

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



ОТЗЫВ

ведущей организации Федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования «Российский университет дружбы народов имени Патриса Лумумбы» о значимости диссертационной работы Грачева Дмитрия Сергеевича на тему: «Кардиогериатрические аспекты хронической сердечной недостаточности: клинико-функциональная характеристика, приверженность к лечению, 12-месячный прогноз у пациентов старческого возраста», представленной к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.20 Кардиология.

Актуальность диссертационной темы

Хроническая сердечная недостаточность (ХСН) в старческом возрасте является чрезвычайно актуальной проблемой в свете глобальных демографических изменений и растущей распространённости сердечно-сосудистых заболеваний среди пожилых людей. ХСН остается ключевой проблемой кардиологии и оказывает значительное влияние на продолжительность и качество жизни пациентов, что подчеркивает её важность как с медицинской, так и социальной точки зрения.

Несмотря на наличие ряда исследований, затрагивающих отдельные аспекты ХСН в старческой возрастной группе, многие вопросы ведения таких пациентов остаются недостаточно изученными. Ограниченное участие лиц старческого возраста в клинических исследованиях затрудняет понимание прогноза в этой группе пациентов. Исследование, направленное на комплексную

оценку физического здоровья, функционального статуса и психического состояния в сопоставлении с клинико-функциональными параметрами ХСН, представляет собой значимый шаг в сторону более глубокого понимания факторов, влияющих на прогноз заболевания.

Таким образом, предложенная работа направлена на решение важной научной и практической задачи, связанной с комплексной оценкой состояния пожилых пациентов с ХСН, что позволяет ожидать значимый вклад в развитие кардиогериатрии и улучшение качества жизни данной категории пациентов.

Диссертационная работа Грачева Дмитрия Сергеевича представляет собой комплексный анализ характеристик, лечения и прогноза ХСН у пациентов старческого возраста с учётом мультифакторного подхода, включающего кардиологические, гериатрические и телемедицинские аспекты. Актуальность работы не вызывает сомнений.

Связь работы с планом научных исследований

Диссертационная работа Грачева Дмитрия Сергеевича выполнена на кафедре госпитальной терапии с курсом медико-социальной экспертизы Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Рязанский государственный медицинский университет имени академика И.П. Павлова» Министерства здравоохранения Российской Федерации в соответствии с планом научно-исследовательских работ.

Научная новизна исследований и полученных результатов

Автором работы на основании изучения 120 пациентов с ХСН старческого возраста и выполнения всем исследуемым комплексной гериатрической оценки (КГО), изучения сосудистой жесткости и ЭКГ высокого разрешения, продемонстрированы новые данные, уточняющие клинико-функциональные особенности течения ХСН в изучаемой возрастной группе. Впервые установлены взаимосвязи между показателями КГО (физическое, психическое здоровье, функциональный статус), синдромом старческой астении и тяжестью ХСН.

Выявлена ассоциация когнитивных нарушений с низкой приверженностью к лечению по данным опросника КОП-25. Описаны особенности кардиальных и сосудистых показателей у пациентов с сочетанием старческой астении и ХСН, включая более выраженные изменения по данным эхокардиографии, суточного мониторинга АД и оценки маркеров сосудистой жесткости. Определены пороговые значения NT-proBNP для уточнения функционального класса ХСН. Показано недостижение целевых доз комплексной болезнь-модифицирующей медикаментозной терапии при подтвержденной ее эффективности. Установлено, что дистанционный мониторинг пациентов с ХСН старческого возраста сопровождается достоверным снижением смертности и увеличением выживаемости. Выявлены факторы риска неблагоприятного прогноза у пациентов старческого возраста с ХСН.

Достоверность и обоснованность научных положений, выводов и рекомендаций

Достоверность результатов исследований определяется достаточным объемом выборки (120 пациентов), соответствием дизайна исследования и выбранной методологии поставленным целям и задачам, корректностью применения статистических методов и анализом собственных данных в контексте отечественной и зарубежной литературы. Для оценки полученных результатов применены методы статистического анализа с использованием программ Microsoft Excel 2021 и StatSoft 13.0.

Результаты диссертационной работы наглядно иллюстрированы 42 таблицами и 21 рисунком, что облегчает восприятие материала. Выводы и практические рекомендации аргументированы, закономерно вытекают из представленного материала, отражают содержание диссертации и полностью соответствуют поставленным задачам. Разработанные практические рекомендации актуальны для применения в клинической практике.

