

ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА

доктора медицинских наук, профессора, профессора кафедры анестезиологии и реаниматологии Государственного бюджетного учреждения здравоохранения Московской области «Московский областной научно-исследовательский клинический институт им. М.Ф. Владимирского» Козлова Игоря Александровича на диссертационную работу Вацик-Городецкой Марии Васильевны на тему «Острая декомпенсация хронической сердечной недостаточности: интегральная оценка фенотипов застоя, оптимизация терапии и оценки прогноза», представленной к защите на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальностям 3.1.20. Кардиология и 3.1.12. Анестезиология и реаниматология.

Актуальность темы

Оптимизация алгоритмов диагностики и лечения хронической сердечной недостаточности (ХСН), особенно в фазе острой декомпенсации, остаётся одной из важнейших клинических и организационных проблем здравоохранения. Особую актуальность эта проблема имеет при интенсивной терапии больных с выраженной волемической перегрузкой и полиорганной дисфункцией. Современные диагностические и терапевтические подходы к лечению обострений ХСН требуют патофизиологического фенотипирования застойных состояний, поскольку отдельные формы застоя имеют различную патогенетическую основу, прогностическое значение и требуют персонализированного подхода к лечению. Однако эта проблема остается недостаточно изученной, а в современных клинических рекомендациях персонализированный подход на основе фенотипов не отражен.

Ключевым инструментом стратификации риска при острой декомпенсации ХСН является интегральная оценка, объединяющая клинические, лабораторные и визуализирующие данные. Перспективным компонентом такой оценки является оценка кардиального биомаркера N-

терминального отрезка предшественника натрийуретического пептида В-типа (NT-proBNP). Натрийуретические пептиды являются в кардиологии признанными маркерами напряжения миокарда, однако их информативность при острой декомпенсации ХСН с волемической перегрузкой остается неverified. В равной степени не изучена диагностическая информативность и предикторная значимость комплексного применения оценки NT-proBNP, натрийуреза и ультразвуковой визуализации по протоколу VExUS, направленных на выявление остаточного или скрытого застоя.

На основании изложенного проблема комплексной оценки застойных фенотипов у больных с острой декомпенсацией ХСН имеет несомненную научно-практическую значимость.

Достоверность и новизна результатов

Диссертационное исследование М.В. Вацик-Городецкой выполнено на высоком методологическом уровне, с соблюдением всех требований к современным клиническим исследованиям. Дизайн исследования тщательно продуман, оно хорошо организовано. Использована корректная стратификация больных, а также сопоставимая по времени динамическая оценка их состояния, что позволило достоверно оценить влияние интегральной оценки фенотипов застоя на прогноз.

Применение мультикомпонентного подхода, включающего клиническую, лабораторную и инструментальную оценку состояния больных с острой декомпенсацией ХСН позволило автору получить принципиально новые, важные в теоретическом и практическом плане достоверные результаты. Автору удалось продемонстрировать, что использованная интегральная оценка наиболее точно отражает выраженность системного застоя и обладает наибольшей прогностической значимостью.

Впервые в отечественной клинической практике выполнено сопоставление спектра застойных фенотипов у больных, госпитализированных в отделения интенсивной терапии и профильные

кардиологические отделения, с детальной оценкой динамики состояния и последующим анализом клинических исходов. Полученные данные показывают, что больные с острой декомпенсацией ХСН, находящиеся в условиях реанимационного наблюдения, характеризуются более выраженным застойным синдромом и при этом демонстрируют лучший ответ на ступенчатую диуретическую терапию под контролем натрийуреза.

Кроме того, автор обоснованно выделяет диагностическое и прогностическое преимущество комплексного ультразвукового подхода по сравнению с традиционными методами. Работа дополняется результатами 12-месячного наблюдения, в ходе которого показана связь параметров застоя на момент госпитализации и выписки с риском повторной госпитализации и общей смертности.

Таким образом, представленная диссертационная работа обладает высокой степенью достоверности, научной новизной и практической значимостью, а полученные результаты могут стать основой для пересмотра диагностических и терапевтических алгоритмов ведения пациентов с острой декомпенсацией ХСН в отделениях реанимации и интенсивной терапии.

