

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 21.09.2026 № 76

О присуждении Недбаевой Дарье Николаевне, гражданину Российской Федерации, ученой степени кандидата медицинских наук.

Диссертация «Клинико-патогенетические фенотипы острого коронарного синдрома без подъема сегмента ST их прогностическое значение» по специальности 3.1.20. Кардиология принята к защите 09.06.2026, протокол № 73 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 26.01.2023 № 54/нк).

Соискатель Недбаева Дарья Николаевна 27 января 1995 года рождения.

В 2019 году соискатель окончила Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Северо-Западный государственный медицинский университет имени И.И. Мечникова» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

В 2024 году окончила аспирантуру при Федеральном государственном бюджетном учреждении «Национальный медицинский исследовательский центр имени В.А. Алмазова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, освоив программу подготовки научно-педагогических кадров по направлению 31.06.01 Клиническая медицина.

Работает специалистом отдела мониторинга специализированных региональных программ службы по развитию регионального здравоохранения Управления по реализации федеральных проектов Федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр имени В.А. Алмазова» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Диссертация выполнена на кафедре кардиологии Института медицинского образования Федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр имени В.А. Алмазова» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Научный руководитель – Кухарчик Галина Александровна, доктор медицинских наук, доцент, Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр имени В.А. Алмазова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, лечебный факультет, декан;

Официальные оппоненты:

Болдуева Светлана Афанасьевна – доктор медицинских наук, профессор, Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Северо-Западный государственный медицинский университет имени И.И. Мечникова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, кафедра факультетской терапии, заведующая кафедрой; Институт сердца и сосудов, директор;

Нифонтов Евгений Михайлович – доктор медицинских наук, профессор, Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский университет имени академика И.П. Павлова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, кафедра терапии факультетской с курсом эндокринологии, кардиологии с клиникой имени академика Г.Ф. Ланга, профессор кафедры 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 Яковлевым Владимиром Валерьевичем, доктором медицинских наук, профессором, заместителем начальника кафедры госпитальной терапии указала, что диссертационная работа Недбаевой Д.Н. является законченной, самостоятельной научно-квалификационной работой, которая содержит решение актуальной научной задачи: разработки подхода к стратификации риска у пациентов с острым коронарным синдромом без подъема сегмента ST (ОКСбпST) на основе выделения и комплексной оценки клинико-патогенетических фенотипов.

Принципиальных замечаний отзывы не содержат.

В отзыве ведущей организации Федерального государственного бюджетного военного образовательного учреждения высшего образования «Военно-медицинская академия имени С.М. Кирова» Министерства обороны Российской Федерации содержится 2 вопроса (отзыв прилагается, в ходе заседания получены аргументированные ответы).

В отзыве официального оппонента д.м.н., профессора Болдуевой С.А. представлено 2 вопроса (отзыв прилагается, в ходе заседания получены аргументированные ответы).

В отзыве официального оппонента д.м.н. Нифонтова Е.М. приведено 3 вопроса (отзыв прилагается, в ходе заседания получены аргументированные ответы).

Соискатель имеет 30 (111/78) опубликованных работ, в том числе по теме диссертации опубликовано 21 (57/51) работ, из них в рецензируемых научных изданиях опубликовано 4 (39/35) работы. В этих публикациях в полной мере отражены основные и наиболее значимые результаты диссертационного исследования. В диссертации отсутствуют недостоверные сведения об опубликованных соискателем ученой степени работах, авторском вкладе в эти работы и выходных данных публикаций.

Наиболее значимые работы по теме диссертации:

1. Влияние коморбидной патологии на показатели функциональной активности тромбоцитов у пациентов с нестабильной стенокардией / Д.Н. Недбаева, О.В. Сироткина, Е.В. Минеева [и др.] // Трансляционная медицина. – 2023. – Т.10, №4. – С. 252-263.
2. Особенности психологического статуса пациентов с острым коронарным синдромом без подъема сегмента ST / Д.Н. Недбаева, А.А. Воробьева, Е.В. Минеева, Г.А. Кухарчик // Университетский терапевтический вестник. – 2024. – Т.6, №1. – С. 97-107.
3. Кластеры пациентов с острым коронарным синдромом без подъема сегмента ST по результатам анализа лабораторных маркеров / Д.Н. Недбаева, В.С. Михалева, Е.А. Золотова, О.В. Сироткина, Г.А. Кухарчик // Российский кардиологический журнал. – 2024. – Т.29, №7. – С. 110-118.
4. Недбаева, Д.Н. Прогностическое значение ангиографических параметров и ассоциированных с воспалением лабораторных показателей при остром коронарном синдроме без подъема сегмента ST по данным реальной клинической практики / Д.Н. Недбаева, А.А. Валдаев, Г.А. Кухарчик // Трансляционная медицина. – 2023. – Т.12, №2. – С. 133-143.
5. Nedbaeva, D.N. Adverse Outcomes in Non-ST-Elevation Acute Coronary Syndrome: A Cluster Analysis Study / D.N. Nedbaeva, V.S. Mikhaleva, G.A. Kukharchik // Cardiovascular Innovations and Applications. – 2024. – V.9, №1. – P. 61.

