

**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 ДОКТОРА НАУК**

аттестационное дело № _____

решение диссертационного совета от 2 апреля 2026 г. № 202

О присуждении Седых Дарье Юрьевне, гражданину Российской Федерации, ученой степени доктора медицинских наук.

Диссертация «Роль клинических, социально-экономических и поведенческих факторов в управлении рисками неблагоприятных сердечно-сосудистых событий и исходов инфаркта миокарда» по специальности 3.1.20. Кардиология принята к защите 11.12.2025 (протокол заседания № 192), 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 Седых Дарья Юрьевна, 10.10.1988 года рождения.

Диссертацию на соискание ученой степени кандидата медицинских наук «Факторы, повышающие риск развития повторных инфарктов миокарда» защитила в 2018 году в диссертационном совете, созданном на базе федерального государственного бюджетного научного учреждения «Научно-исследовательский институт комплексных проблем сердечно-сосудистых заболеваний», работает старшим научным сотрудником лаборатории патологии кровообращения отдела клинической кардиологии в федеральном государственном бюджетном научном учреждении «Научно-исследовательский институт комплексных проблем

сердечно-сосудистых заболеваний» Министерства науки и высшего образования Российской Федерации.

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 консультант – доктор медицинских наук, профессор, академик РАН Барбараш Ольга Леонидовна, федеральное государственное бюджетное научное учреждение «Научно-исследовательский институт комплексных проблем сердечно-сосудистых заболеваний», директор.

Официальные оппоненты:

Шалаев Сергей Васильевич – доктор медицинских наук, профессор, член-корреспондент РАН, заслуженный деятель науки Российской Федерации, государственное бюджетное учреждение здравоохранения Тюменской области «Областная клиническая больница № 1», начальник центра сердца и сосудов; федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Тюменский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, заведующий кафедрой кардиологии и кардиохирургии с курсом скорой медицинской помощи;

Панов Алексей Владимирович – доктор медицинских наук, профессор, федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр имени В.А. Алмазова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, профессор кафедры факультетской терапии с клиникой института медицинского образования;

Трубачева Ирина Анатольевна – доктор медицинских наук, Научно-исследовательский институт кардиологии – филиал федерального государственного бюджетного научного учреждения «Томский национальный исследовательский медицинский центр Российской академии наук», заместитель директора по научно-организационной работе

дали положительные отзывы на диссертацию.

Ведущая организация: федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр кардиологии

имени академика Е. И. Чазова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, г. Москва, в своем положительном отзыве, подписанном Карповым Юрием Александровичем, доктором медицинских наук, профессором, руководителем отдела ангиологии указала, что диссертационная работа является завершенной научно-квалификационной работой, в которой на основании выполненных автором исследований решена научная проблема – обоснованы подходы к первичной и вторичной профилактике путем анализа вклада клинических, социально-экономических и поведенческих факторов в реализацию риска развития неблагоприятных исходов инфаркта миокарда и других сердечно-сосудистых событий, что вносит значительный вклад в развитие кардиологии и имеет важное социально-экономическое значение. Диссертация по новизне, объему выполненных исследований и практической значимости полученных результатов соответствует требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 № 842 (в действующей редакции), предъявляемых к диссертациям на соискание ученой степени доктора наук, а соискатель достоин присуждения ученой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.20. Кардиология.

Соискатель имеет 132 опубликованных работы, в том числе по теме диссертации опубликовано 35, из них в рецензируемых научных изданиях опубликовано 17 работ; 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 работ являются материалами конференций, конгрессов, форумов и съездов. Общий объем публикаций составляет 44,8 усл. печ. л. Авторский вклад составляет 80 %. 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, В. В.

Кашталап, Д. П. Цыганкова // Кардиоваскулярная терапия и профилактика. – 2022. – Т. 21, № 1. – С. 80–86.

2. Нерешенные вопросы повышения физической активности после инфаркта миокарда / Д. Ю. Седых, О. Н. Хрячкова, К. Е. Кривошапова, Д. П. Цыганкова // Российский кардиологический журнал. – 2022. – Т. 27, № 2S. – С. 70–76.

3. Факторы, ассоциирующиеся с риском ишемических событий, у жителей города Кемерово и Кемеровского района в течение трех лет наблюдения (результаты регионального популяционного наблюдательного исследования) / Д. Ю. Седых, Д. П. Цыганкова, О. В. Нахратова, Г. В. Артамонова, О. Л. Барбараш // Атеросклероз. – 2022. – Т. 18, № 2. – С. 129–141.

