

ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА

доктора медицинских наук, доцента, профессора кафедры болезней старения ИНОПР ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н. И. Пирогова Минздрава России (Пироговский Университет), старшего научного сотрудника лаборатории заболеваний костно-мышечной системы РГНКЦ, Ховасовой Натальи Олеговны на диссертационную работу Ал Аутаири Абдуллаха Хасана Мохаммеда на тему: «Клинико-прогностическое значение синдрома хрупкости у пациентов старческого возраста с хронической сердечной недостаточностью», представленную к защите на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.20. Кардиология

Актуальность выбранной темы

Хроническая сердечная недостаточность (ХСН) является одним из наиболее распространённых и прогностически неблагоприятных сердечно-сосудистых заболеваний, особенно у лиц старческого возраста. Синдром старческой астении (ССА), встречающийся, по различным данным, у 15–74% пациентов с ХСН, существенно усугубляет течение основного заболевания. Общие патогенетические механизмы — хроническое воспаление, саркопения, нейрогормональная дисрегуляция — обеспечивают взаимное потенцирование этих двух состояний, формируя порочный круг прогрессирующей функциональной недостаточности.

В практической гериатрии и кардиологии по-прежнему отсутствует единый «золотой» стандарт диагностики ССА при ХСН, что делает сравнительный анализ применяемых шкал особенно востребованным. Кроме того, вопросы оценки состава тела методом биоимпедансного анализа, роли воспалительных маркёров и прогностического значения отдельных доменов ССА у пациентов старческого возраста с ХСН в российской клинической практике остаются недостаточно изученными. Всё это обуславливает высокую актуальность диссертационного исследования Ал Аутаири Абдуллаха Хасана Мохаммеда как с научной, так и с практической точки зрения.

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

Диссертационная работа Ал Аутаири Абдуллаха Хасана Мохаммеда является самостоятельным исследованием, выполненным в соответствии с актуальными научными требованиями. Автор провёл глубокий анализ значительного объёма отечественных и зарубежных литературных источников, посвящённых проблеме ССА при ХСН, оценке распространённости и

диагностике гериатрических синдромов, составу тела, воспалительному статусу и прогнозу у пациентов старческого возраста.

Научная новизна исследования определяется тем, что впервые в российской популяции у госпитализированных пациентов старческого возраста с ХСН проведено сравнение трёх шкал диагностики ССА («Возраст не помеха», FRAIL, Fried), детально охарактеризованы домены ССА (клинический, функциональный, когнитивный и социальный), дана комплексная оценка состава тела по данным биоимпедансного анализа, а также доказано независимое прогностическое значение ССА и его доменов в отношении госпитальной летальности и отдалённых неблагоприятных исходов в течение 12 месяцев.

Методология исследования тщательно спланирована и детально изложена в соответствующих разделах диссертации. Для анализа данных применены современные методы статистической обработки. Интерпретация результатов основана на собственных данных и подкреплена обширным кругом научных публикаций. Положения, выносимые на защиту, в полной мере отражают суть проведённой работы. Сформулированные выводы и практические рекомендации конкретны, логично вытекают из результатов исследования и полностью соответствуют поставленным задачам, что в целом свидетельствует о достоверности полученных данных и обоснованности выводов.

Достоверность и новизна результатов

Исследование, проведённое Ал Ауаири Абдуллахом Хасаном Мохаммедом, отличается достоверностью и убедительностью результатов. Объём собранного и проанализированного клинического материала (250 пациентов старческого возраста с ХСН, проспективное наблюдение в 2023–2024 гг.) достаточен для формулировки обоснованных выводов. Применённый комплекс методов — клинических, лабораторных, инструментальных (включая биоимпедансный анализ), а также гериатрических опросников — полностью соответствовал целям и задачам исследования. Статистический анализ выполнен грамотно с использованием адекватных методов статистической обработки согласно дизайну исследования.

