



**«УТВЕРЖДАЮ»**

Директор Федерального  
государственного бюджетного научного  
учреждения «Томский национальный  
исследовательский медицинский центр  
Российской академии наук»  
академик РАН, д.б.н., профессор  
Степанов В.А.



\_\_\_\_\_ 2026 г.

### **ОТЗЫВ**

**ведущей организации о научно-практической ценности диссертации Испавского  
Владислава Евгеньевича на тему: «Клинико-инструментальные особенности и  
отдаленные исходы острого инфаркта миокарда с подъемом сегмента ST, развившегося  
на фоне COVID-19», представляемой на соискание ученой степени кандидата  
медицинских наук по специальности  
3.1.20. Кардиология (медицинские науки)**

#### **Актуальность темы**

Диссертационное исследование В.Е. Испавского посвящено комплексному изучению особенностей течения, лечения и отдаленных исходов острого инфаркта миокарда с подъемом сегмента ST (ИМпST), развившегося на фоне COVID-19. Данная проблема сохраняет высокую актуальность, несмотря на переход SARS-CoV-2 в разряд сезонных инфекций. COVID-19 существенно повышает риск тромботических осложнений и ухудшает прогноз у кардиологических пациентов, что диктует необходимость углубленного изучения патогенетических механизмов и оптимизации лечебной тактики. В работе справедливо отмечено, что симптомы инфекционного заболевания могут маскировать манифестацию ИМпST, приводя к диагностическим ошибкам и задержкам в оказании помощи. Кроме того, остается дискуссионным вопрос выбора оптимальной антитромботической терапии и влияния генетических факторов на течение заболевания у данной категории больных. Таким образом, исследование направлено на решение важных научно-практических задач современной кардиологии.

## **Связь работы с планами соответствующих отраслей науки и народного хозяйства**

Работа выполнена в соответствии с планом НИР ФГБОУ ВО УГМУ Минздрава России. Тема утверждена на заседании Ученого совета ФГБОУ ВО УГМУ Минздрава России, протокол № 4 от 19 ноября 2021 г. Представленная работа полностью соответствует профилю медицинских наук и заявленной специальности 3.1.20. Кардиология (медицинские науки).

## **Научная новизна исследования, полученных результатов, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации**

Научная новизна работы заключается в комплексном клинико-инструментальном и генетическом исследовании пациентов с ИМпСТ, развившимся на фоне COVID-19.

На основании исследования выявлено, что минорный вариант *4G/4G* полиморфизма гена *SERPINE1* у пациентов с ИМпСТ и COVID-19 ассоциирован с более тяжелым течением заболевания, проявляющимся в частом развитии массивного коронарного тромбоза, а также в увеличении сроков госпитализации.

Проведенное исследование показывает, что у пациентов с COVID-19 и ИМпСТ наблюдается более высокая остаточная активность тромбоцитов на фоне антитромботической терапии, а тикагрелор в составе тройной терапии эффективнее подавляет функцию тромбоцитов по сравнению с клопидогрелом. Определены характерные для этой категории больных эхокардиографические особенности, включающие частое ремоделирование камер сердца и признаки легочной гипертензии. Продемонстрировано, что, несмотря на сопоставимую анатомию коронарного русла, у пациентов на фоне COVID-19 реже достигается оптимальный результат чрескожного коронарного вмешательства по сравнению с пациентами без COVID-19. Установлено, что сочетание COVID-19 и ИМпСТ

увеличивает сроки госпитализации и является фактором риска развития основных неблагоприятных сердечно-сосудистых событий в отдаленном периоде.

### **Значимость полученных автором результатов для науки и практики**

Результаты, представленные в диссертации, имеют практическую и научную значимость. Исследование подтверждает, что симптомы COVID-19 могут маскировать клинику инфаркта миокарда, что важно учитывать при диагностике и маршрутизации пациентов для своевременного выполнения чрескожного коронарного вмешательства. Выявленные эхокардиографические признаки — дилатация предсердий, ремоделирование левого желудочка и легочная гипертензия — дают возможность использовать эхокардиографию как метод стратификации риска и прогнозирования у данной категории пациентов.

