

ОТЗЫВ

официального оппонента

доктора медицинских наук, профессора кафедры госпитальной терапии №1 Института клинической медицины им. Н.В. Склифосовского федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет), **Кожевниковой Марии Владимировны** о диссертации **Назарова Ивана Сергеевича** на тему «Потенциал оптимизации базисной терапии у пациентов с острой декомпенсацией ХСН: тактика внедрения, барьеры для назначения, прогностическая значимость», представленную к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.20. Кардиология.

Актуальность выбранной темы

Хроническая сердечная недостаточность (ХСН) остается одной из наиболее значимых проблем современной кардиологии. Каждый шестой пациент в течение года после постановки диагноза испытывает острую декомпенсацию ХСН (ОДХСН) и имеет высокий риск неблагоприятного исхода. Препараты базисной терапии, изученные у пациентов со стабильной ХСН с низкой фракцией выброса левого желудочка (ФВ ЛЖ), продемонстрировали возможность улучшать прогноз при интенсивном назначении во время ОДХСН и в ранний период после нее. Однако на практике большинство пациентов выписываются без назначения такой терапии или на неоправданно низких дозах. Ограниченный по времени период госпитализации создает условия для контролируемого назначения и титрации препаратов, но остаются нерешенными вопросы, касающиеся сроков инициации, выбора конкретных схем назначения и объективной оценки достижения четырехкомпонентной терапии ХСН.

Барьеры к назначению базисной терапии ХСН являются многоуровневыми и в большинстве случаев изучаются изолированно в основном у пациентов на амбулаторном наблюдении. Недостаточно описана частота и динамика этих барьеров

у пациентов с декомпенсацией в условиях выраженного застоя, который самостоятельно ограничивает назначение базисной терапии ХСН.

В связи с этим работа, направленная на комплексное изучение возможностей оптимизации базисной терапии у пациентов с ОДХСН и анализом препятствий к ней является высоко актуальным и востребованным исследованием.

Достоверность и новизна исследования, полученных результатов

Достоверность полученных результатов обеспечивается репрезентативным объемом выборки (658 пациентов в наблюдательной части и 102 – в интервенционной), проспективным дизайном исследования с достаточной продолжительностью наблюдения (1 год в наблюдательной части) для определения влияния базисной терапии на прогноз у этой группы пациентов высокого риска нежелательных явлений. Результаты получены с применением современных методов исследования и медицинской статистики, соответствующих поставленным задачам.

Научная новизна диссертационного исследования не вызывает сомнений. Впервые на популяции пациентов с ОДХСН проведено сравнительное исследование прогностической ценности нескольких интегральных шкал базисной терапии, выявлен критерий минимальной достаточной терапии ХСН при выписке для снижения смертности по всем причинам и комбинированного исхода смертности с госпитализациями из-за ХСН. Впервые в отечественной практике детально и комплексно охарактеризованы физиологические барьеры для назначения и титрации препаратов базисной терапии, показана их динамика за время госпитализации. Кроме того, показана значимость неприверженности к терапии при ее оценке по шкале MARS-5, охарактеризованы пациенты с неприверженностью и показана роль психосоциального фактора у пациентов этой группы. Впервые апробирован протокол интенсивного назначения и титрации квадротерапии ХСН у пациентов в ранний период после эпизода декомпенсации.

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

Обоснованность сформулированных положений определяется тщательно спланированным дизайном исследования, советуемого грамотно поставленным

цели и задачам. Отбор пациентов производился на основании адекватных критериев включения и исключения, а обследование при использовании современных лабораторных и инструментальных методов. Статистическая обработка также проведена в соответствии с уровнем научного исследования.

Все положения, выводы и практические рекомендации являются обоснованными и корректными, логично вытекают из проведенного системного анализа в соответствии с поставленными задачами исследования.