Впервые у пациентов старческого возраста с ХСН в российской популяции одновременно применены три диагностических инструмента оценки ССА; их сравнение показало высокую согласованность результатов — полное совпадение в 47,2% случаев. Итоговый диагноз ССА был установлен у 64,0% пациентов при комплексной интерпретации всех данных. Впервые охарактеризована структура доменов ССА: нарушения в когнитивной и

социальной сфере оказались наиболее распространёнными (73,2% и 69,6% соответственно), а сочетание всех четырёх доменов наблюдалось более чем у трети пациентов (30,4%). Впервые в данной популяции детально охарактеризованы фенотипы состава тела по данным БИА, в том числе в зависимости от выраженности доменов ССА: увеличение числа вовлеченных доменов прямо ассоциировалось с нарастанием частоты саркопенического ожирения. Доказано, что наличие ССА увеличивает риск госпитальной летальности в 2,8 раза, а сочетание всех четырёх доменов — в 10,7 раза; ССА является независимым предиктором смертности от всех причин и повторных госпитализаций в течение года.

Всё вышеперечисленное определяет достоверность и новизну результатов диссертационного исследования Ал Аугаири Абдуллаха Хасана Мохаммеда.

Ценность для науки и практики полученных результатов

Проведённое исследование обладает научной значимостью и практической ценностью. Полученные данные о высокой распространённости ССА у пациентов старческого возраста с ХСН (64,0–74,0% в зависимости от применяемого метода) обосновывают необходимость рутинного проведения комплексной гериатрической оценки у этой когорты пациентов.

Показана клиническая значимость доменного подхода к оценке ССА: пациенты с большим числом вовлеченных доменов характеризовались более тяжёлым течением ХСН, более выраженной функциональной зависимостью, худшим нутритивным статусом и неблагоприятным прогнозом, что диктует необходимость их выделения в особую группу риска с мультидисциплинарным наблюдением с привлечением врача-гериатра. Интерлейкин-6 обоснован в качестве биомаркёра неблагоприятного прогноза и риска нарушений состава тела у пациентов с ХСН и СА. Применение БИА позволяет клинически значимо стратифицировать пациентов по фенотипам состава тела (саркопения, саркопеническое ожирение, кахексия) и оптимизировать индивидуальный план реабилитации.

Результаты исследования внедрены в практическую работу кардиологических и терапевтических отделений, Центра сердечной недостаточности Университетского клинического центра им. В. В. Виноградова (филиал) РУДН, а также в учебный процесс на кафедре внутренних болезней с курсом кардиологии и функциональной диагностики имени академика В. С. Моисеева РУДН.

Публикации

По теме диссертации опубликовано 7 работ, в том числе 4 работы в изданиях из перечня RSCI/ВАК/РУДН и 3 работы в журналах, индексируемых в международных базах данных Scopus/Web of Science. Основные результаты работы доложены на Европейском кардиологическом конгрессе (2024, 2025), Европейском конгрессе по сердечной недостаточности (2024, 2025), Российском национальном конгрессе кардиологов (2024, 2025), Национальном конгрессе с международным участием «Сердечная недостаточность» (2024, 2025) и Национальном конгрессе терапевтов (2024, 2025).

Оценка структуры и содержания диссертации

Диссертация Ал Аутаири Абдуллаха Хасана Мохаммеда изложена на 141 странице компьютерного текста и включает традиционные структурные элементы: введение, обзор литературы, главы «Материалы и методы», «Результаты», «Обсуждение результатов», выводы, практические рекомендации, список литературы (160 источников, в том числе 21 российский и 139 иностранных) и приложение. Работа иллюстрирована 22 таблицами и 14 рисунками.

Во введении автор обосновывает актуальность работы, анализирует степень разработанности темы, формулирует цели и задачи, определяет научную новизну, теоретическую и практическую значимость, излагает основные положения, выносимые на защиту.

Обзор литературы содержателен, написан грамотным научным языком. Проведён детальный анализ современных данных о патофизиологических механизмах ССА при ХСН, распространённости и методах диагностики ССА, роли воспаления, саркопении и нутритивных нарушений в прогрессировании этих состояний. Особо следует отметить раздел, посвящённый сравнительному анализу диагностических шкал ССА и классификации доменов ССА по HFA-ESC, а также анализу существующих данных по прогностическому значению гериатрических синдромов у пациентов с ХСН.

