

"УТВЕРЖДАЮ"

Первый проректор-  
проректор по научной работе РУДН  
доктор медицинских наук, профессор, член корр. РАН

А.А. Костин

03.04.26



## ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования «Российский университет дружбы народов имени Патриса Лумумбы» (РУДН) на основании решения, принятого на заседании кафедры внутренних болезней с курсом кардиологии и функциональной диагностики имени академика Моисеева В.С. медицинского факультета

Диссертация Ал Аутаири Абдуллаха Хасана Мохаммеда на тему: «Клинико-прогностическое значение синдрома хрупкости у пациентов старческого возраста с хронической сердечной недостаточностью» выполнена на кафедре внутренних болезней с курсом кардиологии и функциональной диагностики имени академика Моисеева В.С. Института клинической медицины медицинского института федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования «Российский университет дружбы народов имени Патриса Лумумбы» (РУДН), Москва, 2026.

Ал Аутаири Абдуллах Хасан Мохаммед, 1993 года рождения, в 2021 году окончил федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Казанский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации (ФГБОУ ВО Казанский ГМУ Минздрава России) по специальности 31.05.01 «Лечебное дело». (диплом №: 101635 0000929 от 28.06.2021г).

В период с 2021 по 2023 г. проходил обучение в клинической ординатуре по специальности Кардиология в федеральном государственном бюджетном образовательном учреждении высшего образования «Казанский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации. (Диплом №: 101634 006245 от 31.07.2023г).

С октября 2023г по сентябрь 2026г обучался в аспирантуре Российского университета дружбы народов (РУДН) имени Патриса Лумумбы по программе подготовки научно-педагогических кадров по направлению, соответствующему научной специальности 3.1.20. Кардиология, по которой подготовлена диссертация.

С 2024 по 2025 г. занимал должность лаборанта-исследователя в Научном центре интегративной и трансляционной медицины ФГАОУ ВО «Российский университет дружбы народов имени Патриса Лумумбы» (РУДН).

С 2025 г. по настоящее время работает врачом-кардиологом ГБУЗ Московской области «Щёлковская больница».

Документ о сдаче кандидатских экзаменов №: 1256/а выдан 17.09.2025 Федеральным государственным автономным образовательным учреждением высшего образования «Российский университет дружбы народов имени Патриса Лумумбы».

Научный руководитель Кобалава Жанна Давидовна, член-корр. РАН, доктор медицинских наук, профессор, заведующая кафедрой 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» (РУДН).

Тема диссертационного исследования **Ал Аутаири Абдуллаха Хасана Мохаммеда** была утверждена в окончательной редакции: «Клинико-прогностическое значение синдрома хрупкости у пациентов старческого возраста с хронической сердечной недостаточностью», на заседании Ученого совета медицинского факультета РУДН 19.03.2026, протокол №0300-УСП-7.

**По итогам обсуждения принято следующее заключение:**

**Оценка выполненной соискателем работы**

Диссертационная работа **Ал Аутаири Абдуллаха Хасана Мохаммеда** представляет собой завершённый научно-квалификационный труд, в котором содержится решение актуальной задачи, направленной на изучение клинико-прогностического значения синдрома хрупкости у пациентов старческого возраста с хронической сердечной недостаточностью. Автор корректно решает поставленные задачи, исследование выполнено на высоком научно-методическом уровне, выводы логично вытекают из полученных результатов, согласуются с поставленной целью и задачами исследования.

**Личное участие соискателя в получении результатов, изложенных в диссертации**, не вызывает сомнений, так как все использованные в исследовании данные получены при непосредственном участии автора, как на этапе постановки цели и задач, разработки методических подходов и их выполнения, так и при сборе анамнеза, осмотре пациентов, сборе материала, заполнении базы данных, обработке статистических данных, проведении лабораторных, инструментальных исследований для оценки статуса гидратации пациентов и последующего проспективного наблюдения со сбором данных.

