

ЗАКЛЮЧЕНИЕ ДИССЕРТАЦИОННОГО СОВЕТА ПДС 0300.004
ФЕДЕРАЛЬНОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО АВТОНОМНОГО
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«РОССИЙСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ ДРУЖБЫ НАРОДОВ ИМЕНИ ПАТРИСА
ЛУМУМБЫ» ПО ДИССЕРТАЦИИ НА СОИСКАНИЕ УЧЕНОЙ СТЕПЕНИ
КАНДИДАТА НАУК

аттестационное дело № _____

решение диссертационного совета от 23 октября 2025 г., протокол № 33

О присуждении Лапшиной Екатерине Алексеевне, гражданке Российской Федерации, ученой степени кандидата медицинских наук.

Диссертация «Комплексная оценка и прогностическое значение клинического и суточного артериального давления у пациентов с сердечной недостаточностью» по специальности 3.1.20. Кардиология в виде рукописи принята к защите 11 сентября 2025 г., протокол № 26, диссертационным советом ПДС 0300.004 федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования «Российский университет дружбы народов имени Патриса Лумумбы» (РУДН) Министерства науки и высшего образования Российской Федерации (117198, г. Москва, ул. Миклухо-Маклая, д. 6; приказ от 28 мая 2019 года № 335).

Соискатель Лапшина Екатерина Алексеевна 1996 года рождения, в 2020 году окончила федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования «Российский университет дружбы народов имени Патриса Лумумбы» (РУДН) по специальности «Лечебное дело». С 2020 по 2022 годы проходила обучение в ординатуре по специальности «Кардиология» на кафедре внутренних болезней с курсом кардиологии и функциональной диагностики имени академика Моисеева В.С. медицинского института федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования «Российский университет дружбы народов имени Патриса Лумумбы» (РУДН) Министерства науки и высшего образования Российской Федерации.

С 2022 по 2025 годы проходила обучение в аспирантуре по специальности «Кардиология» на кафедре внутренних болезней с курсом кардиологии и функциональной диагностики имени академика В. С. Моисеева Института клинической медицины медицинского института федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования «Российский университет дружбы народов имени Патриса Лумумбы» (РУДН) Министерства науки и высшего образования Российской Федерации.

С апреля 2022г. по настоящее время работает врачом-кардиологом УКБ им. В.В. Виноградова (филиал) ФГАОУ ВО "РУДН им. Патриса Лумумбы" (до 2024

года ГБУЗ «ГКБ им.В.В. Виноградова ДЗМ»)(внешнее совместительство).

Диссертация выполнена на кафедре внутренних болезней с курсом кардиологии и функциональной диагностики имени академика В. С. Моисеева Института клинической медицины медицинского института федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования «Российский университет дружбы народов имени Патриса Лумумбы» (РУДН) Министерства науки и высшего образования Российской Федерации.

Научный руководитель: Кобалава Жанна Давидовна, член - корреспондент РАН, доктор медицинских наук (14.01.05. Кардиология), профессор, заведующая кафедрой внутренних болезней с курсом кардиологии и функциональной диагностики имени академика В. С. Моисеева Института клинической медицины медицинского института Российского университета дружбы народов имени Патриса Лумумбы (РУДН)

Официальные оппоненты:

– Адашева Татьяна Владимировна (гражданка Российской Федерации), доктор медицинских наук (14.00.06. Кардиология), профессор кафедры терапии и профилактической медицины федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Российский университет медицины» Министерства здравоохранения Российской Федерации;

– Орлова Яна Артуровна (гражданка Российской Федерации), доктор медицинских наук (14.01.05. Кардиология), профессор, заведующая отделом возраст-ассоциированных заболеваний Университетской клиники обособленного подразделения Медицинского научно-образовательного института ФГБОУ ВО МГУ имени М.В. Ломоносова (МНОИ МГУ), ученый секретарь Университетской клиники МНОИ МГУ.

Официальные оппоненты дали положительные отзывы о диссертации.

