

ЗАКЛЮЧЕНИЕ ДИССЕРТАЦИОННОГО СОВЕТА ПДС 0300.004
ФЕДЕРАЛЬНОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО АВТОНОМНОГО
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«РОССИЙСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ ДРУЖБЫ НАРОДОВ ИМЕНИ ПАТРИСА
ЛУМУМБЫ» ПО ДИССЕРТАЦИИ НА СОИСКАНИЕ УЧЕНОЙ СТЕПЕНИ
КАНДИДАТА НАУК

аттестационное дело № _____
решение диссертационного совета от 05. 02. 2026 г., протокол № 45

О присуждении Контаревой Наталье Ильиничне, гражданке Российской Федерации, ученой степени кандидата медицинских наук.

Диссертация «Функциональное состояние почек у пациентов с острой декомпенсацией хронической сердечной недостаточности: результаты годового наблюдения» по специальности 3.1.18. Внутренние болезни в виде рукописи принята к защите 27 ноября 2025 г., протокол № 39, диссертационным советом ПДС 0300.004 федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования «Российский университет дружбы народов имени Патриса Лумумбы» (РУДН) Министерства науки и высшего образования Российской Федерации (117198, г. Москва, ул. Миклухо-Маклая, д. 6; приказ от 28 мая 2019 года № 335).

Соискатель Контарева Наталья Ильинична 1996 года рождения, в 2020 году окончила федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет) по специальности «Лечебное дело».

В период с 2020 по 2022 г. проходила обучение в клинической ординатуре по специальности «Терапия» в федеральном государственном автономном образовательном учреждении высшего образования «Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации. С 2022 по 2025 г. проходила обучение в очной аспирантуре на кафедре внутренних болезней с курсом кардиологии и функциональной диагностики имени академика Моисеева В.С. медицинского института РУДН. В настоящее время работает врачом-терапевтом, кардиологом в главном клиническом лечебно-диагностическом центре №1 (ГКЛДЦ№1) г. Пушкино Московской области.

Диссертация выполнена на кафедре внутренних болезней с курсом кардиологии и функциональной диагностики имени академика В.С. Моисеева института клинической медицины медицинского института федерального

государственного автономного образовательного учреждения высшего образования «Российский университет дружбы народов имени Патриса Лумумбы» Министерства науки и высшего образования Российской Федерации.

Научный руководитель – Кобалава Жанна Давидовна, член-корреспондент РАН, доктор медицинских наук, профессор, (14.01.05. Кардиология), заведующий кафедрой внутренних болезней с курсом кардиологии и функциональной диагностики имени академика В.С. Моисеева института клинической медицины медицинского института ФГАОУ ВО РУДН имени Патриса Лумумбы Министерства науки и высшего образования Российской Федерации

Официальные оппоненты:

– Ларина Вера Николаевна (гражданка РФ), доктор медицинских наук (14.01.05. Кардиология), профессор, заведующий кафедрой поликлинической терапии института клинической медицины ФГАОУ ВО «Российский национальный исследовательский медицинский университет им. Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации (Пироговский Университет).

– Глезер Мария Генриховна (гражданка РФ), доктор медицинских наук (14.01.05. Кардиология), профессор, заведующий кафедрой кардиологии факультета усовершенствования врачей ГБУЗ МО МОНИКИ им. М.Ф. Владимирского Минздрава России, профессор кафедры кардиологии, функциональной и ультразвуковой диагностики ФГАОУ ВО «Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова» Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет), главный внештатный кардиолог Министерства здравоохранения Московской области,

дали положительные отзывы о диссертации.

