

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 10 сентября 2026 г., протокол № 72

О присуждении Зенкиной Анне Николаевне, гражданке РФ, ученой степени кандидата медицинских наук.

Диссертация «Характеристика и клинические ассоциации центрального АД и артериальной ригидности у пациентов с разными фенотипами ХСН» по специальности 3.1.18. Внутренние болезни в виде рукописи принята к защите 18 июня 2026 г., протокол № 69, 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.

Соискатель Зенкина Анна Николаевна 1996 года рождения, окончила федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет) г. Москва в 2020 году по специальности «Лечебное дело, а также дополнительное профессиональное образование «Переводчик в сфере профессиональной коммуникации».

С сентября 2020г. по июнь 2022г. обучалась в клинической ординатуре по специальности «Терапия» на кафедре семейной медицины с курсами клинической лабораторной диагностики, психиатрии и психотерапии в федеральном государственном бюджетном учреждении дополнительного профессионального образования «Центральная государственная медицинская академия» Управления делами Президента Российской Федерации г. Москва.

С сентября 2022г. по сентябрь 2025г. обучалась в аспирантуре Российского университета дружбы народов имени Патриса Лумумбы по программе подготовки научно-педагогических кадров по направлению, соответствующему научной специальности 3.1 Клиническая медицина, 3.1.18. Внутренние болезни, по которой подготовлена диссертация.

С июля 2024 г. по октябрь 2024г. прошла переподготовку по специальности «Кардиология».

С сентября 2022 г. по 01.02.2024 г. работала в СберЗдоровье (ООО «ИННОВАЦИОННАЯ МЕДИЦИНА») врачом-терапевтом в отделе врачей телемедицины, далее и по настоящее время работает врачом-терапевтом в отделе медицинской экспертизы медицинского блока департамента медицинского и операционного управления, а с июля 2026 года по настоящее время работает по внутреннему совместительству руководителем медицинских исследовательских проектов.

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 (гражданка РФ), 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 (шифр 14.00.06. Кардиология), профессор кафедры терапии и профилактической медицины НОИ клинической медицины им. Н.А. Семашко ФГБОУ ВО «Российский университет медицины» Минздрава России, члену Президиума РНМОТ;
- Орлова Яна Артуровна (гражданка Российской Федерации), доктор медицинских наук (14.01.05. Кардиология) заведующая отделом возраст- ассоциированных заболеваний Университетской клиники обособленного подразделения Медицинского научно-образовательного института ФГБОУ ВО «Московский государственный университет имени М. В. Ломоносова» (МНОИ МГУ).

Официальные оппоненты дали положительные отзывы о диссертации.

Ведущая организация: Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования "Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова" Министерства здравоохранения Российской Федерации (117513, г. Москва, ул. Островитянова, дом 1, строение 6) в своем положительном отзыве, подписанном профессором Лариной Верой Николаевной (гражданка Российской Федерации), 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 доктор медицинских наук (14.01.05 (3.1.20.) Кардиология), утвержденном проректором по научной работе, доктором биологических наук, профессором Ребриковым Денисом Владимировичем (гражданином Российской Федерации), указала, что диссертация Зенкиной Анны Николаевны является законченной научно-квалификационной работой, в которой содержится новое решение научно-практической задачи, заключающейся в определении клинического значения центральной гемодинамики и артериальной ригидности при ХСН. Полученные результаты имеют важное научное и практическое значение для терапии и кардиологии.

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, Зенкина Анна Николаевна, заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук.

Соискатель имеет по теме диссертации 6 работ, индексируемых в SCOPUS/WOS и 9 - RSCI/BAK/РУДН. Это подтверждает высокий уровень проведенного исследования и его научную значимость.

Общий объем публикаций 34 стр. (2,0 п.л.) (автору принадлежит 30 стр. (1,75 п.л.)).

Авторский вклад 89%.

Наиболее значимые публикации:

(Фамилия автора изменена в связи со вступлением в брак. Добрачная фамилия Козлова А.Н. (Kozlova A.N.))