Ведущая организация: федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования "Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова" Министерства здравоохранения Российской Федерации (Пироговский Университет) (г. Москва) в своем положительном отзыве, подписанном Лариной Верой Николаевной (гражданка Российской Федерации), доктором медицинских наук (14.01.05. Кардиология), профессором, заведующей кафедрой поликлинической терапии лечебного факультета федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования «Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации (Пироговский Университет), и утвержденном проректором по научной работе ФГАОУ ВО "Российский национальный исследовательский медицинский университет имени

Н.И. Пирогова" Министерства здравоохранения Российской, профессором, доктором медицинских наук (03.00.15. Генетика, 03.00.03. Молекулярная биология), Ребриковым Денисом Владимировичем (гражданин Российской Федерации), указала, что диссертация Лапшиной Екатерины Алексеевны является законченной научно-квалификационной работой, в которой содержится новое решение научно-практической задачи, направленной на комплексный анализ профиля, динамики и прогностической значимости клинического и суточного артериального давления, а также его вариабельности с использованием различных методов оценки у пациентов с декомпенсацией сердечной недостаточности в госпитальном и отдаленном периодах наблюдения.

В заключении отзыва ведущей организации указано, что диссертационная работа соответствует требованиям п. 2.2 раздела II Положения о присуждении ученых степеней в федеральном государственном автономном образовательном учреждении высшего образования «Российский университет дружбы народов имени Патриса Лумумбы», утвержденного ученым советом РУДН 22.01.2024 г., протокол № УС-1, а ее автор, Лапшина Екатерина Алексеевна, заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук.

Соискатель имеет 15 опубликованных работ, все по теме диссертации, в том числе, из них 7 статей в журналах, рецензируемых ВАК, 6 статей в журналах, индексируемых в международных базах данных Scopus и Web of Science, 1 статья в журнале RSCI, и другие публикации. Общий объем публикаций 32 стр. (1,86 п.л.) (автору принадлежит 28 стр. (1,63 п.л.)). Авторский вклад 87,5%.

Наиболее значимые публикации:

1. Andreeva E. The diversity of orthostatic reactions in patients with acute decompensated heart failure. [Электронный ресурс] / E. Andreeva, N. Khutsishvili, A. Kozlova, et al. // European Journal of Heart Failure. – 2024. – Vol. 26. – С. 428. – Режим доступа: <https://doi.org/10.1002/ejhf.3326> WoS.

2. Лапшина Е.А. Прогностическое значение повышения ночного АД у пациентов, госпитализированных с декомпенсацией сердечной недостаточности. / Е.А. Лапшина, Ж.Д. Кобалава, Е.А. Троицкая, и др. // Клиническая фармакология и терапия. – 2024. – Т. 33, № 4. – С. 38–43. RSCI.

3. Андреева Е.А. Ортостатическая гипотония у пациентов, госпитализированных с острой декомпенсацией сердечной недостаточности – вероятный маркер повышенного риска повторной госпитализации в течение 6 месяцев. / Е.А. Андреева, А.Н. Козлова, Е.А. Троицкая, Ж.Д. Кобалава // Терапия. – 2023. – Т. 9, № 3S. – С. 211–212. ВАК К2.

4. Андреева Е.А. Характеристика постуральных реакций у пациентов, госпитализированных с острой декомпенсацией сердечной недостаточности. / Е.А. Андреева, А.Н. Козлова, Е.А. Троицкая, Ж.Д. Кобалава // Терапия. – 2023. – Т. 9, №

3S. – С. 56–57. ВАК К2.

5. Андреева Е.А. Несоответствие между значениями клинического артериального давления и артериального давления при самоконтроле у пациентов, госпитализированных с декомпенсацией сердечной недостаточности. / Е.А. Андреева, А.Н. Козлова, Е.А. Троицкая, и др. // Терапия. – 2023. – Т. 9, № 7S. – С. 43. ВАК К2.

В работе 1, 3, 4 у пациентов с декомпенсацией сердечной недостаточности изучены ортостатические реакции, описана частота, структура ортостатических реакций, клинические ассоциации, взаимосвязь с терапией и прогностическое значение. В работе 2 представлены данные о частоте изменений суточного индекса, определено прогностическое значение найт-пика у пациентов, госпитализированных с декомпенсацией сердечной недостаточности. В работе 5 описано несоответствие между значениями клинического артериального давления по данным рутинного и стандартизированного измерения АД у пациентов, госпитализированных с декомпенсацией сердечной недостаточности.