Ведущая организация: Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр терапии и профилактической медицины» Министерства здравоохранения Российской Федерации, в своем положительном отзыве, подписанном Джигоевой Ольгой Николаевной, доктором медицинских наук, руководителем лаборатории кардиовизуализации, вегетативной регуляции и сомнологии, ведущим научным сотрудником, директором института профессионального образования и аккредитации и утвержденном директором Драпкиной Оксаной Михайловной, академиком РАН, д.м.н., профессором, указала, что диссертация Контаревой Натальи Ильиничны является законченной научно-квалификационной работой, в которой содержится новое решение научной задачи по изучению распространенности, факторов риска, прогностического значения различных типов функционального состояния почек в течение года наблюдения у пациентов,

после острой декомпенсации хронической сердечной недостаточности, имеющей важное значение для практического здравоохранения.

В заключение отзыва ведущей организации указано, что диссертационная работа соответствует требованиям 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 ее автор, Контарева Наталья Ильинична заслуживает присуждения ученой степени кандидата наук.

Соискатель имеет 10 опубликованных работ, все работы по теме диссертации, из них 2 работы, опубликованные в рецензируемых научных изданиях, рекомендованных «Перечнем РУДН, «Перечнем ВАК, 7 в рецензируемых научных изданиях, индексируемых в международной базе данных «Scopus», 1 работу в журнале RSCI. Общий объем публикаций 7 п.л. Авторский вклад 80%.

Наиболее значимые публикации:

1.Контарева, Н.И. Альбуминурия как маркер системного застоя и предиктор неблагоприятного долгосрочного прогноза при острой декомпенсации сердечной недостаточности / Кобалава Ж. Д., Контарева Н.И., Хрулева Ю. В., Андриамануэри Р. Т., Ефремовцева М. А., Карапетян Л. В // Российский кардиологический журнал. 2024;29(4):5734.

2.Контарева Н.И., Андриамануэри Р.Т., Хрулева Ю.В., Ефремовцева М.А., Кобалава Ж.Д. Ассоциация альбуминурии с системным застоем по данным ультразвуковых исследований у пациентов с острой декомпенсацией сердечной недостаточности. Терапия. 2023; 9(3S): 219–220.

3.Терещенко Е. А., Карапетян Л.В., Контарева Н.И., Козлова А.Н., Кобалава Ж.Д. Коморбидность у пациентов с острой декомпенсацией хронической сердечной недостаточности. Терапия. 2023; 9(3S): 403-404.

4.Контарева Н. И., Андриамануэри Р.Т., Хрулева Ю.В., Ефремовцева М.А., Кобалава Ж.Д. Прогностическое значение различных эндотипов поражения функции почек у пациентов с острой декомпенсацией сердечной недостаточности. Нефрология и диализ. Т. 25, № 4 2023, тезисы конкурса объединения молодых нефрологов XXII Северо-Западной нефрологической школы РДО.

5.Natalia Kontareva, Yulia Khruleva, Robincon Tsimine Andriamanohery, Marina Efremovtseva, Irina Chudarova, Nutsiko Khutsishvili, Zhanna Kobalava. Persistent albuminuria is a marker of persistent congestion in patients with chronic heart failure. Nephrology Dialysis Transplantation. Volume 39, Issue Supplement_1, May 2024, gfae069–1456–2848.

6. Natalia Kontareva, Yulia Khruleva, Robinson Tsimine Andriamanohery, Marina Efremovtseva, Lala Karapetyan, Flora Elisa Cabello Montoya, Svyatoslav Galochkin, Zhanna Kobalava. Endotypes of kidney injury in patients with acute decompensation of heart failure and their impact on long-term mortality. Nephrology Dialysis Transplantation. Volume 39, Issue Supplement_1, May 2024, gfae069–1441–2125.

7. Robinson Tsimine Andriamanohery, Natalia Kontareva, Marina Efremovtseva, Rena Aslanova, Yulia Khruleva, Nutsiko Khutsishvili, Zhanna Kobalava. Renal venous congestion as a predictor of poor prognosis in patients with acute decompensated heart failure. Nephrology Dialysis Transplantation. Volume 39, Issue Supplement_1, May 2024, gfae069–1777–2999.