1. Зенкина А.Н. Характеристика центрального артериального давления и артериальной ригидности у госпитализированных пациентов с сердечной недостаточностью. / А.Н. Зенкина, Е.А. Троицкая, Ж.Д. Кобалава, Е.А. Андреева // Артериальная гипертензия. – 2024. – Т. 30, № 1. – С. 121–135. **Scopus**
2. Kozlova A.N. Central systolic blood pressure and arterial stiffness in patients with heart failure with different ejection fraction phenotypes. [Электронный ресурс] / A.N. Kozlova, N. Khutsishvili, E.A. Andreeva, E.A. Troitskaya, S.A. Galochkin, E.A. Tereshchenko, Z.D. Kobalava // Journal of Hypertension. – 2024. – Vol. 42, Suppl. 1. – С. e149- e150. – Режим доступа: <https://doi.org/10.1097/01.hjh.0001020856.43716.4f> **WoS**
3. Kozlova A.N. Clinical associations and on-treatment changes of central systolic blood pressure and arterial stiffness in patients with decompensated heart failure. [Электронный ресурс] / A.N. Kozlova, E. Andreeva, I. Chudarova, E. Troitskaya, et al. // Journal of Hypertension. – 2024. – Vol. 42, Suppl. 1. – С. e150. – Режим доступа: <https://doi.org/10.1097/01.hjh.0001020868.32087.39> **WoS**
4. Зенкина А.Н. Характеристика суточного профиля артериальной ригидности у пациентов с хронической сердечной недостаточностью. / А.Н. Зенкина, Е.А. Лапшина, Е.А. Троицкая, и др. // Терапия. Приложение: Материалы XIX Национального конгресса терапевтов. – 2024. – Т. 10, № 8S. – С. 148. **BAK K2**
5. Зенкина А.Н. Фенотипы нарушений суточного профиля центрального артериального давления у пациентов с хронической сердечной недостаточностью и их ассоциации с когнитивным статусом. / А.Н. Зенкина, Е.А. Лапшина, Е.А. Троицкая, и др. // Терапия. Приложение: Материалы XIX Национального конгресса терапевтов. – 2024. – Т. 10, № 8S. – С. 370. **BAK K2**

Публикации 1, 2, 3 посвящены изучению центрального артериального давления и артериальной ригидности у больных хронической сердечной недостаточностью. В работах 4, 5 представлены данные о суточных изменениях артериальной ригидности и центрального артериального давления и его ассоциация с когнитивным статусом у пациентов с хронической сердечной недостаточностью.

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

- Джаиани Нино Амирановны (гражданки Российской Федерации), доктора медицинских наук (14.00.06 (3.1.20. Кардиология)), доцента, профессора кафедры скорой медицинской помощи Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Российский университет медицины» Министерства здравоохранения Российской Федерации;
- Тюлькиной Екатерины Евгеньевны (гражданки Российской Федерации), доктора медицинских наук (14.00.06 (3.1.20) Кардиология), профессора, заведующей кафедрой внутренних болезней МГИМО-МЕД, научного руководителя программы ординатуры «Терапия», заместителя главного врача по медицинской части клинического госпиталя «Мичуринский», Заслуженного работника здравоохранения РФ;
- Соловьевой Анжелы Евгеньевны (гражданки Российской Федерации), кандидата медицинских наук (14.01.05 (3.1.20. Кардиология)), доцента кафедры Госпитальной терапии №2 ФГАОУ ВО «Первый Московский государственный медицинский университет имени И. М. Сеченова»

Министерства здравоохранения Российской Федерации.

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.

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. Высоцкая Н.В. Жесткость сосудистой стенки у больных хронической обструктивной болезнью легких. / Н.В. Высоцкая, В.В. Ли, В.С. Задионченко, Т.В. Адашева, С.С. Долбин, Н.Ю. Тимофеева// Терапия. – 2021. – Т. 7, № 8 (50). – С. 54-64.
4. Семенюкова О.А. Структурно-функциональное состояние сосудистой стенки у больных рассеянным склерозом. / О.А. Семенюкова, Т.В. Адашева, А.Н. Бойко, Н.Ю. Тимофеева// Терапия. – 2024. – Т. 10, № 9 (81). – С. 59-67.

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. Орлова, Я.А. Связь длительной менопаузальной гормональной терапии и показателей сосудистого и репликативного старения у женщин / Я.А. Орлова, А.Г. Плисюк, Г.О. Долгушин [и др.] // Профилактическая медицина. – 2023. – Т. 26, № 7. – С. 96-102.
3. 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

Выбор ведущей организации обосновывается тем, что федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования "Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова" Министерства здравоохранения Российской Федерации является крупным научным центром, сотрудники которого активно занимаются проблематикой, соответствующей теме диссертационной работы Зенкиной Анны Николаевны, что подтверждается их научными публикациями:

