

Министерство науки и высшего образования
Российской Федерации



Федеральное государственное
бюджетное научное учреждение
«Научно-исследовательский институт
комплексных проблем
сердечно-сосудистых заболеваний»
(НИИ КПССЗ)

бульвар имени академика Л.С. Барбараша, стр. 6,
г. Кемерово, Кемеровская область – Кузбасс, 650002
тел. 8 (3842) 643-308, факс 8 (3842) 643-410
e-mail: reception@kemcardio.ru
www.kemcardio.ru
ОКПО 55608705; ОГРН 1034205024479;
ИНН/КПП 4205012290/420501001



№ _____
на № _____ от _____

«УТВЕРЖДАЮ»
Директор Федерального
государственного бюджетного
научного учреждения
«Научно-исследовательский институт
комплексных проблем сердечно-
сосудистых заболеваний»,
академик РАН О.Л. Барбараш



«*О.Л. Барбараш*» _____
2026 г

ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

федерального государственного бюджетного научного учреждения «Научно-исследовательский институт комплексных проблем сердечно-сосудистых заболеваний» Министерства науки и высшего образования Российской Федерации о научно-практической ценности диссертации Дерিশевой Дарьи Александровны на тему «Стабильная ишемическая болезнь сердца в постковидном периоде», представленную на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.20. Кардиология (медицинские науки)

Актуальность темы исследования

Сердечно-сосудистые заболевания, и прежде всего ишемическая болезнь сердца (ИБС), на протяжении многих лет сохраняют лидирующие позиции в структуре смертности и ранней инвалидизации взрослого населения, несмотря на значительные достижения в области медикаментозного и интервенционного лечения (Бойцов С. А., 2017; Барбараш О. Л. и соавт., 2022; Шарапова О. В., 2022). ИБС характеризуется выраженной клинической гетерогенностью, вариабельностью течения и сохраняющимся высоким риском

неблагоприятных сердечно-сосудистых исходов, что определяет необходимость дальнейшего углублённого изучения факторов, влияющих на прогрессирование коронарного атеросклероза.

В последние годы особое внимание уделяется отдалённым сердечно-сосудистым последствиям перенесённой коронавирусной инфекции SARS-CoV-2. По данным крупных когортных исследований и метаанализов показано, что COVID-19 ассоциирован с повышенным риском развития и прогрессирования ИБС, сохраняющимся в течение длительного времени после перенесённой инфекции, вне зависимости от её исходной тяжести (Gupta A. et al., 2022; Xie Y. et al., 2022). Аналогичные выводы о неблагоприятном влиянии постковидного состояния на течение хронических форм ИБС и увеличении резидуального сердечно-сосудистого риска представлены и в современных отечественных обзорах, посвящённых сердечно-сосудистым последствиям COVID-19 (Барбараш О. Л. и соавт., 2022).

В качестве патофизиологической основы указанных изменений рассматривают длительно персистирующее системное воспаление, эндотелиальную дисфункцию, активацию тромбо-воспалительных каскадов и нарушения липидного обмена, выявляемые в постковидном периоде (Nalbandian A. et al., 2021; Parhizgar P. et al., 2023). Совокупность указанных механизмов ассоциируется с прогрессированием атеросклеротического процесса и неблагоприятным клиническим течением ИБС, что подтверждается результатами крупных популяционных исследований и систематических обзоров, демонстрирующих повышение риска сердечно-сосудистых заболеваний, включая ИБС, после перенесённой инфекции SARS-CoV-2 (Wang W. et al., 2022; Czeisler M. É. et al., 2023; Zhang T. et al., 2025).

Особый научный и клинический интерес представляет изучение клинико-функциональных и ангиографических особенностей ИБС с учётом тяжести перенесённой инфекции SARS-CoV-2 и времени дебюта заболевания. Современные данные свидетельствуют о том, что перенесённый COVID-19 ассоциирован с ускоренным прогрессированием коронарного атеросклероза и повышением риска неблагоприятных сердечно-сосудистых исходов, при этом стандартные клинические подходы и визуализирующие методики не всегда позволяют объективно оценить индивидуальный прогноз у пациентов в постковидном периоде (Weir-McCall J. R. et al., 2025; Tsampasian V. et al., 2025).

