

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ
БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ**

**«НАЦИОНАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ
ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ ЦЕНТР
ТЕРАПИИ И ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ
МЕДИЦИНЫ»**

Министерства здравоохранения
Российской Федерации
(ФГБУ НМИЦ ТПМ Минздрава России
101990, Москва, Петроверигский пер., 10 стр. 3
тел: (495) 623-86-36, факс: (495) 621-01-22

03.02.2026 № 02/01-85

на № _____

«УТВЕРЖДАЮ»

Директор Федерального
государственного бюджетного
учреждения «Национальный
медицинский исследовательский центр
терапии и профилактической медицины»
Министерства здравоохранения
Российской Федерации,
академик РАН, д.м.н., профессор

Драпкина Оксана Михайловна

« 03 » _____ 2026 г.



ОТЗЫВ

ведущей организации Федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр терапии и профилактической медицины» Министерства здравоохранения Российской Федерации о научно-практической ценности диссертации Веденской Светланы Сергеевны на тему: «Дополнительные факторы риска сосудистых осложнений артериальной гипертензии у больных с мультифокальным атеросклерозом, новая стратегия применения комбинированной антитромботической терапии для профилактики ишемического инсульта», представленной на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.20. Кардиология

Актуальность

Диссертационная работа посвящена оценке и коррекции остаточного сердечно-сосудистого риска у пациентов с артериальной гипертензией и мультифокальным атеросклерозом. Артериальная гипертензия и мультифокальный атеросклероз относятся к числу наиболее

распространённых и прогностически неблагоприятных сердечно-сосудистых заболеваний, определяющих высокий риск развития инсульта, инфаркта миокарда и других атеротромботических осложнений.

Несмотря на внедрение современных лечебных стратегий (антигипертензивной, гиполипидемической и антитромбоцитарной терапии), у значительной части пациентов сохраняется высокий остаточный сердечно-сосудистый риск, обусловленный активацией системы гемостаза, хроническим вялотекущим воспалением и гиперхолестеринемией.

В последние годы у пациентов с атеросклеротическим поражением нескольких сосудистых бассейнов особое внимание уделяется оптимизации антитромботической терапии. Роль антитромбоцитарной терапии (в виде ацетилсалициловой кислоты) в профилактике артериальных тромбозов является общепризнанной, но такая однокомпонентная терапия не всегда бывает успешной. В тоже время данные о целесообразности применения комбинированных антитромботических схем, включающих прямые пероральные антикоагулянты (например, ривароксабан) в низких дозах, остаются ограниченными, особенно у пациентов с умеренной степенью стенозирования артерий при отсутствии клинической симптоматики.

В связи с вышеизложенным, у пациентов с артериальной гипертензией и многососудистым атеросклеротическим поражением артерий актуальным является как поиск новых маркеров остаточного сердечно-сосудистого риска, так и оптимизация терапии для повышения качества оказания медицинской помощи. С учетом вышесказанного актуальность темы диссертационной работы Веденской С.С. не вызывает сомнений.

Связь работы с планами соответствующих отраслей науки и народного хозяйства

Согласно представленным данным, диссертационная работа проведена в соответствии с планом научно-исследовательских работ федерального государственного бюджетного учреждения высшего образования «Уральский

государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Новизна исследования и полученных результатов, выводов и практических рекомендаций, сформулированных в диссертации

Впервые автором при проведении когортного исследования выполнен комплексный анализ лабораторных и инструментальных параметров для установления новых маркеров высокого остаточного сердечно-сосудистого риска у пациентов с артериальной гипертензией и мультифокальным атеросклерозом. В исследовании изучались показатели коагуляционного гемостаза, липидный спектр крови с включением липопротеина (а), маркеры системного воспаления и параметры церебральной гемодинамики в зависимости от стадии артериальной гипертензии и наличия ишемического инсульта в анамнезе. Важно отметить, что артериальная гипертензия сочеталась с мультифокальным атеросклерозом и стенозом артерий до 50%.

Впервые автором у исследуемой когорты проводилась оценка глобальных показателей гемостаза. Это позволило выйти за рамки традиционного анализа отдельных показателей свертывания крови и получить интегральную характеристику протромботического статуса.