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

Цель диссертационного исследования четко и корректно сформулирована, соответствует как актуальности обсуждаемой клинической проблемы, так и современным требованиям к персонализированному подходу в лечении больных с острой декомпенсацией ХСН. Задачи, поставленные автором, логично вытекают из заявленной цели, охватывают все ключевые аспекты темы и направлены на комплексную оценку фенотипов застоя с последующей верификацией их диагностической и прогностической значимости.

Выбор дизайна исследования отличается строгостью и обоснованностью: четко определены критерии включения и исключения, применены современные методы оценки застойных явлений, в том числе NT-

proBNP, натрийурез, ультразвуковая оценка застоя, фиброэластометрия печени. Используются актуальные подходы к статистическому анализу, соответствующие типу данных и цели исследования. Особую значимость имеет проведение оценки в динамике, а также изучение связи фенотипов застоя с клиническими исходами, включая повторные госпитализации и летальность.

Выводы, представленные в диссертации, логично отражают результаты исследования, основаны на достоверных данных и строго соотносятся с поставленными задачами. Практические рекомендации сформулированы чётко, опираются на полученные доказательства и могут быть внедрены в клиническую практику отделений кардиологии, реанимации и интенсивной терапии стационаров кардиологических и общего профиля. Таким образом, диссертационная работа отличается внутренней логикой, научной строгостью и высоким уровнем клинической обоснованности.

Ценность для науки и практики результатов работы

Диссертационная работа М.В. Вадик-Городецкой является значимым вкладом в клиническую медицину, объединяя кардиологию, интенсивную терапию и функциональную диагностику. Практическая значимость исследования определяется возможностью внедрения разработанного алгоритма интегральной оценки фенотипов застоя у больных с острой декомпенсацией хронической сердечной недостаточности в повседневную клиническую практику, особенно в отделениях реанимации и интенсивной терапии, где требуется оперативная и точная оценка волемического статуса.

Автором убедительно продемонстрированы преимущества комплексного подхода, включающего NT-proBNP, натрийурез, ультразвуковую оценку венозного и лёгочного застоя и фиброэластометрию печени. Такой подход позволяет не только более точно выявлять наличие и выраженность застоя, включая его субклинические формы, но и прогнозировать риск развития неблагоприятных исходов, включая повторные госпитализации и летальные исходы.

Научная новизна работы заключается в формировании обоснованной стратегии комплексной диагностики, валидизированной в рамках проспективного наблюдения. Установлены прогностически значимые сочетания методов, обладающие независимой предсказательной ценностью как в кардиологических отделениях, так и в отделениях реанимации и интенсивной терапии. Это открывает новые подходы к персонализированному ведению больных с острой декомпенсацией ХСН.

Таким образом, диссертационная работа не только решает актуальную клиническую задачу, но и формирует основу для пересмотра действующих алгоритмов оценки и лечения застоя у тяжёлых кардиологических больных, что подчёркивает её высокую научную и практическую значимость.

Общая характеристика работы

Диссертационная работа М.В. Вацик-Городецкой оформлена в соответствии с установленными требованиями и представлена на 364 страницах. Работа иллюстрирована 108 рисунками, фактические данные представлена в 50 таблицах, написана грамотным литературным языком и имеет чёткую структурную организацию: включает введение, обзор литературы, описание материалов и методов, главы с результатами и их обсуждением, выводы, практические рекомендации и список литературы. Основные положения диссертации полно отражены в автореферате, а содержание соответствует заявленным специальностям 3.1.20. Кардиология и 3.1.12. Анестезиология и реаниматология.

Во введении автор последовательно обосновывает актуальность темы, демонстрирует степень её изученности, формулирует цель, задачи, научную новизну, а также теоретическую и практическую значимость работы.

Аналитический обзор литературы (глава I) логично выстроен, охватывает широкий круг отечественных и зарубежных источников и позволяет выявить ключевые проблемы, связанные с диагностикой и прогнозированием течения острой декомпенсации хронической сердечной недостаточности.

