторами риска, наталкивает на потребность в их комплексном и неразрывном анализе.

Особое внимание заслуживает проведение подобной оценки рисков на территориях с повышенной распространенностью сердечно-сосудистых заболеваний и смертности от них, высокой частотой факторов риска, таких как Кемеровская область (Кузбасс), что является предметом настоящей диссертационной работы. Анализ региональной спецификации кардиоваскулярных факторов риска потенциально способствует разработке целенаправленных стратегий профилактики и оптимизации лечебно-профилактической помощи, что позволит увеличить продолжительность активной жизнедеятельности населения, а опыт модификации рисков с применением дистанционных технологий может послужить одной из полезных опций для реальной практики в борьбе с поведенческими детерминантами рисков для здоровья. В этой связи актуальность представленной диссертационной работы не вызывает сомнений.

В автореферате подробно проводится описание дизайна исследования, критериев включения в работу и исключения, методов социологического исследования, инструментальной и лабораторной диагностики, а также использованных методов

статистического анализа с обоснованием их применения. Анализ полученных результатов излагается в автореферате в последовательности, отражающей концепцию исследования. Преамбулой к результирующей части работы является представление динамики показателей общей смертности и смертности по причинам болезней системы кровообращения в регионе, Сибирском федеральном округе и Российской Федерации с 2016 по 2022 год, включая период развития новой коронавирусной инфекции, как стрессорный фактор, обостряющий существующие закономерности.

В первую очередь в работе автор на модели пациентов с инфарктом миокарда оценивает медико-социальную готовность к лечению в период госпитализации, а также фактическую приверженность в течение последующего года (достижению целевых значений артериального давления, частоты сердечных сокращений в покое и холестерина липопротеинов низкой плотности) и их связь с риском развития неблагоприятных исходов с учетом различных клинических, социально-экономических и поведенческих факторов. Затем описывает наиболее важные для практического применения результаты - клинические эффекты оригинальной программы по коррекции сердечно-сосудистого риска у пациентов с инфарктом миокарда и выделяет факторы, ассоциирующиеся с приверженностью пациентов к регулярному амбулаторному наблюдению кардиолога в течение года после индексного события и модификации поведенческих факторов риска. После чего следует раздел, посвященный изучению распространенности клинических, социально-экономических и поведенческих факторов риска у лиц из общей популяции населения с отсутствием инфаркта миокарда и других атеросклеротических заболеваний в сопоставлении с пациентами с инфарктом миокарда, выделяя рискованные фенотипы. В данной части работы также автор определяет связи неблагоприятных параметров инфраструктуры с традиционными и поведенческими факторами риска у пациентов с инфарктом миокарда и лиц без инфаркта миокарда, а также других атеросклеротических заболеваний, после чего выделяет факторы, ассоциирующиеся с риском развития неблагоприятных сердечно-сосудистых исходов в течение трех лет наблюдения среди лиц из общей популяции населения без инфаркта миокарда.

Последовательность изложенных в автореферате результатов исследования свидетельствует об их соответствии задачам и позволяет обосновать положения, выносимые на защиту. Поставленной цели, задачам и положениям, выносимым на защиту, вполне соответствуют выводы и приведенные практические рекомендации, сформулированные автором. Результаты работы возражений не вызывают. В автореферате также содержится информация о широком представлении результатов диссертации на научно-практических конференциях различного уровня, а также в многочисленных публикациях автора, включающих статьи, методические рекомендации, монографии и главы в монографиях.

Принципиальных замечаний к содержанию автореферата нет. Изложенные в автореферате результаты диссертационного исследования Седых Дарьи Юрьевны на тему «Роль клинических, социально-экономических и поведенческих факторов в управлении рисками неблагоприятных сердечно-сосудистых событий и исходов инфаркта миокарда» свидетельствуют о высоком уровне научной работы, содержащей решение важной научной проблемы – обоснование подходов к первичной и вторичной профилактике на основе оценки вклада различных факторов в реализацию риска развития неблагоприятных исходов инфаркта миокарда и других сердечно-сосудистых событий.

Степень актуальности, объем проведенного исследования, достаточность выборки, научная новизна, теоретическая и практическая значимость полученных результатов

свидетельствует о том, что данная работа соответствует критериям пункта 9 «Положения и присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ «О порядке присуждения ученых степеней» от 24 сентября 2013 г. № 842 (в действующей редакции), предъявляемым к диссертационным работам на соискание ученой степени доктора наук, а ее автор Седых Д. Ю. заслуживает присуждения искомой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.20. Кардиология.

Руководитель лаборатории кардиовизуализации,  
вегетативной регуляции и сомнологии,  
ведущий научный сотрудник,  
директор института профессионального образования  
и аккредитации ФГБУ «Национальный медицинский  
исследовательский центр терапии и профилактической медицины»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации,  
доктор медицинских наук,  
доцент



Джигоева Ольга Николаевна

12.02.2026 г.

Подпись д.м.н., доцента Джигоевой О.Н. подтверждаю  
ученый секретарь ФГБУ «НМИЦ ТПМ»  
Минздрава России,  
кандидат медицинских наук



Елена Александровна Поддубская

Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр терапии и профилактической медицины» Министерства здравоохранения Российской Федерации, 101990, г. Москва, Петроверигский пер., д. 10, стр. 3; тел.: 8 (495) 212-07-13; e-mail:GNICPM@gnicpm.ru