

**Заключение объединенного диссертационного совета 99.2.078.02,
созданного на базе
Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения
высшего образования «Воронежский государственный медицинский
университет имени Н.Н. Бурденко»
Министерства здравоохранения Российской Федерации,
Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения
высшего образования «Рязанский государственный медицинский
университет имени академика И.П. Павлова»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
по диссертации на соискание ученой степени кандидата наук**

аттестационное дело № _____

решение диссертационного совета от 16 сентября 2026 г. № 126

О присуждении Мешковой Марии Анатольевне, гражданке Российской Федерации, ученой степени кандидата медицинских наук.

Диссертация «Клинико-функциональные предикторы неблагоприятного течения ишемической болезни сердца» по специальности 3.1.20. Кардиология принята к защите 30 июня 2026 года (протокол заседания № 123) объединенным диссертационным советом 99.2.078.02, созданным на базе федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Воронежский государственный медицинский университет имени Н.Н. Бурденко» Министерства здравоохранения Российской Федерации, федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Рязанский государственный медицинский университет имени академика И.П. Павлова» Министерства здравоохранения Российской Федерации (394036, г. Воронеж, ул. Студенческая, д. 10; 390026, г. Рязань, ул. Высоковольтная, д. 9; приказ Минобрнауки России о создании диссертационного совета № 787/нк от 09.12.2020).

Соискатель Мешкова Мария Анатольевна, 29 августа 1985 года рождения.

В 2009 году окончила Государственное образовательное учреждение высшего профессионального образования «Тверская государственная медицинская академия Федерального агентства по здравоохранению и

социальному развитию» по специальности «Лечебное дело».

С 2021 по 2025 год обучалась в аспирантуре федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Воронежский государственный медицинский университет имени Н.Н. Бурденко» Министерства здравоохранения Российской Федерации по направлению подготовки 31.06.01 Клиническая медицина, научная специальность 3.1.20. Кардиология (медицинские науки). Диплом об окончании аспирантуры № 103631 0904533, выдан 19 июня 2025 года федеральным государственным бюджетным образовательным учреждением высшего образования «Воронежский государственный медицинский университет имени Н.Н. Бурденко» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Работает в должности заведующего кардиологическим диспансером Государственного учреждения здравоохранения «Липецкая областная клиническая больница».

Диссертация выполнена на кафедре поликлинической терапии федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Воронежский государственный медицинский университет имени Н.Н. Бурденко» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Научный руководитель – доктор медицинских наук, доцент Стародубцева Ирина Александровна, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Воронежский государственный медицинский университет имени Н.Н. Бурденко» Министерства здравоохранения Российской Федерации, кафедра поликлинической терапии, профессор кафедры.

Официальные оппоненты:

Кашталап Василий Васильевич, доктор медицинских наук, профессор, профессор РАН, Федеральное государственное бюджетное научное учреждение «Научно-исследовательский институт комплексных проблем сердечно-сосудистых заболеваний», заведующий отделом клинической кардиологии;

Тавлуева Евгения Валерьевна, доктор медицинских наук, Государственное бюджетное учреждение здравоохранения города Москвы «Городская клиническая больница имени Ф.И. Иноземцева Департамента здравоохранения города Москвы», руководитель регионального сосудистого центра

дали положительные отзывы на диссертацию.

Ведущая организация – Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский университет), г. Москва, в своем положительном отзыве, подписанном Копыловым Филиппом Юрьевичем, доктором медицинских наук, профессором, директором института персонализированной кардиологии Научно-технологического парка биомедицины, указала, что диссертация Мешковой Марии Анатольевны является завершенным научным исследованием, посвященным актуальной проблеме кардиологии – прогнозированию прогрессирования атеросклероза коронарных артерий после ЧКВ. В рамках работы решена научная задача – проведена оценка клинических (длительность ИБС, СД 2 типа, хроническая болезнь почек 3а стадии) и лабораторных (ЛП(а), TGF- β , VEGF) маркеров как предикторов неблагоприятного течения ИБС после ЧКВ, что позволило обосновать персонализированный подход к ведению таких пациентов.

Соискатель имеет 12 опубликованных научных работ, в том числе по теме диссертации опубликовано 11 работ, из них в рецензируемых научных изданиях опубликовано 6 работ, входящих в международные цитатно-аналитические базы данных Scopus, Web of Science и Chemical Abstracts.

В диссертации отсутствуют недостоверные сведения об опубликованных работах. Общий объем опубликованных работ 4 печатных листа и содержит 80% авторского вклада.

Наиболее значительные научные работы по теме диссертации:

1. Мешкова, М. А. Коморбидная патология и механизмы развития

атеросклероза с формированием рестеноза стента при ишемической болезни сердца после перенесенной чрескожной транслюминальной коронарной ангиопластики / М. А. Мешкова, И. А. Стародубцева // Саратовский научно-медицинский журнал. – 2022. – Т. 18, № 3. – С. 354-359.