1. Ларина В.Н. Фенотипирование амбулаторных пациентов с сердечной недостаточностью с сохраненной фракцией выброса левого желудочка и неблагоприятным прогнозом/ В. Н. Ларина, В.И. Лунев// Российский кардиологический журнал. – 2024. – Т.29 №3. – С.5759.
2. Ларина В. Н. Прогнозирование течения сердечной недостаточности у пациентов старшего возраста с хронической болезнью почек/ В.Н. Ларина, В.И. Лунев, В.Г. Ларин, [и др.]. // Терапия. – 2021. – Т. 7, № 9(51). – С 85-94.
3. Ларина В.Н. Приверженность лечению как неотъемлемый компонент тактики ведения пациентов с хронической сердечной недостаточностью/ К.А.Замятин, Е.Н. Шерегова, М.А. Кудинова// Российский кардиологический журнал. – 2024. – Т. 29 №1. – С.5690.
4. Галявич, А. С. О классификации хронической сердечной недостаточности / А. С. Галявич, С. В. Недогода, Г. П. Арутюнов, [и др.]. // Российский кардиологический журнал. – 2023. – Т. 28, № 9. – С. 13-18.
5. Ларина В. Н. Ингибиторы натрий-глюкозного котранспортера 2-го типа в лечении хронической сердечной недостаточности: новые доказательные данные / В. Н. Ларина, М.В. Леонова // Медицинский совет. – 2024. Т. 18, №6. – С. 184-193.

Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований:

- Проведен анализ клинического периферического и центрального АД у пациентов с СН, установлено, что независимо от величины ФВ и генеза СН, АГ в анамнезе имеется у большинства (>80%), а повышение клинического периферического САД ≥ 140 мм рт.ст. выявлено у 54% пациентов с сохраненной ФВ и у каждого третьего пациента с ФВ <50%. Показано, что дискордантность изменений периферического и центрального САД наблюдается у каждого пятого пациента, а высокая частота повышения центрального САД сохраняется независимо от ФВ, контроля АД в плечевой артерии и наличия ИБС в анамнезе. Продemonстрировано прогностическое значение высокого центрального САД в отношении риска развития комбинированной конечной точки через 12 мес.

- Установлено, что у большинства пациентов, независимо от величины ФВ и наличия ИБС в анамнезе, имеется повышение хотя бы одного маркера артериальной ригидности, наиболее часто – кфСРПВ. Продemonстрирована высокая частота утраты градиента жесткости, в том числе у половины пациентов с нормальной кфСРПВ. В группе пациентов с ФВ $\geq 50\%$ значения градиента жесткости и частота его утраты были достоверно выше.

- Проведен анализ суточного профиля центрального АД, продемонстрировано, что у пациентов с ФВ < 50% значения центрального среднего суточного и дневного САД были достоверно ниже, чем при сохраненной ФВ. При изучении центрального АД, выявлена скрытая АГ, которая выявляется достоверно реже периферической. Сочетание нон-диппинга и повышения ночного САД встречалось у каждого второго пациента для периферического АД и у 43,5% для центрального. У пациентов с ФВ $\geq 50\%$ показатели дневной и ночной вариабельности периферического и центрального АД были достоверно выше.

- Впервые проанализирована динамика параметров артериальной ригидности в течение суток, а также степень ее ночного снижения (СНС). Продemonстрировано достоверное изменение индекса прироста от дня к ночи у всех пациентов, кфСРПВ – у пациентов с СНсФВ. Впервые выявлено, что у пациентов с ФВ < 50% вариабельность циркадного ритма кфСРПВ выше, чем у пациентов с ФВ $\geq 50\%$. Показана несогласованность значений кфСРПВ при разовом и суточном измерении для любой ФВ. Выявлено недостаточное ночное снижение кфСРПВ у большинства пациентов. Установлено неблагоприятное значение ночной кфСРПВ > 10 м/с и ИП (индекса прироста) $\geq 25\%$ в отношении риска неблагоприятных исходов.

- Установлено, что нарушения КФ (когнитивной функции) отмечаются у большинства пациентов с СН, независимо от величины ФВ и анамнеза ИБС, а тяжелые нарушения выявляются у каждого третьего пациента. Выявлены ассоциации снижения КФ с повышением центрального САД и кфСРПВ. Установлено, что величина кфСРПВ $\geq 8,1$ м/с является независимым маркером снижения балла по шкале MoCa < 26.