На автореферат диссертации поступили положительные, не содержащие критических замечаний отзывы от:

– Джигоевой Ольги Николаевны (гражданка Российской Федерации), доктора медицинских наук (14.01.05. Кардиология), доцента, директора института профессионального образования и аккредитации ФГБУ «НМИЦ ТПМ» Минздрава России, руководителя лаборатории кардиовизуализации, вегетативной регуляции и сомнологии, ведущего научного сотрудника ФГБУ «НМИЦ ТПМ» Минздрава России;

– Бабаевой Лале Азер кызы (гражданка Российской Федерации), кандидата медицинских наук (14.00.06. Кардиология), заместителя главного врача по медицинской части Государственного бюджетного учреждения здравоохранения Московской области «Московский областной научно-исследовательский клинический институт им. М. Ф. Владимирского» (ГБУЗ МО МОНИКИ им. М. Ф. Владимирского);

– Джаиани Нино Амирановны (гражданка Российской Федерации), доктора медицинских наук (14.00.06. Кардиология), доцента, профессора кафедры скорой медицинской помощи федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Российский университет медицины» Министерства здравоохранения РФ.

В отзывах была подчеркнута актуальность выполненного исследования, достоверность полученных результатов, подтвержденная выбором оптимального дизайна исследования и публикациями в ведущих научных журналах, подчеркивается научная новизна и значимость для практического здравоохранения. Отмечается, что диссертация соответствует требованиям, предъявляемым к

работам на соискание ученой степени кандидата наук.

Выбор официальных оппонентов обосновывается их высокой квалификацией, наличием научных трудов и публикаций, соответствующих теме оппонируемой диссертации.

Орлова Яна Артуровна является крупным специалистом в области кардиологии, особенно в изучении возраст-ассоциированных заболеваний, таких как ишемическая болезнь сердца (ИБС), а также в исследовании структуры и функции магистральных артерий и их связи с атеросклерозом, что является одним из важных аспектов диссертационного исследования соискателя.

Основные публикации оппонента по тематике диссертационного исследования:

1. Ткачева, О. Н. Артериальная гипертензия и антигипертензивная терапия у пациентов старших возрастных групп. Согласованное мнение экспертов Российской ассоциации геронтологов и гериатров, Антигипертензивной Лиги, Национального общества профилактической кардиологии / О. Н. Ткачева, Ю. В. Котовская, Я. А. Орлова [и др.] // Рациональная фармакотерапия в кардиологии. – 2021. – Т. 17, № 4. – С. 642-661.

2. Лебедева, А. Ю. Дополнительные возможности в лечении пациентов с хронической сердечной недостаточностью. От исследования EMPA-REG OUTCOME к исследованию EMPEROR-REDUCED Резолюция онлайн совещания экспертов Москвы / А. Ю. Лебедева, О. М. Котешкова, Я. А. Орлова [и др.] // Рациональная фармакотерапия в кардиологии. – 2021. – Т. 17, № 1. – С. 165-168.

3. Карнадзе, Н. А. Комплексная физическая реабилитация пациентов с хронической сердечной недостаточностью, особенности приверженности / Н. А. Карнадзе, Ю. Л. Беграмбекова, Я. А. Орлова [и др.] // Кардиологический вестник. – 2022. – Т. 17, № 2-2. – С. 138.

4. Конради, А. О. Ведение пациентов с артериальной гипертензией, ишемической болезнью сердца и хронической сердечной недостаточностью в период пандемии COVID-19 в условиях первичной врачебной медико-санитарной помощи / А. О. Конради, О. М. Драпкина, Я. А. Орлова [и др.] // Артериальная гипертензия. – 2022. – Т. 28, № 4. – С. 464-476.

5. Беграмбекова, Ю. Л. Комплексная физическая реабилитация пациентов с хронической сердечной недостаточностью: влияние на клинико-функциональные показатели и анализ проблем, связанных с набором в исследование / Ю. Л. Беграмбекова, Н. А. Карнадзе, Я. А. Орлова [и др.] // Российский кардиологический журнал. – 2022. – Т. 27, № 2. – С. 21-28.

Адашева Татьяна Владимировна является крупным специалистом в области кардиологии, особенно в изучении артериальной гипертензии в области респираторной медицины и коморбидной патологии, что является одним из

важных аспектов диссертационного исследования соискателя.

Основные публикации оппонента по тематике диссертационного исследования:

1. Болиева, Л. З. Синдром обструктивного апноэ сна и хроническая сердечная недостаточность. / Л.З. Болиева, Т.В. Адашева, А.Г. Малявин, Е.Р. Биченова, М.Д. Даурова // Терапия. – 2022. – Т. 8, № 1 (53). – С. 35-43.

2. Шишкова, В. Н. Современный взгляд на механизмы развития когнитивных нарушений у пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями и возможность их коррекции / В. Н. Шишкова, Т. В. Адашева // Нервные болезни. – 2021. – № 2. – С. 41-47.

