

РЕЗУЛЬТАТЫ ПУБЛИЧНОЙ ЗАЩИТЫ ДИССЕРТАЦИИ

Деришевой Дарьи Александровны

Стабильная ишемическая болезнь сердца в постковидном периоде

3.1.20. Кардиология
(медицинские науки)

ЯВОЧНЫЙ ЛИСТ

членов диссертационного совета 21.2.046.02, созданного
на базе Новосибирского государственного медицинского университета,
к заседанию совета от 27 марта 2026 г. протокол № 3
по защите диссертации Деришевой Дарьи Александровны
по специальности 3.1.20. Кардиология
(медицинские науки)

№	Фамилия И. О.	Ученая степень, шифр специальности в совете	Явка на заседание (подпись)	Получение бюллетеня (подпись)
1.	Демин Александр Аристархович	доктор медицинских наук, 3.1.18		
2.	Поспелова Татьяна Ивановна	доктор медицинских наук, 3.1.18		
3.	Дробышева Вера Петровна	доктор медицинских наук, 3.1.18		
4.	Березикова Екатерина Николаевна	доктор медицинских наук, 3.1.20		
5.	Бондарь Ирина Аркадьевна	доктор медицинских наук, 3.1.18		
6.	Герасименко Оксана Николаевна	доктор медицинских наук, 3.1.18		
7.	Дробышев Виктор Анатольевич	доктор медицинских наук, 3.1.20		
8.	Климонтов Вадим Валерьевич	доктор медицинских наук, 3.1.18		
9.	Кривошеев Александр Борисович	доктор медицинских наук, 3.1.20		
10.	Ложкина Наталья Геннадьевна	доктор медицинских наук, 3.1.20		
11.	Николаев Константин Юрьевич	доктор медицинских наук, 3.1.20		
12.	Осипенко Марина Федоровна	доктор медицинских наук, 3.1.18		
13.	Паначева Людмила Алексеевна	доктор медицинских наук, 3.1.18		
14.	Попова Анна Александровна	доктор медицинских наук, 3.1.20		
15.	Потеряева Елена Леонидовна	доктор медицинских наук, 3.1.18		

ПРОТОКОЛ № 3
ЗАСЕДАНИЯ СЧЕТНОЙ КОМИССИИ, ИЗБРАННОЙ
ДИССЕРТАЦИОННЫМ СОВЕТОМ 21.2.046.02, созданным
на базе Новосибирского государственного медицинского университета

от «24» марта 2026 г.

Состав избранной комиссии Осетенко М.В., Чермолаев К.Ю., Жов Н.Л.

Комиссия избрана для подсчета голосов при тайном голосовании по вопросу присуждения **Деришевой Д. А.** ученой степени **доктора медицинских наук.**

Состав диссертационного совета утвержден в количестве 20 человек приказом Минобрнауки России от 02.11.2012 № 714/нк.

В состав диссертационного совета дополнительно введены 0 человек.

Присутствовало на заседании 19 членов совета, в том числе докторов наук по профилю рассматриваемой диссертации 3.1.20 – 9

Роздано бюллетеней 19

Осталось не розданных бюллетеней 1

Оказалось в урне бюллетеней 19

Результаты голосования по вопросу присуждения **Деришевой Д. А.** ученой степени **доктора медицинских наук**

За 19

Против 0

Недействительных бюллетеней 0

Члены счетной комиссии:

Осетенко М.В.
Чермолаев К.Ю.
Жов Н.Л.



ЗАКЛЮЧЕНИЕ ДИССЕРТАЦИОННОГО СОВЕТА 21.2.046.02, СОЗДАННОГО НА
БАЗЕ ФЕДЕРАЛЬНОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО БЮДЖЕТНОГО
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«НОВОСИБИРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ
УНИВЕРСИТЕТ» МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ, ПО ДИССЕРТАЦИИ НА СОИСКАНИЕ
УЧЕНОЙ СТЕПЕНИ ДОКТОРА НАУК

аттестационное дело № _____

решение диссертационного совета от 27 апреля 2026 г. № 3

О присуждении Деришевой Дарье Александровне, гражданину Российской Федерации, ученой степени доктора медицинских наук.

Диссертация «Стабильная ишемическая болезнь сердца в постковидном периоде» по специальности 3.1.20. Кардиология принята к защите 29 октября 2025 г. (протокол заседания № 6) диссертационным советом 21.2.046.02, созданным на базе федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Новосибирский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации (630091, г. Новосибирск, Красный проспект, д. 52). Совет утвержден приказом Минобрнауки России от 02.11.2012 № 714/нк.

Соискатель Деришева Дарья Александровна, 12 сентября 1984 года рождения.