Все публикации по теме диссертационной работы подготовлены при непосредственном участии автора.

**Степень достоверности результатов проведенных исследований**

Научные положения и результаты диссертации имеют высокую степень достоверности и аргументации. Проведенный объем исследования достаточен для обоснования выводов. Лабораторные и инструментальные методы логично дополнены клиническим исследованием, материалы и методы соответствуют поставленным цели и задачам. Статистическая обработка данных проведена адекватными методами, соответствующими задачам исследования.

Результаты доложены четко и корректно, всесторонне обсуждены. Выводы логически вытекают из материалов исследований, отражают поставленные задачи. Практические рекомендации, сформулированные в диссертации, обоснованы проведенными исследованиями и могут служить руководством в работе.

**Актуальность проблемы**

Актуальность выбранной темы не вызывает сомнений в связи с глобальным старением населения и высокой коморбидностью в этой группе. ХСН и ССА являются взаимно отягощающими состояниями, однако вопросы стандартизации диагностики ССА у кардиологических пациентов, оценки вклада различных компонентов (доменов) этого синдрома, а также их связи с воспалением и составом тела остаются недостаточно изученными. Работа **Ал Аутаири А.Х.М.**, выполненная на госпитализированной когорте пациентов 75 лет и старше, восполняет этот пробел, предлагая комплексный подход к оценке «хрупкости» и анализируя его влияние на течение и исходы ХСН.

**Новизна результатов проведенных исследований.**

У пациентов старческого возраста с хронической сердечной недостаточностью впервые на российской популяции проведено сравнение шкал оценки синдрома старческой

астении («Возраст не помеха», FRAIL, FRIED), а также оценена их корреляция с другими гериатрическими синдромами.

Впервые на российской популяции у госпитализированных пациентов старческого возраста с ХСН определены домены старческой астении (клинический, психо-когнитивный, функциональный и социальный); установлены особенности ХСН в зависимости от выраженности изменений в этих доменах.

Впервые в отечественной практике охарактеризованы параметры состава тела по данным биоимпедансного исследования у пациентов старческого возраста с ХСН, в том числе в зависимости от доменов синдрома старческой астении. Доказано независимое прогностическое значение старческой астении и её доменов в отношении госпитальной летальности, смертности и повторных госпитализаций у пациентов старческого возраста с ХСН.

### **Практическая значимость проведенных исследований**

1. Определена высокая распространенность синдрома старческой астении у пациентов с хронической сердечной недостаточностью старческого возраста при использовании как отечественной шкалы «Возраст не помеха», так и международных шкал FRAIL и FRIED (при высокой сопоставимости используемых шкал). Учитывая обратимость синдрома старческой астении, раннее внедрение программ реабилитации и социальной поддержки улучшит не только функциональный статус пациентов с ХСН, их качество жизни, но и прогноз.

2. Оценка доменов синдрома старческой астении у пациентов старческого возраста с ХСН выделяет группу пациентов с множественными дефицитами в психо-когнитивной, функциональной и социальной сфере, что может быть полезно для более персонализированного подхода к этим пациентам и назначения специальных реабилитационных мероприятий.

3. Учитывая связь между воспалительными маркерами и развитием ССА, маркер интерлейкин 6 может применяться в качестве предиктора нарушений в составе тела (высокий риск саркопении), худшей переносимости физической нагрузки и неблагоприятного исхода.

4. Применение биоимпедансного анализа дает возможность выделить фенотипы состава тела (саркопения, саркопеническое ожирение, кахексия, ожирение), что связано с неблагоприятным прогнозом у пациентов старческого возраста с ХСН

5. Выявление ССА позволяет выделить группу пациентов с ХСН крайне высокого риска неблагоприятных исходов, что диктует необходимость более интенсивного мультидисциплинарного наблюдения и индивидуальной коррекции выявленных дефицитов.

