

ОТЗЫВ

доктора медицинских наук, профессора, заведующего кафедрой внутренних болезней № 2 федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования "Курский государственный медицинский университет" Министерства здравоохранения Российской Федерации, члена Президиума РНМОТ, заслуженного врача РФ Михина Вадима Петровича на автореферат диссертации Ал Аутаири Абдуллаха Хасана Мохаммеда на тему «Клинико-прогностическое значение синдрома хрупкости у пациентов старческого возраста с хронической сердечной недостаточностью», представленной к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.20. Кардиология.

Актуальность темы

Диссертационное исследование посвящено актуальной проблеме современной кардиологии и гериатрии — изучению клинико-прогностического значения синдрома старческой астении (ССА) у пациентов старческого возраста с хронической сердечной недостаточностью (ХСН). Сочетание этих двух состояний обусловлено общими патофизиологическими механизмами, включающими нарушения нейрогормональной, метаболической, воспалительной и иммунологической регуляции, и встречается в клинической практике крайне часто. Согласно литературным данным, ССА выявляется у 15–74% пациентов с ХСН в зависимости от особенностей исследуемой популяции и применяемого инструмента диагностики, а его наличие существенно ухудшает прогноз — увеличивает

риск повторных госпитализаций, инвалидизации, падений, когнитивных нарушений и краткосрочной и отдаленной летальности.

Особую сложность для практического здравоохранения представляет отсутствие «золотого» стандарта диагностики ССА у пациентов с ХСН и связанная с этим разнородность результатов в литературе. Сравнительные исследования отечественной шкалы «Возраст не помеха» и международных шкал FRAIL и Fried у пациентов старческого возраста единичны. Недостаточно изучена также роль системного иммунного воспаления и фенотипических нарушений состава тела (саркопении, саркопенического ожирения, кахексии) в формировании прогноза, тогда как именно эти факторы у пожилых пациентов нередко остаются недооцененными при стандартной оценке нутритивного статуса. Таким образом, комплексное изучение синдрома хрупкости у пациентов старческого возраста с ХСН с применением биоимпедансного анализа и оценки маркеров иммунного воспаления представляет значительный научный и практический интерес.

Достоверность и новизна результатов диссертации

Цель исследования сформулирована четко, задачи ей соответствуют. Дизайн исследования современен и адекватен поставленным целям; использованные клинические, лабораторные, инструментальные методы (эхокардиография, биоимпедансный анализ, иммуноферментное определение ИЛ-6, расчетные индексы системного иммунного воспаления, NT-proBNP) и комплекс гериатрических шкал, а также методы статистической обработки описаны логично и полно. Положения, выносимые на защиту, обоснованы, их формулировки корректны.

Научной новизной обладает то, что впервые в российской популяции у пациентов старческого возраста с ХСН проведено сравнение трёх шкал оценки ССА с оценкой их корреляций между собой и с другими гериатрическими синдромами; охарактеризованы домены ССА (клинический, психо-когнитивный, функциональный, социальный) и установлены особенности течения ХСН в зависимости от выраженности

изменений в каждом из доменов; описаны параметры состава тела по биоимпедансному анализу, в том числе в зависимости от количества пораженных доменов; впервые на репрезентативной выборке российских пациентов доказано независимое прогностическое значение ССА и его доменов в отношении госпитальной летальности, смертности и повторных госпитализаций в течение 12 месяцев наблюдения.

Ценность для науки и практики результатов работы

Диссертационное исследование выявило высокую распространенность ССА у пациентов старческого возраста с ХСН (74,0%) и сопоставимость отечественной и международных шкал диагностики, что имеет важное значение для оптимизации скрининга в реальной клинической практике. Установлено, что наличие всех четырех доменов синдрома хрупкости увеличивает риск комбинированной конечной точки в 2,9 раза и риск госпитальной летальности в 10,7 раз. Определены отрезные значения интерлейкина-6 для прогнозирования госпитальной летальности (>14,4 пг/мл) и комбинированной конечной точки в течение 12 месяцев (>15,5 пг/мл). Показано, что наличие саркопении или саркопенического ожирения по данным биоимпедансного анализа повышает риск неблагоприятных исходов в 2,3 раза, что обосновывает целесообразность стратификации пациентов с ХСН по фенотипам состава тела.