Также важным направлением современных исследований является оценка роли генетической предрасположенности к формированию неблагоприятного фенотипа ИБС. Ранее показано, что варианты нуклеотидной последовательности генов, вовлечённых в регуляцию ренин-ангиотензин-альдостероновой системы, эндотелиальной функции и гемостаза, способны модифицировать индивидуальный сердечно-сосудистый риск, особенно в условиях постковидного системного воспаления (Schütte J. P. et al., 2023; Hilser J. R. et al., 2024).

Вместе с тем остаются недостаточно изученными взаимосвязи между выраженностью постковидных системных нарушений, генетической предрасположенностью и характером поражения коронарного русла при стабильной ИБС,

что ограничивает возможности точной индивидуальной стратификации риска у данной категории пациентов.

Таким образом, комплексное изучение клинико-функциональных, лабораторных, ангиографических и молекулярно-генетических особенностей пациентов с ИБС в постковидном периоде, а также разработка персонифицированных подходов к стратификации риска развития гемодинамически значимого поражения коронарных артерий являются актуальной и научно обоснованной задачей современной кардиологии.

Оценка новизны, достоверность и ценность полученных автором результатов

Диссертационная работа Деришевой Д.А. выполнена на современном методологическом уровне и характеризуется несомненной научной новизной. Исследование основано на анализе 477 литературных источников, из которых 377 представлены зарубежными публикациями, что свидетельствует о глубокой проработке современного состояния проблемы и хорошем владении автором актуальной информацией по теме исследования. Впервые проведено комплексное изучение клинико-функциональных, лабораторных, ангиографических и молекулярно-генетических особенностей стабильной ИБС в постковидном периоде с учётом тяжести перенесённой инфекции SARS-CoV-2 и времени дебюта заболевания, что позволило расширить существующие представления о фенотипической гетерогенности заболевания.

Научная новизна работы заключается в выявлении особенностей формирования неблагоприятного клинико-функционального и ангиографического фенотипа стабильной ИБС после перенесённой коронавирусной инфекции, а также в определении роли резидуального кардиоваскулярного риска, системного воспаления, эндотелиальной дисфункции и метаболических нарушений в прогрессировании коронарного атеросклероза в постковидном периоде.

Существенным элементом новизны является изучение ассоциаций вариантов нуклеотидной последовательности генов, вовлечённых в регуляцию ренин-ангиотензин-альдостероновой системы, эндотелиальной функции и гемостаза с клинико-функциональными и ангиографическими характеристиками стабильной ИБС в постковидном периоде, что дополняет современные представления о роли генетической предрасположенности в формировании неблагоприятного фенотипа заболевания.

Полученные результаты обладают высокой научной и практической ценностью и создают основу для дальнейшего развития персонифицированных подходов к стратификации риска и ведению пациентов со стабильной ИБС в постковидном периоде.

Обоснованность научных положений и выводов

Научные положения и выводы диссертационной работы являются обоснованными и логически следуют из совокупности полученных результатов. Поставленные цель и задачи исследования последовательно реализованы, а использованные методы соответствуют характеру изучаемых процессов и современному уровню клинической кардиологии.

Достоверность выводов обеспечена использованием валидированных клинико-

лабораторных, инструментальных и молекулярно-генетических методов исследования, а также применением адекватных методов математико-статистического анализа, включая многофакторные модели, позволяющие оценить независимый вклад изучаемых факторов.

Интерпретация полученных результатов характеризуется логическим единством, непротиворечивостью и согласуется с современными представлениями о патогенезе и клиническом течении стабильной ИБС в постковидном периоде.

