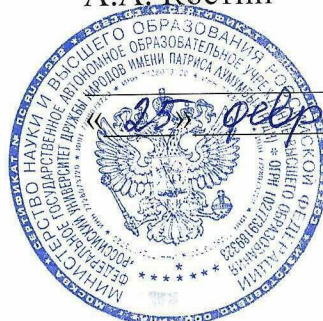


УТВЕРЖДАЮ

Первый проректор -
проректор по научной работе
РУДН, д.м.н., профессор,
член-корреспондент РАН
А.А. Костин



25 февраля 2026 г.

ОТЗЫВ

ведущей организации - Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования «Российский университет дружбы народов имени Патриса Лумумбы» о значимости диссертационной работы Бычковой Марии Сергеевны на тему «Клинико-прогностическое значение белка, связывающего жирные кислоты, при острой сердечной недостаточности», представленной к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.20. Кардиология.

Актуальность диссертационной темы

Сердечно-сосудистые заболевания (ССЗ) являются лидером в структуре смертности во многих странах мира. В настоящее время проблема сердечной недостаточности (СН) является одной из важнейших задач российского и мирового здравоохранения. Это обусловлено стабильно высокими показателями неблагоприятных сердечно-сосудистых исходов, как в ближайшем, так и в отдаленном периодах. За 16 лет в РФ распространенность хронической сердечной недостаточности (ХСН) выросла с 4,9% до 10,2%. По данным крупных эпидемиологических регистров ЭПОХА-ХСН (включившее в себя 19500 респондентов на территории 8 субъектов РФ), и ЭПОХА-О-ХСН (одномоментное госпитальное исследование в 22 регионах РФ), было показано, что среди всех пациентов с

сердечно-сосудистыми заболеваниями, госпитализированных в любой стационар, декомпенсация СН является основной причиной госпитализации в 16,8%, а в стационары, имеющие кардиологические отделения - в 49% случаев.

Стоит отметить, что согласно имеющимся данным, в настоящее время для возрастной группы пациентов старше 65 лет сердечная недостаточность является главной причиной экстренных госпитализаций в стационар. К сожалению, несмотря на констатацию факта значимости острой сердечной недостаточности (ОСН) в структуре причин госпитализаций, большинство научных работ упускает из рассмотрения этиологию ОСН. Тем не менее, в рамках исследований, которые сконцентрировались на этом вопросе, было показано, что декомпенсация ХСН является доминирующей этиологией острой сердечной недостаточности. Более того, проведенное фенотипирование ОСН позволило в настоящее время выделить характеристики, специфичные именно для когорты пациентов с декомпенсацией ХСН. Стоит отметить, что и сама хроническая сердечная недостаточность не является заболеванием типичного течения. Так, например, ХСН может быть как стабильной, так и нестабильной, проявляющейся наличием эпизодов острой декомпенсации. При этом исходы данных страт пациентов принципиально отличаются: риск летального исхода в период 1 года у пациентов с нестабильным течением ХСН составляет 17%, в то время как при стабильном течении – 7%. Наличие более чем двухкратного увеличения риска летального исхода при нестабильном течении ХСН, прирост показателя распространенности на 35%, изменение структуры ХСН в сторону более тяжелых форм (III-IV ФК) – это настораживающие тенденции, заставляющие врачей по всему миру искать новые способы улучшения лечения обсуждаемой когорты пациентов, включая методы прогнозирования исхода.

«Золотым стандартом» диагностики СН остается натрийуретический пептид В-типа (BNP) и N-терминального фрагмента мозгового натрийуретического пептида В-типа (NT-proBNP), которые являются

биомаркерами, входящими в рекомендации для диагностики и лечения пациентов с ОН. Новые биомаркеры могут улучшить стратификацию риска, управление исходами и выбор лечения пациентов с СН.

В последние годы внимание исследователей обращено к новому биологическому маркеру – сердечному белку, связывающему жирные кислоты (сБСЖК). Он представляет собой цитозольный низкомолекулярный белок, в значительном количестве содержащийся в кардиомиоцитах. Достоинством сБСЖК является его высокая кардиоспецифичность вследствие его максимальной концентрации именно в ткани миокарда, которая значительно выше концентрации в других тканях.

Возможности качественных методов определения сБСЖК у пациентов с ОН изучены недостаточно. В некоторых работах показана высокая прогностическая значимость сБСЖК при оценке выживаемости и отдаленных исходов. Необходимо изучение сБСЖК с определением его ниши в диагностике и оценке прогноза при ОН.