Диссертацию на соискание ученой степени кандидата медицинских наук на тему «Сравнительная характеристика ишемической болезни сердца в сочетании с артериальной гипертензией при различной массе миокарда левого желудочка» защитила в 2014 году в диссертационном совете, созданном на базе федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Новосибирский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Работает доцентом кафедры фармакологии, клинической фармакологии и доказательной медицины в федеральном государственном бюджетном образовательном учреждении высшего образования «Новосибирский

государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Диссертация выполнена на кафедре фармакологии, клинической фармакологии и доказательной медицины федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Новосибирский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Научный консультант – доктор медицинских наук, профессор Яхонтов Давыд Александрович, Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Новосибирский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, кафедра фармакологии, клинической фармакологии и доказательной медицины, профессор кафедры.

Официальные оппоненты:

1. Ежов Марат Владиславович, доктор медицинских наук, доцент, Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр кардиологии имени академика Е. И. Чазова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, отдел проблем атеросклероза, лаборатория нарушений липидного обмена, главный научный сотрудник, руководитель лаборатории;

2. Петрова Марина Михайловна, доктор медицинских наук, профессор, Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Красноярский государственный медицинский университет имени профессора В. Ф. Войно-Ясенецкого» Министерства здравоохранения Российской Федерации, кафедра поликлинической терапии и семейной медицины с курсом ПО, заведующий кафедрой;

3. Репин Алексей Николаевич, доктор медицинских наук, профессор, Научно-исследовательский институт кардиологии – филиал Федерального государственного бюджетного научного учреждения «Томский национальный

исследовательский медицинский центр Российской академии наук», отделение амбулаторной кардиологии, заведующий отделением.

Ведущая организация – Федеральное государственное бюджетное научное учреждение «Научно-исследовательский институт комплексных проблем сердечно-сосудистых заболеваний», город Кемерово, в своём положительном отзыве, подписанном Каретниковой Викторией Николаевной, доктором медицинских наук, профессором, заведующим лабораторией патологии кровообращения отдела клинической кардиологии, указала, что диссертация Деришевой Дарьи Александровны 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 персонифицированных подходов к стратификации риска выявления гемодинамически значимого поражения коронарных артерий.

Соискатель имеет 35 опубликованных научных работ, в том числе по теме диссертации опубликовано 25, из них в рецензируемых научных изданиях опубликовано 16 работ, в том числе 1 свидетельство о регистрации программы для ЭВМ (3 статьи в журналах категории К1 и 9 статей в журналах категории К2, входящих в список изданий, распределенных по категориям К1, К2, К3, из них 5 статей в журналах, входящих в международные реферативные базы данных и систем цитирования Scopus и PubMed). В опубликованных работах представлена подробная характеристика больных стабильной ИБС в постковидном периоде, выделены основные клинико-лабораторные и клинико-инструментальные особенности течения заболевания. В диссертации отсутствуют недостоверные сведения об опубликованных соискателем ученой степени работах (25 печатных работ, авторского вклада 15,68 печатных листа и объемом научных изданий 125,39 печатных страниц).

Наиболее значительные работы:

1. Липопротеин (а) как предиктор вероятности мультифокального атеросклероза у больных стабильной ишемической болезнью сердца в постковидном периоде / Д. А. Яхонтов, Д. А. Деришева // Атеросклероз. – 2025. – Т. 21, № 1. – С. 34–48.

2. Варианты нуклеотидной последовательности генов сосудистого ремоделирования и ренин-ангиотензин-альдостероновой системы у пациентов с ишемической болезнью сердца в постковидном периоде / Д. А. Деришева, Д. А. Яхонтов, В. А. Вавилин, В. Л. Лукинов // Медицинский совет. – 2025. – № 19 (16) – С. 77–85.

3. Персональный алгоритм прогнозирования гемодинамически значимых стенозов коронарных артерий у пациентов со стабильной ишемической болезнью сердца в постковидном периоде / Д. А. Яхонтов, Д. А. Деришева, В. Л. Лукинов // Российский кардиологический журнал. – 2025. – № 30 (12). – С. 15–23.

На диссертацию и автореферат поступили отзывы из: Южно-Уральского государственного медицинского университета от доктора медицинских наук, профессора И. И. Шапошника; Клинического кардиологического диспансера г. Омска от доктора медицинских наук, профессора О. Ю. Коренновой; Новокузнецкого государственного института усовершенствования врачей – филиала федерального государственного бюджетного образовательного учреждения дополнительного профессионального образования «Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования» от доктора медицинских наук, профессора М. Ю. Огаркова; Самарского областного клинического кардиологического диспансера имени В. П. Полякова от доктора медицинских наук, профессора Д. В. Дуплякова; Алтайского государственного медицинского университета от доктора медицинских наук, профессора И. А. Сукмановой; Научно-исследовательского института терапии и профилактической медицины – филиала Федерального государственного бюджетного научного учреждения «Федеральный исследовательский центр

Институт цитологии и генетики Сибирского отделения Российской академии наук» от доктора медицинских наук, профессора В. В. Гафарова.

