

ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА

доктора медицинских наук Трубачевой Ирины Анатольевны 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, медицинские науки

Актуальность темы диссертационной работы

В связи с высоким медико-социальным ущербом от ишемической болезни сердца во всем мире, ключевой задачей современной кардиологии представляется не только поиск эффективных стратегий лечения, но и профилактики. Даже при идеально проведенном высокотехнологичном стационарном лечении ишемической болезни сердца долгосрочный прогноз в отношении выживаемости пациентов и рецидивирования осложнений будет напрямую зависеть от того, насколько строго будут соблюдаться рекомендации по терапии, наблюдению и модификации образа жизни, а также от того в какой степени скорректированы другие факторы, определяющие высокий риск прогрессирования атеросклероза.

В реализации сердечно-сосудистого риска доказана роль традиционных факторов, однако вклад социально-экономических показателей и поведения в отношении здоровья продолжает активно изучаться. Выполнение их интегрального анализа является ценностным не только с позиции прогнозирования сердечно-сосудистых событий в общей популяции населения регионов, отличающихся высокой смертностью от болезней системы кровообращения и существенной распространенностью факторов риска, но и с точки зрения изучения детерминант исходной готовности, а также последующей приверженности к лечению у пациентов с манифестировавшим событием (например, при перенесенном инфаркте миокарда), совокупно определяющих риск неблагоприятных исходов.

Для работы с категориями высокого риска развития сердечно-сосудистых заболеваний и их осложнений неотъемлемо значимой представляется оптимизация действующих превентивных подходов, в том числе направленная и на преодоление феномена недостаточной приверженности рекомендациям. Помимо совершенствования риск-стратификации в рамках отбора когорт для профилактических мероприятий, стратегическим направлением становится предложение равноценно доступных населению

опций профилактики. В качестве одного из перспективных способов сдерживания сердечно-сосудистых рисков видится поддержание приверженности через воздействие на информированность населения путем его обучения, а его масштабирование достигается использованием дистанционных цифровых технологий. Данные литературы, посвященные анализу внедрения подобных профилактических инструментов, подтверждают высокую действенность образовательного подхода не только в области влияния на медицинскую грамотность, но и в улучшении мотивации пациентов на сотрудничество, повышении качества их жизни и прогноза.

Представленное к рецензированию диссертационное исследование касается всех обозначенных выше аспектов, начиная от постановки проблемы до предложения путей решения, в связи с чем имеет высокую актуальность и ценность.

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

Диссертационная работа Седых Д.Ю. обладает научной новизной, продемонстрированной автором по результатам анализа полученных в исследовании данных. В результате настоящего исследования впервые выявлены клинические, социально-экономические и поведенческие характеристики пациентов с инфарктом миокарда, ассоциируемые с развивающимися неблагоприятными исходами в течение года, а также с недостижением целевых показателей гомеостаза сердечно-сосудистой системы и с низким уровнем готовности к лечению на момент индексной госпитализации, встречающейся в 46 % случаев.

Автор впервые демонстрирует оригинальную программу вторичной профилактики, включающую дистанционное обучение и информирование пациентов с инфарктом миокарда длительностью год, показавшую свою эффективность в предотвращении неблагоприятных исходов путем повышения мотивации к посещению врача-кардиолога, наряду с изменениям образа жизни (отдельных компонентов рациона питания, физической активности, управления стрессом, отказом или минимизацией употребления алкоголя) и достижением оптимального уровня частоты сердечных сокращений в покое.

Впервые в работе описывается уникальный профиль пациента с перенесённым инфарктом миокарда, проживающего в Кемеровской области, демонстрирующий повышенную частоту как общеизвестных факторов риска (артериальной гипертензии, са-

харного диабета, низкой физической активности), так и нетрадиционных показателей (высокого дохода семьи, низкого уровня образования, семейного неблагополучия, а также неудовлетворенности состоянием окружающей среды в районе проживания).

Впервые показано наличие значимых ассоциаций между негативным восприятием инфраструктуры района проживания и классическими факторами риска среди пациентов с инфарктом миокарда и сопоставимых по половозрастным особенностям жителей региона без атеросклеротического анамнеза.

В итоге, впервые определен специфический фенотип жителей Кузбасса, ранее не страдавших от инфаркта миокарда и иных форм атеросклероза, но находящихся в группе повышенного риска манифестации сердечно-сосудистых осложнений в ближайшие три года и подлежащих активному включению в наблюдение и первичную профилактику.

Достоверность исследования подтверждена достаточной выборкой пациентов, продуманным дизайном исследования, использованием современных методов исследования и статистического анализа, решенными задачами, поставленными в соответствии с обозначенной целью.