8. Andriamanohery R.T., Kontareva N., Khruleva Y., Khutsishvili N, Efremovtseva M., Karapetyan L, Galochkin S., Kobalava Z. Non-anemic iron deficiency in patients with stable chronic heart failure is associated with severe congestion, diabetes mellitus type 2, and albuminuria. European Journal of Heart Failure. 26 (Suppl. S2), 3–643.

9. Andriamanohery R.T., Kontareva N., Efremovtseva M, Aslanova R., Khruleva Y., Kobalava Z. Risk of acute kidney injury and death in patients with acute decompensated heart failure in the intensive care unit. European Journal of Heart Failure. Suppl. S2, 3–643.

10. N. Kontareva, Y. Khruleva, R. Andriamanohery, I. Misan, R. Aslanova, M. Efremovtseva, S. Galochkin, Z. Kobalava. Albuminuria in patients admitted with heart failure is associated with more systemic congestion assessed by ultrasound. // 60th ERA Congress, 15-18 June 2023. Nephrol Dial Transplant. – 2023. Vol. 38. P. – i1–i103.

В работах 1,2,10 выявлена ассоциация альбуминурии с системным застоем по данным ультразвуковых исследований и доказана ее роль как независимого маркера и предиктора неблагоприятного долгосрочного прогноза у пациентов с острой декомпенсацией сердечной недостаточности. В работе 3 представлены данные о высокой распространенности коморбидности среди пациентов, госпитализированных с ОДСН, и описана ее структура. В работе 5 установлено, что персистирующая альбуминурия у пациентов с хронической сердечной недостаточностью является маркером персистирующего застоя, сохраняющегося после выписки из стационара. В работах 4,6 описаны различные типы поражения почек у пациентов с ОДСН и показано их прогностическое значение. В работе 7 продемонстрировано, что почечный венозный застой, оцениваемый с помощью ультразвуковых методов, является независимым предиктором неблагоприятного исхода у пациентов с острой декомпенсированной сердечной недостаточностью. В

работе 8 выявлена связь между неанемическим дефицитом железа у пациентов со стабильной хронической сердечной недостаточностью и тяжелым застоем, наличием сахарного диабета 2 типа и альбуминурией. В работе 9 оценен риск развития острого повреждения почек и летального исхода у пациентов с ОДСН, находящихся на лечении в отделении реанимации и интенсивной терапии.

На автореферат диссертации поступили положительные, не содержащие критических замечаний отзывы от:

- Коротчаевой Юлии Вячеславовны, гражданки Российской Федерации, доктора медицинских наук (14.00.05. Внутренние болезни), профессора кафедры внутренних, профессиональных болезней и ревматологии, ФГАОУ ВО «Первый Московский государственный университет им. И.М. Сеченова» Министерства здравоохранения РФ (Сеченовский Университет);
- Ховасовой Натальи Олеговны, гражданки Российской Федерации, доктора медицинских наук (3.1.31. Геронтология и гериатрия), доцента, профессора кафедры болезней старения ИНОПР федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования «Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н. И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации (Пироговский Университет);
- Гуссаовой Сони Сосланбековны, гражданки Российской Федерации, кандидата медицинских наук (3.1.32. Нефрология), врача-нефролога ГБУЗ «Городская клиническая больница имени А.К. Ерамишанцева Департамента здравоохранения города Москвы».

В отзывах была подчеркнута актуальность выполненного исследования, достоверность полученных результатов, подтвержденная выбором оптимального дизайна исследования и публикациями в ведущих научных журналах, подчеркивается научная новизна и значимость для практического здравоохранения. Отмечается, что диссертация соответствует требованиям, предъявляемым к работам на соискание ученой степени кандидата наук.

Выбор официальных оппонентов обосновывается их высокой квалификацией, наличием научных трудов и публикаций, соответствующих теме оппонируемой диссертации.

