

ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА

доктора медицинских наук, профессора кафедры терапии и профилактической медицины федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Российский университет медицины» Министерства здравоохранения Российской Федерации Адашевой Татьяны Владимировны на диссертационную работу Лапшиной Екатерины Алексеевны на тему: «Комплексная оценка и прогностическое значение клинического и суточного артериального давления у пациентов с сердечной недостаточностью», представленную к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.20. Кардиология

Актуальность выбранной темы

Распространенность хронической сердечной недостаточности неуклонно растёт, а также сопровождается высокой смертностью. АГ является одним из важнейших факторов развития и прогрессирования СН, но не только повышенное АД имеет значение для прогноза пациентов с СН, наличие гипотонии также вносит существенный вклад в течение заболевания и возможности лечения. На данный момент имеются противоречивые данные о том, что именно влияет на прогноз при разных фенотипах СН – уровень АД, его вариабельность или нарушение суточного ритма. Хорошо известно, что назначение оптимальной медикаментозной терапии приводит к улучшению прогноза пациентов с ХСН, однако низкие цифры АД, наличие ортостатической гипотонии затрудняют назначение квадротерапии у пациентов с СНнФВ и титрацию доз препаратов, рекомендованных при ХСН. Поэтому особое значение приобретает точность измерений АД, что позволяет оптимизировать подходы к лечению пациентов с АГ и коморбидностью.

Таким образом, диссертационная работа Лапшиной Екатерины Алексеевны является актуальной как с научной, так и с практической точки зрения.

Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

Диссертационная работа Е. А. Лапшиной является самостоятельным исследованием, выполненным в соответствии с актуальными научными

требованиями. Автор провела глубокий анализ значительного объема отечественных и зарубежных литературных источников, посвященных проблеме изменений АД по данным разных методов исследования (рутинное и стандартизированное измерение клинического АД, СМАД) с оценкой прогностического значения у пациентов с хронической сердечной недостаточностью (ХСН) во время госпитализации с декомпенсацией и в отдаленном периоде после выписки.

Научная новизна результатов данной работы определяется тем, что впервые в российской популяции проведено комплексное исследование артериального давления с использованием различных методов регистрации АД и оценкой вариабельности АД у 1017 пациентов с декомпенсацией хронической сердечной недостаточности. Выявлена несопоставимость рутинного (вне зависимости от времени приема лекарственных препаратов) и протоколированного измерения АД (строго по протоколу - до приема препаратов в утреннее и вечернее время), что может влиять на тактику лечения. Впервые у пациентов с декомпенсацией СН был выявлен неблагоприятный профиль суточного индекса – найт-пикинг. Впервые у пациентов с декомпенсацией СН определено прогностическое значение вариабельности АД, рассчитанной по протоколированному измерению АД.

Методология исследования тщательно спланирована и детально описана, а для анализа данных были применены современные статистические методы. Интерпретация результатов основана на собственных данных и подкреплена широким кругом научных публикаций.

Положения, выносимые на защиту, полно отражают суть выполненной работы. Сформулированные выводы и практические рекомендации являются конкретными, логически вытекают из результатов исследования и полностью отвечают поставленным задачам, что в целом свидетельствует о достоверности полученных результатов и обоснованности выводов.

Достоверность и новизна результатов

Исследование, проведенное Е. А. Лапшиной, отличается высокой достоверностью и убедительностью полученных результатов, имеющих существенную научную и практическую ценность. Объем собранного и проанализированного материала полностью достаточен для формулировки обоснованных выводов. Примененный комплекс методов, включающий лабораторные, инструментальные и клинические исследования, полностью соответствовал поставленным целям и задачам, а для обработки данных был грамотно выполнен статистический анализ.

Впервые у пациентов с декомпенсацией сердечной недостаточности проведен комплексный анализ клинического и суточного АД. Доказана важность достижения целевых показателей терапии (>4 баллов) для улучшения прогноза, а также охарактеризована частота и структура ортостатических реакций.

