

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/ДОКТОРА НАУК

аттестационное дело № _____
решение диссертационного совета от 11.09.2025 г., протокол № 24

О присуждении Фарзалиевой Наиде Адилевне, гражданке Российской Федерации, ученой степени кандидата медицинских наук.

Диссертационная работа «Тромбозмболия легочной артерии промежуточно-высокого риска: клинико-демографическая, ангиографическая характеристика, детерминанты неблагоприятного исхода. Эффекты тромболитической терапии» по специальности 3.1.20. Кардиология в виде рукописи принята к защите 26.06.2025г, протокол №17, 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 Фарзалиева Наида Адилевна 1995 года рождения, в 2019 году с отличием окончила ФГБОУ ВО Саратовский ГМУ им. В. И. Разумовского Минздрава России в 2019 по специальности «Лечебное дело». С 2019 по 2021 гг. проходила обучение в клинической ординатуре по специальности 31.08.36. Кардиология в ФГАОУ ВО «Российский университет дружбы народов имени Патриса Лумумбы» на базе кафедры внутренних болезней с курсом кардиологии и функциональной диагностики имени академика В.С. Моисеева. С 2021 по 2024 гг. обучалась в аспирантуре РУДН по программе подготовки научно-педагогических кадров по направлению, соответствующему научной специальности 3.1.20. Кардиология, по которой подготовлена диссертация. С 2021 г. по настоящее время работает врачом кардиологом в отделении реанимации и интенсивной терапии для кардиологических больных университетской клинической больницы имени В.В. Виноградова (филиал) РУДН.

Работа 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» 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:

- Кокорин Валентин Александрович (гражданин РФ), доктор медицинских наук (14.00.06 – Кардиология), доцент, заведующий кафедрой госпитальной терапии с курсами эндокринологии, гематологии и клинической лабораторной диагностики Медицинского института ФГАОУ ВО «Российский университет дружбы народов им. Патриса Лумумбы»;

- Явелов Игорь Семенович (гражданин РФ), доктор медицинских наук (14.00.06 – Кардиология), профессор, руководитель отдела фундаментальных и клинических проблем тромбоза при неинфекционных заболеваниях ФГБУ «НМИЦ терапии и профилактической медицины» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Официальные оппоненты дали положительные отзывы о диссертации.

Ведущая организация: федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр кардиологии имени академика Е.И. Чазова» Министерства здравоохранения Российской Федерации (г. Москва) в своем положительном отзыве, подписанном Терещенко Сергеем Николаевичем (гражданин РФ), доктором медицинских наук (3.1.20. Кардиология), профессором, руководителем отдела заболеваний миокарда и сердечной недостаточности ФГБУ «НМИЦК им. ак. Е.И.Чазова» Минздрава России и утвержденном генеральным директором ФГБУ «НМИЦК им. ак. Е.И. Чазова» Минздрава России, академиком РАН, профессором, доктором медицинских наук (14.00.06. Кардиология) Бойцовым Сергеем Анатольевичем (гражданин РФ), указала, что диссертация Фарзалиевой Наиды Адилевны является законченной научно-квалификационной работой, в которой решена актуальная задача оценки клинικο-демографических особенностей, ангиографических параметров и детерминант неблагоприятного прогноза у пациентов с ТЭЛА промежуточно-высокого риска, а также эффективности и безопасности тромболитической терапии, что имеет важное значение для практического здравоохранения.

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, Фарзалиева Наида Адилевна, заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук.

Соискатель имеет 8 опубликованных работ, в том числе 4 в изданиях, рекомендованных ВАК Минобрнауки РФ/РУДН/МБЦ, общим объемом 2,18 п.л. (автору принадлежит – 1,75 п.л.). Авторский вклад 80%.

Наиболее значимые публикации:

1. Тетерина М.А. Тромбоз правых отделов сердца у пациентов с тромбоэмболией легочной артерии: серия клинических случаев. / М.А. Тетерина, Д.А. Убайдуллаева, Н.А. Фарзалиева [и др.] // Российский кардиологический журнал. – 2024. – № 29(2S). – С.60-71.