2. Starodubtseva, I. Pathogenetic mechanisms of repeated adverse cardiovascular events development in patients with coronary heart disease: the role of chronic inflammation / I. A. Starodubtseva, M. A. Meshkova, A. A. Zuikova // Folia Medica. – 2023. – Vol. 65, № 6. – P. 863-870.

3. Мешкова, М. А. Ретроспективный анализ назначений гиполипидемической и антитромботической терапии при помощи сервиса поддержки принятия врачебных решений на основе данных реальной клинической практики. «Исследование ИНТЕЛЛЕКТ-3» / К.С. Бенимецкая, С.И. Проваторов, М.В. Ежов, Ю.С. Кривошеев, А.Д. Гаврилко, А.Е. Уранов, И.Л. Михеенко, Е.А. Ковалев, А.В. Пономаренко, А.М. Шангина, Ю.Е. Ефремова, Т.Е. Колмакова, М.А. Матвеева, Ю.А. Долгушева, И.А. Алексеева, А.К. Осокина, Д.Н. Нозадзе, И.В. Атюнина, Ф.Н. Палеев, М.А. Мешкова, Ю.А. Шарапова, Д.В. Лосик // Кардиология. – 2023. – Т. 63, № 11. – С. 46-56.

4. Стародубцева, И.А. Частота и факторы риска раннего рестеноза стента у больных, перенесших острый коронарный синдром / М.А. Мешкова, И.А. Стародубцева // Саратовский научно-медицинский журнал. – 2024. – Т. 20, № 2. – С. 181-187.

5. Мешкова, М. А. Влияние сервиса поддержки принятия врачебных решений на соблюдение клинических рекомендаций и достижение целевого уровня холестерина липопротеинов низкой плотности у пациентов с риском развития сердечно-сосудистых осложнений (исследование SuccESS) / К. С. Астракова (Бенимецкая), И.Л. Михеенко, А.Е. Уранов, А. А. Гартунг, Е. А. Ковалёв, А. А. Спиридонов, И. И. Шестова, И.Л. Строкольская, М. А. Мешкова, Л. И. Есев, А. В. Резник, В. А. Петраковская, А. М. Шангина, Ю. Е. Ефремова, И. В. Сергиенко, М. В. Ежов, О. Л. Барбараш, Ф. Н. Палеев // Рациональная Фармакотерапия в Кардиологии. – 2024. – Т. 20, № 6. – С. 625–636.

6. Мешкова, М. А. Прогностические факторы рестеноза стента у пациентов с ишемической болезнью сердца, перенесших чрескожное коронарное вмешательство / М. А. Мешкова, И. А. Стародубцева, А. А. Пашкова // Рациональная фармакотерапия в кардиологии. – 2025. – Т. 21, № 2. – С. 132-142.

На диссертацию и автореферат поступили отзывы:

Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Самарский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации за подписью профессора кафедры госпитальной терапии с курсами гематологии и трансфузиологии, доктора медицинских наук, доцента Рубаненко Олеси Анатольевны;

Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации за подписью заведующего кафедрой амбулаторной и скорой медицинской помощи, доктора медицинских наук, доцента Деревянченко Марии Владимировны;

Федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр терапии и профилактической медицины» Министерства здравоохранения Российской Федерации за подписью заместителя директора по фундаментальной науке, доктора медицинских наук Ершовой Александры Игоревны.

Отзывы носят положительный характер, критических замечаний не содержат.

Выбор официальных оппонентов и ведущей организации обосновывается их широко известными достижениями в области кардиологии, наличием научных публикаций в области проведенного диссертационного исследования и их соответствием требованиям Положения о присуждении ученых степеней, а также их согласием.

Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных

соискателем исследований:

разработана и внедрена в клиническую практику технология анализа больших данных на основе электронных медицинских карт с использованием аналитического сервиса и системы поддержки принятия врачебных решений (СППВР) для выявления групп риска и оптимизации диагностики и лечения пациентов с ишемической болезнью сердца;

предложены пороговые значения липопротеина (а) ≥ 30 мг/дл — для стратификации риска раннего рестеноза после чрескожных коронарных вмешательств (ЧКВ), а также алгоритм комплексной оценки биомаркеров (липопротеина (а) (ЛП(а)), фактора роста эндотелия сосудов (VEGF) и трансформирующего фактора роста-бета (TGF- β)) для прогнозирования прогрессирования атеросклероза коронарных артерий;

доказана прогностическая значимость сочетания клинических факторов (продолжительное течение стабильной ишемической болезни сердца (ИБС), хроническая болезнь почек (ХБП) 3а стадии, сахарный диабет (СД) 2-го типа) и лабораторных маркеров (ЛП (а), TGF- β , VEGF) в развитии рестеноза внутри стента в ранние сроки (3 месяца) после ЧКВ, в том числе независимо от достижения целевого уровня холестерина липопротеина низкой плотности (ХС ЛПНП);

введены в клиническую практику определения уровней ЛП (а), TGF- β и VEGF у пациентов с ИБС, планируемых на ЧКВ и после него, для раннего выявления лиц с высоким риском прогрессирования атеросклероза и рестеноза.