Глава II содержит детальное описание дизайна исследования, критериев включения и исключения, характеристику исследуемой когорты, а также применяемых лабораторных, инструментальных и статистических методов.

В главе, посвящённой результатам, представлена комплексная оценка застойных фенотипов у больных с острой декомпенсацией ХСН, госпитализированных в отделения реанимации и интенсивной терапии и профильные кардиологические отделения. Проведён анализ динамики состояния пациентов, эффективности алгоритма диуретической терапии под контролем натрийуреза, изучены лабораторные и инструментальные методы диагностики застоя, такие как УЗИ лёгких, протокол VExUS и фиброэластометрия печени. Автору удалось выявить прогностически значимые сочетания методов оценки застоя, обладающие высокой диагностической и прогностической ценностью.

Раздел обсуждения демонстрирует глубокую интерпретацию полученных результатов, их сопоставление с данными современных клинических исследований, а также аргументированное объяснение наблюдаемых феноменов. В заключении диссертации сформулированы обоснованные выводы и практические рекомендации, непосредственно вытекающие из полученных данных и соответствующие поставленным задачам.

Результаты исследования в достаточной мере апробированы на научных конференциях и представлены в 16 публикациях, включая 5 работ в изданиях, рекомендованных ВАК/РУДН, и 11 статей в журналах, индексируемых в базах данных Scopus/Web of Science.

Все основные задачи исследования, положения, выводы и практические рекомендации в полной мере изложены в автореферате и полностью отражают содержание диссертационной работы.

Диссертация Вацик-Городецкой М.В. является завершённым научным исследованием, обладающим высокой степенью достоверности, научной и практической значимостью.

Принципиальных замечаний по содержанию и оформлению работы нет.

В плане научной дискуссии хочется задать диссертанту вопрос: можно ли применить разработанные диагностические и прогностические алгоритмы для уточнения и объективизации показаний к установке имплантируемых систем вспомогательного кровообращения?

Заключение

Диссертационная работа Вацик-Городецкой Марии Васильевны на тему «Острая декомпенсация хронической сердечной недостаточности: интегральная оценка фенотипов застоя, оптимизация терапии и оценки прогноза», представленная на соискание учёной степени доктора медицинских наук, выполненная под руководством доктора медицинских наук, профессора, член-корреспондента РАН Кобалавы Жанны Давидовны и доктора медицинских наук, профессора, член-корреспондента РАН Петрикова Сергея Сергеевича, является законченной научно-квалификационной работой, в которой содержится новое решение научной проблемы острой декомпенсации хронической сердечной недостаточности у пациентов отделений реанимации и интенсивной терапии, оценка эффективности терапии и прогноза при разных фенотипах заболевания, имеющее важное значение для клинического здравоохранения.

По актуальности, научной новизне, проведенному объёму исследования диссертационная работа соответствует требованиям, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени доктора медицинских наук, согласно п. 2.1 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 ее автор, Вади́к-Городецкая Мария Васильевна, заслуживает присуждения ученой степени доктора медицинских наук по специальностям 3.1.20. Кардиология и 3.1.12. Анестезиология и реаниматология.

Официальный оппонент:

доктор медицинских наук (3.1.12. Анестезиология и реаниматология), профессор кафедры анестезиологии и реаниматологии Государственного бюджетного учреждения здравоохранения Московской области «Московский областной научно-исследовательский клинический институт им. М.Ф. Владимирского», профессор
Козлов Игорь Александрович



« 3 » 06 2025г.

Подпись профессора И.А. Козлова заверяю

Ученый секретарь ГБУЗ МО МОНИКИ им. М.Ф. Владимирского,
доктор мед. наук, профессор Берестень Наталья Федоровна



Государственного бюджетного учреждения здравоохранения Московской области «Московский областной научно-исследовательский клинический институт им. М.Ф. Владимирского»
129110, г.Москва, ул. Щепкина, д.61/2. Телефон: +7 (499) 674-07-09
E-mail: mz_moniki_info@mosreg.ru