Впервые продемонстрировано, что повышенная концентрация липопротеин(а) самостоятельно влияет на параметры глобальных тестов гемостаза и содействует формированию гиперкоагуляционного профиля независимо от традиционных факторов риска и других липидных параметров. Это расширяет представления о патогенетической роли Лп(а) в формировании атеротромбоза.

Получены оригинальные данные об особенностях церебральной гемодинамики и качестве жизни у данной категории больных.

Автором показано положительное влияние двойной антитромботической терапии с применением ацетилсалициловой кислоты и низких доз ривароксабана на показатели коагуляционного гемостаза,

маркеры воспаления, параметры мозговой гемодинамики и клинические исходы у пациентов с артериальной гипертензией и мультифокальным атеросклерозом при умеренном (25-49%) стенозе артерий. Полученные результаты являются основанием для проведения более масштабных исследований в этом направлении.

Значимость полученных результатов для медицинской науки и практики

Значимость результатов исследования, проведенного С.С. Веденской, не вызывает сомнений. Результаты данной работы имеют важное научно-практическое значение. Они расширяют наши представления о возможных механизмах формирования высокого остаточного сердечно-сосудистого риска у пациентов с кардиоваскулярной коморбидностью – артериальной гипертензией и атеросклеротическим заболеванием.

Установленные в работе научные факты об изменениях уровня коагуляционных параметров, определяемых посредством рутинных методов и метода тромбодинамики, концентрации в крови липопротеина (а) и маркеров воспаления (С-реактивного белка и интерлейкина-6) могут быть полезны для более точной стратификации остаточного сердечно-сосудистого риска в изучаемой когорте пациентов.

Предложенный диссертантом способ лечения пациентов с артериальной гипертензией и мультифокальным атеросклерозом, основанный на применении двойной антитромботической терапии, позволяет оптимизировать тактику ведения таких пациентов. Следует подчеркнуть, что в работе обоснована целесообразность назначения двойной антитромботической терапии в когорте изучаемых пациентов уже при выявлении умеренной степени стеноза артерий разного сосудистого бассейна. Это важно, так как применяемые у них стандартные терапевтические стратегии, основанные на применении однокомпонентной антитромботической терапии, не обеспечивают достаточного снижения

риска сосудистых событий.

Полученные в диссертационной работе данные могут быть использованы для улучшения прогноза и дополнения существующих алгоритмов обследования и лечения пациентов с артериальной гипертензией и мультифокальным атеросклерозом, имеющим высокий риск развития первичного и повторного ишемического инсульта.

Степень обоснованности и достоверности научных положений, выводов и заключений, сформулированных в диссертации

Высокая степень достоверности полученных результатов, выводов и практических рекомендаций обусловлена логичным построением дизайна научной работы, достаточным объёмом фактического материала, выбором современных методов исследования и статистической обработки полученных данных.

Рекомендации по использованию выводов и результатов диссертации

Результаты, полученные автором в ходе исследования, целесообразно использовать в работе врачей кардиологов, терапевтов и неврологов стационаров и поликлиник с целью оценки остаточного сердечно-сосудистого риска у пациентов с артериальной гипертензией и мультифокальным атеросклерозом со стенозами, не превышающими 50%. Раннее выявление дополнительных факторов повышенного риска позволит своевременно предупредить сердечно-сосудистые события в данной когорте пациентов.

Основные положения диссертации рекомендуются к применению в педагогическом процессе образовательных организаций, осуществляющих профессиональную подготовку, переподготовку и повышение квалификации медицинских кадров по специальности «кардиология» и «терапия». В настоящее время материалы данной работы включены в работу ряда лечебных учреждений города Екатеринбурга и в образовательную

деятельность кафедры факультетской терапии, аллергологии и иммунологии.

Оценка содержания диссертации и ее оформление

Диссертационная работа С.С. Веденской выполнена в традиционном стиле и изложена на 232 страницах машинописного текста. Диссертация состоит из введения, обзора литературы, глав «Материалы и методы», «Результаты собственных исследований», заключения, выводов, практических рекомендаций, перспектив дальнейшей разработки темы, списка сокращений и списка литературы. В библиографическом указателе содержатся сведения о 312 источниках, включая 76 отечественных и 236 иностранных. Работа иллюстрирована 39 таблицами и 34 рисунками, облегчающими восприятие материала.

