

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ
БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
«НАЦИОНАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ
ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ ЦЕНТР
ИМЕНИ В. А. АЛМАЗОВА»



197341, Россия, Санкт-Петербург, ул. Акkuratова, д. 2
Тел./факс +7 (812) 702-37-30
e-mail: fmrc@almazovcentre.ru

ОГРН 1037804031011 ИНН 7802030429 КПП 781401001

13.03.2026 № 02-05-2521/26
на № _____ от _____

«УТВЕРЖДАЮ»

Заместитель генерального директора
по научной работе
федерального государственного
бюджетного учреждения
«Национальный медицинский
исследовательский центр им. В.А.
Алмазова» Министерства
здравоохранения Российской
Федерации,

доктор медицинских наук,
профессор, академик РАН



А.О. Конради

2026 г.

ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр им. В.А. Алмазова» Министерства здравоохранения Российской Федерации о научно-практической значимости диссертационной работы Мурадовой Фазлиносо Нурмухаматовны «Оптимизация диспансерного наблюдения и возможности гиполипидемической терапии у пациентов перенесших острый коронарный синдром и имеющих дополнительные факторы высокого риска ишемических событий», представленной на соискание ученой степени кандидата наук по специальности 3.1.20. Кардиология (медицинские науки)

Актуальность диссертационной работы

В рамках реализации федеральной программы «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями» 2020-2024 гг в РФ достигнуты значительные успехи в лечении пациентов с острым коронарным синдром (ОКС) на догоспитальном и госпитальном этапах оказания медицинской помощи. Тем не менее, значительная распространенность ОКС и высокий риск

неблагоприятных исходов, возникающих после госпитального периода, на этапе амбулаторного ведения больного, широко изучается и обсуждается в отечественных и зарубежных исследованиях, а также клинических рекомендациях. Возможности совершенствования подходов к долгосрочному наблюдению и лечению переживших ОКС пациентов вызывают неизменный интерес специалистов-кардиологов.

Раннее выявление предикторов отдаленных исходов ОКС имеет значение для персонализированного подхода к амбулаторному лечению, позволяет выделить категории пациентов с особо высоким риском осложнений, устранить или смягчить предрасполагающие к ним факторы. Один из методов, улучшающих приверженность к терапии в рамках приказа Минздрава России от 09.01.2020 № 1н, это льготное лекарственное обеспечение (ЛЛО). В литературе описан ряд технологий, которые способствуют поддержанию приверженности пациентов с ОКС к терапии в ключевой момент выписки из стационара, когда осуществляется переход от стационарного к амбулаторному лечению. Однако нет данных относительно эффективности непрерывной технологии ЛЛО, подразумевающей выдачу больным, пережившим ОКС, необходимых лекарственных средств в достаточном для 3–6-месячной терапии объеме при выписке из стационара.

Влияние оптимального выбора гиполипидемической терапии (ГЛТ) и высокой приверженности к ней на исходы ОКС является общепризнанным фактом, который нашел отражение в клинических рекомендациях. В этой связи актуальна разработка мер по оптимизации ГЛТ среди переживших ОКС пациентов, что включает повышение приверженности к терапии, эффективное лекарственное обеспечение и оптимизацию программ ведения пациентов в амбулаторном периоде. Особую актуальность выбор ГЛТ у пациентов данного профиля приобретает в связи с активным внедрением в клиническую практику препаратов из группы ингибиторов PCSK9, опыт использования которых у российских пациентов недостаточный.

Таким образом, диссертационное исследование Ф.Н. Мурадовой, целью которой явилось повышение эффективности лечения и улучшение прогноза у переживших острый коронарный синдром пациентов на этапе диспансерного наблюдения, используя возможности непрерывного лекарственного обеспечения и быстрой интенсификации гиполипидемической терапии, является актуальной и своевременной.

Научная новизна исследования и полученных результатов

Автором предложен новый инструмент оптимизации ведения пациентов с ОКС на этапе диспансерного наблюдения - непрерывное лекарственное обеспечение с выдачей препаратов при выписке из стационара, доказан его высокий потенциал в контексте вторичной профилактики кардиоваскулярных осложнений, вклад в снижение сердечно-сосудистой смертности и риска повторных госпитализаций.

Новыми на региональном уровне представляются среднесрочные результаты включения липидного центра в процесс амбулаторного лечения лиц переживших ОКС с выраженной гиперхолестеринемией, в форме консультативной помощи и участия в проведении гиполипидемической терапии.

Получены новые данные о клинической и прогностической эффективности ускоренной интенсификации ГЛТ, а также о целесообразности максимально раннего применения PCSK9-таргетной терапии на амбулаторном этапе.