Отзывы положительные, принципиальных замечаний не содержат.

Выбор официальных оппонентов и ведущей организации обосновывается тем, что исследования в области ИБС являются одним из основных научных направлений деятельности представляемых кафедр и подразделений, что подтверждается наличием публикаций сотрудников указанных организаций в ведущих рецензируемых научных изданиях и создает необходимые условия для объективной оценки научной и практической ценности представленного диссертационного исследования.

Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований:

установлены комплексные различия клинических, лабораторных, морфофункциональных и ангиографических характеристик у больных стабильной ИБС в постковидном периоде по сравнению с больными, обследованными до начала пандемии COVID-19;

показано, что течение стабильной ИБС в постковидном периоде характеризуется более высокой частотой стенокардии напряжения и хронической сердечной недостаточности высоких функциональных классов, более частым недостижением целевых уровней артериального давления, повышенным резидуальным атерогенным риском, а также большей распространённостью гемодинамически значимого многососудистого поражения и рестенозов коронарных артерий;

получены данные о том, что у больных стабильной ИБС, перенесших COVID-19 среднетяжелого течения, по сравнению с больными, перенесшими легкую форму инфекции, формируется более неблагоприятное клиническое течение заболевания, сопровождающееся большей частотой хронической сердечной недостаточности с умеренно сниженной фракцией выброса, признаками ремоделирования миокарда, диастолической дисфункции и снижением миокардиальной перфузии;

расширены представления о характере поражения коронарного русла у больных стабильной ИБС в постковидном периоде: установлена более высокая частота гемодинамически значимых стенозов, многососудистого поражения коронарных артерий и рестенозов после чрескожных коронарных вмешательств при сохранении высокой распространённости мультифокального атеросклероза; выявлены клиничко-функциональные и ангиографические особенности больных со стабильной ИБС, впервые диагностированной в постковидном периоде, в сравнении с больными с ранее диагностированной ИБС, включающие меньшую длительность артериальной гипертензии, более низкий функциональный класс стенокардии напряжения и более частое выявление неизменённых коронарных артерий или их гемодинамически незначимых стенозов;

выявлены характерные маркеры системного воспаления, эндотелиальной дисфункции и метаболических нарушений у больных стабильной ИБС после перенесённого COVID-19 среднетяжёлого течения, выраженные повышением уровней провоспалительных цитокинов, вчСРБ, D-димера и NT-proBNP, а также признаками атерогенной дислипидемии, что отражает сохранение высокого резидуального кардиоваскулярного риска;

определены ассоциации между среднетяжёлым течением перенесённой инфекции COVID-19 у больных стабильной ИБС и вариантами нуклеотидной последовательности генов *ACE*, *AGT*, *AGTR2*, *eNOS*, *ITGA2* и *ITGB3*, а также определены генетические варианты, потенциально предрасполагающие к развитию ИБС в постковидном периоде;

установлено, что у больных стабильной ИБС в постковидном периоде при среднетяжёлом течении перенесённой инфекции чаще выявляются тревожно-депрессивные расстройства, когнитивные нарушения и недостаточная приверженность к проводимой терапии;

разработан и зарегистрирован калькулятор (программа для ЭВМ) для оценки вероятности гемодинамически значимого поражения коронарных артерий у больных стабильной ИБС в постковидном периоде, основанный на совокупности клинических, лабораторных, функциональных и ангиографических предикторов и

позволяющий повысить качество персонализированной стратификации риска.

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что:

доказаны положения, расширяющие представления о клинико-патогенетических особенностях стабильной ИБС в постковидном периоде, включая роль воспалительных, метаболических, эндотелиальных и генетических факторов в формировании неблагоприятного течения заболевания;

применительно к проблематике диссертации результативно использован комплекс клинических, лабораторных, инструментальных, ангиографических и молекулярно-генетических методов исследования, позволивший получить новые данные о клинико-функциональных и морфологических особенностях течения стабильной ИБС после перенесённой инфекции SARS-CoV-2;

изложены доказательства различий клинического течения и структурно-функциональных характеристик сердечно-сосудистой системы у больных стабильной ИБС в постковидном периоде в зависимости от тяжести перенесённой коронавирусной инфекции;

изучены основные ангиографические особенности поражения коронарного русла у больных стабильной ИБС после перенесённой инфекции COVID-19, включая высокую частоту многососудистого поражения, эхокардиографические проявления ремоделирования миокарда и проявления системного воспалительного ответа;

изучены взаимосвязи между клиническими, метаболическими, воспалительными и генетическими факторами и выраженностью атеросклеротического поражения коронарных артерий у больных стабильной ИБС в постковидном периоде;

предложен научно обоснованный подход к стратификации риска гемодинамически значимого поражения коронарных артерий у больных стабильной ИБС после перенесённой инфекции COVID-19, основанный на совокупной оценке клинических, лабораторных, функциональных и генетических предикторов.