Результаты диссертационного исследования изложены в 9 научных публикациях, отражающих содержание выполненной работы (из них 4 статьи

опубликованы в изданиях, рекомендованных ВАК Минобрнауки России для размещения результатов диссертационных исследований, включая 1 статью в журнале, индексируемом в международной реферативной базе данных Scopus). В рамках исследования создана и зарегистрирована «База данных госпитального регистра пациентов с хронической сердечной недостаточностью старческого возраста – ГЕРАС» (свидетельство о государственной регистрации № 2023622127 от 28.06.2023 г.).

Основные теоретические положения и выводы диссертации, содержание ее отдельных этапов были доложены и обсуждены на международных, всероссийских и региональных конференциях, форумах и конгрессах.

Значимость полученных результатов для науки и практики

Результаты, полученные в ходе диссертационного исследования, имеют высокую как научную, так и практическую ценность. Научная значимость работы заключается в расширении понимания факторов, влияющих на течение ХСН у пациентов старческого возраста. Исследование внедряет комплексный подход к диагностике и лечению данной категории больных, учитывая как кардиологические, так и гериатрические аспекты, что способствует более точному прогнозированию и индивидуализированному выбору методов терапии. Одним из важных научных вкладов является интеграция кардиологической диагностики с гериатрической оценкой, что позволяет более глубоко изучить взаимодействие между физическим состоянием, когнитивными нарушениями и функциональной способностью пациентов в контексте ХСН. Данные, полученные в ходе исследования, также подтверждают важность синдрома старческой астении как одного из ключевых факторов, влияющих на исход заболевания в старческом возрасте.

С практической точки зрения результаты работы имеют важное значение для оптимизации подходов к лечению и ведению пациентов с ХСН в старческом возрасте. В частности, выявленные закономерности могут быть использованы для разработки эффективных стратегий дистанционного мониторинга, который в

условиях стареющего населения может стать важным инструментом для снижения числа неблагоприятных исходов и улучшения качества жизни пациентов. Также результаты работы могут быть внедрены в клиническую практику для повышения приверженности к терапии, что является важным аспектом в комплексном лечении ХСН.

Таким образом, работа представляет собой значимый вклад в развитие кардиогериатрической науки и практики, а полученные результаты могут быть использованы для улучшения диагностики, лечения и мониторинга хронической сердечной недостаточности у пожилых пациентов, что окажет прямое влияние на улучшение их здоровья и качества жизни.

Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертационной работы

Результаты диссертации имеют высокую научно-практическую ценность и могут быть применены в медицинской практике для оптимизации ведения пациентов старческого возраста с ХСН через комплексный междисциплинарный подход. Проведение КГО с анализом физического, функционального и психического состояния пациентов 75-89 лет, независимо от наличия старческой астении, должно стать обязательным элементом первичного обследования. Это помогает выделить группы высокого риска и организовать их совместное наблюдение кардиологом и гериатром, улучшая индивидуализацию терапии.

Особое значение имеет предложенная схема дистанционного мониторинга, которая способствует улучшению выживаемости через регулярную обратную связь и своевременное выявление изменений состояния здоровья. Использование уровня NT-proBNP для объективизации функционального класса ХСН с чёткими пороговыми значениями повышает точность стратификации пациентов и упрощает принятие терапевтических решений.

Таким образом, рекомендации, представленные в диссертации, могут существенно улучшить качество медицинской помощи пациентам старческого возраста с ХСН, а также быть полезными для последипломного образования

врачей и дальнейших научных исследований в кардиогериатрии.

Внедрение результатов исследования

Результаты исследования были внедрены в образовательный процесс кафедр: госпитальной терапии с курсом медико-социальной экспертизы; факультетской терапии имени профессора В.Я. Гармаша; поликлинической терапии, профилактической медицины и общей врачебной практики ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России и в практику работы Государственного бюджетного учреждения Рязанской области «Областной клинический кардиологический диспансер»; Государственного бюджетного учреждения Рязанской области «Рязанский областной клинический госпиталь для ветеранов войн».

Оформление диссертации и автореферата

Диссертационная работа Грачева Дмитрия Сергеевича является завершённым и цельным научным исследованием, выполненным в соответствии с требованиями, предъявляемыми к кандидатским диссертациям (ГОСТ 7.0.11-2011). Работа отличается логичной структурой и последовательной подачей материала, полнотой раскрытия темы и корректным оформлением согласно действующим нормативам.

Объём диссертации составляет 229 страниц машинописного текста, включает введение, главы обзор литературы, материал и методы, результаты исследования, заключение, выводы и практические рекомендации, список сокращений. Работа содержит 42 таблицы и 21 рисунок, способствующие наглядной визуализации представленных данных. Библиографический список включает 282 источника, из которых 117 – отечественных и 165 – зарубежных, что отражает широкий охват актуальной научной литературы по теме.

