

ОТЗЫВ

**на автореферат диссертации Мешковой Марии Анатольевны
«Клинико-функциональные предикторы неблагоприятного течения
ишемической болезни сердца», представленной на соискание ученой
степени кандидата медицинских наук по специальности**

3.1.20. Кардиология

Несмотря на значительные успехи в лечении ишемической болезни сердца (ИБС) проблема прогрессирования атеросклероза после чрескожных коронарных вмешательств (ЧКВ) остаётся одной из наиболее актуальных в современной кардиологии. Рестеноз стента, развивающийся у значительной части пациентов, ассоциирован с повторными сердечно-сосудистыми событиями и существенными экономическими затратами. В связи с этим поиск новых предикторов неблагоприятного течения коронарной болезни, в том числе на основе комплексного анализа клинических и лабораторных данных, представляет собой важную научную задачу.

Автором проведено двухэтапное исследование: ретроспективный анализ 674 пациентов с острым коронарным синдромом (ОКС) в Липецкой области с использованием аналитического сервиса на базе системы поддержки принятия врачебных решений (СППВР) и проспективное сравнительное исследование 92 пациентов, перенесших ЧКВ. В работе убедительно продемонстрированы системные проблемы вторичной профилактики: мониторинг уровня ХС ЛПНП выполнен лишь у 29,4% пациентов, диспансерное наблюдение организовано только у 45,5%, целевой уровень ХС ЛПНП ($<1,4$ ммоль/л) достигнут у 15,7% больных. Данные, полученные с помощью современного аналитического инструмента,

свидетельствуют о высокой практической ценности внедрения СППВР для аудита качества медицинской помощи.

На проспективном этапе установлены клинические предикторы раннего рестеноза (через 3 месяца): длительная стабильная ИБС (ОШ=3,28), ХБП 3а стадии (ОШ=3,68) и сахарный диабет 2 типа (ОШ=5,0). Особый интерес представляют результаты оценки биомаркеров: повышенный уровень ЛП(а) (≥ 30 мг/дл) сохранял прогностическую ценность даже у пациентов с целевым ХС ЛПНП (ОШ=13,1), что указывает на самостоятельный атерогенный вклад изучаемого маркера. Кроме того, показана протективная роль одновременного нахождения в пределах нормы ЛП(а) и TGF- β (ОШ=0,20), а также ЛП(а) и VEGF (ОШ=0,33), что открывает возможности для комбинированной стратификации риска.

Методологический уровень работы соответствует современным требованиям: исследование одобрено этическим комитетом, использованы корректные статистические методы (R (v.3.6), Шапиро–Уилк, Манн–Уитни, Краскел–Уоллис (поправка Данна), χ^2 /Фишер, Хаберман, Бенъямини–Хохберг, ОШ (95% ДИ), $p < 0,05$). Объём выборки достаточен, результаты статистически значимы.

По теме диссертации опубликовано 11 печатных работ, из которых 6 статей в журналах, рекомендованных ВАК РФ и индексируемых в международных базах (Scopus, Web of Science). Автореферат отражает основные положения диссертации, информативен и хорошо структурирован.

Заключение.

Диссертационная работа Мешковой Марии Анатольевны является завершённым научным исследованием, выполненным на высоком методическом уровне, и соответствует требованиям пункта 9 «Положения о присуждении учёных степеней», утверждённого Постановлением Правительства РФ № 842 от 24.09.2013 (в действующей редакции),

предъявляемым к кандидатским диссертациям, а её автор заслуживает присуждения учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.20. Кардиология.

Доктор медицинских наук, доцент,
заведующий кафедрой амбулаторной и
скорой медицинской помощи ФГБОУ ВО
«Волгоградский государственный медицинский
университет» Минздрава России

Мария Владимировна Деревянченко

«19» августа 2026



Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации (ФГБОУ ВО ВолгГМУ Минздрава России) 400066, г. Волгоград, пл. Павших Борцов зд. 1, тел.: +7 (8422) 41-76-98, факс: 7 (8422) 38-50-05, сайт: <https://www.volgmed.ru>, e-mail: post@volgmed.ru