2. Teterina M.A. Prognostic implications of chronic heart failure in patients with acute pulmonary embolism: in-hospital and 3-month outcomes. / M.A. Teterina, A.R. Nazyrova, M.G.

Jayasinghe Havpage, D.A. Ubaydullaeva, N.A. Farzalieva, I. Meray, Zh.D. Kobalava // European Journal of Heart Failure. – 2024. – № 26(S2). – С.534

3. Teterina M.A. Prognosis assessment of patients with pulmonary embolism. / M.A. Teterina, NA Farzalieva, JE Netylko, I Meray. // European Journal of Heart Failure. – 2023. – №25(Suppl. S2). – С.385.

4. Тетерина М.А. Динамика дисфункции правого желудочка, выявленной при КТ-ангиопульмонографии, у пациентов с тромбоэмболией легочной артерии и ее прогностическое значение. / М.А. Тетерина, Н.А. Фарзалиева, Л.А. Горева, М.А. Маркова, А.Р. Назырова, М.Г. Джаясингхе Хавпаге, И. Мерай, Ж.Д. Кобалава // Клиническая фармакология и терапия. – 2025. – № 34 (1). – С.52-58.

В работе 1 описаны различные варианты клинического течения и стратегии ведения пациентов с тромбозом правых отделов сердца и ТЭЛА с учетом факторов риска и прогноза. В работе 2 изучены исходы у пациентов с острой ТЭЛА при сопутствующей хронической сердечной недостаточности. В работе 3 исследована прогностическая ценность шкалы SIRENA в сравнении с оценками риска по шкалам ESC, PESI-Echo, BOVA, FAST. В работе 4 проанализированы динамика и прогностическое значение дисфункции правого желудочка, выявленной при КТ-ангиопульмонографии, на фоне терапии у пациентов с острой ТЭЛА.

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

- Певзнер Александра Викторовича (гражданин РФ), доктора медицинских наук (3.1.20. Кардиология), руководителя лабораторией интервенционных методов диагностики и лечения нарушений ритма, проводимости сердца и синкопальных состояний, профессора кафедры кардиологии с курсом интервенционных методов диагностики и лечения института подготовки кадров высшей квалификации ФГБУ "НМИЦК им. акад. Е.И. Чазова" Министерства здравоохранения Российской Федерации;

- Павликовой Елены Петровны (гражданка РФ), доктора медицинских наук (3.1.20. Кардиология), руководителя отдела внутренних болезней, заместителя директора по лечебной работе- главного врача Университетской клиники Медицинского научно-образовательного института ФГБОУ ВО «МГУ имени М.В. Ломоносова»;

- Леонтьева Станислава Геннадьевича (гражданин РФ), доктора медицинских наук (14.01.26. Сердечно – сосудистая хирургия), врача-хирурга, ангиохирурга высшей категории ООО «ПЕРВЫЙ ФЛЕБОЛОГИЧЕСКИЙ ЦЕНТР».

В отзывах были подчеркнуты актуальность выполненного исследования и достоверность полученных результатов, подтвержденные выбором оптимального дизайна исследования и публикациями в ведущих научных журналах, также подчеркивается научная новизна и значимость научной работы 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.

Кокорин Валентин Александрович является крупным специалистом в области кардиологии. Одним из приоритетных направлений научных интересов Валентина Александровича является тромбоэмболия лёгочной артерии: в своих работах он уделяет

особое внимание вопросам профилактики, тактики ведения пациентов с ТЭЛА и оценке риска неблагоприятных исходов.

Основные публикации Кокорина В.А. по профилю диссертационного исследования:

1. Becattini C. Pulmonary embolism – An EFIM guideline critical appraisal and adaptation for practicing clinicians / C. Becattini, V. A. Kokorin, W. Lesniak [et al.] // *European Journal of Internal Medicine*. — 2022. — Vol. 96. — P. 5–12.