Во введении автор чётко обозначает актуальность исследования, формулирует его цели и задачи, раскрывает научную новизну и практическую значимость, а также представляет объект, предмет исследования и основные положения, выносимые на защиту. Структура введения логична и

аргументирована, демонстрирует глубокое понимание исследуемой проблематики и обосновывает необходимость проведённой научной работы.

Первая глава представляет собой обстоятельный аналитический обзор современной литературы, посвящённой проблемам хронической сердечной недостаточности у лиц старческого возраста. Автор подробно рассматривает такие аспекты, как полиморбидность, старческая астения, когнитивные расстройства, приверженность к лечению и качество жизни, а также современные диагностические подходы – в том числе методы суточного мониторингирования АД, сфигмографию, ЭКГ высокого разрешения, комплексную гериатрическую оценку и дистанционное наблюдение. Обзор отличается глубиной анализа, системным подходом и тщательной структурой.

Во второй главе представлена характеристика дизайна исследования, описаны критерии включения и невключения, методы обследования пациентов, включая клинические, инструментальные и гериатрические подходы, а также методология полифункционального мониторинга и используемые статистические методы. Описание изложено чётко и последовательно, с соблюдением этических стандартов, применяемые методики обоснованы и соответствуют поставленным задачам.

Третья глава содержит подробное изложение собственных результатов, включая оценку взаимосвязей между компонентами КГО и тяжестью ХСН, анализ лабораторных показателей, данных ЭхоКГ, СМАД, сфигмографии, ЭКГ высокого разрешения. Описаны особенности кардиогемодинамики и параметров артериального давления у пациентов с различной степенью астении и тяжестью ХСН. Результаты логично систематизированы и сопровождаются иллюстрациями, что облегчает их восприятие.

В четвёртой главе рассматриваются вопросы приверженности к терапии, связи с когнитивным статусом и качеством жизни, а также эффективность дистанционного мониторинга. Особый интерес представляет 12-месячное наблюдение, выявившее достоверное снижение риска смертности в группе дистанционного наблюдения. Также представлен анализ факторов риска

неблагоприятного прогноза. Глава демонстрирует высокий уровень аналитической проработки, выводы аргументированы и опираются на статистически значимые данные.

Заключение обобщает полученные результаты, подчёркивая их научную и практическую значимость, а сформулированные выводы логично вытекают из проведённого исследования. Практические рекомендации основаны на достоверных данных и могут быть успешно применены в клинической практике при ведении пациентов старческого возраста с ХСН.

Оформление диссертации отвечает установленным требованиям: структура глав выдержана, изложение материала грамотное и последовательное, иллюстрации и таблицы уместны и снабжены пояснениями. Критических замечаний по содержанию и оформлению работы нет.

Таким образом, диссертационная работа Грачева Д.С. представляет собой завершённое научное исследование, отличающееся актуальностью, глубиной проработки, чёткостью изложения, научной новизной, практической направленностью и высоким уровнем оформления.

Заключение

Таким образом, диссертация Грачева Дмитрия Сергеевича «Кардиогериатрические аспекты хронической сердечной недостаточности: клинико-функциональная характеристика, приверженность к лечению, 12-месячный прогноз у пациентов старческого возраста», представленная к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.20. Кардиология, является научно-квалификационной работой, в которой представлено решение актуальной задачи – оптимизация подходов к диагностике и ведению пациентов с ХСН в старческом возрасте.

Диссертационная работа полностью соответствует требованиям пункта 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 № 842, предъявляемым к

диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а ее автор, Грачев Дмитрий Сергеевич, достоин присуждения искомой степени по специальности 3.1.20. Кардиология.

Настоящий отзыв подготовлен заведующим кафедрой госпитальной терапии с курсами эндокринологии, гематологии и клинической лабораторной диагностики медицинского института Федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования «Российский университет дружбы народов имени Патриса Лумумбы», доктором медицинских наук, доцентом Кокориным Валентином Александровичем, обсуждён и одобрен на заседании кафедры госпитальной терапии с курсами эндокринологии, гематологии и клинической лабораторной диагностики медицинского института Федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования «Российский университет дружбы народов имени Патриса Лумумбы», протокол № 0300-12-БУП-12 от «19» мая 2025 г.

Отзыв составили:

Заведующий кафедрой госпитальной терапии с курсами эндокринологии, гематологии и клинической лабораторной диагностики медицинского института РУДН, доктор медицинских наук (14.01.05. Кардиология), доцент

Директор медицинского института РУДН, доктор медицинских наук, профессор


В.А. Кокорин


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