Результаты диссертационного исследования внедрены в практическую работу и учебный процесс на кафедре внутренних болезней с курсом кардиологии и функциональной диагностики имени академика В. С. Моисеева ИКМ МИ ФГАОУ ВО «Российский университет дружбы народов имени Патриса Лумумбы», а также в практическую работу кардиологических, терапевтических отделений и Центра сердечной недостаточности Университетского клинического центра им. В. В. Виноградова (филиал) РУДН.

Соответствие содержания автореферата основным положениям диссертации

Автореферат в полной мере отражает все разделы проведенного диссертационного исследования и написан научным языком. Положения, выносимые на защиту, выводы и практические рекомендации логичны, аргументированы и соответствуют сформулированным автором целям и задачам работы.

Замечания по работе

Принципиальных замечаний по диссертационной работе нет.

Заключение

Диссертация Ал Аутаири Абдуллаха Хасана Мохаммеда «Клинико-прогностическое значение синдрома хрупкости у пациентов старческого возраста с хронической сердечной недостаточностью», выполненная под руководством доктора медицинских наук, профессора, члена-корреспондента РАН Кобалава Жанны Давидовны, представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.20. Кардиология, полностью соответствует данной специальности и является оригинальной законченной научно-квалификационной работой, в которой содержится решение важной научно-практической задачи - комплексной гериатрической оценки пациентов старческого возраста с хронической сердечной недостаточностью, определения структуры и распространенности доменов синдрома старческой астении, установления независимых предикторов госпитальной летальности и неблагоприятных исходов в течение 12 месяцев наблюдения, что обосновывает необходимость персонализированного мультидисциплинарного подхода к ведению этой категории пациентов. 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

— ОТЗЫВ

доктора медицинских наук, доцента, заведующего кафедрой внутренних болезней и клинической психологии федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Башкирский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации Тюриня Антона Викторовича на автореферат диссертации Ал Аутаири Абдуллаха Хасана Мохаммеда на тему «Клинико-прогностическое значение синдрома хрупкости у пациентов старческого возраста с хронической сердечной недостаточностью», представленной к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.20. Кардиология.

Актуальность темы

Численность пациентов старческого возраста с хронической сердечной недостаточностью (ХСН) неуклонно возрастает во всем мире, что напрямую связано с увеличением продолжительности жизни и старением населения. Среди такой когорты пациентов синдром старческой астении (ССА) является одним из ключевых модифицирующих факторов, определяющих как клинические особенности течения ХСН, так и её прогноз. По данным современной литературы, частота ССА у госпитализированных пациентов с ХСН варьирует в широких пределах (15–74%), что обусловлено разнородностью применяемых шкал диагностики и отсутствием унифицированного подхода.

В 2019 году Европейской ассоциацией по сердечной недостаточности предложена доменная классификация ССА, однако клиническое и прогностическое значение каждого из доменов у пациентов с ХСН остается недостаточно изученным. Не до конца ясна роль системного иммунного воспаления (в частности, уровня интерлейкина-6) в формировании синдрома хрупкости и ассоциированных с ним нарушений состава тела (саркопении, саркопенического ожирения, кахексии). Существующие в литературе данные

противоречивы, а исследования, посвященные сравнительной оценке отечественной шкалы «Возраст не помеха» и международных шкал FRAIL и Fried у пациентов старческого возраста с ХСН, единичны.

Таким образом, изучение клинико-прогностического значения синдрома хрупкости у пациентов старческого возраста с ХСН с применением современных методов комплексной гериатрической оценки и биоимпедансного анализа представляется одной из актуальных задач внутренней медицины и кардиологии.

Ценность для науки и практики результатов работы

Проведенное диссертационное исследование демонстрирует высокую распространенность ССА в популяции пациентов старческого возраста с ХСН и сопоставимость результатов трёх различных шкал диагностики ССА — отечественной шкалы «Возраст не помеха» (с дополнительным применением краткой батареи тестов физического функционирования), а также международных шкал FRAIL и фенотипических критериев Fried, что имеет важное практическое значение для выбора инструмента скрининга в реальной клинической практике.