2. Бекаттини Ч. Легочная эмболия – критический обзор и адаптация рекомендаций Европейской федерации внутренней медицины для практикующих врачей / Ч. Бекаттини, В. А. Кокорин, В. Лесняк [и др.] // *Терапия*. – 2022. – Т. 8, № 1 (53). – С. 7–20.

3. Кокорин В. А. Профилактика инсульта и системных эмболий у больных фибрилляцией предсердий: в фокусе апиксабан / В. А. Кокорин, О. И. Боева // *Терапия*. – 2022. – Т. 8, № 9 (61). – С. 92–100.

4. Фирстов В. Д. Эффективность шкал для оценки риска кровотечений у пациентов с ТЭЛА высокого и промежуточного риска летального исхода, получающих антитромботическую терапию / В. Д. Фирстов, В. А. Кокорин // *Терапия*. – 2023. – Т. 9, № S7 (69). – С. 316.

Явелов Игорь Семенович – известный специалист в области кардиологии. В своих исследованиях Игорь Семенович уделяет особое внимание проблеме тактики ведения тромбоэмболии лёгочной артерии, в том числе вопросам обоснования и проведения тромболитической терапии, что отражается в его научно-публикационной активности.

Основные публикации по тематике диссертационного исследования:

1. Терещенко С.Н. Неиммуногенная стафилокиназа у пациентов с массивной тромбоэмболией легочных артерий промежуточно-высокого риска: протокол многоцентрового двойного слепого рандомизированного плацебо-контролируемого исследования ФОРПЕ-2 / С.Н. Терещенко, Е.Б. Яровая, С.Г. Леонтьев, И.С. Явелов [и др.] // *Российский кардиологический журнал*. – 2025. – Т. 30, № 2. – С. 86–94.

2. Кириенко А.И. Неиммуногенная стафилокиназа – тромболитический препарат в лечении массивной тромбоэмболии легочной артерии: результаты клинического исследования ФОРПЕ / А.И. Кириенко, С.Г. Леонтьев, И.С. Явелов [и др.] // *Российский кардиологический журнал*. – 2024. – Т. 29, № 11. – С. 123–140.

3. Kirienko A.I. Non-immunogenic recombinant staphylokinase versus alteplase for patients with massive pulmonary embolism: a randomized open-label, multicenter, parallel-group, non-inferiority trial, FORPE / A.I. Kirienko, S.G. Leontyev, S.N. Tereschenko, I.S. Yavelov [et al.] // *Journal of Thrombosis and Haemostasis*. – 2025. – Vol. 23, No. 2. – P. 657–667.

4. Явелов И. С. Безопасная отмена антикоагулянтов после венозных тромбоэмболических осложнений: стоит ли ориентироваться на концентрацию D-димера в крови? / И. С. Явелов // *Атеротромбоз*. – 2022. – № 2. – С. 22–31.

5. Чазова И. Е. "Путеводные огни" диагностики хронической тромбоэмболической легочной гипертензии в потоке пациентов, перенесших тромбоэмболию легочной артерии / И.Е. Чазова, Т.В. Мартынюк, И.С. Явелов [и др.] // *Терапевтический архив*. – 2022. – Т. 94, № 9. – С. 1052–1056.

Выбор ведущей организации обосновывается тем, что федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр кардиологии имени академика Е.И. Чазова» Министерства здравоохранения Российской Федерации

активно занимается научными вопросами оптимизации тактики ведения пациентов с ТЭЛА, что подтверждается публикациями сотрудников кафедры:

