

ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА

доктора медицинских наук, профессора Панова Алексея Владимировича
на диссертационную работу Седых Дарьи Юрьевны «Роль клинических, социально-экономических и поведенческих факторов в управлении рисками неблагоприятных сердечно-сосудистых событий и исходов инфаркта миокарда»,
представленной на соискание ученой степени доктора медицинских наук
по специальности 3.1.20. Кардиология

Актуальность темы диссертационной работы

Ишемическая болезнь сердца (ИБС) является основной причиной заболеваемости и смертности, вызванной негативным воздействием факторов риска на сердечно-сосудистую систему. Несмотря на то, что профилактические мероприятия, основанные на борьбе с традиционными факторами риска, помогли снизить заболеваемость ИБС, она остается основной причиной смерти во всем мире, в том числе, в Российской Федерации. Своевременное выявление и устранение рисков развития данного заболевания и предупреждение ишемических осложнений является важнейшей задачей здравоохранения. Ключевая роль в долгосрочном управлении рисками возложена на амбулаторное звено, однако данный этап характеризуется недостаточной эффективностью, о которой свидетельствует сохраняющийся феномен недостаточной приверженности как со стороны пациентов (неприем препаратов, отсутствие модификации образа жизни, нерегулярные посещения врача), так и системы оказания помощи (неназначение препаратов, отсутствие титрации доз и мониторинга достижения целевых показателей АД, ЧСС, Хс-ЛПНП, отсутствие врачей или сложности с записью, и т.д.).

В настоящее время в литературе активно обсуждается проблема выделения факторов, которые определяют индивидуальную готовность выполнять рекомендации и последующую приверженность пациентов, приемлемые уровни которых имеют недостаточную распространенность в реальной клинической практике, в особенности после госпитализаций по поводу острых сердечно-сосудистых событий, что влияет на дальнейший прогноз. Современные исследования смещают фокус от оценки рискового вклада традиционных клинико-anamnestических показателей к изучению роли психо-поведенческих особенностей, социально-экономи-

ческого статуса и индикаторов состояния окружающей среды. Важное место в контексте данных работ с учетом обновлений подходов к их стратификации приобретает предложение доступных универсальных профилактических программ по коррекции сердечно-сосудистых рисков, в частности с использованием цифровых помощников.

Кузбасский регион, выбранный как модель в рецензируемой работе, несмотря на существующую организацию системы оказания медицинской помощи при кардиоваскулярной патологии, является отражением значительной распространенности факторов риска в общей популяции трудоспособного населения, характеризующейся высокой смертностью от сердечно-сосудистых заболеваний. Поэтому вопрос оптимизации подходов к профилактике на всех уровнях является особенно актуальным для изучения в данном регионе, а комплексная оценка нетрадиционных и традиционных факторов, в том числе и их связи с приверженностью и исходами, представляются значимыми для формирования рисков фенотипов. В этой связи диссертационная работа Седых Д.Ю. представляет не только научный интерес, но и обладает важной практической значимостью, что обосновывает ее актуальность.

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

Результаты, полученные Седых Д.Ю. в диссертационной работе, характеризуются научной новизной.

Автор на основании комплексного анализа у пациентов с инфарктом миокарда выявил ассоциации клинических, социально-экономических и поведенческих факторов с низкой готовностью к лечению на момент индексной госпитализации, частота которой достигает 46 %, реализуясь в течение года наблюдения недостаточной фактической приверженностью к достижению целевых значений показателей сердечно-сосудистого гомеостаза, а также с развитием однолетних неблагоприятных исходов.

Продемонстрирована клиническая эффективность применения в течение года после инфаркта миокарда новой программы вторичной профилактики с использованием дистанционного информационно-обучающего компонента в отно-

шении предотвращения развития неблагоприятных исходов через улучшение приверженности пациентов к регулярному амбулаторному наблюдению кардиолога, достижению целевой частоты сердечных сокращений в покое и модификации ряда поведенческих факторов риска.

Автору удалось определить отличительный «портрет» кузбасского пациента с перенесенным инфарктом миокарда, в сравнении с лицами без атеросклеротического анамнеза из общей популяции населения аналогичного пола и возраста, характеризующийся большей распространённостью ряда традиционных и нетрадиционных факторов риска (артериальной гипертензии, сахарного диабета, меньшей общей недельной физической активности, высокого ежемесячного суммарного дохода домохозяйства, низкого образования, семейного неблагополучия, указаний на наличие неблагоприятных параметров инфраструктуры в районе проживания). У пациентов с инфарктом миокарда и у жителей региона без атеросклеротических заболеваний в анамнезе определены ассоциации неблагоприятных параметров инфраструктуры района проживания с традиционными и поведенческими факторами риска. Установлен фенотип жителя Кузбасса без анамнеза инфаркта миокарда и других атеросклеротических заболеваний, подверженный риску развития сердечно-сосудистых событий в течение трех лет и нуждающийся в активной первичной профилактике.