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что:

1. Установлено отсутствие достоверных различий между пациентами с сохраненной и низкой ФВ по анамнезу АГ и частоте повышения клинического АД, что подтверждает текущие тренды в понимании патогенеза и популяционных особенностей развития СН. Продemonстрирована относительно высокая частота повышения центрального САД и установлено неблагоприятное прогностическое значение сочетания цСАД ≥ 115 мм рт.ст. и клинического АД < 130 мм рт.ст. через 12 мес наблюдения.
2. Продemonстрирована высокая частота изменений маркеров артериальной ригидности. Установлено, что утрата градиента жесткости встречается в большом проценте случаев, в том числе у лиц с нормальной кфСРПВ, что, вероятно, свидетельствует о его потенциальном значении как более раннего маркера изменений сосудистой стенки.
3. Впервые в данной когорте проведен параллельный анализ изменений суточного профиля центрального АД и артериальной ригидности. Установлено отсутствие снижения кфСРПВ в ночное время и показана прогностическая значимость повышения параметров артериальной ригидности в ночное время в отношении риска смерти от всех причин и повторных госпитализаций с СН, что подтверждает их важную роль в характеристике глубинных изменений СС системы при СН.
4. Продemonстрирована высокая частота когнитивной дисфункции, не зависящая от возраста, коморбидности, величины ФВ и других параметров, характеризующих течение СН. Установлены ассоциации снижения балла по шкале MoCa с повышением центрального САД и кфСРПВ, что подтверждает важность оценки данных параметров при СН.

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

Основные положения диссертационной работы внедрены в практическую работу «Центра

сердечной недостаточности» кафедры внутренних болезней с курсом кардиологии и функциональной диагностики имени академика В.С. Моисеева ИКМ МИ ФГАОУ ВО «Российский университет дружбы народов имени Патриса Лумумбы», а также в практическую работу кардиологического и терапевтического отделений Университетского клинического центра имени В. В. Виноградова (филиала) РУДН.

Рекомендуется всем пациентам с СН параллельная оценка периферического и центрального САД с целью выявления группы с повышенным риском неблагоприятных исходов в течение 12 мес. Фактором, ассоциированным с повышением риска, является сочетание снижения САД в плечевой артерии <130 мм рт.ст. и его повышения в аорте ≥ 115 мм рт.ст.

Целесообразно внедрение измерения кфСРПВ в рутинные протоколы обследования пациентов с СН с целью выявления групп с повышенным риском снижения когнитивной функции.

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, разработан 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 пришёл к выводу, что диссертация Зенкиной Анны Николаевны представляет собой законченную научно-квалификационную работу, в которой содержится новое решение научной задачи по характеристике изменений центрального АД и артериальной ригидности при разовом измерении и суточном мониторингировании у пациентов с СН и по определению их прогностического значения и влияния на когнитивную функцию, что имеет важное значение для практического здравоохранения.

Диссертационная работа Зенкиной Анны Николаевны 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.

На заседании 10.09.2026 г. диссертационный совет принял решение присудить Зенкиной

Анне Николаевне ученую степень кандидата медицинских наук.

При проведении тайного голосования диссертационный совет в количестве 21 человек, на заседании присутствовало 16, из них 8 докторов наук по специальности рассматриваемой диссертации (3.1.18. Внутренние болезни), участвовавших в заседании, из 8 человек, входящих в состав совета, дополнительно введены на разовую защиту 0, проголосовали: за – 16, против – 0, недействительных бюллетеней – 0.

Заключение диссертационного совета подготовлено заведующий кафедрой внутренних, профессиональных болезней и ревматологии, директором клиники им. Е.М. Тареева ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет), Москва, членом-корреспондентом РАН, доктором медицинских наук, профессором, Моисеевым Сергеем Валентиновичем; доктором медицинских наук, доцентом, профессором кафедры внутренних болезней с курсом кардиологии и функциональной диагностики имени ак. В. С. Моисеева МИ ФГАОУ ВО «Российский университет дружбы народов имени Патриса Лумумбы» Министерства науки и высшего образования Российской Федерации Карауловой Юлией Леонидовной; доктором медицинских наук, доцентом, профессором кафедры госпитальной терапии им. ак. П.Е. Лукомского ИКМ РНИМУ им. Н.И. Пирогова (Пироговский Университет), профессором кафедры кардиологии ГБУЗ МО МОНИКИ им. М.Ф. Владимирского, заведующим кафедрой госпитальной терапии с курсами эндокринологии, гематологии и КЛД МИ РУДН им. Патриса Лумумбы Кокориным Валентином Александровичем.

Председательствующий на заседании:

заместитель председателя диссертационного совета ПДС 0300.004

доктор медицинских наук, профессор

Виллевальде С.В.

Ученый секретарь диссертационного совета ПДС 0300.004 доктор медицинских наук, профессор

Сафарова А.Ф.

10.09.2026 г.