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

Обоснованность научных положений, результатов и выводов подтверждаются тщательным анализом современной литературы и предшествующих исследований по теме диссертации, достаточным

количеством пациентов, участвующих в исследовании, формированием однородных групп для диагностической оценки и анализа клинических данных.

В диссертационном исследовании использованы современные методы диагностики, выполнен анализ отдаленных исходов, определены предикторы неблагоприятных исходов, дана оценка эффективности гиполипидемической терапии на диспансерном этапе лечения больных с ОКС. Полученные данные прошли корректную статистическую обработку в соответствии с принципами доказательной медицины.

Выдвинутые научные положения, выводы, практические рекомендации объективно обоснованы, соответствуют цели диссертации, поставленным задачам и отображают главные итоги научного труда. Работа имеет важное практическое значение для лечения пациентов с острым коронарным синдромом и вносит существенный вклад в развитие кардиологии.

Достоверность полученных результатов

Ключевые положения диссертационной работы обоснованы и хорошо аргументированы. Дизайн исследования соответствует поставленным задачам. Объем и качество выборки представленных данных достаточен для полноценной статистической обработки и формулирования научных положений.

Результаты научных исследований изложены в 7 научных работах, в том числе 4 – в журналах, входящих в перечень рецензируемых научных изданий, в которых должны быть опубликованы основные научные результаты диссертаций на соискание ученой степени кандидата наук (из них 2 публикации в журналах, индексируемых на платформе Scopus).

Материалы исследования были доложены на всероссийских и международных конференциях.

Научная и практическая значимость полученных результатов

С теоретической точки зрения, ценность исследования состоит в изучении причин и предикторов ухудшения двухлетнего прогноза у пациентов с ОКС, в обосновании прогностической роли выраженности нарушений липидного обмена (уровень ХсЛНП $\geq 4,5$ ммоль/л) и необходимости максимально быстрого (менее 3 месяцев) снижения ХсЛНП до целевого уровня.

В практическом плане, представляют интерес данные о высокой клинической и прогностической эффективности непрерывного ЛЛО у переживших ОКС пациентов, вне зависимости от заключительного диагноза - инфаркта миокарда или нестабильной стенокардии.

Выявлены показания к ранней интенсификации ГЛТ после ОКС при уровне Хс ЛНП $\geq 4,5$ ммоль/л. Доказано, что быстрая интенсификация ГЛТ в условиях липидного центра у переживших ОКС пациентов с выраженной гиперхолестеринемией снижает риск неблагоприятных исходов на этапе диспансерного наблюдения, причем ранний старт PCSK9-таргетной терапии имеет ключевое значение для улучшения прогноза.

Результаты диссертационного исследования внедрены в работу ГБУЗ НО «ГКБ № 5 Нижегородского района г. Нижнего Новгорода», ГБУЗ НО «Городская поликлиника № 21 Нижегородского района г. Нижнего Новгорода», а также применяются в учебной работе кафедры факультетской терапии им. А.И. Гефтера ФГБОУ ВО «ПИМУ» Минздрава России.

Содержание работы, ее завершенность и оформление

Диссертационная работа изложена на 148 страницах и состоит из введения, обзора литературы, трех глав собственных наблюдений, заключения, выводов, практических рекомендаций, перспектив дальнейшей разработки темы, списка сокращений, списка литературы, включающего 162 источника, в том числе 70 отечественных и 92 иностранных авторов. Диссертация иллюстрирована 29 таблицами и 17 рисунками.

Диссертация написана хорошим литературным и научно грамотным языком, имеет внутреннее логическое единство и цельность, демонстрирует ясное понимание автором задач исследования и детальное знание включенных в исследование пациентов.

Во введении обоснована актуальность темы, указаны цель и задачи, научная новизна и научно-практическая значимость исследования, изложены основные положения, выносимые на защиту, приведены сведения об апробации.

Первая глава (обзор литературы) содержит анализ современной отечественной и зарубежной литературы, в ней приведены современные данные о значимости и роли острого коронарного синдрома в структуре сердечно-сосудистых заболеваний, факторах неблагоприятного исхода после перенесенного ОКС, о приверженности к лечению, в том числе, к гиполипидемической терапии, у лиц, перенесших ОКС.

Во второй главе (материалы и методы исследования) подробно и четко отражены материалы и методы исследования, описана общая структура исследования. Дана характеристика исследуемых групп больных с ОКС. Приведены клинические, лабораторные и инструментальные методы обследования пациентов. Отражены методы статистической обработки материала. Используемые в диссертации методы исследования адекватны поставленной цели и задачам работы.