Принимая во внимание описанные выше факты, можно сделать вывод, что диссертационная работа Бычковой Марии Сергеевны, посвященная изучению клинико-прогностического значения белка, связывающего жирные кислоты, при ОН является актуальной и весьма своевременной. Данное исследование, направленное на изучение диагностической и прогностической ценности сБСЖК как раннего маркера для выявления пациентов с тяжелой ОН, инфарктом миокарда (ИМ) и острым почечным повреждением (ОПП) позволяет провести диагностику ургентной патологии на догоспитальном этапе «у постели больного» с целью решения вопроса о необходимости госпитализации и дальнейшей маршрутизации в отделение реанимации и интенсивной терапии.

Связь работы с планами соответствующих отраслей науки и народного хозяйства

Диссертационная работа Бычковой М.С. «Клинико-прогностическое значение белка, связывающего жирные кислоты, при острой сердечной

недостаточности», выполнена в соответствии с планом научной работы Федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования "Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова" Министерства здравоохранения Российской Федерации». Научные положения диссертации соответствуют формуле специальности 3.1.20. Кардиология (медицинские науки), конкретно – пунктам 13, 17.

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

Научная новизна диссертации Бычковой М.С. заключается в том, что впервые произведена оценка частоты и динамики повышения сБСЖК в различных контрольно-временных точках при ОСН в сравнении с ИМ и ОПП. Проведено сравнение динамики повышения сБСЖК с известным кардиальным маркером – тропонином I у пациентов с ОСН, ИМ. Впервые также изучена диагностическая и прогностическая ценность сБСЖК у пациентов с ОСН, в сравнении с ИМ, ОПП. Выявленные особенности способствуют разработке комплексной стратегии мер по ранней диагностике urgentных состояний (ОСН, ИМ, ОПП) на догоспитальном этапе.

Личное участие автора в получении результатов, изложенных в диссертации

Автор играл основную роль в выполнении данной работы на всех этапах. Автору принадлежит ведущая роль в выборе направления диссертационного исследования. Автор лично провел анализ литературных источников по обозначенной проблеме. Автору принадлежит ведущая роль в формировании дизайна исследования, определения методологического подхода к решению поставленных задач и необходимых для этого методов исследования. Автором лично проводился клинический осмотр пациентов, сбор и подготовка биоматериала для дальнейших лабораторных исследований, принимал участие в проведении лабораторных исследований.

На основании полученных результатов клинических, лабораторных исследований автором самостоятельно была разработана и сформирована база данных, были проведены статистическая обработка результатов, анализ и обобщение полученных результатов, сформулированы основные научные положения диссертации, выводы и практические рекомендации. Автором подготовлены и опубликованы основные результаты работы в научных изданиях.

Значимость для науки и практики, полученных автором диссертации результатов

Полученные результаты, выводы и практические рекомендации, сформулированные в диссертации Бычковой Марии Сергеевны, обладают новизной и практической значимостью для кардиологии. Полученные в настоящей работе данные могут служить основой для будущих исследований, направленных на дальнейшее изучение возможных маркеров ургентных состояний, которые можно будет использовать у пациентов с ОСН, ИМ, и других для разработки стратегий диагностики, дальнейшей маршрутизации и решения вопросов о госпитализации.

Автором показано, что определение сБСЖК с помощью индивидуальных тест-систем является быстрым способом оценки тяжести течения заболевания с получением результата в течение 20 минут «у постели больного». Простота использования тест-систем позволяет проводить исследование сБСЖК не только врачам, но и среднему медицинскому персоналу. Продемонстрировано, что сБСЖК может рассматриваться как прогностический маркер неблагоприятного исхода во время госпитализации и в отдаленном периоде, а также как маркер ухудшения систолической функции ЛЖ в отдаленном периоде. Показано, что сБСЖК следует применять не только у пациентов с кардиологической патологией, но и как универсальный маркер неотложных состояний, требующих госпитализации в ОРИТ.

Рекомендации по использованию результатов и выводов

Результаты, полученные в ходе диссертационного исследования, могут быть использованы в терапевтических, кардиологических и гериатрических отделениях стационаров, проводящих лечение пациентов с ургентной патологией. Основные результаты данного исследования используются в работе ГБУЗ «ГКБ №31 им. академика Г.М. Савельевой» ДЗМ, сети клиник «МЕДСИ», в процессе обучения ординаторов, аспирантов на кафедре пропедевтики №2 Института клинической медицины ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России (Пироговский Университет) (заведующий кафедрой – д.м.н., доцент Резник Е.В.).

Обоснованность и достоверность научных положений, выводов и рекомендаций

Достоверность полученных автором результатов обосновывается достаточным количеством пациентов, включенных в исследование (246 пациентов, из которых 113 пациентов имели ОСН, 103 пациента ИМ, 30 пациентов с ОПП), полнотой современного клинического, лабораторного, и неинвазивного инструментального исследования. Дизайн исследования соответствует всем требованиям доказательной медицины, четко сформулированы критерии включения и исключения, что дало возможность сформировать исследуемые группы для решения поставленных задач.