Определение повышенной остаточной активности тромбоцитов и более выраженной эффективности тикагрелора по сравнению с клопидогрелом у пациентов с ИМпСТ и COVID-19 может быть использовано для оптимизации выбора антитромботической терапии. Установление ассоциации минорного генотипа G/4G гена *SERPINE1* с тяжелым коронарным тромбозом указывает на целесообразность генетического тестирования у пациентов с COVID-19 для выявления групп повышенного риска.

Доказанное увеличение сроков госпитализации и высокий риск развития серьезных сердечно-сосудистых событий в отдаленном периоде у пациентов с ИМпСТ и COVID-19 обосновывает необходимость более длительного и тщательного диспансерного наблюдения за ними после выписки.

Результаты, полученные в ходе выполнения диссертационного исследования, внедрены в клиническую практику врачей ГАУЗ СО «ЦГКБ №24», ООО «МО «Новая больница» и поликлиники ФГБУН ИВТЭ УрО РАН города Екатеринбурга, а также используются на занятиях кафедры фармакологии и клинической фармакологии ФГБОУ ВО УГМУ Минздрава России.

## **Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертационной работы**

Диссертация В.Е. Испавского основана на большом объеме клинических данных и обладает явной практической направленностью. Результаты исследования являются достоверными, выводы логически вытекают из полученных данных. Автору удалось в полной мере достичь заявленной цели и поставленных задач. Полученные в ходе работы результаты являются значимыми для области практической медицины и могут быть применены в лечебно-профилактической деятельности терапевтов и кардиологов.

### **Обоснованность и достоверность научных положений, выводов и заключений**

Сформулированные в диссертации научные положения, выводы и заключения обоснованы данными, полученными в работе. Полученные результаты не противоречат известным положениям медицинской науки.

Основные положения базируются на конкретно доказанных выводах, согласуются с публикациями по данной тематике. Выводы, практические рекомендации и положения логичны, чётко сформулированы, соответствуют поставленной цели и задачам исследования.

### **Соответствие автореферата основным положениям диссертации**

Автореферат правильно оформлен, соответствует содержанию диссертационного исследования, принципиальных замечаний по оформлению и содержанию нет.

### **Подтверждения опубликованных основных результатов диссертации в научной печати**

Опубликована 21 научная работа, из них 5 — в рецензируемых научных журналах, рекомендованных ВАК при Министерстве науки и высшего образования РФ для публикации научных результатов диссертаций.

### **Оценка содержания диссертации, ее завершенность в целом, замечания по оформлению**

Диссертация В.Е. Испавского напечатана на 129 страницах. Написана по традиционной схеме. Состоит из введения, обзора литературы, 2 глав собственных исследований, обсуждения, выводов, практических рекомендаций, списка сокращений и списка литературы. Список литературы содержит 193 источника.

Принципиальных замечаний по содержанию диссертационной работы нет.

При ознакомлении с работой возникли следующие вопросы:

1) При эхокардиографическом исследовании обнаружена более высокая частота легочной гипертензии и ремоделирования левого желудочка у пациентов с COVID-19. Являются ли эти изменения преходящими, связанными с острой фазой инфекции или стойкими? Планировалось ли проведение повторного ЭхоКГ через 6–12 месяцев для оценки динамики?

2) У пациентов с COVID-19 время «симптом-баллон» было значительно больше. Были ли проанализированы причины задержки? Можно ли на основе этих данных разработать алгоритм для ускорения диагностики ИМпST у пациентов с COVID-19?