Ларина Вера Николаевна является крупным специалистом в области терапии и кардиологии. В частности, в сфере ее научных интересов находятся вопросы о подходах к диагностике и лечению хронической сердечной недостаточности и хронической болезни почек, что является одним из важных аспектов диссертационного исследования соискателя.

Основные публикации оппонента по тематике диссертационного исследования:

1. Ларина, В. Н. Приверженность к лечению пациентов с сердечной недостаточностью с сохраненной фракцией выброса левого желудочка: обсервационное исследование на базе городской поликлиники / В. Н. Ларина, К. А. Замятин // Кардиоваскулярная терапия и профилактика. – 2025. – Т. 24, № 6. – С. 64-72.

2. Ларина, В.Н. Фенотипы пациентов с сердечной недостаточностью с сохраненной фракцией выброса с учетом приверженности лечению: одноцентровое обсервационное исследование / Ларина, В. Н, Замятин, К. А, Лунев, В. И, и др. // Российский кардиологический журнал. – 2025. – Т. 30, № 7. – С. 69-75. – DOI 10.15829/1560-4071-2025-6429.

3. Ларина, В.Н. Приверженность лечению как неотъемлемый компонент тактики ведения пациентов с хронической сердечной недостаточностью / В. Н. Ларина, К. А. Замятин, Е. Н. Шерегова, М. А. Кудинова // Российский кардиологический журнал. – 2024. – Т. 29, № 1. – С. 62-70.

4. Ларина, В.Н. Декомпенсация хронической сердечной недостаточности: новый взгляд на проблему в свете обновленного консенсуса экспертов Европейского общества кардиологов / В. Н. Ларина, В. А. Кокорин, В. Г. Ларин и др. // Российский кардиологический журнал. – 2023. – Т. 28, № 12. – С. 142-153.

5. Ларина, В.Н. Прогнозирование течения сердечной недостаточности у пациентов старшего возраста с хронической болезнью почек / В. Н. Ларина, В. И. Лунев, В. Г. Ларин и др. // Терапия. – 2021. – Т. 7, № 9(51). – С. 85-94.

Глезер Мария Генриховна является крупным специалистом в области кардиологии. В частности, в сфере её научных интересов находится вопрос о подходах к диагностике и лечению хронической сердечной недостаточности, что является одним из важных аспектов диссертационного исследования соискателя.

Основные публикации оппонента по тематике диссертационного исследования:

1. Глезер, М. Г. Хроническая сердечная недостаточность: фокус на различия между мужчинами и женщинами / М. Г. Глезер // Кардиология. – 2024. – Т. 64, № 11. – С. 117-131.

2. Шляхто, Е.В. Результаты промежуточного анализа проспективного наблюдательного многоцентрового регистрового исследования пациентов с хронической сердечной недостаточностью в Российской Федерации "ПРИОРИТЕТ-ХСН": исходные характеристики и лечение первых включенных пациентов / Е. В. Шляхто, Ю. Н. Беленков, С. А. Бойцов, М.Г. Глезер и др. // Российский кардиологический журнал. – 2023. – Т. 28, № 10. – С. 93-103.

3. Бойцов, С.А. Практические аспекты терапии верицигуатом у пациентов с сердечной недостаточностью со сниженной фракцией выброса. Резолюция Совета экспертов / С. А. Бойцов, С. Н. Терещенко, С. В. Виллевальде, М.Г. Глезер и др. // Российский кардиологический журнал. – 2023. – Т. 28, № 4. – С. 15-22.

4. Лопатин, Ю.М. Применение эмпаглифлозина у пациентов, госпитализированных по поводу острой декомпенсации сердечной недостаточности: резолюция экспертов по результатам обсуждения исследования EMPULSE / Ю. М. Лопатин, Г. П. Арутюнов, А. С. Аметов, М.Г. Глезер и др. // Российский кардиологический журнал. – 2022. – Т. 27, № 3. – С. 82-91.