Достоверность полученных результатов диссертационного исследования обоснована достаточным объемом выборки, применением современных методов исследования, адекватных статистических методов обработки данных и грамотной интерпретацией полученных результатов. Выводы и практические рекомендации логичны и обоснованно отражают результаты исследования, соответствуя поставленным цели и задачам.

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

Степень обоснованности научных положений и практических рекомендаций определяется достаточным количеством клинических наблюдений и глубиной осуществленных исследований (в работу включены 520 участников), а проведенная статистическая обработка цифровых материалов диссертации с использовани-

ем современных статистических программ подтверждает достоверность представленного материала и дает основание считать научные результаты, выводы и практические рекомендации, вытекающие из диссертации, обоснованными.

Цель исследования и поставленные задачи логически взаимосвязаны и четко сформулированы, а выводы и практические рекомендации логично вытекают из основных положений диссертации, сформулированы четко и представляют научный и практический интерес.

В работе использованы современные методы лабораторной и инструментальной диагностики, социологического обследования, проведен анализ множества качественных и количественных параметров, с использованием современного статистического анализа.

Научные положения и практические рекомендации, а также разработанная и апробированная в рамках проведенного диссертационного исследования новая медицинская технология в форме Telegram-канала для пациентов с перенесенным инфарктом миокарда внедрены в лечебный процесс федерального бюджетного научного учреждения «Научно-исследовательский институт комплексных проблем сердечно-сосудистых заболеваний» (г. Кемерово), государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Кузбасский клинический кардиологический диспансер имени академика Л. С. Барбараша» (г. Кемерово), а также используются при обучении студентов, ординаторов, аспирантов и врачей на кафедре кардиологии и сердечно-сосудистой хирургии в федеральном государственном бюджетном образовательном учреждении высшего образования «Кемеровский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации (г. Кемерово).

По теме диссертации опубликовано 35 научных работ, из них 17 статей в журналах, рекомендованных ВАК для публикаций основных результатов диссертационных работ на соискание ученой степени, получено свидетельство о государственной регистрации базы данных, изданы одни методические рекомендации, утвержденные Министерством здравоохранения Кузбасса, опубликована одна монография и две главы в двух монографиях, 13 публикаций являются материалами конференций, конгрессов, форумов, съездов. Достаточное количество опублико-

ванных работ по теме диссертации доказывают обоснованность положений и полученных выводов.

Значимость для науки и практики, полученных автором результатов

На модели пациентов с инфарктом миокарда, автором обоснована потребность в учете различных факторов (клинико-anamнестических, социально-экономических и поведенческих, включая оценку медико-социальной готовности к лечению на момент индексного события и фактического достижения в течение года целевых показателей сердечно-сосудистого гомеостаза) для прогнозирования риска развития неблагоприятных исходов в течение года.

Установлены значимые ассоциации низкой медико-социальной готовности к лечению на момент развития инфаркта миокарда и последующего недостижения целевых показателей в течение года с клинико-anamнестическими, социально-экономическими и поведенческими характеристиками пациентов. Показано, что распространённость низкой медико-социальной готовности к лечению и недостаточного достижения целевых показателей сердечно-сосудистого гомеостаза на протяжении года после события высоки, их выявление наряду с рисковыми характеристиками «портрета» пациента с инфарктом миокарда целесообразны для отбора в программы вторичной профилактики.

Подтверждена клиническая эффективность оригинальной программы дистанционной вторичной профилактики инфаркта миокарда по комплексной коррекции факторов сердечно-сосудистого риска на основе информирования и обучения в улучшении приверженности к регулярному наблюдению у амбулаторного кардиолога, модификации ряда поведенческих мишеней, достижению целевого показателя частоты сердечных сокращений в покое через год, что совокупно ассоциировалось со снижением риска неблагоприятных исходов.

Обоснована важность выделения рискового фенотипа у жителей Кузбасса без анамнеза инфаркта миокарда и атеросклеротических заболеваний любой локализации для прицельного наблюдения и осуществления мероприятий первичной профилактики в отношении развития трехлетних сердечно-сосудистых событий.

Структура и содержание работы

Работа изложена на 395 страницах машинописного текста, состоит из введения, аналитического обзора литературы, описания материала и методов исследования, результатов собственных исследований и их обсуждения, заключения, выводов, практических рекомендаций, списка литературы, приложений. Диссертация содержит 80 таблиц и 14 рисунков. Библиографический указатель включает в себя 825 источников, из них 675 – зарубежных авторов.

Работа оформлена в традиционном стиле, ее структура и содержание соответствует цели и задачам исследования. Четко и корректно сформулированы цель и задачи исследования. Подробно описаны теоретическая и практическая значимость, а также научная новизна полученных результатов.