3. Шишкова, В.Н. Цереброваскулярные заболевания у пациентов с сахарным диабетом 2-го типа / Шишкова В.Н., Адашева Т.В. // Журнал неврологии и психиатрии им. С.С. Корсакова. – 2021. – Т. 121, № 6. – С. 114-118.

4. Адашева Т. В. Подходы к терапии пациентов с артериальной гипертонией и сопутствующей бронхолегочной патологией (хроническая обструктивная болезнь легких, бронхиальная астма). / Адашева Т. В., Саморукова Е. И., Долбин С. С., Ли В. В., Задонченко В. С., Высоцкая Н. В. // Атмосфера. Новости кардиологии. – 2022. – №1. – С. 16-23.

Выбор ведущей организации обосновывается тем, что федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования "Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова" Министерства здравоохранения Российской Федерации (Пироговский Университет) является крупным научным центром, сотрудники которого активно занимаются проблематикой, соответствующей теме диссертационной работы Лапшиной Екатерины Алексеевны, что подтверждается их научными публикациями:

1. Сравнительная характеристика фенотипов сердечной недостаточности у пациентов старшего возраста / В. И. Лунев, В. Н. Ларина, Д. Г. Карпенко [и др.] // Терапия. – 2022. – Т. 8, № S7(59). – С. 55-56.

2. Замятин, К. А. Цифровые средства повышения приверженности лечению пациентов с хронической сердечной недостаточностью / К. А. Замятин, В. Н. Ларина // Терапия. – 2023. – Т. 9, № S3(65). – С. 176-177.

3. Щербина, Е. С. Проблемы контроля терапии мультиморбидной пациентки с сердечной недостаточностью. Клиническое наблюдение / Е. С. Щербина, В. Н. Ларина // Терапия. – 2024. – Т. 10, № S3(75). – С. 199.

4. Галявич, А. С. О классификации хронической сердечной недостаточности / А. С. Галявич, С. В. Недогада, Г. П. Арутюнов, Ю. Н. Беленков // Абдуллаев, О. А. Российский кардиологический журнал. – 2023. – Т. 28, № 9. – С. 13-18.

5. Комбинированная мочегонная терапия в период декомпенсации сердечной недостаточности / О. А. Абдуллаев, А. Г. Арутюнов, Д. П. Верещак [и др.] // Лечебное дело. – 2023. – № 1. – С. 40-44.

Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований:

- проведено комплексное исследование изменений АД во время госпитализации и в отдаленном периоде. Для пациентов с низкой ФВ установлено неблагоприятное прогностическое значение исходного САД ≤ 112 мм рт.ст. в отношении общей смертности. Установлена значимость полноценной болезнью-модифицирующей терапии для исходов даже при низком исходном САД;

- проведен детальный анализ структуры ортостатических реакций при поступлении и выписке, установлена их гетерогенность, связь с исходным уровнем АД и ФВ;

- при сопоставлении результатов рутинного измерения АД, выполненного в произвольное время, и стандартизированного измерения АД, проводимого по протоколу врачом-исследователем, установлена их несогласованность;

- установлена высокая распространенность нарушений ночного профиля АД и их сочетаний. Продемонстрирована прогностическая значимость найт-пикинга и его сочетания с ночной гипертензией в отношении комбинированных СС исходов;

- установлено, что повышение внутрибольничной вариабельности САД $> 11,3$ мм рт.ст. увеличивает риск неблагоприятных СС исходов, а вариабельность САД в течение суток на них не влияет;

- проведено сопоставление результатов клинического измерения и СМАД в период декомпенсации и стабилизации состояния через 6 месяцев. Отмечено снижение частоты найт-пикинга и ночной АГ. Показана ведущая роль несоблюдения приема подобранной терапии в сохранении неблагоприятных изменений клинического и суточного АД. Продемонстрировано неблагоприятное прогностическое значение низкой вариабельности суточного АД через 6 месяцев.

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что:

1. Пациенты с низкой ФВ и САД ≤ 112 мм рт.ст. при поступлении имеют худшие клинические исходы. Фактором, модифицирующим клинические исходы, является значение > 4 баллов по шкале оптимальности терапии (GDMT).

2. При проведении ортостатической пробы установлено отсутствие дополнительной диагностической ценности измерения АД на 5-й минуте вертикализации.

3. Установлены значимые различия в результатах рутинного и стандартизированного измерения АД в течение всего периода госпитализации. Показано, что рутинное измерение реже выявляет САД ≤ 110 и САД ≥ 130 мм рт.ст., что может негативно повлиять на тактику лечения и должно быть учтено при

назначении и титрации болезнь-модифицирующих препаратов.