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

Диссертационная работа Седых Д.Ю. выполнена в соответствии с принятыми этическими и научными принципами. Полученные в ходе выполнения работы результаты, научные положения, выводы и практические рекомендации основываются на большом количестве исследуемых (520 человек), четко сформулированы критерии включения и невключения. Цель и задачи соответствуют теме диссертационной работы. Выбранные автором методы исследования являются современными и полностью соответствуют поставленным задачам. Обработка полученных в ходе исследования данных проводилась с использованием современных методов статистического анализа. Практические рекомендации, научные положения, сформулированные в ходе выполнения работы, а также новая оригинальная программа вторичной профилактики инфаркта миокарда с применением дистанционных информационно-обучающих технологий успешно внедрены в деятельность двух медицинских учреждений кардиологического профиля, а также применяются в образовательной деятельности медицинского ВУЗа при работе со студентами, ординаторами, аспирантами и врачами.

Значимость для науки и практики, полученных автором результатов

Значимость проведенного исследования для науки заключается в получении новых теоретически обоснованных данных о фенотипах жителей Кемеровской области (клинических, социально-экономических и поведенческих характеристиках) без анамнеза атеросклеротических заболеваний с высоким риском развития сердечно-сосудистых событий в течение трех лет, а также пациентов с инфарктом миокарда, имеющих высокий одолетний риск неблагоприятного исхода, подлежащих активному наблюдению и профилактике. Кроме того, проведенная работа позволила научно обосновать подходы к управлению сердечно-сосудистым риском в реальной клинической практике через дополнительный учет нетрадиционных факторов риска, а также влияние на приверженность с помощью оригинальной программы профилактики с применением дистанционных информационно-обучающих технологий.

Положения и практические рекомендации, разработанная и апробированная в рамках проведенного диссертационного исследования оригинальная информационно-обучающая программа по коррекции факторов риска в форме Telegram-канала для пациентов с перенесенным инфарктом миокарда внедрены в работу структурных подразделений ФГБНУ «Научно-исследовательский институт комплексных проблем сердечно-сосудистых заболеваний» (г. Кемерово), ГБУЗ «Кузбасский клинический кардиологический диспансер им. академика Л. С. Барбараша» (г. Кемерово), а также используются в образовательном процессе на кафедре кардиологии и сердечно-сосудистой хирургии федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Кемеровский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации (г. Кемерово).

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. Представлена 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 «Материалы и методы исследования» приведены критерии включения и исключения участников исследования, использованные клинические, лабораторные, инструментальные и социологические методы исследования, даны клинико-анамнестические характеристики участников исследования. Представлен дизайн исследования, полностью отражающий основные этапы исследования и их содержание.

Третья глава включает собственную оценку показателей общей и сердечно-сосудистой смертности за период с 2016 по 2022 год в Кузбассе, Сибирском федеральном округе и России, включая смертность от ишемической болезни сердца и инфаркта миокарда, а также анализ частоты однолетних неблагоприятных исходов инфаркта миокарда и их ассоциаций с различными 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 посвящена изучению клинических эффектов оригинальной программы по коррекции сердечно-сосудистых рисков у пациентов в течение года после инфаркта миокарда и выделению факторов, ассоциирующиеся с приверженностью к регулярному наблюдению амбулаторного кардиолога и модификации поведенческих факторов риска.

В пятой главе представлен фенотип жителя Кузбасса без анамнеза атеросклеротических заболеваний, подверженный трехлетнему риску развития сердечно-сосудистых событий с акцентом на различные факторы риска, включая анализ ассоциаций с неблагоприятными параметрами инфраструктуры.

В разделе «Заключение» подведены ключевые итоги исследования. Заключительная часть работы завершает научную концепцию исследования, демонстрируя его целостность, многовекторность, обоснованность, научную новизну и прикладную ценность. Логика изложения материала выстроена последовательно, структура работы четко отражает ход исследования. Диссертация написана грамотным академическим языком.

ком, выдержана в научном стиле, информация легко воспринимается благодаря ясности и точности формулировок.

Автором сформулированы восемь выводов и предложены практические рекомендации в количестве четырех. Выводы логично соотносятся с поставленными задачами и полученными результатами, обладают высокой степенью обоснованности и подтверждаются анализом эмпирических данных. Практические рекомендации не только подчёркивают значимость дальнейших исследований в данной области, но и предоставляют конкретные ориентиры для внедрения полученных результатов в клиническую практику.

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.

Автореферат выполнен в соответствии с общепринятыми нормами, полно и точно отражает ключевые положения выполненного диссертационного исследования. Текст автореферата соответствует основному содержанию работы и окончательным выводам, сформулированным в диссертации, а также оформлен в полном соответствии с предъявляемыми требованиями и утвержденными стандартами.