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что:

доказаны положения о независимой атерогенной роли ЛП (а) даже при достигнутом целевом уровне ХС ЛПНП (менее 1,4 ммоль/л), а также о протективном значении одновременного нахождения в границах нормы двух пар показателей: TGF- β и ЛП (а), ЛП (а) и VEGF;

изучены клинико-функциональные предикторы (длительность ИБС, стабильные формы ИБС, ХБП 3а, СД 2-го типа) и биохимические маркеры (ЛП (а), VEGF, TGF- β) неблагоприятного течения ИБС после ЧКВ, а также их

взаимосвязи с риском рестеноза;

изложены современные представления о патогенетических механизмах рестеноза, включая неоинтимальную гиперплазию, неоатеросклероз, эндотелиальную дисфункцию, воспаление и неоваскуляризацию, что расширяет понимание роли биомаркеров в этих процессах;

раскрыты особенности динамики липидного профиля и биомаркеров в раннем послеоперационном периоде, а также ограничения реальной клинической практики (недостаточный мониторинг ХС ЛПНП, низкая частота достижения целевых уровней), что обосновывает необходимость персонализированного подхода.

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

определены факторы риска раннего рестеноза (продолжительное течение стабильной ИБС, ХБП 3а, СД 2-го типа, уровень ЛП (а) ≥ 30 мг/дл), которые рекомендуется учитывать при планировании ЧКВ и диспансерном наблюдении;

разработана и внедрена в клинический процесс аналитическая система с СППВР на основе данных электронных медицинских карт, позволяющая проводить аудит качества медицинской помощи, выявлять «узкие места» вторичной профилактики и оптимизировать гиполипидемическую терапию;

создана база данных клинико-лабораторных и ангиографических показателей 674 пациентов с острым коронарным синдромом Липецкой области, а также 92 пациентов проспективного исследования, что может служить основой для дальнейших научных работ;

представлены практические рекомендации по определению уровня ЛП (а) перед ЧКВ, дополнительному исследованию TGF- β и VEGF после вмешательства, а также по срокам первого контрольного визита (через 1 месяц) для пациентов с высоким риском;

предложен персонализированный подход к ведению пациентов после ЧКВ, основанный на комплексной оценке клинических и лабораторных предикторов, что позволяет своевременно назначать профилактические мероприятия и

снижать риск повторных сердечно-сосудистых событий.

Основные положения диссертационной работы внедрены в работу поликлиники Государственного учреждения здравоохранения «Липецкая областная клиническая больница», Государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Городская клиническая больница имени Ф.И. Иноземцева Департамента здравоохранения города Москвы», а также используются в образовательном процессе на кафедре поликлинической терапии ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко Минздрава России.

Оценка достоверности результатов исследования выявила, что:

теория согласуется с опубликованными данными по теме диссертации;

идея базируется на анализе практики, обобщении передового опыта;

использованы сравнения авторских данных с данными, полученными ранее по рассматриваемой тематике;

объем исследования достаточен для получения детальной и объективной информации, необходимой для обоснования выводов и практических рекомендаций; установлено качественное и количественное совпадение авторских результатов с результатами, представленными в независимых источниках по данной тематике; использованы современные методики сбора и обработки исходной информации; выводы и практические рекомендации аргументированы и логически вытекают из полученных в ходе исследования результатов.

Личный вклад соискателя состоит в том, что автор принял непосредственное участие во всех этапах диссертационного исследования: анализ отечественных и зарубежных литературных источников по теме, разработка дизайна исследования, осуществление набора участников, разработка и заполнение медицинских карт пациентов, сбор данных о течении и исходах патологии, статистический и математический анализ полученных данных, их интерпретация, формулировка выводов и практических рекомендаций.

В ходе защиты диссертации не было высказано критических замечаний.

Соискатель Мешкова М.А. развернуто и обоснованно ответила на все

задаваемые в ходе заседания вопросы.

На заседании 16 сентября 2026 года диссертационный совет принял решение за решение научной задачи определения прогностической значимости клинических и лабораторных маркеров неблагоприятного течения ишемической болезни сердца после чрескожных коронарных вмешательств, имеющей значение для развития кардиологии, присудить Мешковой М.А. ученую степень кандидата медицинских наук.

При проведении тайного голосования диссертационный совет в количестве 11 человек, из них 7 докторов наук по научной специальности 3.1.20. Кардиология рассматриваемой диссертации, участвовавших в заседании, из 16 человек, входящих в состав совета, дополнительно введенных членов совета нет, проголосовали: за 11 человек, против нет, недействительных бюллетеней нет.

Председатель
объединенного диссертационного совета,
д.м.н., профессор



Калинин Роман Евгеньевич

Ученый секретарь
объединенного диссертационного совета
д.м.н., доцент

Мжаванадзе Нина Джансуговна

16.09.2026