Установлено, что наличие ССА увеличивает шанс госпитальной летальности почти в 3 раза у госпитализированных пациентов с ХСН, а сочетание всех четырёх доменов синдрома хрупкости повышает риск госпитальной летальности в 10,7 раз и риск комбинированных конечных событий (смерти от всех причин, повторной госпитализации по поводу ХСН) в течение 12 месяцев в 2,9 раза. Впервые определены отрезные значения интерлейкина-6 для краткосрочного и отдаленного прогнозирования неблагоприятных исходов, что представляет дополнительный критерий стратификации риска. Особо ценным представляется анализ фенотипов состава тела по данным биоимпедансного анализа: показано, что наличие саркопении или саркопенического ожирения является независимым предиктором неблагоприятных исходов и тесно ассоциировано с большим количеством поражённых доменов ССА.

Результаты диссертационного исследования успешно внедрены в практическую работу и учебный процесс на кафедре внутренних болезней с курсом кардиологии и функциональной диагностики имени академика В. С. Моисеева ИКМ МИ ФГАОУ ВО «Российский университет дружбы народов имени Патриса Лумумбы», а также в практическую работу кардиологических, терапевтических отделений и Центра сердечной недостаточности Университетского клинического центра им. В. В. Виноградова (филиал) РУДН.

Достоверность и новизна результатов диссертации

В диссертационной работе цели и задачи сформулированы логично и конкретно. С целью решения поставленных задач применен адекватный комплекс лабораторно-инструментальных методов, а также комплексная гериатрическая оценка. Применены современные методы статистической обработки данных, включая многофакторный анализ Кокса. Полученные выводы и практические рекомендации обоснованы и достоверны, что подтверждается публикацией результатов в 7 работах, в том числе в изданиях, индексируемых в Scopus/Web of Science, и докладами на ведущих международных кардиологических форумах.

Научной новизной обладают полученные данные о доменной структуре ССА в российской популяции пациентов старческого возраста с ХСН, об особенностях фенотипов состава тела при разном количестве доменов хрупкости, а также установление независимого прогностического значения интерлейкина-6 и наличия саркопенического ожирения в отношении неблагоприятных исходов.

Соответствие содержания автореферата основным положениям диссертации

В автореферате корректно представлены все основные разделы проведенного диссертационного исследования. Текст автореферата написан в научном стиле, проиллюстрирован достаточным количеством таблиц и

рисунков. Положения, выносимые на защиту, выводы и практические рекомендации сформулированы логично и в полном соответствии с поставленными целями и задачами работы.

Замечания по работе

Принципиальных замечаний по диссертационной работе нет.

Заключение

Диссертация Ал Аутаири Абдуллаха Хасана Мохаммеда «Клинико-прогностическое значение синдрома хрупкости у пациентов старческого возраста с хронической сердечной недостаточностью», выполненная под руководством доктора медицинских наук, профессора, члена-корреспондента РАН Кобалава Жанны Давидовны, является оригинальной законченной научно-квалификационной работой, в которой решена важная научно-практическая задача изучения клинико-прогностической взаимосвязи синдрома старческой астении с системным иммунным воспалением (интерлейкин-6), фенотипическими нарушениями состава тела по данным биоимпедансного анализа и течением хронической сердечной недостаточности у пациентов старческого возраста, определения практических подходов к стратификации риска неблагоприятных исходов и обоснования необходимости комплексного мультидисциплинарного ведения таких пациентов. 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, Ал Аутаири Абдуллах Хасан Мохаммед,

заслуживает присуждения учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.20. Кардиология.