### **Заключение**

Диссертационное исследование Испавского Владислава Евгеньевича «Клинико-инструментальные особенности и отдаленные исходы острого инфаркта миокарда с подъемом сегмента ST, развившегося на фоне COVID-19», представленное на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.20. Кардиология (медицинские науки), является оригинальной и полноценной научно-квалификационной работой, результаты которого имеют, как теоретическое, так и практическое значение для решения важной научной задачи —



комплексное обследование и персонализация антиагрегантной терапии пациентов с ИМпST и COVID-19. Работа соответствует требованиям пп. 9-14 Положения о присуждении учёных степеней, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации №842 от 24.09.2013 (в редакции от 16.10.2024 № 1382), а ее автор заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.20. Кардиология (медицинские науки).

Диссертация и отзыв обсуждены и одобрены на заседании научного отдела клинической кардиологии Тюменского кардиологического научного центра – филиала Федерального государственного бюджетного научного учреждения «Томский национальный исследовательский медицинский центр Российской академии наук» (протокол № 1 от 21.01. 2026 г.)



Гапон Людмила Ивановна,  
доктор медицинских наук (3.1.18. Внутренние болезни),  
профессор (3.1.20. Кардиология), заслуженный деятель  
науки Российской Федерации, заведующий научным  
отделом клинической кардиологии Тюменского  
кардиологического научного центра — филиала  
Федерального государственного бюджетного научного  
учреждения «Томский национальный исследовательский  
медицинский центр Российской академии наук»

625026, г. Тюмень, ул. Мельникайте, 111

Телефон: +7(3452) 68-76-73

E-mail: [gapon@infarkta.net](mailto:gapon@infarkta.net)

Факс: +7(3452) 20-53-49

Сайт: <http://www.infarkta.net>

Подпись доктора медицинских наук, профессора Гапон Л.И. заверяю.  
Ученый секретарь Тюменского кардиологического  
научного центра – филиала Томского НИМЦ,  
кандидат биологических наук

21.01.2026



Мартынова Е.А.

## СВЕДЕНИЯ О ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

предоставившей отзыв на диссертацию Испавского Владислава Евгеньевича на тему: «Клинико-инструментальные особенности и отдаленные исходы острого инфаркта миокарда с подъемом сегмента ST, развившегося на фоне COVID-19», по специальности 3.1.20. Кардиология

Полное наименование организации в соответствии с Уставом	Федеральное государственное бюджетное научное учреждение «Томский национальный исследовательский медицинский центр Российской академии наук»
Сокращенное наименование организации в соответствии с Уставом	Томский НИМЦ
Место нахождения организации	Российская Федерация, 634050, г. Томск, ул. Набережной реки Ушайки, 10
Почтовый адрес	Российская Федерация, 634050, г. Томск, ул. Набережной реки Ушайки, 10
Телефон (при наличии)	+7 (3822) 469-566
Адрес электронной почты (при наличии)	<a href="mailto:center@tnimc.ru">center@tnimc.ru</a>
Адрес официального сайта в сети «Интернет» (при наличии)	<a href="https://www.tnimc.ru/">https://www.tnimc.ru/</a>
Сведения о лице, утвердившего отзыв ведущей организации: Ф.И.О, ученая степень, ученое звание, должность	Степанов Вадим Анатольевич, академик РАН, доктор биологических наук, профессор, директор Федерального государственного бюджетного научного учреждения «Томский национальный исследовательский медицинский центр Российской академии наук»
Сведения о лице, составившего отзыв ведущей организации: Ф.И.О, ученая степень, ученое звание, должность	Гапон Людмила Ивановна, доктор медицинских наук, профессор, заслуженный деятель науки РФ, заведующая научным отделом клинической кардиологии Тюменского кардиологического научного центра – филиала Федерального государственного бюджетного научного учреждения «Томский национальный исследовательский медицинский центр Российской академии наук»