Выбор ведущей организации обосновывается тем, что Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр терапии и профилактической медицины» Министерства здравоохранения Российской Федерации является крупным научным центром, сотрудники которого активно занимаются проблематикой, соответствующей теме диссертационной работы Контаревой Натальи Ильиничны, что подтверждается публикациями сотрудников кафедры:

1. Тимофеев, Ю.С. Биохимический профиль сыворотки крови пациентов с декомпенсированной сердечной недостаточностью с сохраненной фракцией выброса в зависимости от наличия ожирения / Ю. С. Тимофеев, В. А. Метельская, А. А. Иванова, Н.И. Дубовская, Е.А. Рогожкина, Т.Ю. Веденикин, Р.А. Замятин, А.Л. Борисова, О.Н. Джигоева, О.М. Драпкина и др. // Кардиоваскулярная терапия и профилактика. – 2025. – Т. 24, № 7. – С. 24-33.

2. Тимофеев, Ю.С. Белки теплового шока в оценке течения и прогноза исходов хронической сердечной недостаточности с сохраненной фракцией выброса / Ю. С. Тимофеев, Т. Ю. Веденикин, А. Р. Афаунова, Р.А. Замятин, В. А. Метельская, О.Н. Джигоева, А.А. Иванова, Е.А. Нешкова, М.С. Покровская, О.М. Драпкина // Российский кардиологический журнал. – 2025. – Т. 30, № 4. – С. 7-15.

3. Рогожкина, Е.А. Сравнительная оценка выраженности венозного застоя и исходов госпитализации у пациентов с острой декомпенсацией сердечной недостаточности с сохраненной фракцией выброса / Е. А. Рогожкина, Т. Ю. Веденикин, Ю. С. Тимофеев, А.А. Иванова, А.Р. Афаунова, О.Н. Джигоева, О.М. Драпкина // Российский кардиологический журнал. – 2024. – Т. 29, № 7. – С. 150-158.

4. Иванова, А.А. Маркеры хронической сердечной недостаточности с сохраненной фракцией выброса левого желудочка у пациентов с одышкой неуточненной этиологии / А. А. Иванова, Е. А. Рогожкина, Ю. С. Тимофеев, О.Н. Джигоева, О.М. Драпкина // Кардиоваскулярная терапия и профилактика. – 2023. – Т. 22, № 10. – С. 24-30. – DOI 10.15829/1728-8800-2023-3769.

5. Макогон, Н.В. Диагностика сердечной недостаточности в реальной практике по результатам опроса специалистов / Н. В. Макогон, А. А. Кузуб, О. Н. Джигоева, О. М. Драпкина // Кардиоваскулярная терапия и профилактика. – 2023. – Т. 22, № S6. – С. 9.

Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований:

- выявлены основные факторы риска неблагоприятного почечного исхода (ХБП в анамнезе, застой при выписке, ОБП, возраст) и его ассоциация с альбуминурией и системным застоем;
- подтверждена связь ОПП и альбуминурии АЗ с неблагоприятным сердечно-сосудистым прогнозом в течение года после выписки;
- доказана высокая распространённость дефицита железа (87%) у стабильных пациентов с ХСН и его связь с почечным исходом и выраженностью застоя;
- определено пороговое значение терапии по шкале GDMT (<5 баллов) как предиктора комбинированных почечных и сердечно-сосудистых исходов в течение года наблюдения.

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что:

- обоснована роль альбуминурии как маркера застоя и объекта мониторинга для оптимизации диуретической терапии при ОДХСН;
- определена ценность комплексной оценки функции почек (СКФ, альбуминурия) для стратификации риска неблагоприятных исходов (ОПП, ОБП, ХБП) у пациентов с СН;
- выявлены ключевые факторы риска неблагоприятного сердечно-сосудистого и почечного прогноза;
- установлена связь дефицита железа с неблагоприятным почечным прогнозом, что определяет необходимость его коррекции даже без анемии;
- доказана прогностическая значимость оценки терапии по шкале GDMT для сердечно-сосудистых и почечных исходов.