Используемые методы научного анализа отвечают поставленным цели и задачам диссертационного исследования. Степень достоверности полученных результатов также подтверждается использованием современной методики обработки информации. Обработка полученных данных проводилась с применением обоснованных и адекватных поставленным задачам статистических методов.

Выводы и практические рекомендации аргументированы, соответствуют поставленным задачам и логически вытекают из полученных данных. Основные положения диссертации достаточно отражены в печатных работах автора, доложены в том числе на всероссийских и международных

конgressах и научно-практических конференциях. Как итог проведенного исследования диссертантом представлены обоснованные и достоверные положения, выводы, практические рекомендации, которые были внедрены в клиническую практику.

Полнота изложения результатов диссертации в опубликованных работах

Основное содержание диссертационной работы и ее результатов полностью отражено в 6 научных статьях, из них 4 - в изданиях, рекомендованных ВАК при Министерстве науки и высшего образования РФ (в том числе 2 - в журнале, индексируемом в международной базе цитирования Scopus).

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

Диссертационная работа изложена на 139 страницах, включает 39 рисунков и 14 таблиц. Диссертация написана в традиционном стиле, состоит из введения, 4 глав (обзор литературы, описания материалов и методов исследования, главы собственных результатов и главы, посвященной их обсуждению), заключения, выводов, практических рекомендаций, списка сокращений и списка использованной литературы, включающего 123 источников, в том числе 26 отечественных и 96 зарубежных. Изложение материала отличается последовательностью и хорошей структурированностью, полученные результаты детально проанализированы и обсуждены через призму имеющихся на сегодняшний день публикаций, связанных с темой диссертации.

Анализ диссертационного исследования Бычковой М.С. позволяет сделать вывод о том, что оно является законченным трудом, в котором достигнута изначально поставленная цель и решены предопределенные задачи.

Автореферат полностью соответствует материалу, изложенному в работе.

Принципиальных замечаний к диссертационной работе нет.

Заключение

Таким образом, диссертация Бычковой Марии Сергеевны на тему «Клинико-прогностическое значение белка, связывающего жирные кислоты, при острой сердечной недостаточности», выполненная под руководством доктора медицинских наук, Резник Елены Владимировны, представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, является самостоятельной, завершённой научно-квалификационной работой, содержащей новое решение актуальной научной задачи в виде изучения диагностической роли и клинико-прогностического значения белка, связывающего жирные кислоты, у пациентов с острой сердечной недостаточностью для улучшения ранней диагностики ургентной патологии на догоспитальном этапе с целью решения вопроса о необходимости госпитализации и дальнейшей маршрутизации в отделение реанимации и интенсивной терапии.

Диссертационная работа полностью соответствует требованиям пункта 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утверждённого Постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 № 842, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а ее автор Бычкова М.С. достойна присуждения искомой степени по специальности 3.1.20. Кардиология (медицинские науки).

Настоящий отзыв подготовлен профессором кафедры внутренних болезней с курсом кардиологии и функциональной диагностики имени академика В.С. Моисеева медицинского института Федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования «Российский университет дружбы народов имени Патриса Лумумбы», доктором медицинских наук, доцентом Толкачевой Вероникой Владимировной, обсужден и утвержден на заседании кафедры внутренних болезней с курсом кардиологии и функциональной диагностики имени академика В.С. Моисеева медицинского института Федерального

государственное автономное образовательное учреждение высшего образования «Российский университет дружбы народов имени Патриса Лумумбы», протокол № 0300-43-04/8 от «30» января 2026 года.

Отзыв составили:

Профессор кафедры внутренних болезней
с курсом кардиологии и функциональной диагностики
имени академика В.С. Моисеева
медицинского института РУДН,
доктор медицинских наук (3.1.20. Кардиология),
доцент

В.В. Толкачева

Директор медицинского института
РУДН, доктор медицинских наук, профессор

А.Ю. Абрамов



Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования «Российский университет дружбы народов имени Патриса Лумумбы»

117198, г. Москва, ул. Миклухо-Маклая, д.6.

Тел. (495) 787-38-03, (495) 434-42-12, (495) 434-66-82

e-mail: rector@rudn.ru; rudn@rudn.ru

Отзыв ведущей организации о значимости диссертационной работы Бычковой Марии Сергеевны на тему «Клинико-прогностическое значение белка, связывающего жирные кислоты, при острой сердечной недостаточности», представленной к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.20. Кардиология.