Значение полученных соискателем исследований для практики подтверждается тем, что:

создана программа для ЭВМ для оценки вероятности гемодинамически значимого поражения коронарных артерий у больных стабильной ИБС в постковидном периоде, внедрённая в клиническую практику ГБУЗ НСО «Новосибирский областной клинический кардиологический диспансер»; полученные данные используются в образовательном процессе при обучении студентов и врачей на кафедре фармакологии, клинической фармакологии и доказательной медицины, а также на кафедре неотложной терапии с эндокринологией и профпатологией ФГБОУ ВО «Новосибирский государственный медицинский университет» Минздрава России;

определены перспективы практического использования результатов исследования, направленные на совершенствование подходов к диагностике, оценке клинического течения и стратификации риска больных стабильной ИБС в постковидном периоде;

представлены практические рекомендации по комплексной оценке клинического состояния больных стабильной ИБС в постковидном периоде с учётом показателей системного воспаления, метаболического статуса, характера поражения коронарного русла, наличия мультифокального атеросклероза, когнитивного и психоэмоционального статуса, а также клинических предикторов гемодинамически значимого поражения коронарных артерий.

Оценка достоверности результатов исследования выявила:

результаты клинического исследования получены с использованием сертифицированного медицинского оборудования, находящегося в исправном техническом состоянии и расходных материалов ведущих производителей; теоретические положения диссертационной работы основаны на анализе современных отечественных и зарубежных исследований и согласуются с опубликованными данными по проблеме ИБС и её течения в постковидном периоде;

идея базируется на обобщении современных представлений отечественных и зарубежных исследователей о клинико-патогенетических особенностях течения стабильной ИБС и влиянии перенесённой инфекции SARS-CoV-2 на сердечно-

сосудистую систему;

использованы сравнения авторских данных и данных, полученных ранее по рассматриваемой тематике (Арутюнов Г. П. и соавт., 2022; Бойцов С. А. и соавт., 2023; Барбараш О. Л. и соавт., 2024; Xie Y. et al., 2022; Chidambaram V. et al., 2024; Dai N. et al., 2025 и др.);

установлено качественное и количественное соответствие полученных результатов данным, представленным в независимых источниках научной литературы по проблеме ИБС в постковидном периоде;

полученные результаты не противоречат современным представлениям о патогенезе ИБС и влиянии перенесённой инфекции SARS-CoV-2 на сердечно-сосудистую систему;

использованы современные методики сбора и обработки исходной информации – достаточным объёмом выборки, системностью исследовательских процедур и использованием адекватных методов статистического анализа.

Личный вклад соискателя состоит в непосредственном участии во всех этапах выполнения диссертационной работы: планировании исследования, разработке концепции, цели и задач, формировании дизайна исследования, организации и проведении клинического наблюдения пациентов, сборе клинико-лабораторного, инструментального и молекулярно-генетического материала, формировании базы данных, анализе и интерпретации результатов статистической обработки, а также подготовке научных публикаций по теме диссертации.

В ходе защиты диссертации не было высказано критических замечаний.

Соискатель Деришева Д. А. ответила на задаваемые ей в ходе заседания вопросы и привела собственную аргументацию.

На заседании 27 марта 2026 года диссертационный совет принял решение: за разработку теоретических положений, совокупность которых можно квалифицировать как решение научной проблемы изучения клинико-патогенетических особенностей стабильной ИБС в постковидном периоде и подходов к персонализированной стратификации риска гемодинамически

значимого поражения коронарных артерий, имеющих важное значение для кардиологии и вносящих значительный вклад в развитие медицинской науки для своевременного формирования диагностической стратегии, присудить Деришевой Д. А. ученую степень доктора медицинских наук.

При проведении тайного голосования диссертационный совет в количестве 19 человек, из них 9 докторов наук по специальности 3.1.20. Кардиология, участвовавших в заседании, из 20 человек, входящих в состав совета, проголосовали: за – 19, против – нет, недействительных бюллетеней – нет.