

УТВЕРЖДАЮ

Проректор по научной работе федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования "Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова"

Министерства здравоохранения
Российской Федерации
доктор биологических наук, профессор РАН



[Signature] Д.В. Ребриков

23» апреля 2026 г.

ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования "Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова" Министерства здравоохранения Российской Федерации о научно-практической значимости диссертационной работы Андриамануэри Робинсона Тсимиана на тему «Роль комплексной оценки биомаркеров повреждения почек, натрийуреза и венозного застоя в оптимизации ведения пациентов с острой декомпенсацией хронической сердечной недостаточности», представленной к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.20. Кардиология.

Актуальность темы

Острое повреждение почек (ОПП) представляет собой частое и тяжелое осложнение у пациентов с острой декомпенсацией хронической сердечной недостаточности (ОДХСН), встречаясь примерно у одной трети пациентов.

Развитие ОПП включает сложные взаимодействия между гемодинамическими, нейрогормональными, воспалительными и оксидативными стрессовыми механизмами и сопровождается увеличением длительности госпитализации, повышением частоты повторных госпитализаций по поводу хронической сердечной недостаточности (СН), ускоренным прогрессированием хронической болезни почек до терминальной стадии, а также ростом сердечно-сосудистой и общей смертности. Несмотря на клиническую значимость проблемы, раннее выявление ОПП у пациентов с ОДХСН остается сложной задачей. Возможность оценки и мониторинга венозного застоя с использованием ультразвукового протокола VExUS, включающего доплерографическую оценку печеночных, портальных и внутривенных вен является особо актуальным. Ряд исследований показал, что VExUS превосходит традиционные методы в прогнозировании развития ОПП у различных категорий пациентов, включая больных с хронической СН и кардиоренальными синдромами. Другим перспективным направлением является оценка связи натрийуреза, нарушение которой при ОДХСН часто требует применения высоких доз петлевых диуретиков, с выраженностью общего и почечного застоя.

Большой интерес представляет сочетанная оценка натрийуреза и почечного венозного застоя по протоколу VExUS, которые потенциально позволяют не только выявлять пациентов с высоким риском ОПП на ранних стадиях, но определять оптимальную тактику диуретической терапии. Таким образом, изучение роли комплексной оценки, включая натрийурез и венозный застой в оптимизации ведения пациентов с ОДХСН представляет особый интерес.

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

В диссертации впервые в отечественной практике проведено изучение роли почечного венозного застоя в ранней диагностике и тактике лечения острого

повреждения почек у пациентов с ОДХСН. Также впервые определена клиничко-прогностическая ценность венозного застоя, кардиальных и почечных биомаркеров как отдельных методов, так и в комбинации для стратификации риска неблагоприятных исходов в течение 12 месяцев наблюдения.

Результаты диссертационной работы изложены в научных положениях и выводах, являются достоверными и обоснованными, что обеспечивается современным методическим уровнем выполненной работы и большим объемом исследованного материала, адекватной статистической обработкой.

Общая характеристика работы

Диссертация Андриамануэри Робинсона Тсимины, представленная на 141 страницах, включает в себя все основные разделы, а именно введение, обзор литературы, материалы и методы исследования, результаты, обсуждение результатов, выводы, практические рекомендации, а также списки сокращений и литературы. Она содержит 53 таблицы и 29 рисунков для наглядного представления данных. Список литературы включает 245 источников, из которых 21 российских и 224 зарубежных.

Во введении автор акцентирует внимание на актуальности и степени разработанности проблемы, четко формулирует цель и задачи исследования, а также подчеркивает его новизну, теоретическую и практическую значимость.

Обзор литературы представляет основные характеристики кардиоренального синдрома, критерии диагностики и прогностическую роль ОПП у пациентов с ОДХСН. Подробно описан метод оценки венозного застоя по протоколу VExUS и различных биологических маркеров (включая NTproBNP, СА-125, цистатин С, соотношение А/Кр). Обзор литературы включает в себя достаточное количество источников и свидетельствует о глубоком знании автором рассматриваемой проблематики, в нем логично обоснована целесообразность проведения собственного исследования.

В главе «Материалы и методы» описывается дизайн исследования, применяемые методы и статистические подходы. Также приведены критерии включения и исключения пациентов, используемые лабораторные и инструментальные методики.