На диссертацию и автореферат поступили отзывы:

Богдановой Татьяны Михайловны – кандидат медицинских наук, доцент, Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Саратовский государственный медицинский университет имени В.И. Разумовского» Министерства здравоохранения Российской Федерации, кафедра пропедевтики внутренних болезней, заведующая кафедрой; Министерство здравоохранения Саратовской области, главный внештатный кардиолог (г. Саратов);

Парцерняка Сергея Александровича – доктор медицинских наук, профессор, Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Введенская больница», главный врач. (г. Санкт-Петербург)

В отзывах указано, что диссертационная работа Недбаевой Дарьи Николаевны является завершённой научно-квалификационной работой, содержащей решение актуальной научной задачи – фенотипирования пациентов с ОКСбпST на основе комплексного анализа клинических, ангиографических и психосоциальных параметров и оптимизации тактики реваскуляризации у пациентов с ОКСбпST и многососудистым поражением на основе клинко-патогенетического фенотипирования, позволяющего индивидуализировать сроки этапных вмешательств и выделить группы наиболее высокого риска.

Отзывы положительные, критических замечаний не содержат.

Выбор официальных оппонентов и ведущей организации обосновывается их высоким уровнем компетентности и большим опытом в области кардиологии, активным их вовлечением в организацию плановой и экстренной помощи, а также наличием научных публикаций по темам, затрагиваемым в диссертационной работе.

Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований:

предложена оригинальная научная гипотеза, согласно которой ангиографические параметры, фракция выброса левого желудочка и данные о коморбидной патологии имеют самостоятельное прогностическое значение в отношении госпитальной летальности у пациентов с ОКСбпST и могут учитываться дополнительно к шкале GRACE;

доказана независимая ассоциация многососудистого поражения коронарных артерий и тяжёлой депрессии с повторными коронарными событиями и сердечно-сосудистой смертью в течение года у пациентов с ОКСбпST, что дополняет современные данные о факторах риска повторных коронарных событий и сердечно-сосудистой смерти;

разработана новая идея выделения клинко-патогенетических фенотипов ОКСбпST, которая обогащает научную концепцию стратификации

риска повторных коронарных событий и сердечно-сосудистой смерти, одновременно расширяя представления о патогенетическом разнообразии заболевания и механизмах формирования неблагоприятного прогноза.

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что:

изложены доказательства, подтверждающие прогностическую значимость анамнестических, клинических, лабораторно-инструментальных и ангиографических факторов при оценке риска госпитальной летальности у пациентов с ОКСбпST на основании ретроспективного анализа данных реальной клинической практики;

изучена взаимосвязь многососудистого поражения коронарных артерий с повторными коронарными событиями и сердечно-сосудистой смертью в течение года у пациентов с ОКСбпST; подтверждена его роль как независимого предиктора неблагоприятных исходов (ОР 2,1; 95% ДИ 1,1–4,2);

изучены особенности клинического течения ОКСбпST в зависимости от психоэмоционального статуса пациентов: установлено, что тяжелая степень депрессии ассоциирована с неблагоприятным исходом в течение года и со снижением психологического и физического компонента качества жизни. Высокий уровень тревожности (как ситуационной, так и личностной) ассоциирован со снижением психологического компонента качества жизни;

разработаны подходы к идентификации пациентов высокого риска на основе выделения клинико-патогенетических фенотипов пациентов с ОКСбпST: фенотип пожилых пациентов с коморбидной патологией и неклассическими факторами риска и фенотип сложного поражения коронарных артерий ассоциированы с высоким риском повторных коронарных событий и сердечно-сосудистой смерти в течение года.

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

определено, что ангиографические параметры, данные эхокардиографии (фракция выброса левого желудочка) и данные о коморбидной патологии имеют самостоятельное прогностическое значение в оценке риска госпитальной летальности у пациентов с ОКСбпST, что может учитываться дополнительно к

шкале GRACE и способствовать более точной стратификации риска в клинической практике;

разработаны практические подходы к определению сроков полной реваскуляризации при многососудистом поражении у пациентов с ОКСбпST: показано, что невыполнение полной реваскуляризации в первые 4 месяца после индексного эпизода сопряжено с риском повторных коронарных событий и сердечно-сосудистой смерти в течение года, что определяет потенциал выполнения полной реваскуляризации в стационаре, а при невозможности – в первые 4 месяца;

представлены практические рекомендации, обосновывающие необходимость скрининга тревожности и депрессии перед выпиской из стационара с использованием шкалы депрессии Бека и интегративного теста тревожности для определения тактики ведения пациентов с выявленными психоэмоциональными нарушениями, включая консультацию психотерапевта при высоких уровнях тревожности и депрессии. Полученные результаты создают предпосылки для совершенствования динамического наблюдения за пациентами с ОКСбпST и обосновывают целесообразность раннего скрининга аффективных расстройств;