В первой главе представлен литературный обзор, отражающий тему диссертационного исследования, проведен тщательный анализ отечественных и зарубежных литературных источников.

В главе «Материал и методы исследования» подробно описаны критерии включения и исключения участников исследования, использованные клинические, лабораторные, инструментальные и социологические методы исследования, даны клинико-anamnestические характеристики участников исследования. Представлен дизайн исследования, полностью отражающий основные этапы исследования и их содержание.

Третья глава посвящена оценке показателей общей и сердечно-сосудистой смертности, включая смертность от ишемической болезни сердца и инфаркта миокарда, в Кузбассе, Сибирском федеральном округе и России за период с 2016 по 2022 год, а также анализу частоты однолетних неблагоприятных исходов инфаркта миокарда и их ассоциаций с клиническими, социально-экономическими и поведенческими факторами риска, в том числе низкой готовностью пациентов к лечению на момент события и недостаточной приверженностью к достижению целевых показателей сердечно-сосудистого гомеостаза через год от индексного события.

Четвертая глава включала изучение клинических эффектов оригинальной программы по коррекции сердечно-сосудистых рисков у пациентов после инфаркта миокарда и выделение факторов, ассоциирующихся с приверженностью в течение года к регулярному амбулаторному наблюдению кардиолога и модификации

поведенческих факторов риска.

В пятой главе был определен фенотип жителя Кузбасса без анамнеза инфаркта миокарда и других атеросклеротических заболеваний любой локализации, подверженный трехлетнему риску развития сердечно-сосудистых событий с акцентом на клинические, поведенческие, а также социально-экономические факторы риска, включая оценку ассоциаций с неблагоприятными параметрами инфраструктуры.

Выводы закономерно следуют из результатов собственных исследований и полностью соответствуют цели и задачам, поставленным в работе.

Автореферат полностью отражает основное содержание диссертационной работы. Принципиальных замечаний по содержанию и оформлению диссертационной работы нет.

В процессе ее изучения возникли следующие вопросы для дискуссии:

1. Предложенная автором оригинальная программа коррекции рисков оказалась малоэффективной в отношении традиционных мишеней в виде достижения целевого АД и Хс-ЛПНП после ИМ, отказов от курения и снижения индекса массы тела. Какие мероприятия представляются автором наиболее перспективными в этом отношении?
2. Каким образом автор представляет непосредственно практическое, широкое внедрение мероприятий по коррекции выявленных, безусловно, новых поведенческих и социально-экономических факторов риска на муниципальном и федеральном уровне?

Заключение

Диссертация Седых Дарьи Юрьевны на тему «Роль клинических, социально-экономических и поведенческих факторов в управлении рисками неблагоприятных сердечно-сосудистых событий и исходов инфаркта миокарда», выполненная под научным консультированием доктора медицинских наук, профессора, академика РАН Барбараш Ольги Леонидовны и представленная на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.20. Кардиология является самостоятельной научно-квалификационной работой, в которой содержится решение важной научной проблемы, а именно обоснование подходов к первичной и вторичной профилактике путем оценки вклада клинических, социально-эко-

номических и поведенческих факторов в реализацию риска развития сердечно-сосудистых событий и неблагоприятных исходов инфаркта миокарда, что имеет важное социально-экономическое значение.

По своей актуальности, научной новизне, теоретической и практической значимости, объему клинического материала, достоверности полученных результатов, обоснованности выводов и практических рекомендаций работа полностью соответствует критериям пункта 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 № 842 (в действующей редакции) предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени доктора наук, а ее автор Седых Дарья Юрьевна заслуживает присуждения ученой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.20. Кардиология.

Официальный оппонент:

доктор медицинских наук, профессор кафедры факультетской терапии с клиникой института медицинского образования, ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр имени В.А. Алмазова» Министерства здравоохранения РФ

«17» февраля 2026 г.



А. В. Панов

Подпись доктора медицинских наук, профессора Панова Алексея Владимировича заверяю:

Ученый секретарь ученого совета

Федерального государственного бюджетного учреждения

«Национальный медицинский исследовательский центр

имени В.А. Алмазова» Министерства здравоохранения

Российской Федерации,

д.мед.н., профессор



А. О. Недошивин

Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр имени В.А. Алмазова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, 197341, Россия, г. Санкт-Петербург, ул. Аккуратова, д. 2.