### **Положения, выносимые на защиту**

1. Комплексная гериатрическая оценка необходима всем пациентам старческого возраста с ХСН, так как в этой группе пациентов очень высока распространенность синдрома старческой астении (до 64,0% по шкале «Возраст не помеха»), а также других гериатрических синдромов (когнитивной дисфункции, мальнутриции, зависимость от посторонней помощи). Их оценка обусловлена необходимостью комплексного подхода, включающего медицинские, реабилитационные и социальные аспекты, что способствует более эффективному управлению состоянием и повышению качества жизни пациентов старческого возраста с ХСН.

2. Оценка старческой астении у госпитализированных пациентов с ХСН с использованием доменов синдрома старческой астении подтвердила широкую распространенность сочетания множественных нарушений в психо-когнитивной, функциональной и социальной сфере. Пациенты с большим количеством доменов характеризовались более старшим возрастом, большей степенью ограничения физической активности и выраженностью симптомов ХСН, чаще не состояли в браке (включая вдовцов,

одиноким и разведенных), большой процент пациентов жил в доме престарелых. Доменный подход в определении тяжести течения и прогноза ХСН у «хрупких» пациентов старческого возраста представляется необходимым и удобным инструментом для выделения особой группы пациентов высокого риска неблагоприятных исходов, требующей мультидисциплинарного подхода, совместно с гериатрической командой.

3. У пациентов старческого возраста с ХСН и синдромом старческой астении выявляется более высокий уровень системного воспаления (ИЛ-6), который ассоциирован худшими функциональными показателями, большим риском саркопении и неблагоприятным прогнозом: госпитальная летальность, повторные госпитализации или смерть от всех причин в течение года.

4. У пациентов с ХСН и синдромом старческой астении выявляются специфические нарушения состава тела по данным биоимпедансного исследования, увеличение количества пораженных доменов старческой астении прямо ассоциировано с увеличением частоты саркопенического ожирения. Высокая интенсивность нарушений в клиническом, психо-когнитивном, социальном и функциональном доменах была связана с большим дисбалансом в составе тела и большой частотой саркопенического ожирения или саркопении в этой подгруппе пациентов старческого возраста с ХСН.

5. Синдром старческой астении является независимым предиктором неблагоприятных исходов (госпитальная летальность, смертность от всех причин и повторные госпитализации по поводу ХСН) в течение 12 месяцев наблюдения у пациентов старческого возраста с ХСН.

**Полнота изложения материалов диссертации в работах, опубликованных соискателем.**

Основное содержание диссертационного исследования достаточно полно отражено в автореферате и в 7 работах, из них SCOPUS- 1, WoS- 2, RSCI- 2, ВАК- 2

1. Ал Аутаири А. Особенности течения и прогноза хронической сердечной недостаточности у пациентов с синдромом старческой астении. / Ж.Д. Кобалава, А.Ю. Моисеева, А. Ал Аутаири, и др. // Российский кардиологический журнал. – 2025. – Т. 30, № 7. – С. 6299. Scopus

2. Al-Autairi A. Prevalence of frailty and standard geriatric syndromes in hospitalized patients with acute decompensated heart failure. [Электронный ресурс] / N. Khutsishvili, A. Al-Autairi, A.Y. Moiseeva, et al. // European Journal of Heart Failure. – 2024. – Vol. 26, Suppl. S2. – С. 349. – Режим доступа: <https://doi.org/10.1002/ejhf.3326> WoS

3. Al-Autairi A. The role of malnutrition and dependence on outside help in hospitalized elderly patients with decompensated heart failure. [Электронный ресурс] / A. Al-Autairi, A.Y. Moiseeva, L.F. Gurbanova, et al. // European Heart Journal. – 2024. – Vol. 45, Suppl. 1. – С. ehae666.1169. – Режим доступа: <https://doi.org/10.1093/eurheartj/ehae666.1169> WoS