4. Анализ динамики показателей смертности от болезней системы кровообращения в кемеровской области в 2017–2021 гг. / Д. П. Цыганкова, А. С. Агиенко, Д. Ю. Седых, С. А. Макаров, Г. В. Артамонова // Комплексные проблемы сердечно-сосудистых заболеваний. – 2023. – Т. 12, № 3. – С. 57–65.

5. Седых, Д. Ю. Факторы, влияющие на приверженность к лечению пациентов трудоспособного возраста с инфарктом миокарда / Д. Ю. Седых, О. Л. Барбараш // Атеросклероз. – 2023. – Т. 19, № 2. – С. 93–106.

6. Седых, Д. Ю. Половые различия в приверженности к лечению у пациентов с инфарктом миокарда / Д. Ю. Седых, О. Л. Барбараш // Атеросклероз. – 2023. – Т. 19, № 4. – С. 415–425.

7. Седых, Д. Ю. Связь инфраструктуры района проживания и факторов риска у пациентов, перенесших инфаркт миокарда / Д. Ю. Седых, В. В. Кашталап, О. Л. Барбараш // Комплексные проблемы сердечно-сосудистых заболеваний. – 2023. – Т. 12, № 4. – С. 174–187.

8. 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.

9. Социально-экономические детерминанты риска ишемических событий: результаты трехлетнего клинико-эпидемиологического наблюдения / Д. Ю. Седых, Е. Д. Баздырев, Д. П. Цыганкова, О. В. Нахратова, Е. В. Индукаева, Г. В.

Артамонова, О. Л. Барбараш // Сибирский научный медицинский журнал. – 2024. – Т. 44, № 3. – С. 161–172.

10. 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.

На диссертацию и автореферат поступили отзывы: от главного врача государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Самарский областной клинический кардиологический диспансер имени В.П. Полякова» доктора медицинских наук, профессора Дуплякова Дмитрия Викторовича; от заведующего кафедрой госпитальной терапии и медицинской реабилитации (педиатрического факультета) федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Новосибирский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, доктора медицинских наук, профессора, заслуженного врача Российской Федерации Шпагиной Любови Анатольевны; от заведующего кафедрой факультетской терапии, аллергологии и иммунологии федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Уральский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, доктора медицинских наук, профессора Смоленской Ольги Георгиевны; от заведующего кафедрой поликлинической терапии и семейной медицины с курсом ПО федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Красноярский государственный медицинский университет имени профессора В.Ф. Войно-Ясенецкого» Министерства здравоохранения Российской Федерации, доктора медицинских наук, профессора Петровой Марины Михайловны; от руководителя лаборатории кардиовизуализации, вегетативной регуляции и сомнологии, ведущего научного сотрудника, директора института профессионального образования и аккредитации федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр терапии и профилактической медицины» Министерства здравоохранения Российской Федерации, доктора медицинских наук, доцента Джигоевой Ольги

Николаевны. В отзывах отмечаются актуальность, новизна, практическая значимость работы. Критических замечаний и вопросов отзывы не содержат.

Выбор официальных оппонентов обоснован компетентностью, шифром специальности, публикациями по проблеме диссертации. Выбор ведущей организации обоснован научной школой, где работают известные специалисты по проблеме ведения пациентов с коморбидными состояниями.

Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований:

разработаны новые подходы к первичной и вторичной профилактике, заключающиеся в использовании оригинальных инструментов дистанционного информирования и обучения при коррекции сердечно-сосудистых рисков, направленных на работу с приверженностью к рекомендациям, а также в улучшении отбора лиц, подлежащих превентивным мероприятиям с помощью новых прогностических моделей риска;

предложены клинические, социально-экономические и поведенческие факторы, составляющие фенотипы высокого риска реализации сердечно-сосудистых событий в течение трех лет в общей популяции населения при отсутствии анамнеза атеросклероза, а также в течение года у пациентов после инфаркта миокарда;

доказана значимость ассоциаций клинических, социально-экономических и поведенческих факторов не только напрямую с прогнозом, но и с определяющими его уровнем готовности к лечению и ее составляющими, а также приверженностью к достижению целевых значений показателей артериального давления, частоты сердечных сокращений в покое и холестерина липопротеинов низкой плотности в течение года после перенесенного инфаркта миокарда, наряду со значимостью ассоциаций трехлетних сердечно-сосудистых событий с клиническими и социально-экономическими факторами у лиц без анамнеза атеросклероза;

введены новые факторы, необходимые для учета при стратификации рисков развития сердечно-сосудистых событий в общей популяции населения и неблагоприятных исходов у пациентов с инфарктом миокарда, что позволит улучшить отбор для профилактических мероприятий.