В третьей главе собственных наблюдений представлены факторы риска неблагоприятных исходов у переживших ОКС пациентов при 25-месячном наблюдении, а также определен их вклад в ухудшение прогноза на диспансерном этапе.

В четвертой главе показано положительное влияние непрерывного лекарственного обеспечения на смертность и частоту повторных госпитализаций у больных ОКС в условиях долгосрочного амбулаторного наблюдения.

В пятой главе проанализированы результаты ГЛТ у пациентов с перенесенным ОКС и выраженной дислипидемией в условиях липидного центра и территориальных поликлиник, доказана клиническая и прогностическая эффективность ускоренной интенсификации ГЛТ, а также целесообразность максимально раннего применения PCSK9-таргетной терапии на амбулаторном этапе.

В заключении суммированы результаты работы, которые в кратком виде сформулированы в выводах.

Выводы и практические рекомендации логично следуют из полученных результатов выполненного исследования и полностью соответствуют поставленным задачам. Практические рекомендации носят конкретный характер и доступны для использования в широкой практике.

Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертации

Учитывая актуальность разработанной проблемы и высокую научно-практическую значимость выполненной работы, ее результаты могут быть использованы в деятельности центров, оказывающих медицинскую помощь больным по профилю «Кардиология».

Основные положения диссертации могут быть рекомендованы для применения в научной и образовательной деятельности медицинских образовательных организаций.

Замечания по диссертационной работе

При ознакомлении с диссертацией замечаний, принципиально влияющих на качество диссертационного исследования, нет. Имеется небольшое число грамматических и стилистических погрешностей, встречающихся в тексте диссертации. Неудачным представляется в табличных вариантах текста диссертации представление в качестве осложнений ОКС выполненная коронарография и реваскуляризация миокарда. В процессе рецензирования диссертации возникли вопросы, не влияющие на значимость выполненного исследования:

1. Какие факторы, по мнению автора, имеют наибольшее значение в прогнозе больных, перенесших ОКС и достигших уровня ХсЛНП < 4,6 ммоль/л или целевого менее 1,4 ммоль/л.
2. Какие организационные мероприятия на региональном и федеральном уровне потенциально возможны для расширения возможности непрерывной технологии использования ГЛТ?

Соответствие автореферата основным положениям и выводам диссертации

Автореферат полностью отражает содержание диссертации и оформлен в соответствии с требованиями ВАК при Минобрнауки России. Принципиальных замечаний к автореферату нет.


Заключение

Диссертационная работа Мурадовой Фазлинисо Нурмухаматовны «Оптимизация диспансерного наблюдения и возможности гиполипидемической терапии у пациентов, перенесших острый коронарный синдром и имеющих дополнительные факторы высокого риска ишемических событий», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, является законченным, самостоятельным научно-квалификационным трудом, содержащим решение актуальной для кардиологии научной задачи - совершенствования тактики гиполипидемической терапии пациентов, перенесших острый коронарный синдром, на этапе диспансерного наблюдения. По актуальности, примененному комплексу методов, объему материала, научной и практической значимости, новизне и достоверности результатов диссертационная работа соответствует всем требованиям пунктов 9 - 14 Положения о присуждении ученых степеней, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации № 842 от 24.09.2013 г. (в ред. постановления Правительства РФ от 16.10.2024 №1382), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а ее автор,

Мурадова Фазлиносо Нурмухамедовна, заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.20. Кардиология.

Отзыв обсужден и одобрен на заседании кафедры факультетской терапии с клиникой федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр им. В.А. Алмазова» Министерства здравоохранения Российской Федерации (протокол № 1 от «11» марта 2026 года).

Профессор кафедры
факультетской терапии с клиникой
Института медицинского образования
ФГБУ «НМИЦ им. В.А. Алмазова»
Минздрава России
доктор медицинских наук, профессор

 Панов Алексей Владимирович

Подпись доктора медицинских наук, профессора Панова А.В. заверяю:

Ученый секретарь
ФГБУ «НМИЦ им. В.А. Алмазова»
Минздрава России
доктор медицинских наук, профессор



 Недошивин Александр Олегович

Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр им. В.А. Алмазова» Министерства здравоохранения Российской Федерации

Адрес: 197341, Российская Федерация,
город Санкт-Петербург, ул. Аккуратова, д. 2
Телефон: +7 (812) 702-37-00
E-mail: fmrc@almazovcentre.ru
Сайт: <https://www.almazovcentre.ru>