1. Комаров А. Л. Современные подходы к стратификации риска при выборе оптимальной стратегии обследования и раннего лечения больных с тромбоэмболией легочной артерии / А. Л. Комаров // Терапевтический архив. – 2025. – Т. 97, № 4. – С. 301–305.
2. Валиева З. С. Предикторы клинического ответа на специфическую терапию у пациентов с хронической тромбоэмболической легочной гипертензией и дистальным типом поражения легочного сосудистого русла / З. С. Валиева, И. Н. Ляпина, Т. В. Мартынюк // Системные гипертензии. – 2023. – Т. 20, № 3. – С. 5–10.
3. Авдеев С. Н. Легочная гипертензия, в том числе хроническая тромбоэмболическая легочная гипертензия. Клинические рекомендации 2024 / С. Н. Авдеев, О. Л. Барбараш, З. С. Валиева [и др.] // Российский кардиологический журнал. – 2024. – Т. 29, № 11. – С. 170–250.
4. Валиева З. С. Характеристика пациентов с хронической тромбоэмболической легочной гипертензией по данным Российского национального регистра / З. С. Валиева, Т. В. Мартынюк, С. Н. Наконечников, И. Е. Чазова // Терапевтический архив. – 2021. – Т. 93, № 9. – С. 1058–1065.
5. Чазова И. Е. Клинические рекомендации Российского медицинского общества по артериальной гипертензии (РМОАГ) и Евразийской ассоциации кардиологов (ЕАК) по диагностике и лечению артериальной гипертензии (2024) / И. Е. Чазова, Н. М. Чихладзе, Н. В. Блинова, А. В. Аксенова // Системные гипертензии. – 2024. – Т. 21, № 4. – С. 5–110.

Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований:

- установлено, что по ряду клинико-лабораторных и инструментальных показателей пациенты промежуточно-высокого риска демонстрировали сходство с пациентами высокого риска;
- показано, что дисфункция ПЖ (ПЖ/ЛЖ) была связана с параметрами гемодинамики (систолическим артериальным давлением (САД), признаками перегрузки по данным Эхо-КТ (D-образной формой ЛЖ, повышенным давлением в правом предсердии (ПП)) и увеличением диаметра ствола легочной артерии (ЛА) при КТ-АПГ, при этом диаметр ствола ЛА ассоциировался с электрокардиографическими (ЭКГ) признаками перегрузки (инверсия зубца Т в отведениях V1–V4) и повышением частоты дыхательных движений (ЧДД), а модифицированный индекс Миллера демонстрировал слабую корреляцию с отношением TAPSE/СДЛА;
- установлено, что ни один из параметров КТ-АПГ (индекс обструкции лёгочной артерии, наличие седловидного тромба, размеры правых отделов и ствола ЛА) не был ассоциирован с неблагоприятным исходом;
- продемонстрировано выраженное снижение обструкции лёгочных артерий, уменьшение частоты дисфункции ПЖ и наличия седловидного тромба, а также увеличение TAPSE и более значимое снижение СДЛА при тромболитической терапии по сравнению с антикоагулянтной;
- продемонстрировано снижение 90-дневной смертности и уменьшение риска наступления комбинированной конечной точки на фоне ТЛТ по сравнению с контрольной

группой без реперфузионной терапии, при этом не было отмечено увеличение частоты крупных кровотечений, геморрагических или негеморрагических инсультов;

- определены независимые предикторы неблагоприятного исхода (непроведение тромболитической терапии, TAPSE <16 мм и уровень гемоглобина менее 137 г/л) в 180-дневный период наблюдения.

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что:

- на основании комплексного анализа клинических, лабораторных и инструментальных показателей продемонстрировано, что пациенты с ТЭЛА промежуточно-высокого риска представляют клинически более тяжёлую популяцию по сравнению с пациентами промежуточно-низкого и низкого риска. Эти данные позволяют врачам применять индивидуализированный подход к лечению, уделяя особое внимание пациентам промежуточно-высокого риска среди гемодинамически стабильных пациентов с ТЭЛА;

- выявлена связь между различными показателями КТ-ангиопульмонографии (индексы обструкции ЛА, наличие седловидного тромба, диаметр ствола ЛА, соотношение ПЖ/ЛЖ), клиническими параметрами, показателями перегрузки правых отделов сердца, полученными при Эхо-КГ и ЭКГ. Однако описанные параметры КТ-АПГ не проявили себя в качестве предикторов неблагоприятного прогноза у пациентов с ТЭЛА промежуточно-высокого;