Заведующий кафедрой внутренних болезней

и клинической психологии

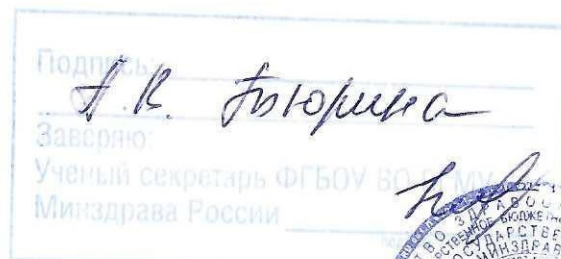
ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России

доктор медицинских наук, доцент

(3.1.18 Внутренние болезни, 1.5.7. Генетика)

А.В. Тюрин

21.05.26



Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Башкирский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации

450008, Республика Башкортостан, г. Уфа, ул. Ленина, д. 3

Тел. +7 (347) 2721160

E-mail: rectorat@bashgmu.ru

ОТЗЫВ

доктора медицинских наук, профессора кафедры терапии и профилактической медицины НОИ клинической медицины им. Н.А. Семашко федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Российский университет медицины» Министерства здравоохранения Российской Федерации, члена Президиума РНМОТ Адашевой Татьяны Владимировны на автореферат диссертации Ал Аугаири Абдуллаха Хасана Мохаммеда на тему «Клинико-прогностическое значение синдрома хрупкости у пациентов старческого возраста с хронической сердечной недостаточностью», представленной к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.20. Кардиология.

Актуальность темы

Актуальность представленной диссертационной работы определяется неуклонным ростом числа пациентов старческого возраста с хронической сердечной недостаточностью (ХСН) и высокой распространенностью среди них синдрома старческой астении (ССА). По данным мировой литературы, ССА выявляется почти у половины госпитализированных пациентов с ХСН и существенно ухудшает течение заболевания, увеличивая риск повторных госпитализаций, инвалидизации, падений и общей смертности. Однако диагностика ССА в реальной клинической практике остается затруднительной из-за отсутствия общепринятого «золотого» стандарта и существенной гетерогенности применяемых шкал.

Особый интерес представляет изучение доменной структуры синдрома старческой астении (клинический, психо-когнитивный, функциональный и социальный домены), поскольку клиническое значение и прогностическая роль каждого из доменов у пациентов с ХСН недостаточно изучены. Ограничены и данные о вкладе системного иммунного воспаления (в частности, интерлейкина-6) и фенотипических нарушений состава тела по

биоимпедансному анализу в формирование неблагоприятного прогноза в этой особо уязвимой группе пациентов.

Таким образом, комплексное изучение клинико-прогностического значения синдрома хрупкости у пациентов старческого возраста с ХСН представляет несомненный научный и практический интерес и является актуальной задачей современной кардиологии и гериатрии.

Достоверность и новизна результатов диссертации

Диссертационная работа выполнена на достаточном клиническом материале: проспективно обследовано 250 пациентов старческого возраста, госпитализированных по поводу ХСН в многопрофильную университетскую клиническую больницу. Цели и задачи сформулированы четко, дизайн исследования полностью соответствует поставленным задачам. Работа выполнена на высоком методологическом уровне с применением комплекса современных лабораторно-инструментальных методов (эхокардиография, биоимпедансный анализ состава тела, определение интерлейкина-6, NT-proBNP, расчетных индексов воспаления) и валидированных шкал для комплексной гериатрической оценки («Возраст не помеха» с КБТФФ, FRAIL, критерии Fried, MNA, MoCA, GDS-15, индекс Бартела). Применение современных методов статистической обработки позволило получить достоверные данные, нашедшие отражение в 7 публикациях, в том числе в изданиях, индексируемых в Scopus и Web of Science.

Научная новизна работы заключается в том, что впервые в российской популяции у пациентов старческого возраста с ХСН проведено сравнение трёх шкал оценки ССА с определением их корреляции между собой и с другими гериатрическими синдромами, охарактеризована доменная структура ССА с установлением особенностей течения ХСН в зависимости от выраженности изменений в каждом из доменов, описаны фенотипы состава тела по биоимпедансному анализу, а также доказано независимое прогностическое значение ССА и его доменов в отношении госпитальной летальности и комбинированной конечной точки в течение 12 месяцев наблюдения.

