

ЗАКЛЮЧЕНИЕ ДИССЕРТАЦИОННОГО СОВЕТА 21.1.028.02 (Д 208.054.04),  
СОЗДАННОГО НА БАЗЕ ФЕДЕРАЛЬНОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО  
БЮДЖЕТНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ «НАЦИОНАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ  
ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ ЦЕНТР ИМЕНИ В.А. АЛМАЗОВА»  
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ, ПО  
ДИССЕРТАЦИИ НА СОИСКАНИЕ УЧЕНОЙ СТЕПЕНИ КАНДИДАТА  
МЕДИЦИНСКИХ НАУК

аттестационное дело № \_\_\_\_\_

решение диссертационного совета от 20.12.2021 № 78

О присуждении Драгановой Анне Сергеевне, гражданину Российской Федерации, ученой степени кандидата медицинских наук.

Диссертация «Адипоцитокينات (оментин-1, лептин) и микроРНК-27а у больных острым коронарным синдромом без подъема сегмента ST, перенесших чрескожное коронарное вмешательство» по специальности 3.1.20 – кардиология принята к защите 05.07.2021, протокол № 68 диссертационным советом 21.1.028.02 (Д 208.054.04), созданным на базе Федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр имени В.А. Алмазова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, 197341, Санкт-Петербург, ул. Аккуратова д. 2, приказ Минобрнауки России №1617/нк от 15.12.2015 (ред. в соответствии с приказом Минобрнауки России о внесении изменений от 08.12.2021 № 1310/нк).

Соискатель Драганова Анна Сергеевна 1991 года рождения.

В 2014 году соискатель окончила Государственное бюджетное образовательное учреждение высшего профессионального образования «Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский университет имени академика И.П. Павлова» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

В 2020 году соискатель окончила аспирантуру при Федеральном государственном бюджетном образовательном учреждении высшего образования «Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский

университет имени академика И.П. Павлова Министерства здравоохранения Российской Федерации, освоив программу подготовки научно-педагогических кадров по специальности 3.1.20 — кардиология.

Работает врачом-кардиологом в консультативно-диагностическом Центре Клиники Федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр имени В. А. Алмазова» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Диссертация выполнена на кафедре терапии факультетской с курсом эндокринологии, кардиологии и функциональной диагностики с клиникой при Федеральном государственном бюджетном образовательном учреждении высшего образования «Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский университет имени академика И.П. Павлова Министерства здравоохранения Российской Федерации.

**Научный руководитель** — доктор медицинских наук, доцент Беляева Ольга Дмитриевна, Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский университет имени академика И.П. Павлова» Минздрава России, профессор кафедры терапии факультетской с курсом эндокринологии, кардиологии и функциональной диагностики с клиникой.

**Официальные оппоненты:**

**Шишкин Александр Николаевич** – доктор медицинских наук, профессор, Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Санкт-Петербургский государственный университет» Правительства Российской Федерации, кафедра факультетской терапии, заведующий;

**Хирманов Владимир Николаевич** – доктор медицинских наук, профессор, Федеральное государственное бюджетное учреждение «Всероссийский центр экстренной и радиационной медицины им. А.М. Никифорова» Министерства Российской Федерации по делам гражданской обороны, чрезвычайным ситуациям и ликвидации последствий стихийных бедствий, отдел сердечно-сосудистой патологии, заведующий

дали положительные отзывы на диссертацию.

**Ведущая организация** – Федеральное государственное бюджетное военное образовательное учреждение высшего образования «Военно-медицинская академия имени С.М. Кирова» Министерства обороны Российской Федерации (г. Санкт-Петербург) в своем положительном отзыве, подписанном Черкашиным Дмитрием Викторовичем, доктором медицинских наук, профессором, начальником кафедры военно-морской терапии, указала, что диссертационное исследование Драгановой А.С. является законченной научно-квалификационной работой, в которой на основании выполненных автором исследований содержится решение актуальной для современной кардиологии научно-практической задачи по определению неблагоприятных прогностических факторов у больных острым коронарным синдромом без подъема сегмента ST, перенесших чрескожное коронарное вмешательство. Принципиальных замечаний отзывы не содержат.

В отзыве официального оппонента д.м.н. профессора Шишкина А.Н. имеется 2 вопроса (отзыв прилагается, в ходе заседания получены аргументированные ответы).

В отзыве официального оппонента д.м.н. профессора Хирманова В.Н. имеется 3 вопроса (отзыв прилагается, в ходе заседания получены аргументированные ответы).