- полученные результаты подтверждают целесообразность проведения ТЛГ у отобранных пациентов с ТЭЛА промежуточно-высокого риска с низким риском кровотечений, что подтверждается влиянием ТЛГ на снижение эмболической нагрузки, уменьшение степени правожелудочковой недостаточности по данным КТ-АПГ и Эхо-КГ, а также улучшение прогноза;

- выявленные в ходе 180-дневного наблюдения независимые предикторы неблагоприятного исхода (уровень гемоглобина менее 137 г/л, непроведение ТЛГ и показатель TAPSE менее 16 мм) позволяют своевременно стратифицировать пациентов промежуточно-высокого риска с выделением наиболее уязвимых групп для обеспечения персонифицированного подхода к их лечению.

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

результаты исследования 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 ФГАОУ ВО «Российский университет дружбы народов имени Патриса Лумумбы», а также в практическую работу кардиологического и реанимационных отделений Университетской клинической больницы имени В. В. Виноградова (филиал) ФГАОУ ВО "Российский университет дружбы народов имени Патриса Лумумбы (Москва).

Оценка достоверности результатов исследования выявила, что:

- 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 разработана концепция и дизайн исследования, проведен анализ научной литературы по изучаемой проблеме, сформулированы цель и задачи исследования, выполнен отбор пациентов согласно критериям включения и их наблюдение, сформирована база данных, произведена статистическая обработка данных, их анализ и последующая интерпретация. На основе результатов исследования автор сформулировал научные положения диссертации, выводы и рекомендации. Подготовка докладов и презентаций по теме исследования для представления на научно-практических конференциях осуществлялась лично диссертантом. Автором подготовлены и опубликованы печатные материалы в журналах, рекомендованных в перечне ВАК/РУДН.

Диссертационный совет пришел к выводу, что диссертация на тему «Тромбозмболия легочной артерии промежуточно-высокого риска: клинико-демографическая, ангиографическая характеристика, детерминанты неблагоприятного исхода. Эффекты тромболитической терапии» представляет собой законченную научно-квалификационную работу, в которой решена актуальная задача по оценке клинико-демографических и ангиографических особенностей с выявлением детерминант неблагоприятного прогноза у пациентов с ТЭЛА промежуточно-высокого риска и персонифицированного подхода к эффективной и безопасной тромболитической терапии, что имеет важное значение для практического здравоохранения.

Диссертационная работа Фарзалиевой Наиды Адилевны 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 11.09.2025г. диссертационный совет принял решение присудить Фарзалиевой Наиде Адилевне ученую степень кандидата медицинских наук.

При проведении тайного голосования диссертационный совет в количестве 15 человек, из них 4 доктора наук по специальности рассматриваемой диссертации 3.1.20. Кардиология, участвовавших в заседании, из 21 человек, входящих в состав совета, дополнительно введены в разовую защиту 0, проголосовали: за – 15, против – 0, недействительных бюллетеней – 0.

Заключение диссертационного совета подготовлено доктором медицинских наук, профессором, член-корреспондентом РАН, заведующим кафедрой внутренних, профессиональных болезней и ревматологии ФГАОУ ВО Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет) Моисеевым Сергеем Валентиновичем, доктором медицинских наук, доцентом, доцентом кафедры 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" Котовой Елизаветой Олеговной, доктором медицинских наук, доцентом, профессором кафедры госпитальной терапии с курсами эндокринологии, гематологии и клинической лабораторной диагностики медицинского института федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования "Российский университет дружбы народов имени Патриса Лумумбы" Стуковым Николаем Игоревичем.

Председательствующий на заседании:

Заместитель председателя диссертационного совета

д.м.н., профессор

Ученый секретарь

диссертационного совета,

проф., д.м.н.

11.09.2025



Виллевальде С.В.

Сафарова А.Ф.