Впервые доказано, что рутинные измерения АД менее надежны по сравнению со стандартизированным протоколом, который точнее фиксирует клинически значимые отклонения. Выявлена прогностическая роль вариабельности АД в условиях стационара. Метод СМАД продемонстрировал высокую распространенность и прогностическую важность нарушений циркадного ритма АД, в частности, найт-пикинга и его комбинации с ночной гипертензией, а также установлена высокая частота гипотензивных эпизодов в течение суток по данным СМАД. Обнаружено, что краткосрочная вариабельность АД не влияет на госпитальные исходы, однако низкая вариабельность суточного АД является негативным прогностическим фактором в отдаленном периоде.

Все вышеперечисленное определяет достоверность и новизну результатов диссертационного исследования Лапшиной Е. А.

Ценность для науки и практики полученных результатов

Проведенное исследование обладает значительной практической и научной ценностью. В условиях высокой актуальности проблемы ведения пациентов с декомпенсацией сердечной недостаточностью полученные результаты и разработанные на их основе критерии позволяют оптимизировать лечебную

тактику для данной категории больных. В частности, гемодинамически стабильным пациентам рекомендуется подбор терапии даже при исходном САД ≤ 112 мм рт.ст. Высокая вариабельность САД ($>11,3$ мм рт.ст.) и сочетание ночной гипертензии и найт-пикинга позволяют идентифицировать группу высокого риска, требующую особого контроля.

Результаты диссертационного исследования успешно внедрены в клиническую практику «Центра сердечной недостаточности», кардиологического и терапевтического отделений на базе Университетского клинического центра им. В. В. Виноградова (филиал) РУДН, а также при обучении студентов на кафедре внутренних болезней с курсом кардиологии и функциональной диагностики имени академика В. С. Моисеева МИ ФГАОУ ВО «Российский университет дружбы народов имени Патриса Лумумбы» Министерства науки и высшего образования Российской Федерации.

Публикации

По теме диссертации опубликовано 15 работ, в том числе 7 статей в журналах, рецензируемых ВАК, 6 статей в журналах, индексируемых в международных базах данных Scopus и Web of Science, 1 статья в журнале RSCI, и другие публикации.

Оценка структуры и содержания диссертации

Диссертация Лапшиной Е. А. изложена на 139 страницах и включает традиционные структурные элементы: введение, обзор литературы, описание материалов и методов исследования, результаты и их обсуждение, выводы, практические рекомендации и список литературы, состоящий из 259 отечественных и зарубежных источников.

Во введении автор обосновывает актуальность работы, анализирует степень разработанности темы исследования, формулирует цели и задачи, а также определяет новизну, теоретическую и практическую значимость работы, излагает основные положения, выносимые на защиту.

«Обзор литературы» написан хорошим, лаконичным языком. Проведен глубокий анализ литературы по распространенности АГ и ее прогностическому значению у пациентов с СН. Подробно описаны работы по изучению изменений

уровня, вариабельности АД, при декомпенсации СН и влияния этих изменений на стратегию лечения и прогноз. Отдельная глава посвящена ортостатическим изменениям при СН: патогенезу, факторам риска, лечению и прогностическому значению.

Раздел «Материалы и методы» написан традиционным способом, прописан подробный дизайн исследования, представлен спектр клинических, лабораторных и инструментальных методов исследования.

Раздел «Результаты» полностью соответствуют поставленным задачам. Хочется отметить огромный объем проведенной работы в рамках данного исследования. Раздел написан грамотно, представлен достаточным количеством таблиц и иллюстраций. Проведена современная статистическая обработка полученных данных. В первой, скрининговой части исследования, были изучены данные 1017 госпитализированных пациентов с декомпенсацией СН. Проанализированы данные анамнеза, физического обследования, рутинных лабораторно-инструментальных методов исследования, включая клиническое измерение АД и ортостатическую пробу. Во второй, был проведен анализ 110 пациентов с синусовым ритмом, которым дополнительно проведены СМАД и измерение клинического АД по строгому протоколу.