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что:

доказаны положения, обосновывающие прогностическую важность учета при инфаркте миокарда клинических, социально-экономических и поведенческих факторов (в том числе медико-социальной готовности к лечению на момент индексного события и фактического достижения в течение года целевых показателей сердечно-сосудистого гомеостаза), а при отсутствии анамнеза атеросклероза – клинических и социально-экономических;

применительно к проблематике диссертации результативно использована оригинальная программа дистанционной вторичной профилактики инфаркта миокарда по комплексной коррекции факторов сердечно-сосудистого риска на основе информирования и обучения, показавшая клиническую эффективность в улучшении приверженности к наблюдению, модификации ряда поведенческих мишеней и благоприятное влияние на прогноз;

изложены факты высокой распространённости у пациентов с инфарктом миокарда низкой медико-социальной готовности к лечению и недостаточного достижения целевых показателей на протяжении года после события, а также аргументы, подтверждающие значимость ассоциаций низкой медико-социальной готовности к лечению на момент развития инфаркта миокарда и последующего недостижения целевых показателей в течение года с клинико-анамнестическими, социально-экономическими и поведенческими характеристиками пациентов, а также прогнозом;

раскрыто несоответствие между приверженностью к приему препаратов, улучшающих прогноз, и недостижением целевого показателя артериального давления, частоты сердечных сокращений в покое и холестерина липопротеинов низкой плотности через год после инфаркта миокарда, причины которого заключены в неоптимальном амбулаторном наблюдении кардиолога, а также клиническом, поведенческом и социально-экономическом фенотипе пациентов;

изучены ассоциативные связи между прогнозом и фенотипами пациентов с инфарктом миокарда и жителей региона без анамнеза атеросклероза, подлежащих профилактической работе;

проведена модернизация оценки сердечно-сосудистых рисков с учетом клинических, социально-экономических и поведенческих факторов и

возможности их модификации с помощью опции оригинальной программы с дистанционным компонентом.

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

разработана и внедрена в работу федерального государственного 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), федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Кемеровский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации (г. Кемерово) оригинальная образовательная программа дистанционной вторичной профилактики по комплексной коррекции факторов сердечно-сосудистого риска в виде новой медицинской технологии профилактики;

определены перспективы использования в реальной клинической практике при инфаркте миокарда оценки медико-социальной готовности к лечению и ее компонентов на предмет выявления низких показателей, а также принадлежности фенотипа пациента к высокому риску однолетних неблагоприятных исходов для отбора в программы вторичной профилактики, направленные на повышение приверженности к рекомендациям через дистанционное информирование и обучение; при отсутствии анамнеза атеросклероза среди жителей региона – идентификации рискованного фенотипа в отношении развития сердечно-сосудистых событий в течение трех лет для динамического наблюдения и первичной профилактики;

созданы модели прогнозирования однолетнего риска развития неблагоприятных исходов у пациентов с инфарктом миокарда и трехлетнего риска реализации сердечно-сосудистых событий у жителей региона без анамнеза любых атеросклеротических заболеваний, с учетом клинических, социально-экономических и поведенческих факторов, а также система практических рекомендаций, постулирующих целесообразность выявления и коррекции неблагоприятных параметров инфраструктуры;

представлены практические рекомендации, которые могут быть предложены к использованию в рамках оптимизации подходов к управлению сердечно-сосудистыми рисками при первичной и вторичной профилактике, осуществляемой кардиологами, терапевтами, врачами семейной медицины и общей практики, а также рассмотрены градостроителями и властями при формировании здоровых районов и городов.

Оценка достоверности результатов исследования выявила:

теория построена на известных проверенных фактах о роли вклада традиционных и нетрадиционных факторов в риск развития сердечно-сосудистых событий и их осложнений (в частности, после инфаркта миокарда);

идея базируется на анализе научной литературы, посвященной изучению проблемы высокой сердечно-сосудистой смертности, многообразия факторов, обуславливающих риск развития сердечно-сосудистых событий и инфаркта миокарда, а также его неблагоприятных исходов, с акцентом на взаимосвязь последних с феноменом низкой готовности к лечению и приверженности;

использованы сравнения полученных данных с результатами работ отечественных и зарубежных авторов (Бойцова С. А., Концевой А. В., Шальной С. А., Драпкиной О. М., Переверзевой К. Г., Эрлиха А. Д., Кужелевой Е. А., Марцевича С. Ю., Гафарова В. В., Yusuf S.);

