

ОТЗЫВ НА АВТОРЕФЕРАТ ДИССЕРТАЦИИ
ДЕРИШЕВОЙ ДАРЬИ АЛЕКСАНДРОВНЫ
«СТАБИЛЬНАЯ ИШЕМИЧЕСКАЯ БОЛЕЗНЬ СЕРДЦА В
ПОСТКОВИДНОМ ПЕРИОДЕ»

ПРЕДСТАВЛЕННУЮ НА СОИСКАНИЕ УЧЕНОЙ СТЕПЕНИ ДОКТОРА
МЕДИЦИНСКИХ НАУК ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ 3.1.20 – КАРДИОЛОГИЯ

Сердечно-сосудистые заболевания продолжают занимать ведущие позиции в структуре общей и преждевременной смертности населения Российской Федерации, формируя значительную долю потерь трудового потенциала и демографического неблагополучия. Ишемическая болезнь сердца (ИБС) остается основным компонентом сердечно-сосудистой патологии, определяя как показатели летальности, так и уровень стойкой утраты трудоспособности. В последние годы к традиционным факторам риска добавился новый популяционный детерминант - перенесенная инфекция SARS-CoV-2, последствия которой выходят за рамки острого инфекционного процесса.

С позиций клинической эпидемиологии особое значение приобретает оценка долгосрочного сердечно-сосудистого риска у лиц, перенесших COVID-19. Результаты крупных исследований демонстрируют увеличение частоты коронарных событий и прогрессирование атеросклеротического процесса в постинфекционном периоде. Формирование остаточного риска связывают с сохраняющейся воспалительной активностью, нарушением эндотелиальной функции, дисрегуляцией липидного обмена и активацией нейрогуморальных механизмов. Вместе с тем остаются недостаточно изученными структурные и функциональные характеристики течения стабильной ишемической болезни сердца в постковидной популяции, а также их связь с тяжестью перенесенной инфекции и временными параметрами дебюта заболевания.

Диссертационная работа Деришевой Д.А. выполнена с учетом указанных эпидемиологических вызовов и направлена на выявление клинико-

прогностических закономерностей течения стабильной ИБС в постковидном периоде. Исследование базируется на репрезентативной выборке пациентов, что обеспечивает достаточную статистическую достоверность и позволяет анализировать структуру сердечно-сосудистого риска в контексте перенесенной инфекции. Разделение пациентов по тяжести COVID-19 и времени дебюта ИБС позволяет рассматривать полученные данные с позиций стратификации популяционного риска и формирования неблагоприятного клинического фенотипа.

Методологический подход отличается комплексностью и включает клинические, лабораторные, инструментальные и ангиографические методы обследования, что обеспечивает многоуровневую оценку состояния сердечно-сосудистой системы. Используемые методы статистического анализа адекватны поставленным задачам и позволяют выявить значимые ассоциации между клиническими характеристиками, маркерами воспаления, параметрами липидного обмена и особенностями поражения коронарного русла.

Полученные результаты уточняют структуру остаточного сердечно-сосудистого риска у больных стабильной ИБС после перенесенной коронавирусной инфекции, расширяют представления о демографических и клиничко-функциональных детерминантах неблагоприятного течения заболевания и имеют значение для совершенствования алгоритмов стратификации риска на уровне специализированной кардиологической помощи.

Работа обладает практической направленностью и может быть использована при формировании программ вторичной профилактики, разработке риск-ориентированных подходов к наблюдению пациентов и подготовке специалистов в области кардиологии и профилактической медицины.

Автореферат отражает основные положения диссертационной работы, изложен последовательно и соответствует ее содержанию. Существенных замечаний по автореферату не имеется.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Диссертационная работа Деришевой Д.А. представляет собой завершённое научно-квалификационное исследование, в котором на основе комплексного анализа клинико-лабораторных, инструментальных, ангиографических и молекулярно-генетических данных охарактеризованы клинико-функциональные и прогностически значимые особенности течения стабильной ишемической болезни сердца в постковидном периоде.

По уровню актуальности, объёму представленного клинического материала, методологической проработке, научной новизне и практической значимости полученных результатов, степени апробации и внедрения, а также публикационной активности автора диссертационная работа соответствует требованиям пункта 9 Положения о присуждении учёных степеней (Постановление Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 № 842 в действующей редакции), предъявляемым к докторским диссертациям. Автор работы заслуживает присуждения учёной степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.20 - Кардиология.

Доктор медицинских наук, профессор,
Заслуженный деятель науки РФ,
руководитель лаборатории
психологических и социологических
проблем терапевтических заболеваний
НИИ терапии и профилактической
медицины – филиала Федерального
государственного бюджетного научного
учреждения «Федеральный
исследовательский центр Институт
цитологии и генетики Сибирского
отделения Российской академии наук»

Валерий Васильевич Гафаров

«24 » февраля 2026 г.

Научно-исследовательский институт терапии и профилактической медицины – филиал
Федерального государственного бюджетного научного учреждения «Федеральный
исследовательский центр Институт цитологии и генетики Сибирского отделения
Российской академии наук» Россия
630089, г. Новосибирск, ул. Бориса Богаткова, 170/1. телефон: (383)373-09-81; e-mail:
niitpmoffice@yandex.ru, <http://iimed.ru>

Подпись *В.В. Гафаров*
УДОСТОВЕРЯЮ НАЧАЛЬНИК
КАДРОВ ПРИИДАК М.В.