Раздел «Материалы и методы» написан традиционно, содержит подробный дизайн исследования, критерии включения и исключения, спектр применяемых клинических, лабораторных и инструментальных методов (три диагностических инструмента ССА, шкалы когнитивного и функционального статуса, оценка нутритивного статуса, биоимпедансный анализ, определение ИЛ-6 и расчётных индексов воспаления, NT-proBNP, ЭхоКГ и другие). Описаны методы статистической обработки данных. Представлены ограничения исследования.

Раздел «Результаты» полностью соответствует поставленным задачам. Результаты представлены в виде достаточного количества таблиц и рисунков, статистический анализ проведён с использованием современных методов. В разделе детально охарактеризована структура ССА, его доменов и фенотипов состава тела, проведён сравнительный анализ диагностических шкал, оценена роль воспалительных маркёров и представлены результаты анализа прогностического значения ССА в краткосрочном и отдалённом периодах.

В разделе «Обсуждение» собственные данные корректно и полно сопоставлены с данными отечественных и зарубежных авторов. Выводы и практические рекомендации конкретны, логично следуют из результатов исследования и представляют значительный научный и практический интерес.

Изложение в диссертации ясное, последовательное и логичное. Принципиальных замечаний по диссертации нет.

Соответствие содержания автореферата основным положениям диссертации

Автореферат отражает основные разделы диссертации, включая выводы и практические рекомендации. Данные, представленные в автореферате, соответствуют содержанию диссертационной работы. Диссертация соответствует специальности 3.1.20. Кардиология.

Замечания к диссертационной работе

Принципиальных замечаний по диссертационной работе нет. В качестве дискуссии предлагаются вопросы:

1. При анализе состава тела выявлено, что саркопения является самым неблагоприятным фенотипом в отношении неблагоприятного прогноза. Какие мероприятия по профилактике саркопении вы бы предложили у пациентов с ХСН?
2. Чем отличалась тактика ведения ХСН у пациентов с ССА?

Данные вопросы носят дискуссионный характер и не умаляют достоинств работы.

Заключение

Диссертация Ал Аугаири Абдуллаха Хасана Мохаммеда «Клинико-прогностическое значение синдрома хрупкости у пациентов старческого возраста с хронической сердечной недостаточностью», выполненная под руководством член-корреспондента РАН, доктора медицинских наук, профессора Кобалавы Жанны Давыдовны, является оригинальной законченной научно-квалификационной работой, в которой решена научно-

практическая задача, направленная на комплексное изучение распространённости, клинических особенностей и прогностической значимости синдрома старческой астении у госпитализированных пациентов старческого возраста с хронической сердечной недостаточностью, что представляет большой интерес для практикующих кардиологов и гериатров. Работа соответствует требованиям, предъявляемым к диссертациям на соискание учёной степени кандидата медицинских наук, согласно п. 2.2 раздела II Положения о присуждении учёных степеней в федеральном государственном автономном образовательном учреждении высшего образования «Российский университет дружбы народов имени Патриса Лумумбы», утверждённого учёным 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.

Официальный оппонент

Профессор кафедры болезней старения ИНОПР ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н. И. Пирогова Минздрава России (Пироговский Университет), старший научный сотрудник лаборатории заболеваний костно-мышечной системы РГНКЦ, доктор медицинских наук, доцент (3.1.31. Геронтология и гериатрия (Медицинские науки))



Ховасова Наталья Олеговна

Дата «19» мая 2026 г.

Подпись доктора медицинских наук Ховасовой Натальи Олеговны удостоверяю.

Учёный секретарь ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н. И. Пирогова Минздрава России (Пироговский Университет)



Демина Ольга Михайловна

Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования «Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н. И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации (Пироговский Университет).

Адрес: 117513, Российская Федерация, г. Москва, ул. Островитянова, д. 1. Телефон: +7 (495) 434-84-64. Адрес электронной почты: rsmu@rsmu.ru