Соискатель имеет 35 (97/75) опубликованных работ, в том числе по теме диссертации опубликовано 17 (54/70) работ, из них в рецензируемых научных изданиях опубликовано 4 (37/70) работы. В этих публикациях в полной мере отражены основные и наиболее значимые результаты диссертационного исследования. В диссертации отсутствуют недостоверные сведения об опубликованных соискателем работах с основными научными результатами диссертации.

#### **Наиболее значимые работы по теме диссертации:**

1. Драганова, А.С. Концентрация оментина-1 в сыворотке крови у больных ишемической болезнью сердца / А.С. Драганова, Е.А. Полякова, Д.А. Коло-

дина, О.Д. Беляева, О.А. Беркович, Т.Л. Каронова, Е.В. Шляхто // Трансляционная медицина. – 2019. – Т. 6, № 6. – С. 5-13.

2. Драганова, А.С. Экспрессия микроРНК-27а в сыворотке крови у пациентов с острым коронарным синдромом без подъема сегмента ST, перенесших чрескожное коронарное вмешательство / А.С. Драганова, Е.А. Полякова, Д.А. Колодина, К.Ю. Михеева, О.Д. Беляева, М.И. Зарайский, О.А. Беркович, Е.В. Шляхто // Российский кардиологический журнал. – 2019. – Т. 2. – С. 70-75.
3. Драганова, А.С. Предикторы неблагоприятного прогноза у больных острым коронарным синдромом без подъема сегмента ST, перенесших чрескожное коронарное вмешательство / А.С. Драганова, Е.А. Полякова, О.Д. Беляева, Е.А. Баженова, Е.В. Куликова, Т.Л. Каронова, О.А. Беркович, Е.В. Шляхто // Атеросклероз и дислипидемии. – 2020. – Т. 40, № 3. – С. 30-41. – doi: 110.34687/2219–8202.JAD.2020.03.0003.
4. Полякова, Е.А. Экспрессия гена лептина в эпикардальной жировой ткани у мужчин с ишемической болезнью сердца / Е.А. Полякова, А.С. Драганова, Д.А. Колодина, С.Е. Нифонтов, Г.В. Алексеева, О.С. Колесник, В.В. Мирошникова, А.А., Пантелеева, И.А. Побожева, Н.Д. Разгильдина, В.К. Новиков, А.С. Немков, Д.В. Маслевцов, В.И. Гавриленков, О.В. Галкина, О.Д. Беляева, С.Н. Пчелина, О.А. Беркович, Е.И. Баранова // Артериальная гипертензия. – 2017. – Т. 23, № 6. – С. 488-497.

**На диссертацию и автореферат поступили отзывы:**

доктора медицинских наук, профессора, заведующего кафедрой «Терапия» медицинского института федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Пензенский государственный университет» **Олейникова Валентина Элиовича** (г. Пенза);  
доктора медицинских наук, профессора, заведующего кафедрой госпитальной терапии медицинского факультета федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Санкт-Петербургский государственный университет» **Обрезана Андрея Григорьевича** (г. Санкт-Петербург).

В отзывах указано, что диссертационная работа Драгановой А.С. является законченной научно-квалификационной работой, в которой содержится решение актуальной для современной кардиологии задачи — выявление факторов неблагоприятного прогноза ишемической болезни сердца у больных острым коронарным синдромом без подъема сегмента ST, перенесших чрескожное коронарное вмешательство.

Отзывы положительные, критических замечаний не содержат.

Выбор официальных оппонентов и ведущей организации обосновывается их высоким квалификационным уровнем в области кардиологии, большим опытом диагностики сердечно-сосудистой и другой многофакторной патологии, наличием научных работ по проблематике, связанной с темой диссертации.

**Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований:**

**разработана** модель прогнозирования течения ишемической болезни сердца у больных острым коронарным синдромом без подъема сегмента ST, перенесших чрескожное коронарное вмешательство, содержащая комбинацию предикторов: наличие гемодинамически значимого стеноза ствола левой коронарной артерии и концентрация лептина в сыворотке крови более или равная 12,71 нг/мл;

**предложено** при оценке риска острого коронарного синдрома без подъема сегмента ST у больных ишемической болезнью сердца дополнительно оценивать уровень экспрессии микроРНК-27а в крови, так как увеличение риска неблагоприятных коронарных событий ассоциируется с повышением уровня экспрессии микроРНК-27а;

**доказано**, что высокий уровень тканевого белка лептина в подкожной жировой ткани ассоциируется с более высокой концентрацией лептина в крови у больных, перенесших чрескожное коронарное вмешательство при остром коронарном синдроме без подъема сегмента ST;

**установлено**, что у больных с острым коронарным синдромом без подъема сегмента ST и различной тяжестью поражения коронарного русла, и у

обследованных без ишемической болезни сердца, уровень тканевого белка оментина-1 и лептина в подкожной жировой ткани не отличается;

**продемонстрировано**, что уровень экспрессии микроРНК-27а в сыворотке крови у больных ишемической болезнью сердца выше при многососудистом поражении коронарного русла, чем при поражении одной или двух коронарных артерий.

**Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что:**

**доказана** рациональность определения концентрации лептина в сыворотке крови у больных, перенесших чрескожное коронарное вмешательство при остром коронарном синдроме без подъема сегмента ST.

**применительно к проблематике диссертации результативно**

**использован** комплекс существующих базовых методов исследования и современного статистического анализа для выявления факторов неблагоприятного прогноза у больных, перенесших чрескожное коронарное вмешательство при остром коронарном синдроме;

**изложены** доказательства того, что, наряду с наличием сопутствующей патологии в виде сахарного диабета 2 типа и неполной реваскуляризации миокарда, гемодинамически значимый стеноз левой коронарной артерии и содержание лептина в крови более или равное 12,71 нг/мл, являются наиболее значимыми факторами неблагоприятного течения ишемической болезни сердца у больных острым коронарным синдромом без подъема сегмента ST;

**изучены** особенности адипоцитокинового профиля в кровяном русле и подкожной жировой ткани у больных острым коронарным синдромом без подъема сегмента ST, перенесших стентирование;

**проведена модернизация** существующих подходов к прогнозированию ишемической болезни сердца у больных, перенесших чрескожное коронарное вмешательство при остром коронарном синдроме без подъема сегмента ST.

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

**разработана и внедрена** модель прогнозирования течения ишемической болезни сердца у больных острым коронарным синдромом без подъема

сегмента ST, перенесших чрескожное коронарное вмешательство;

**показано**, что у больных ишемической болезнью сердца повышенный уровень экспрессии в крови микроРНК-27а ассоциируется с увеличением риска острого коронарного синдрома без подъема сегмента ST;

**определено**, что для оценки прогноза важно определение концентрации в крови провоспалительного адипоцитокина лептина;

**определено**, что разработанная модель оценки прогноза подходит для использования на всех уровнях медицинской помощи, а сведения об установленных предикторах неблагоприятного течения ишемической болезни сердца могут быть использованы в практическом здравоохранении для выявления групп повышенного риска развития острых коронарных событий.

**Оценка достоверности результатов исследования выявила:**

результаты получены на достаточном по объему материале исследования (246 пациентов) с проведением обследования при помощи адекватных лабораторных, в том числе генетических, и инструментальных методов с учетом поставленных задач;

**теория** согласуется с опубликованными результатами диссертационного исследования;

**идея** исследования базируется на обобщении современного опыта в области диагностики ишемической болезни сердца, в том числе с использованием эпигенетических маркеров, базируется на анализе практики, обобщении передового опыта;

**использованы** методы, сравнивающие авторские результаты и данные, полученные в ранее опубликованных работах;

**установлена** новизна полученных данных при сравнении с отечественными и зарубежными работами;

**использованы** современные методики сбора и статистической обработки первичного материала

**Личный вклад** соискателя состоит в участии во всех этапах работы. Автором самостоятельно выполнен анализ отечественной и зарубежной литературы, определены основные направления исследования, проведен отбор

больных в исследование, подготовлены образцы биоматериала для анализа, выполнено проспективное наблюдение за больными с острым коронарным синдромом без подъема сегмента ST, сформирована база данных результатов клинико-лабораторного обследования пациентов, проведена статистическая обработка, анализ и обобщение результатов исследования.

В ходе защиты диссертации критических замечаний высказано не было. Соискатель Драганова А.С. ответила на задаваемые ей в ходе заседания вопросы.

На заседании 20.12.2021 года диссертационный совет 21.1.028.02 (Д 208.054.04) принял решение присудить Драгановой Анне Сергеевне ученую степень кандидата медицинских наук за решение научной задачи выявления наиболее значимых предикторов неблагоприятного прогноза у больных острым коронарным синдромом без подъема сегмента ST, перенесших чрескожное коронарное вмешательство.

При проведении тайного голосования диссертационный совет в количестве 18 человек, из них 11 докторов наук по специальности 3.1.20 — кардиология, участвовавших в заседании, из 25 человек, входящих в состав совета, проголосовали: за - 18, против - 0, недействительных бюллетеней - нет.

Заместитель председателя  
диссертационного совета  
21.1.028.02 (Д 208.054.04)  
доктор медицинских наук,  
профессор, член-корр. РАН

Ученый секретарь  
диссертационного совета  
21.1.028.02 (Д 208.054.04)  
доктор медицинских наук



А.О. Конради

М.А. Чернявский

20.12.2021