Ценность для науки и практики результатов работы

Полученные результаты имеют существенное практическое значение. Показана высокая распространенность ССА у пациентов с ХСН старческого возраста (74,0% по шкале «Возраст не помеха» с дополнительным применением КБТФФ) и сопоставимость результатов отечественной и зарубежных шкал, что позволяет рекомендовать более широкое внедрение скрининговой шкалы «Возраст не помеха» в реальной клинической практике. Установлено, что у 95,6% пациентов старческого возраста с ХСН выявляется минимум один домен старческой астении, при этом наиболее распространены нарушения в психо-когнитивной и социальной сферах.

Определены клинически значимые отрезные значения интерлейкина-6 (>14,4 пг/мл — для прогнозирования госпитальной летальности; >15,5 пг/мл — для прогноза комбинированной конечной точки в течение 12 месяцев), что открывает возможности для стратификации риска. Показано, что наличие саркопении или саркопенического ожирения по данным биоимпедансного анализа повышает риск неблагоприятных исходов в 2,3 раза, а наличие всех четырёх доменов синдрома хрупкости увеличивает риск госпитальной летальности в 10,7 раз, что обосновывает необходимость комплексной гериатрической оценки и мультидисциплинарного подхода.

Результаты диссертационного исследования внедрены в практическую работу и учебный процесс на кафедре внутренних болезней с курсом кардиологии и функциональной диагностики имени академика В. С. Моисеева ИКМ МИ ФГАОУ ВО «Российский университет дружбы народов имени Патриса Лумумбы», а также в практическую работу кардиологических, терапевтических отделений и Центра сердечной недостаточности Университетского клинического центра им. В. В. Виноградова (филиал) РУДН.

Соответствие содержания автореферата основным положениям

диссертации

Автореферат в полном объеме отражает содержание диссертационного исследования. Работа проиллюстрирована достаточным количеством таблиц и рисунков, что облегчает восприятие материала. В автореферате представлены все основные разделы проведенного исследования, в том числе положения, выносимые на защиту, выводы и практические рекомендации, которые сформулированы логично и в соответствии с поставленными целями и задачами.

Замечания по работе

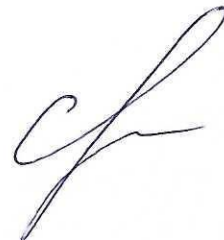
Принципиальных замечаний по диссертационной работе нет.

Заключение

Диссертация Ал Аутаири Абдуллаха Хасана Мохаммеда «Клинико-прогностическое значение синдрома хрупкости у пациентов старческого возраста с хронической сердечной недостаточностью», выполненная под руководством доктора медицинских наук, профессора, члена-корреспондента РАН Кобалава Жанны Давидовны, является оригинальной законченной научно-квалификационной работой, в которой решена научно-практическая задача комплексной диагностики синдрома старческой астении у пациентов старческого возраста с хронической сердечной недостаточностью с применением различных скрининговых шкал и доменного подхода, установления его взаимосвязи с системным иммунным воспалением и фенотипическими нарушениями состава тела, а также определения независимого прогностического значения в краткосрочном (госпитальная летальность) и отдаленном периоде наблюдения. 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, Ал Аутаири Абдуллах Хасан

Мохаммед, заслуживает присуждения учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.20. Кардиология.

Профессор кафедры терапии и профилактической медицины НОИ клинической медицины им. Н.А. Семашко ФГБОУ ВО «Российский университет медицины» Минздрава России, член Президиума РНМОТ, доктор медицинских наук (14.00.06. (3.1.20) Кардиология)
Адашева Татьяна Владимировна



Дата «20» мал 2026 г.

Подпись доктора медицинских наук, профессора Адашевой Татьяны Владимировны удостоверяю.

Ученый секретарь ФГБОУ ВО «Российский университет медицины» Минздрава России,
главный врач университетской клинической
клинической медицины имени Н.А. Семашко
зав. кафедрой роботической хирургии
зав. лабораторией роботической хирургии
д. м. н., профессор
Раснер Павел Ильич



Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Российский университет медицины» Министерства здравоохранения Российской Федерации

Адрес: 127006, Российская Федерация, г. Москва, ул. Долгоруковская дом 4

Телефон: +7 (495) 609-67-00

Адрес электронной почты: info@rosunimed.ru