4. Ал Аутаири А. Сравнительная оценка шкал для диагностики синдрома старческой астении у госпитализированных пациентов старческого возраста с острой декомпенсацией сердечной недостаточности. / А. Ал Аутаири, А.Ю. Моисеева, Е.О. Котова, и др. // Российский кардиологический журнал. – 2024. – Т. 29, № 8S. – С. 208. RSCI

5. Ал Аутаири А. Оценка нутритивного статуса по шкале CONUT у пациентов с хронической сердечной недостаточностью. / А.Ю. Моисеева, А. Чопанова, А. Ал Аутаири, и др. // Российский кардиологический журнал. – 2025. – Т. 30, № 8S. – С. 170. RSCI

6. Ал Аутаири А. Особенности и прогностическая значимость нутритивного статуса у хрупких пациентов с хронической сердечной недостаточностью. / А.Ю. Моисеева, А. Ал Аутаири, А. Чопанова, и др. // Терапия. – 2025. – Т. 11, № 6. – С. 8–16. ВАК К2

7. Ал Аутаири А. Характеристика доменов синдрома старческой астении у госпитализированных пациентов с сердечной недостаточностью. / А. Ал Аутаири, А.Ю. Моисеева, Е.О. Котова, и др. // Терапия. – 2024. – Т. 10, № 8S. – С. 45. ВАК К2

#### **Соответствие представленного исследования специальностям защиты**

Диссертационное исследование соответствует паспорту научной специальности 3.1.20. Кардиология и области исследования согласно пункту паспорта специальности 13, а именно п. 13 - Современные инвазивные и неинвазивные диагностические технологии у пациентов с сердечно-сосудистой патологией.

**Первичная документация** проверена и соответствует материалам, включенным в диссертацию.

#### **ПОСТАНОВИЛИ:**

Диссертационная работа **Ал Аутаири Абдуллаха Хасана Мохаммеда** является завершенным научно-квалификационным трудом, в котором содержится решение актуальной задачи – определено клинико-прогностическое значение синдрома хрупкости у пациентов старческого возраста с хронической сердечной недостаточностью.

Автор корректно решает поставленные задачи, исследования выполнены на высоком научно-методическом уровне, выводы логично вытекают из полученных результатов, согласуются с поставленной целью и с задачами исследования.

Текст диссертации был проверен на использование заимствованного материала без ссылки на авторов и источники заимствования. После исключения всех корректных совпадений иных заимствований не обнаружено.

Диссертация соответствует требованиям, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а также соответствует специальности 3.1.20. Кардиология (медицинские науки).

Диссертационная работа **Ал Аутаири Абдуллаха Хасана Мохаммеда** на тему: «Клинико-прогностическое значение синдрома хрупкости у пациентов старческого возраста с хронической сердечной недостаточностью» рекомендуется к публичной защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.20. Кардиология (медицинские науки).

Заключение принято на заседании кафедры 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».

На заседании кафедры 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». по апробации диссертации **Ал Аутаири Абдуллаха Хасана Мохаммеда** на тему «Клинико-прогностическое значение синдрома хрупкости у пациентов старческого возраста с хронической сердечной недостаточностью» присутствовало всего – 46 человек из них 31 сот. РУДН им. Патриса Лумумбы кафедры, в том числе 24 человека, имеющих ученую степень.

Результаты голосования: за – 31 чел., против – нет, воздержавшихся – нет; протокол № 0300-43-04/№11 от «23» марта 2026 года.

**Результаты голосования:**

За – 31 чел., против – нет, воздержавшихся – нет.

Протокол № 0300-43-04/№11 от «23» марта 2026 года.

**Председатель:**

Профессор кафедры  
внутренних болезней с курсом  
кардиологии и функциональной  
диагностики

имени академика Моисеева В.С.

д.м.н., доцент

 Караулова Юлия Леонидовна

**Подпись д.м.н., профессора Карауловой Ю.Л. заверяю**

**Секретарь:**

Ученый секретарь Ученого совета

Медицинского института РУДН им. Патриса Лумумбы

к.фарм.н., доцент

 Максимова Татьяна Владимировна