установлены высокая распространенность низкого уровня готовности к лечению на момент госпитализации с инфарктом миокарда, что имеет ассоциацию с недостаточной приверженностью рекомендациям в виде низкой частоты достижения целевых значений показателей сердечно-сосудистого гомеостаза и развитию неблагоприятных исходов через год после события, аналогичные факты представлены в работах Холкиной А. А. (2023), Бойцова С. А. (2021, 2022), Концевой А. В. (2022), Марцевич С. Ю. (2018), Кужелевой Е. А. (2016), Андреева К. А. (2018), Переверзевой К. Г. (2022), Hydzik P. (2021), Wienbergen H. (2025), Abel W. M. (2013), Pedersen E. (2021), Vogel L. (2019); факторы, составляющие фенотип высокого риска неблагоприятных однолетних исходов инфаркта миокарда, схожие показатели клинической направленности ранее уже обсуждались в работах Барбараш О. Л. (2015, 2017), Самородской И. В. (2017), Стрюковой Е. В. (2023), Эрлиха А. Д. (2018), Fox K. A. (2014),

Ookeditse O. (2024); социально-экономические и поведенческие приводились в исследованиях Yusuf S. (2020), Концевой А. В. (2016), Korman M. (2021), Ohm J. (2023), Dupre M. E. (2012), Цыганковой Д. П. (2020), Scarano P. (2019), Galbete C. (2018), Guasch-Ferre M. (2017); выявленные клинические эффекты предложенной программы вторичной профилактики, основанной на информировании и обучении через дистанционные средства, согласуются с результатами внедрения других цифровых способов профилактики в отношении приверженности к лечению, работы с факторами риска, а также влиянием на прогноз (Riegel V. (2020), Calvo E. (2021), Treskes R. W. (2020), Bruggman C. (2021), Lizcano-Alvares A. (2023), Sim H. W. (2024), Shah L. M. (2021)); активным определением характеристик группы, подлежащей первичной профилактике сердечно-сосудистых заболеваний в общей популяции, также занимаются исследователи ЭССЕ-РФ 1, 2, 3 (Баланова Ю. А. (2019, 2023, 2024), Карамнова Н. С. (2019, 2021, 2024), Шальнова С.А. (2022) Муромцева Г.А. (2014) Драпкина О. М. (2022, 2023, 2024), Жернакова Ю. В. (2018), Концевая А. В. (2021), Максимов С. А. (2023), Котова М. Б. (2023)) и PURE (Yusuf S. (2020));

ИСПОЛЬЗОВАНЫ современные методики клинического, инструментального, лабораторного обследования, социологического опроса, адекватные методики сбора и обработки первичной информации, достаточная выборка, современные методы статистической обработки данных, что позволяет с высоким уровнем доверия относиться к полученным результатам.

Личный вклад соискателя состоит в: участии на всех этапах процесса, анализе литературы по теме диссертации, разработке дизайна исследования, непосредственном участии в разработке задач и цели исследования, отборе и формировании исследуемых групп, формировании баз данных, статистическом анализе и интерпретации полученных данных, подготовке основных публикаций по выполненной работе.

В ходе защиты диссертации были высказаны следующие критические замечания: в отзыве официального оппонента Шалаева Сергея Васильевича есть одно непринципиальное замечание «Представление и восприятие выполненного масштабного и многопланового исследования, на мой взгляд, было бы более логичным начинать с «эпидемиологической части», результатов проспективного

наблюдения лиц без инфаркта миокарда – жителей региона Кузбасса, переходя в дальнейшем к характеристике особенностей, включая региональные аспекты, больных, перенесших инфаркт миокарда, оценке профилактических программ».

Соискатель Седых Д.Ю. согласилась с замечанием и ответила на задаваемые ей в ходе заседания вопросы.

На заседании 2 апреля 2026 года диссертационный совет принял решение за «решение научной проблемы, имеющей важное социально-экономическое значение» присудить Седых Д. Ю. ученую степень доктора медицинских наук.

При проведении тайного голосования диссертационный совет в количестве 17 человек, из них 11 докторов наук по специальности 3.1.20. Кардиология, участвовавших в заседании, из 21 человека, входящих в состав совета, проголосовали: за – 17 против – нет.

Заместитель председателя
диссертационного совета

Сумин Алексей Николаевич

Ученый секретарь
диссертационного совета

Трубникова Ольга Александровна

2 апреля 2026 год