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

- основные положения диссертационной работы активно используются в работе кардиологического и терапевтического отделений Университетского клинического центра им. В.В. Виноградова (филиал) РУДН г. Москвы;
- предложено выполнение теста на альбуминурию у пациентов с ХСН, учитывая высокую взаимосвязь альбуминурии со степенью выраженности застойных явлений;
- выявлена необходимость комплексной оценки функции почек (СКФ, альбуминурия), застоя и дефицита железа у всех пациентов с СН ввиду высокого прогностического значения этих параметров для почечного исхода

- предложен алгоритм динамического наблюдения, включающий оценку функции почек при госпитализации с ОДХСН и в амбулаторный период.
- созданы основания для рутинного применения шкалы GDMT с целью стратификации риска и обоснования усиления базисной терапии СН для улучшения сердечно-сосудистых и почечных исходов.

Оценка достоверности результатов исследования выявила:

- теория построена на известных, проверяемых данных, фактах и согласуется с опубликованными данными исследований по теме диссертации;
- идея базируется на анализе достаточного количества клинического материала;
- использовано сравнение результатов исследования автора с данными, полученными ранее по данной тематике;
- установлено качественное и количественное совпадение концепции автора с результатами, представленными по теме диссертации в отечественных и международных литературных источниках;
- использованы современные методы исследования и статистической обработки данных;

Личный вклад соискателя состоит в непосредственном участии и в последовательном выполнении всех этапов диссертационной работы. Автором проведен анализ научной литературы по изучаемой проблеме, сформулированы цель и задачи исследования, разработан оптимальный дизайн исследования, создана база данных и проведена статистическая обработка полученных данных, интерпретация результатов, сформулированы выводы и практические рекомендации. Подготовка докладов и презентаций по теме исследования для представления на научно-практических конференциях осуществлялась лично диссертантом.

Диссертационный совет пришел к выводу, что диссертация Контаревой Натальи Ильиничны представляет собой законченную научно-квалификационную работу, в которой содержится новое решение научной задачи по изучению распространённости, факторов риска и прогностической значимости различных типов почечной дисфункции на протяжении года наблюдения за пациентами после острой декомпенсации ХСН, что имеет важное практическое значение.

Диссертационная работа Контаревой Натальи Ильиничны 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.

На заседании 05.02.2026 г. диссертационный совет принял решение

присудить Контаревой Наталье Ильиничне ученую степень кандидата медицинских наук.

При проведении тайного голосования диссертационный совет в количестве 19 человек, из них 9 докторов наук по специальности рассматриваемой диссертации (3.1.18. Внутренние болезни), участвовавших в заседании, из 21 человек, входящих в состав совета, дополнительно введены на разовую защиту 0, проголосовали: за – 19, против – 0, недействительных бюллетеней – 0.

Заключение диссертационного совета подготовлено доктором медицинских наук, профессором, начальником службы анализа и перспективного планирования управления по реализации федеральных проектов, заведующей кафедрой кардиологии факультета послевузовского и дополнительного образования ФГБУ «НМИЦ им. В.А. Алмазова» Минздрава России Виллевальде Светланой Вадимовной, доктором медицинских наук, профессором, профессором кафедры внутренних, профессиональных болезней и ревматологии ФГАОУ ВО Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет) Бобковой Ириной Николаевной, доктором медицинских наук, доцентом, профессором кафедры внутренних болезней с курсом кардиологии и функциональной диагностики им. академика В. С. Моисеева Медицинского института ФГАОУ ВО «Российский университет дружбы народов имени Патриса Лумумбы» Ефремовцевой Мариной Алексеевной.

Председательствующий на заседании:
заместитель председателя
диссертационного совета ПДС 0300.004
доктор медицинских наук, профессор



Виллевальде С.В.

Ученый секретарь
диссертационного совета ПДС 0300.004
доктор медицинских наук, профессор



Сафарова А.Ф.