Выполненное диссертационное исследование и полученные оригинальные результаты в полной мере соответствуют паспорту заявленной специальности 3.1.20. Кардиология, медицинские науки. Колоссальный личный вклад автора не вызывает сомнения, он четко прослеживается на всех этапах выполнения диссертационной работы. В целом работа мне очень понравилась, особенно импонирует целостный подход к оценке факторов и задач, которые необходимо решать пациенту с перенесенным ИМ после выписки из стационара, а также предложенные технологии для их решения.

Принципиальных замечаний по содержанию и оформлению диссертационной работы нет. В порядке дискуссии возникли ниже следующие вопросы.

1. В отношении батареи опросников, которые использовались на госпитальном этапе у больных ИМ, – сколько времени уходило на их заполнение, как реагировали пациенты на этот процесс и какой вопросник встречал наибольшие затруднения?

2. Вы обнаружили наличие ассоциаций традиционных ФР ССЗ с неблагоприятными параметрами инфраструктуры района проживания – рекомендуете их учитывать и при стратификации риска у пациента и при разработке мероприятий долгосрочной профилактики. Как Вы считаете, есть ли в отечественном здравоохранении структуры или специалисты, которые могут использовать найденные закономерности в своей работе уже сейчас?

3. Представленная Вами оригинальная программа вторичной профилактики ИМ, основанная на дистанционном информировании и обучении пациентов, показала свои преимущества и определенные ограничения, что требует дальнейших научных исследований в этом направлении. Такой инструмент вторичной профилактики ИМ может быть сегодня массово доступен населению Кузбасса, а СФО?

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Диссертационное исследование Седых Дарьи Юрьевны на тему «Роль клинических, социально-экономических и поведенческих факторов в управлении рисками неблагоприятных сердечно-сосудистых событий и исходов инфаркта миокарда», представленное к защите на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.20. Кардиология, является законченной научно-квалификационной работой, в которой содержится решение актуальной для кардиологии научной проблемы – обоснование подходов к первичной и вторичной профилактике на основе оценки вклада клинических, социально-экономических и поведенческих факторов в реализацию риска развития неблагоприятных исходов инфаркта миокарда и других сердечно-сосудистых событий, что имеет важное социально-экономическое значение.

Учитывая актуальность, объем проведенных исследований, а также научную и практическую значимость полученных результатов, диссертация Седых Дарьи Юрьевны полностью соответствует всем требованиям, изложенным в пункте 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 соискатель достоин присуждения ученой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.20. Кардиология, медицинские науки.

Официальный оппонент:

Заместитель директора

По научно-организационной работе

Научно-исследовательского института кардиологии

– филиала Федерального государственного
бюджетного научного учреждения

«Томский национальный исследовательский медицинский центр

Российской академии наук»

(НИИ кардиологии Томского НИМЦ)

доктор медицинских наук

Трубачева Ирина Анатольевна

25.02.2026 г.

«Подпись д.м.н. Трубачевой И.А. подтверждаю»

Ученый секретарь

Федерального государственного

бюджетного научного учреждения

«Томский национальный исследовательский медицинский центр

Российской академии наук»

кандидат биологических наук



Хитринская Ирина Юрьевна

25.02.2026 г.

Научно-исследовательский институт кардиологии – филиал Федерального государственного бюджетного научного учреждения «Томский национальный исследовательский медицинский центр Российской академии наук», 624012, Томская область, г. Томск, ул. Киевская, д. 111А; тел.: 8 (382) 255-50-57, e-mail: cardio@cardio-tomsk.ru; web-сайт: <http://www.cardio-tomsk.ru>

СВЕДЕНИЯ

об официальном оппоненте

по диссертации 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 официального оппонента	Трубачева Ирина Анатольевна
Гражданство	Гражданин Российской Федерации
Ученая степень, наименование научной специальности и отрасли науки, по которым защищена диссертация;	Доктор медицинских наук по специальностям: 14.00.06 – кардиология; 14.00.33 – общественное здоровье и здравоохранение
Ученое звание (при наличии)	Нет
Полное и сокращенное наименование организации в соответствии с Уставом, являющейся основным местом работы	Федеральное государственное бюджетное научное учреждение «Томский национальный исследовательский медицинский центр Российской академии наук», Томский НИМЦ
Структурное подразделение, должность	Научно-исследовательский институт кардиологии – филиал Федерального государственного бюджетного научного учреждения «Томский национальный исследовательский медицинский центр Российской академии наук» (НИИ кардиологии Томского НИМЦ), заместитель директора по научно-организационной работе НИИ кардиологии Томского НИМЦ
Почтовый индекс, адрес организации, веб-сайт, телефон адрес электронной почты	Ул. Киевская, д. 111а, Томск, 634012, Тел./ факс (3822) 55-50-57/ 55-83-67, www.cardio-tomsk.ru E-mail: cardio@cardio-tomsk.ru
Список основных публикаций по теме диссертации в рецензируемых научных изданиях за последние 5 лет	1. Стратификация сердечно-сосудистого риска с использованием шкалы SCORE2 в популяционной выборке взрослого городского населения и оценка ее эффективности по