В разделе «Введение» автором достаточно убедительно обосновывается актуальность разрабатываемой проблемы. Цель диссертации исследования сформулирована чётко, задачи конкретны и полностью соответствуют цели изучения. Научная новизна, теоретическая и практическая значимость диссертации отражают отличительные особенности выполненной работы. В главе «Обзор литературы» представлены современные аспекты исследуемой проблемы. В главе «Материалы и методы» достаточно подробно изложены критерии включения пациентов в исследование, методы их обследования. Хорошо описаны методы статистической обработки полученных данных.

В главах, посвященных результатам собственных исследований, дается подробное описание полученных результатов. Эти результаты наглядно проиллюстрированы таблицами и рисунками. Приведён обобщённый анализ полученных данных, а также сравнение результатов проведенного исследования с данными литературы. В заключение работы автор подводит итоги, кратко излагает полученные результаты исследования с учетом их клинической значимости, а также обсуждает их в сопоставлении с современными исследованиями зарубежных и отечественных авторов.

Выводы диссертации соответствуют цели и задачам исследования. Практические рекомендации логично завершают результаты диссертации.

Соответствие автореферата основным положениям диссертации

Автореферат надлежащим образом отражает основные положения диссертационного исследования и оформлен в соответствии с требованиями Высшей аттестационной комиссии при Министерстве образования и науки Российской Федерации.

По теме диссертации опубликовано 23 печатных работы, из них 20 в рецензируемых научных изданиях, рекомендованных Высшей аттестационной комиссией при Министерстве науки и высшего образования Российской Федерации. Материалы диссертационной работы были представлены и обсуждены на международных и всероссийских научных конференциях, конгрессах.

Принципиальных замечаний к содержанию и оформлению диссертационной работы С.С. Веденской нет.

Вместе с тем, давая высокую общую положительную оценку диссертации С.С. Веденской, хотелось обратить внимание на объемное название диссертационной работы и перегруженность выводов диссертации (один вывод может содержать до 3 предложений).

Во время ознакомления с диссертацией возникли вопросы, не снижающие научно-практическую ценность работы:

1. Какой должна быть продолжительность двойной антитромботической терапии у пациентов с артериальной гипертензией и мультифокальным атеросклерозом со стенозом артерий до 50%?

2. Каким пациентам с артериальной гипертензией и атеросклерозом следует воздержаться от назначения двойной антитромботической терапии при умеренной (до 50%) степени поражения артерий и отсутствии повышенного риска кровотечений?

3. Осуществлялась ли у пациентов коррекция дозы статины или добавление другого гиполипидемического препарата в период 12-месячного лечения и наблюдения?

4. Проводилась ли оценка динамики уровней липидов и липопротеидов крови от исходного значения к показателю 12 мес. после лечения внутри каждой из анализируемых подгрупп (данные в диссертации не представлены), что важно для подтверждения гипохолестеринемического действия ривароксабана?

5. Каков механизм холестеринснижающего действия риваросабана?

Заключение

Таким образом, диссертационная работа Веденской Светланы Сергеевны на тему: «Дополнительные факторы риска сосудистых осложнений артериальной гипертензии у больных с мультифокальным атеросклерозом, новая стратегия применения комбинированной антитромботической терапии для профилактики ишемического инсульта», является завершенной научно-квалификационной работой, в которой содержится новое решение актуальной научной проблемы современной кардиологии, касающейся дополнительных факторов остаточного сердечно-сосудистого риска у пациентов с артериальной гипертензией и мультифокальным атеросклерозом и предупреждения развития у них тяжёлых сердечно-сосудистых осложнений.

По актуальности темы, научной новизне и практической значимости, объему проведенного исследования и достоверности полученных результатов, полноте изложения материалов и глубине анализа полученных данных, диссертационная работа полностью отвечает требованиям, установленным Положением «О порядке присуждения ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации №842 от 24.09.2013 г. в действующей редакции, предъявляемым к докторским

диссертациям, а ее автор Веденская Светлана Сергеевна заслуживает присуждения ученой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.20. Кардиология.