В обсуждении обобщены и проанализированы полученные в работе результаты с привлечением отечественных и зарубежных литературных источников. Показано, что результаты исследования согласуются с данными мировой литературы.

Изложение в диссертации ясное, последовательное и логичное. Выводы диссертации полностью соответствуют цели и задачам исследования, обоснованы и подтверждены фактическим материалом, их достоверность не вызывает сомнений. Практические рекомендации логично вытекают из результатов работы, хорошо сформулированы и доступно отображают возможности применения полученных данных.

Соответствие содержания автореферата основным положениям диссертации

Автореферат изложен на 24 страницах машинописного текста, иллюстрирован 14 рисунками и 13 таблицами. В автореферате отражены основные разделы проведенной исследовательской работы, включая выводы. Данные, приведенные в автореферате, в полной мере соответствуют данным, изложенным в тексте диссертационной работы.

Замечания к диссертационной работе

Принципиальных замечаний по диссертационной работе нет.

В качестве дискуссии предлагаются вопросы:

1. В первой части исследования 64% группы составляли пациенты с ФП. Изменялся ли подход в измерении АД у пациентов с ФП?
2. Анализировалась ли отдельно группа пациентов СНнФВ с АД<90 мм рт. ст.?
3. Как Вы объясняете полученные данные многофакторного регрессионного анализа Кокса для выявления предикторов смерти? Значимые предикторы - САД ≤ 112 мм рт. ст. при поступлении и GDMT-score ≤ 4 баллов при выписке и отсутствие влияния таких показателей как NTproBNP, ФВЛЖ?

Заключение

Диссертация Лапшиной Екатерины Алексеевны «Комплексная оценка и прогностическое значение клинического и суточного артериального давления у пациентов с сердечной недостаточностью» является оригинальной законченной научно-квалификационной работой, в которой решена научно-практическая задача, направленная на комплексную оценку прогностической значимости изменений артериального давления, зарегистрированных с помощью различных методик (рутинного, стандартизированного клинического измерения и суточного мониторинга), у госпитализированных пациентов с декомпенсацией хронической сердечной недостаточности с разными фенотипами, что представляет большой интерес для практикующих кардиологов, терапевтов. Работа соответствует требованиям, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой

степени кандидата медицинских наук, согласно п.2.2 раздела II Положения о присуждении ученых степеней в федеральном государственном автономном образовательном учреждении высшего образования «Российский университет дружбы народов имени Патриса Лумумбы, утвержденного ученым советом РУДН 22.01.2024 г., протокол № УС-1, а её автор, Лапшина Екатерина Алексеевна, заслуживает присуждения учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.20. Кардиология.

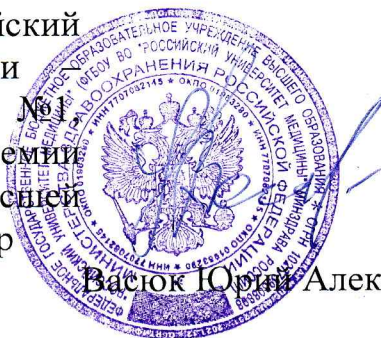
Официальный оппонент

Профессор кафедры терапии и профилактической медицины федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Российский университет медицины» Министерства здравоохранения Российской Федерации. доктор медицинских наук (14.00.06.(3.1.20) Кардиология)

Адашева Татьяна Владимировна
Дата « 01 » октября 2025г.

Подпись доктора медицинских наук, профессора Адашевой Татьяны Владимировны удостоверяю.

Ученый секретарь ФГБОУ ВО «Российский университет медицины» Минздрава России заведующий кафедрой госпитальной терапии №1 заслуженный врач России, Лауреат Премии Правительства РФ, Заслуженный работник высшей школы РФ, доктор медицинских наук, профессор



Васюк Юрий Александрович

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Российский университет медицины» Министерства здравоохранения Российской Федерации
127006, Российская Федерация, г. Москва, ул. Долгоруковская дом 4
Телефон: +7 (495) 609-67-00
Адрес электронной почты: info@rosunimed.ru