<p>Список основных публикаций работников ведущей организации по теме диссертации в рецензируемых научных изданиях за последние пять лет (не более 15 публикаций), перечень согласно ГОСТ</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Ассоциация деформации левого предсердия и факторов воспаления у пациентов с артериальной гипертонией, работающих вахтовым методом в Арктике / Л.И. Гапон, Е.П. Самойлова, Д.Н. Нистряну, А.В. Калугин, Н.Е. Широков, Н.А. Мусихина, Е.И. Ярославская, Т.И. Петелина, Е.М. Шаповалова, К.С. Авдеева//Кардиоваскулярная терапия и профилактика. – 2025. – Т.24,№5. – С.14-22.</li> <li>2. Роль растворимого ST2 как маркера фиброза в диагностике и оценке прогноза сердечной недостаточности / Л.В. Кремнева, Л.И. Гапон, С.В. Шалаев // Креативная кардиология. – 2025. – Т. 19, № 2. – С. 155-161.</li> <li>3. Высококочувствительные тропонины у больных сердечной недостаточностью с сохраненной фракцией выброса левого желудочка клапанного генеза / Л.В. Кремнева, Л.И. Гапон, С.В. Шалаев // Креативная кардиология. – 2025. – Т. 19, № 1. – С. 79-87.</li> <li>4. Дефицит железа и диастолическая функция при сердечной недостаточности с сохраненной фракцией выброса / Т.Н. Енина, Н.Е. Широков, Т.И. Петелина, Е.А. Горбатенко, М.Д. Костерин, Е.И. Ярославская, Л.И. Гапон// Сибирский журнал клинической и экспериментальной медицины. – 2024. – Т. 39, № 4. – С. 75-83.</li> <li>5. Взаимосвязь уровня биомаркеров регуляции коллагена и показателей эхокардиографии при сердечной недостаточности с сохраненной фракцией выброса левого желудочка / Н.Е. Широков, Т.Н. Енина, Е.В. Зуева, Е.И. Ярославская, Д.В. Криночкин, Н.А. Мусихина, Т.И. Петелина, Л.И. Гапон // Кардиология. – 2024. – Т. 64, № 12. – С. 51-58.</li> <li>6. Гапон Л.И. Артериальная гипертония и жесткость артериальной стенки в клинической практике: обзор литературы//Российский кардиологический журнал. – 2024. – Т.29, №5. – С.96-104.</li> <li>7. Сравнительный анализ эндокринного профиля и пятилетней выживаемости мужчин-респондеров сердечной ресинхронизирующей терапии, проживающих в условиях Крайнего Севера и юга Тюменской области/ Т.Н. Енина, Т.И. Петелина, Н.Е. Широков, И.А. Репина, Л.И. Гапон.//Вестник аритмологии. – 2024. – Т. 31, № 4 (118) . – С. 5-16.</li> <li>8. Факторы, ассоциированные с промежуточной вероятностью сердечной недостаточности с сохраненной фракцией выброса у бессимптомных пациентов в условиях вахты В Арктике, гендерные различия/ Н.П. Шуркевич, А.С. Ветошкин, А.А. Симонян, Л.И. Гапон, М.А. Карева //Российский кардиологический журнал. – 2023. – Т. 28. № 8. – С. 54-62.</li> </ol>
--	--



	<p>9. Ассоциация соотношения свободный Т3/свободный Т4 с 10-летней выживаемостью больных с сердечной ресинхронизирующей терапией/ Ю.А. Шароян, Т.Н. Енина, Н.Е Широков, Т.И Петелина, Е.А. Горбатенко, Л.И. Гапон.//Кардиологический вестник. – 2023. – Т. 18. № 2-2. – С. 120-122.</p> <p>10. Проспективное 5-летнее наблюдение за пациентами, перенёсшими острый коронарный синдром и чрескожное коронарное вмешательство / Н.А. Мусихина, А.И. Теплоухова, Т.И. Петелина, Е.А. Горбатенко, И.С. Бессонов, Л.И. Гапон// Казанский медицинский журнал.- 2022. - Т. 103, № 2. - С. 181-187.</p>
--	---

Директор Федерального государственного  
бюджетного научного учреждения «Томский  
национальный исследовательский медицинский центр  
Российской академии наук», доктор биологических наук,  
профессор, академик РАН



В.А. Степанов