определены перспективы практического использования фенотипической классификации для совершенствования маршрутизации пациентов с ОКСбпST, выбора оптимальных сроков этапных вмешательств и раннего выявления психоэмоциональных расстройств, что создаёт потенциал для персонализированного подхода к вторичной профилактике и оптимизации наблюдения за пациентами высокого риска;

разработана и внедрена в клиническую практику программа для ЭВМ № 2025696536 «Программа для определения клиникопатогенетических фенотипов пациентов с острым коронарным синдромом без подъема сегмента ST», позволяющая автоматизировать выделение клинико-патогенетических фенотипов у пациентов с ОКСбпST на основе комплексной оценки клинических, ангиографических, и психосоциальных параметров.

Оценка достоверности результатов исследования выявила:

идея базируется на комплексном анализе клинических, ангиографических, и психосоциальных параметров у пациентов с ОКСбпСТ с выделением устойчивых клинико-патогенетических фенотипов и оценке их ассоциации с риском развития повторных коронарных событий и сердечно-сосудистой смерти в отдалённом периоде наблюдения;

результаты клинического и инструментального обследования получены на достаточном по объёму материале исследования – в рамках проведенного ретроспективного одноцентрового исследования проанализированы данные 2348 электронных медицинских карт пациентов, в ходе проспективного одноцентрового когортного исследование обследовано 253 пациента. Методология характеризуется унификацией условий и времени обследования пациентов, четким обозначением конечных точек (переменных интереса) исследования и источников данных об исходах, достаточной для получения сведений о смертности и повторных госпитализациях длительностью наблюдения (12 месяцев). Обозначены ограничения исследования;

теория построена на проверяемых данных, полученных в ходе анализа клинических данных. Для решения поставленных задач дополнительно определены биомаркеры с прогностическим потенциалом, оценено качество жизни и приверженность к лечению с использованием валидированных опросников. Представленные результаты согласуются с опубликованными данными других авторов по теме диссертационного исследования, дополняя и расширяя их;

использованы современные методы диагностики, в том числе выполнена коронароангиография всем пациентам, включенным в исследование. Достоверность полученных результатов обеспечена продуманным дизайном исследования, рассчитанной выборкой, достаточной для получения достоверных результатов, гибридным дизайном исследования (ретроспективным и проспективным), использованием методов в соответствии с поставленными задачами;

применены современные методы статистической обработки данных, в том числе кластерный анализ, ROC-анализ, оценка выживаемости по Каплан-Мейеру, регрессионный анализ Кокса, дополненные бутстреп-оценкой устойчивости кластеров, кросс-валидацией прогностических моделей и SHAP-анализом для определения вклада каждого из предикторов;

использовано сравнение авторских данных и данных, полученных ранее по рассматриваемой проблеме. Результаты обсуждены в сопоставлении с российскими и международными данными. Полученные в работе выводы и практические рекомендации полностью основаны на собственных результатах и соответствуют цели и задачам исследования. Намечены перспективы дальнейшей разработки темы.

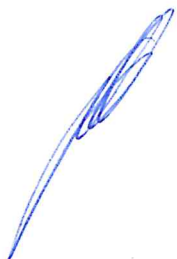
Личный вклад соискателя заключается в непосредственном участии на всех этапах выполнения работы: автором сформулированы цель и задачи исследования, разработан дизайн и определены этапы работы, осуществлён набор и курация пациентов в рамках проспективного наблюдения, сформирована база данных ретроспективного и проспективного этапов. Самостоятельно выполнены статистическая обработка и интерпретация полученных результатов, проведено их сопоставление с данными литературы; подготовлены публикации по теме диссертационной работы, материалы апробированы на российских и зарубежных конгрессах.

В ходе защиты диссертации критических замечаний высказано не было. Соискатель Недбаева Дарья Николаевна ответила на все заданные ей в ходе заседания вопросы.

На заседании 21.09.2026 года диссертационный совет 21.1.028.02 (Д 208.054.04) принял решение присудить Недбаевой Дарье Николаевне учёную степень кандидата медицинских наук по специальности 3.1.20. Кардиология за решение научной задачи – разработку подхода к оценке риска пациентов с острым коронарным синдромом без подъема сегмента ST путём определения клинико-патогенетических вариантов течения заболевания и установления их прогностической значимости.

При проведении тайного голосования диссертационный совет в количестве 17 человек, из них 9 докторов наук по специальности 3.1.20 Кардиология, участвовавших в заседании, из 24 человек, входящих в состав совета, проголосовали: за – 15, против – 2, недействительных бюллетеней – нет.

Заместитель председателя
диссертационного совета
21.1.028.02 (Д 208.054.04)
доктор медицинских наук,
профессор, академик РАН



Конради Александра Олеговна

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



Недошвин Александр Олегович



21.09.2026