Отзыв на диссертацию заслушан, обсуждён и одобрен на заседании отдела реабилитации и вторичной профилактики сердечно-сосудистых заболеваний Федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр терапии и профилактической медицины» Министерства здравоохранения Российской Федерации. Протокол № 1 от «2» февраля 2026 г.

Руководитель отдела реабилитации и вторичной профилактики сердечно-сосудистых заболеваний Федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр терапии и профилактической медицины» Министерства здравоохранения Российской Федерации,

д. м. н., профессор



Бубнова Марина Геннадьевна

Подпись д.м.н., профессора Бубновой М.Г. заверяю:

Ученый секретарь

Федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр терапии и профилактической медицины» Министерства здравоохранения Российской Федерации

к. м. н.



Поддубская Елена Александровна

Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр терапии и профилактической медицины» Министерства здравоохранения Российской Федерации,

Адрес: 101990, г. Москва, Петроверигский пер., 10 стр 3

Телефон: +7 (495)623-86-36, факс: +7 (495) 621-01-22,

e.mail: gnicpm@gnicpm.ru, сайт: www.gnicpm.ru.

Адрес в сети «Интернет»: <http://gnicpm.ru>

**В диссертационный совет 21.2.074.02
при Федеральном государственном бюджетном образовательном
учреждении высшего образования «Уральский государственный
медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской
Федерации (ФГБОУ ВО УГМУ Минздрава России)
(620028, г. Екатеринбург, ул. Репина, 3)**

СВЕДЕНИЯ О ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

по диссертационной работе Веденской Светланы Сергеевны на тему:
«Дополнительные факторы риска сосудистых осложнений артериальной
гипертензии у больных с мультифокальным атеросклерозом, новая стратегия
применения комбинированной антитромботической терапии для
профилактики ишемического инсульта», представленной на соискание учёной
степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.20. Кардиология.

<p>Полное и сокращенное название ведущей организации</p>	<p>Полное наименование: Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр терапии и профилактической медицины» Министерства здравоохранения Российской Федерации Сокращенное наименование: ФГБУ «НМИЦ ТПМ» Минздрава России</p>
<p>Фамилия Имя Отчество Ученая степень, отрасль науки, научные специальности, по которым им защищена диссертация, ученое звание руководителя ведущей организации, должность, полное название организации, являющейся основным местом его работы</p>	<p>Драпкина Оксана Михайловна Доктор медицинских наук, профессор, академик РАН, главный внештатный специалист по терапии и общей врачебной практике Минздрава России, заслуженный врач Российской Федерации, медицинские науки 14.00.05 – внутренние болезни. Директор Федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр терапии и профилактической медицины» Министерства здравоохранения Российской Федерации</p>
<p>Фамилия Имя Отчество Лица, утвердившего отзыв ведущей</p>	<p>Драпкина Оксана Михайловна Доктор медицинских наук, профессор, академик РАН, главный внештатный специалист по терапии</p>

<p>организации, ученая степень, отрасль науки, научные специальности, по которым им защищена диссертация, ученое звание руководителя ведущей организации, должность и полное наименование организации, являющейся основным местом его работы</p>	<p>и общей врачебной практике Минздрава России, заслуженный врач Российской Федерации, медицинские науки 14.00.05 – внутренние болезни. Директор Федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр терапии и профилактической медицины» Министерства здравоохранения Российской Федерации</p> <p>Согласна на обработку персональных данных</p>
<p>Фамилия Имя Отчество ученая степень, отрасль науки, научные специальности, по которой им защищена диссертация, ученое звание сотрудника, составившего отзыв ведущей организации, должность, полное наименование организации, являющейся основным местом его работы</p>	<p>Бубнова Марина Геннадьевна, доктор медицинских наук, профессор, руководитель отдела реабилитации и вторичной профилактики сердечно-сосудистых заболеваний ФГБУ «НМИЦ ТПМ» Минздрава России специальность 3.1.20. — Кардиология</p> <p>Согласна на обработку персональных данных</p>
<p>Список основных публикаций работников ведущей организации по теме диссертации в рецензируемых журналах за последние 5 лет (не более 15 публикаций)</p>	<p>1) Аронов, Д. М. Патогенез атеросклероза через призму нарушения функций микрососудов / Д. М. Аронов, М. Г. Бубнова, О. М. Драпкина. – DOI 10.15829/1728-8800-2021-3076 // Кардиоваскулярная терапия и профилактика. – 2021. – Т. 20, № 7. – С. 133-142.</p> <p>2) Больные с артериальной гипертонией в практике госпитального медицинского центра: сравнительная характеристика групп пациентов с наличием и отсутствием данных суточного мониторирования артериального давления / Т. С. Ильина, В. М. Горбунов, М. М. Лукьянов [и др.]. – DOI 10.15829/1728-8800-2024-4012 // Кардиоваскулярная терапия и профилактика. – 2024. – Т. 23, № 7. – С. 6-12.</p> <p>3) Возможности выявления доклинических форм атеросклероза у мужчин с артериальной</p>