Глава «Результаты исследования» посвящена анализу частоты ОПП и их прогностической роли у пациентов с ОДХСН. Также проведен анализ значимости комплексной оценки венозного застоя, кардиальных и почечных биомаркеров с целью прогнозирования неблагоприятных исходов у пациентов с ОДХСН и ОПП в течение года наблюдения. Кроме того, показана высокая частота ОПП у пациентов с ОДХСН, госпитализированных в ОРИТ. Выявлены основные предикторы случаев смерти у пациентов с ОДХСН с ОПП и без ОПП в течение года наблюдения. Показаны преимущества использования 3 методов (NT-proBNP, цистатин С, оценка венозного застоя по протоколу VEXUS) в сравнении с 2 методами (NT-proBNP, оценка венозного застоя по протоколу VEXUS) в оценке риска общей смертности в течение года наблюдения у пациентов с ОДХСН и ОПП. Показано, что тяжелый венозный застой у пациентов с ОДХСН и выраженные нарушения почечного кровотока по данным VEXUS ассоциированы с повышенным риском развития ОПП и снижением натрийуретического ответа на первую дозу фуросемида.

Обсуждение результатов включает анализ полученных данных с учетом литературных источников, подтверждая их согласованность с мировыми данными.

Научные положения диссертации соответствуют паспорту специальности 3.1.20. Кардиология. Диссертация представлена в ясной, последовательной и логичной форме, а выводы обоснованы фактическим материалом и не вызывают сомнений в их достоверности. Практические рекомендации, вытекающие из результатов, хорошо сформулированы и обозначают возможности применения полученных данных. Поставленная автором цель была достигнута в полном объеме, и все поставленные задачи были выполнены с формированием четких выводов.

Значимость для науки и практики полученных результатов

Работа имеет важную практико-ориентированную направленность. Оценка венозного застоя и почечного кровотока у пациентов с ОДХСН позволяют выявить группу высокого риска развития ОПП и может быть полезна для оптимизации диуретической терапии. Также было установлено, что оценка функционального состояния почек в сочетании с исследованием венозного застоя по протоколу VEXUS и биомаркерами является необходимым условием для стратификации риска неблагоприятных исходов, и может использоваться для оптимизации тактики ведения пациентов с ОДХСН.

Конкретные рекомендации по использованию результатов и выводов диссертационной работы

Результаты диссертационного исследования применяются в практике работы «Центра сердечной недостаточности», кардиологического и терапевтического отделения, а также отделения интенсивной терапии для кардиологических больных на базе Университетского клинического центра им. В. В. Виноградова (филиал) РУДН.

Результаты, полученные автором в ходе исследования, предлагают новые возможности для улучшения диагностики и лечения пациентов с ОДХСН и ОПП, могут быть рекомендованы врачам кардиологического и терапевтического профилей с целью проведения ранней диагностики ОПП у пациентов с ОДХСН.

Замечания к диссертационной работе

Принципиальных замечаний по диссертационной работе нет.

Заключение

Диссертационное исследование Андриамануэри Робинсона Тсимины «Роль комплексной оценки биомаркеров повреждения почек, натрийуреза и венозного застоя в оптимизации ведения пациентов с острой декомпенсацией хронической сердечной недостаточности» является оригинальной законченной научно-

квалификационной работой, в которой содержится новое решение научной задачи по оценке роли почечного застоя и натрийуреза в оптимизации тактики введения у пациентов с ОДХСН и ОПП. 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 ее автор, Андриамануэри Робинсон Тсимин, заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.20. Кардиология.

Отзыв обсужден и утвержден заседании кафедры пропедевтики внутренних болезней №1 ИКМ ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России (Пироговский Университет) (протокол №12 от «20» апреля 2026 г.).

Заведующий кафедрой пропедевтики внутренних болезней № 1 института клинической медицины федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования «Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова»

Министерства здравоохранения Российской Федерации,
доктор медицинских наук, профессор, член-корреспондент РАН
(14.01.05. Кардиология)

Арутюнов Григорий Павлович

« _____ » _____ 2026

Подпись Г. П. Арутюнов заверяю:
Ученый секретарь ФГАОУ ВО
РНИМУ им. Н.И. Пирогова
Минздрава России (Пироговский Университет),
к.м.н. доцент



О.М. Демина

Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования «Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации. Адрес: 117513, Российская Федерация, г. Москва, ул. Островитянова, дом 1, строение 6. Тел. +7 (495) 434 84 64. e-mail: rsmu@rsmu.ru