Тел.: +7 (812) 702-37-12

Email: kft@almazovcentre.ru

СВЕДЕНИЯ

об официальном оппоненте Седых Дарьи Юрьевны, представившей диссертацию на тему: «Роль клинических, социально-экономических и поведенческих факторов в управлении рисками неблагоприятных сердечно-сосудистых событий и исходов инфаркта миокарда» на соискание ученой степени доктора 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	Гражданство	Место основной работы/с указанием организации, министерства, ведомства, города/, должность	Ученая степень (с указанием шифра специальности, по которой защищена 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)
Панов Алексей Владимирович	Гражданин Российской Федерации	федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр имени В.А. Алмазова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, г. Санкт-Петербург, профессор кафедры факультетской терапии с клиникой Института	доктор медицинских наук по специальности и 14.00.06 – кардиология	профессор	8 (812) 702-37-00 fmc@almazovcenter.ru	1. Применение никорандила при сосудистых хирургических вмешательствах у пациентов с ишемической болезнью сердца / Кудяев Ю.А., Кулешова Э.В., Лоховина Н.Л., Абесадзе И.Т., Алугишвили М.З., Чернявский М.А., Панов А.В. // Кардиология и сердечно-сосудистая хирургия. – 2021. – Т. 14, № 5. – С. 420–427. 2. Тактика ведения пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями. Отчет о проведении круглого стола / Конради А.О., Баранова Е.И., Гуревич В.С., Звартау

		<p>медицинского образования,</p>			<p>Н.Э., Константинов В.О., Нифонтов Е.М., Обрезан А.Г., Панов А.В., Ситникова М.Ю. // Consilium Medicum. – 2021. – Т. 23, № 6. – С. 504–510.</p> <p>3. Нерешенные проблемы дислипидемии и резидуального сердечно-сосудистого риска / Гуревич В.С., Козиолова Н.А., Ежов М.В., Сергиенко И.В., Алиева А.С., Вавилова Т.В., Панов А.В., Обрезан А.Г., Калашников В.Ю., Арутюнов Г.П., Константинов В.О. // Атеросклероз и дислипидемии. – 2022. – № 1(46). – С. 31–38.</p> <p>4. Коморбидный пациент кардиологического профиля, перенесший новую коронавирусную инфекцию / Обрезан А.А., Соловьева М.В., Михайлова Л.В., Зайцев В.В., Кон В.Е., Панов А.В. // Кардиология: новости, мнения, обучение. – 2022. – Т. 10, № 2(29). – С. 51–56.</p> <p>5. Профилактика кардиальных осложнений у больных с ишемической болезнью сердца при сосудистых операциях: возможности никорандила / Кудяев Ю.А., Субботина Т.Ф., Лоховина</p>
--	--	----------------------------------	--	--	---

						<p>Н.Л., Алугишвили М.З., Абесадзе И.Т., Тигенков И.В., Жлоба А.А., Чернявский М.А., Панов А.В. // Кардиология и сердечно-сосудистая хирургия. – 2022. – Т. 15, № 4. – С. 402–411.</p> <p>6. Нерешенные проблемы дислипидемии и резидуального сердечно-сосудистого риска / Гуревич В.С., Козилова Н.А., Ежов М.В., Сергиенко И.В., Алиева А.С., Вавилова Т.В., Панов А.В., Обрезан А.Г., Арутюнов Г.П., Калашников В.Ю., Константинов В.О. // Атеросклероз и дислипидемии. – 2023. – № 1(50). – С. 47–54.</p> <p>7. Периоперационное повреждение миокарда у пациентов с ишемической болезнью сердца при плановых хирургических вмешательствах на артериях нижних конечностей / Кудяев Ю.А., Воробьева А.В., Лоховинина Н.Л., Абесадзе И.Т., Алугишвили М.З., Тигенков И.В., Чернявский М.А., Панов А.В. // Рациональная фармакотерапия в кардиологии. – 2023. – Т. 19, № 5. – С. 444–451.</p> <p>8. Повреждение миокарда</p>
--	--	--	--	--	--	--

						при плановых чрескожных коронарных вмешательствах / Кудяев Ю.А., Воробьева А.В., Лоховина Н.Л., Абесадзе И.Т., Титенков И.В., Алутишвили М.З., Козулин В.Ю., Панов А.В. // Кардиологический вестник. – 2024. – Т. 19, № 2. – С. 173–174.
--	--	--	--	--	--	--

Профессор кафедры факультетской терапии с клиникой института медицинского образования Федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр имени В.А. Алмазова» Министерства здравоохранения Российской Федерации доктор медицинских наук, профессор

Панов Алексей Владимирович

Дано согласие на сбор, обработку и хранение персональных данных.

«17» февраля 2025 г.

Подпись доктора медицинских наук, профессора А.В. Панова заверяю:

Ученый секретарь ученого совета
Федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр имени В.А. Алмазова» Министерства здравоохранения Российской Федерации,
д.мед.н., профессор



Недошивин Александр Олегович

Институт медицинского образования Федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр имени В.А. Алмазова» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Индекс, почтовый адрес места работы: 197341, Россия, г. Санкт-Петербург, ул. Аккурагова, д. 2.