гипертензией при проведении периодических профилактических осмотров в организованных коллективах у работников машиностроительного предприятия / А. Н. Бритов, Н. А. Елисеева, А. Д. Деев, С. А. Шальнова. – DOI 10.20996/1819-6446-2022-04-07 // Рациональная фармакотерапия в кардиологии. – 2022. – Т. 18, № 2. – С. 165-169.

4) Клиническая эффективность дистанционного наблюдения за уровнем артериального давления в условиях реальной клинической практики / Д. В. Корсунский, С. А. Бойцов, А. В. Концевая [и др.]. – DOI 10.15829/1728-8800-2025-4374 // Кардиоваскулярная терапия и профилактика. – 2025. – Т. 24, № 5. – С. 6-13.

5) Отдаленная выживаемость больных, перенесших острое нарушение мозгового кровообращения, в различных возрастных группах в регистре РЕГИОН-м / С. Н. Толпыгина, А. В. Загребельный, М. И. Чернышева [и др.]. – DOI 10.15829/1560-4071-2023-5250 // Российский кардиологический журнал. – 2023. – Т. 28, № 2. – С. 7-13.

6) Распространенность атеросклероза сонных и бедренных артерий среди населения Ивановской области: исследование Атероген-Иваново / А. И. Ершова, Т. В. Балахонова, А. Н. Мешков [и др.]. – DOI 10.15829/1728-8800-2021-2994 // Кардиоваскулярная терапия и профилактика. – 2021. – Т. 20, № 5. – С. 262-270.

7) Связь артериальной гипертензии, повышенного уровня холестерина липопротеинов низкой плотности и их сочетания с возникновением новых случаев сердечно-сосудистых заболеваний у мужчин и женщин трудоспособного возраста / С. А. Шальнова, Е. Б. Яровая, В. А. Метельская [и др.]. – DOI 10.20996/1819-6446-2024-3013 // Рациональная фармакотерапия в кардиологии. – 2024. – Т. 20, № 2. – С. 183-193.

8) Lipoprotein(a) in an adult sample from the Russian population: distribution and association with atherosclerotic cardiovascular diseases / M. V. Ezhov, S. A. Shalnova, E. B. Yarovaya [et al.]. – DOI 10.5114/aoms/131089 // Arch Med Sci. – 2021. – Vol. 19, № 4. – P. 995-1002.

Адрес ведущей организации

Индекс	101000
Объект	ФГБУ «НМИЦ ТПМ» Минздрава России
Город	Москва
Улица	Петроверигский пер.
Дом	10 стр.3
Телефон	8 (495) 623-86-36
e-mail	gnicpm@gnicpm.ru
Web-сайт	https://gnicpm.ru/

Ведущая организация Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр терапии и профилактической медицины» Министерства здравоохранения Российской Федерации подтверждает, что соискатель Веденская Светлана Сергеевна не является ее сотрудником и не имеет научных работ по теме диссертации, подготовленных на базе ведущей организации или в соавторстве с ее сотрудниками.

Директор ФГБУ «НМИЦ ТПМ»
Минздрава России,
академик РАН, д.м.н., профессор



О.М. Драпкина

« 03 » _____ 02 2026г.