Соответствие содержания диссертации паспорту специальности

Область диссертационного исследования включает изучение клинико-функциональных, лабораторных, ангиографических и молекулярно-генетических особенностей ИБС в постковидном периоде, а также разработку персонифицированных подходов к прогнозированию и стратификации риска гемодинамически значимого поражения коронарного русла. Указанная область исследования соответствует паспорту научной специальности 3.1.20. Кардиология (медицинские науки), а именно пунктам 3 «Заболевания коронарных артерий сердца», 6 «Нарушения коронарного кровообращения, ишемия и реперфузионные повреждения миокарда», 11 «Методы диагностики сердечно-сосудистых заболеваний» и 13 «Прогнозирование, профилактика и реабилитация при сердечно-сосудистых заболеваниях».

Значимость результатов для медицинской науки и клинической практики

Научная и практическая значимость результатов исследования заключается в том, что полученные данные существенно дополняют современные представления о клинико-функциональных, ангиографических и молекулярно-генетических особенностях ИБС в постковидном периоде и расширяют понимание механизмов формирования неблагоприятного фенотипа заболевания после перенесённой инфекции SARS-CoV-2. Результаты диссертационной работы могут быть использованы для совершенствования стратификации сердечно-сосудистого риска и индивидуализации диагностических и профилактических подходов у пациентов со стабильной ИБС в постковидном периоде, включая применение разработанного автором персонифицированного прогностического алгоритма в клинической практике.

Конкретные рекомендации по использованию результатов и выводов диссертации

Результаты и выводы диссертационного исследования рекомендуется использовать в практической деятельности врачей-кардиологов при ведении пациентов со стабильной ИБС в постковидном периоде для совершенствования диагностики, стратификации сердечно-сосудистого риска и прогностической оценки течения заболевания. Полученные данные применяются при комплексной интерпретации клинико-функциональных, лабораторных и ангиографических показателей с учётом перенесённой инфекции SARS-CoV-2, а также при формировании персонифицированных подходов к оценке вероятности гемодинамически значимого поражения коронарных артерий. Материалы

диссертационного исследования внедрены в практическую деятельность ГБУЗ НСО «Новосибирский областной клинический кардиологический диспансер» и используются в образовательном процессе ФГБОУ ВО «Новосибирский государственный медицинский университет» Минздрава России при подготовке студентов, ординаторов и врачей.

Публикации

По теме диссертации автором опубликовано 25 научных работ, в том числе получено 1 свидетельство о регистрации программы для ЭВМ и 15 статей в научных журналах и изданиях, включённых в перечень рецензируемых научных изданий, в которых должны быть опубликованы основные научные результаты диссертаций на соискание учёной степени доктора наук.

Соответствие автореферата содержанию диссертации

Автореферат полностью отражает основное содержание диссертации, оформлен в соответствии с требованиями п. 25 Положения о присуждении ученых степеней.

Замечания по диссертационной работе

Принципиальных замечаний по работе нет, однако в ходе изучения возникли несколько вопросов для дискуссии:

1. Как можно объяснить выявленные более высокие уровни гликемии у пациентов с наличием и отсутствием сахарного диабета в группе активного наблюдения (перенесших инфекцию SARS-CoV-2) по сравнению с ретроспективной группой?
2. Почему именно у женщин индекс массы миокарда левого желудочка оказался значимо выше в группе перенесших COVID-19 по сравнению с женщинами из ретроспективной группы?

Заключение

Диссертация Деришевой Дарьи Александровны «Стабильная ишемическая болезнь сердца в постковидном периоде», представленная к защите на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.20. Кардиология, является законченной научно-квалификационной работой, в которой на основании выполненных автором исследований, содержится решение актуальной научной проблемы – выявления клинико-функциональных, лабораторных, ангиографических и молекулярно-генетических особенностей течения стабильной ишемической болезни сердца в постковидном периоде и обоснования персонализированных подходов к стратификации риска выявления гемодинамически значимого поражения коронарных артерий.