4. Результаты сопоставления рутинного и стандартизированного измерений АД со СМАД продемонстрировали более высокую чувствительность стандартизированного измерения по сравнению с рутинным. Установлена высокая частота ночной гипертензии и нон-диппинга в исследуемой популяции пациентов. Показано, что найт-пикинг ассоциирован с неблагоприятными СС исходами. Распространенность нарушений ночного профиля АД и их прогностическая значимость свидетельствуют о важности выполнения СМАД в данной группе, независимо от ФВ и клинического АД.

5. Показана несопоставимость результатов расчета вариабельности клинического АД при рутинном и стандартизированном измерении. Продemonстрирована важность расчета внутрибольничной вариабельности стандартизированно измеренного САД для оценки риска СС исходов и установлено ее пороговое значение.

6. Продemonстрировано неблагоприятное прогностическое значение низкой суточной вариабельности АД через 6 месяцев после выписки на фоне стабильной терапии, что свидетельствует о неодинаковых механизмах формирования краткосрочной и среднесрочной вариабельности и, возможно, о более выраженных нарушениях автономной регуляции в данной группе.

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

Основные положения диссертационной работы внедрены в практическую работу и учебный процесс на кафедре внутренних болезней с курсом кардиологии и функциональной диагностики имени академика В.С. Моисеева Института клинической медицины МИ ФГАОУ ВО «Российский университет дружбы народов имени Патриса Лумумбы», а также в практическую работу «Центра сердечной недостаточности», кардиологического и терапевтического отделения Университетского клинического центра имени В. В. Виноградова (филиал) РУДН.

Пациентам с СНнФВ, госпитализированным с декомпенсацией сердечной недостаточности и САД ≤ 112 мм рт.ст., необходимо назначение терапии, эквивалентную значениям >4 баллов по шкале GDMT для снижения риска смерти от всех причин.

У пациентов с декомпенсацией СН принципиально важно проводить измерение клинического АД по правилам в соответствии с установленным рекомендациями стандартом, строго до приёма препаратов, так это поможет выявить потенциально неблагоприятные изменения АД.

Пациентам с декомпенсацией СН целесообразно выполнять СМАД для выявления нарушений ночного профиля АД, как неблагоприятного прогностического фактора.

У пациентов с декомпенсацией СН целесообразно рассчитывать вариабельность стандартизированного клинического АД за время госпитализации для выделения группы пациентов с повышенным риском неблагоприятных исходов. Критерием повышенного риска является повышение вариабельности стандартизированного САД $>11,3$ мм рт.ст.

Оценка достоверности результатов исследования выявила:

- теория построена на известных, проверяемых данных, фактах и согласуется с опубликованными данными исследований по теме диссертации;
- научная работа характеризуется четким построением дизайна, достаточным объёмом фактического материала, выбором современных методов исследования и статистической обработки полученных данных;
- использовано сравнение результатов исследования автора с ранее полученными данными по интересующей теме;
- установлено качественное и количественное совпадение концепции автора с результатами, представленными по теме диссертации в литературных источниках.

Личный вклад соискателя состоит в непосредственном участии и в последовательном выполнении всех этапов диссертационной работы. Автором проведен анализ научной литературы по изучаемой проблеме, сформулированы цель и задачи исследования, разработана оптимальный дизайн исследования, создана база данных и проведена статистическая обработка полученных данных, интерпретация результатов, сформулированы выводы и практические рекомендации. Подготовка докладов и презентаций по теме исследования для представления на научно-практических конференциях осуществлялась лично диссертантом.

Диссертационный совет пришел к выводу, что диссертация Лапшиной Екатерины Алексеевны представляет собой законченную научно-квалификационную работу, в которой содержится новое решение научной задачи комплексной оценки артериального давления у пациентов с декомпенсацией сердечной недостаточности, определения детерминант неблагоприятного прогноза, оценки безопасности и эффективности оптимальной медикаментозной терапии, что имеет важное значение для практического здравоохранения.

Диссертационная работа Лапшиной Екатерины Алексеевны соответствует требованиям, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, согласно п.2.2 раздела II Положения о присуждении ученых степеней в федеральном государственном автономном образовательном учреждении высшего образования «Российский университет дружбы народов имени Патриса Лумумбы», утвержденного ученым советом РУДН 22.01.2024 г., протокол № УС-1.