(не более 15 публикаций)

результатам 5-летнего наблюдения / Заирова А.Р., Рогоза А.Н., Ощепкова Е.В., Шальнова С.А., **Трубачева И.А.**, Кавешников В.С., Бойцов С.А. // Кардиоваскулярная терапия и профилактика. – 2025. – Т. 24, № 1. – С. 66–75. Doi: 10.15829/1728-8800-2025-4184.

2. Объемная сфигмография с оценкой артериальной жесткости как альтернатива ультразвуковому исследованию сонных артерий при стратификации сердечно-сосудистого риска / Заирова А.Р., Рогоза А.Н., Ощепкова Е.В., Шальнова С.А., **Трубачева И.А.**, Кавешников В.С., Бойцов С.А. // Кардиоваскулярная терапия и профилактика. – 2025. – Т. 24, № 2. – С. 65–73. Doi: 10.15829/1728-8800-2025-4186

3. Кавешников В.С., **Трубачева И.А.**, Шальнова С.А. Каротидный атеросклероз как дополнительный предиктор сердечно-сосудистого риска: анализ с использованием шкалы SCORE в популяции 40–64 лет // Комплексные проблемы сердечно-сосудистых заболеваний. – 2025. – Т. 14, № 4. – С. 6-17. Doi.org/10.17802/2306-1278-2025-14-4-6-17

4. Ожирение в Российской популяции: вклад в выживаемость и возникновение сердечно-сосудистых событий. Данные исследований ЭССЕ-РФ и ЭССЕ-РФ2 / Баланова Ю.А., Шальнова С.А., Имаева А.Э., Куценко В.А., Капустина А.В., Муромцева Г.А., Евстифеева С.Е., Максимов С.А., Кулакова Н.В., Калачикова О.Н., Черных Т.М., Белова О.А., Артамонова Г.В., Гринштейн Ю.И., Либис Р.А., **Трубачева И.А.**, Ефанов А.Ю., Якушин С.С., Филиппов Е.В., Редько А.Н. и др. // Кардиоваскулярная терапия и профилактика. – 2025. – Т. 24, № 6. – С. 22-34.

5. Кавешников В.С., **Трубачева И.А.**, Серебрякова В.Н. Потребление переработанного красного мяса в общей популяции трудоспособного возраста: социально-демографические, поведенческие и медицинские детерминанты // Вопросы питания. – 2024. – Т. 93,

№ 5. – С. 65–72. Doi.org/10.33029/0042-8833-2024-93-5-65-72

6. Вклад психосоциальных факторов в выживаемость, риск развития сердечно-сосудистых заболеваний среди лиц 25–64 лет в Сибири (Новосибирск, Тюмень, Томск): результаты кросс-секционных и когортных исследований 1981–2020 гг. / Гафаров В.В., Акимова Е.В., **Трубачева И.А.**, Гагулин И.В., Кавешников В.С., Каюмова М.М., Гакова Е.И., Акимов А.М., Новоселов А.В., Гафарова А.В., Громова Е.А. // Атеросклероз. – 2024. – Т. 20, № 4. – С. 397–412. Doi: 10.52727/2078-256X-2024-20-4-397-412

7. Возможности применения технологий машинного обучения в сфере первичной профилактики сердечно-сосудистых заболеваний / Кавешников В.С., Брагин Д.С., Ваизов В.Х., Кавешников А.В., Кузьмичкина М.А., **Трубачева И.А.** // Комплексные проблемы сердечно-сосудистых заболеваний. – 2023. – Т. 12, № 3. – С. 109–125. DOI: 10.17802/2306-1278-2023-12-3-109-125

8. Прогностическое значение маркеров раннего сосудистого старения по данным объемной сфигмографии в популяционной выборке взрослого городского населения (по материалам исследования ЭССЕ-РФ в г. Томск) | Заирова А.Р., Рогоза А.Н., Ощепкова Е.В., Яровая Е.Б., Куценко В.А., Шальнова С.А., **Трубачева И.А.**, Серебрякова В.Н., Кавешников В.С., Бойцов С.А. // Кардиологический вестник. – 2023. – Т. 18, № 1. – С. 55-64. Doi.org/10.17116/Cardiobulletin 20231801155

Ученый секретарь Томского НИМЦ
кандидат биологических наук
Ирина Юрьевна Хитринская



подпись

18 февраля 2026 г.

дата