Ценность для науки и практики полученных результатов

Научная и практическая значимость диссертационного исследования Назарова И.С. не вызывают сомнений. Полученные результаты позволяют:

- обосновать раннюю интенсификацию базисной терапии у пациентов независимо от наличия остаточного и субклинического застоя и ФВ ЛЖ;

- внедрить в клиническую практику ведения пациентов с ОДХСН шкалу simple GDMT для объективной оценки качества проводимой терапии и критерия минимальной достаточности терапии для выписки;

- оптимизировать базисную терапию с помощью протоколированной тактики назначения и титрации, что позволит достичь полнодозовой оптимальной медикаментозной терапии как минимум у трети пациентов к 6 неделе после выписки.

Оценка структуры и содержания диссертации

Диссертационная работа изложена на 177 страницах машинописного текста в соответствии с традиционным стилем и содержит главы: введение, обзор литературы, материалы и методы исследования, результаты, обсуждение, выводы, практические рекомендации, список сокращений, список литературы (138 литературных источника, из которых 24 российских) и приложения. Диссертация проиллюстрирована 61 рисунком и 38 таблицами.

Во введении обоснована актуальность темы, приведена степень её разработанности. На их основании автор сформулировал цель и задачи исследования, определил научную новизну, теоретическую и практическую значимость работы, а также положения, выносимые на защиту. Обзор литературы служит углубленному раскрытию актуальности исследования и анализу нерешенных

проблем, связанных с применением препаратов базисной терапии у пациентов с ОДХСН.

Вторая глава содержит подробное описание дизайна исследования, включая критерии включения и исключения пациентов, протокол ведения. Приведена подробная клиническая характеристика участников исследования и полноценно описаны применяемые методы обследования и оценки пациентов, в полном объеме представлены методы статистической обработки полученных данных.

В третьей главе наглядно и детально представлены результаты исследования. Продемонстрирована особенности назначения, и положительная динамика базисной терапии за время госпитализации из-за ОДХСН, приведены предикторы интенсивности терапии при выписке, отобранные по результатам многофакторного анализа. Отсутствие значимой динамики терапии у пациентов наблюдательного исследования после выписки, характеризует госпитальный этап как критически важный. Проведен анализ физиологических барьеров и показано, что 86% пациентов к моменту выписки могут получать квадротерапию ХСН. При этом продемонстрирована значимость клинической инерции: от 4,4% до 65,8% пациентов без противопоказаний не получают определенный класс препаратов, и продемонстрирована значимость неприверженности к терапии пациентов, которая ведет к ухудшению прогноза. В этой главе проведено сравнение шкал интегральной оценки медикаментозной терапии, которое выявило оптимальную прогностическую роль шкалы simple GDMT, в том числе у пациентов с остаточным и субклиническим застоем при выписке. Анализ возможностей использования протоколированного назначения и титрации квадротерапии ХСН при ОДХСН продемонстрировал значимое увеличение частоты достижения оптимальной медикаментозной терапии.

В главе «Обсуждение» автор проводит сравнительный анализ полученных результатов с данными других с отечественных и научных работ. Для выявленных закономерностей предложена аргументированная интерпретация. В заключении сформулированы выводы диссертационного исследования и соответствующие им практические рекомендации.

Публикации

Основные результаты диссертационного исследования представлены и обсуждены на отечественных и международных конференциях в достаточной степени, изложены в 7 печатных работах, из них 5 в изданиях, индексируемых в международных базах данных Scopus/WoS. Диссертация соответствует специальности 3.1.20. Кардиология.

Соответствие содержания автореферата основным положениям диссертации

Автореферат изложен на 24 страницах, иллюстрирован 20 рисунками и 8 таблицами. В автореферате кратко изложены основные разделы проведенной исследовательской работы, представлены ключевые методы и результаты, обоснованы основные положения и выводы диссертационного исследования.

Замечания к диссертационной работе

Принципиальных замечаний по диссертационной работе нет. Недостатки оформления не влияют на достоверность полученных результатов и на общую ценность проведенного научного исследования. В процессе ознакомления с работой возник следующий вопрос для научной дискуссии: «В настоящем исследовании было показано, что выделение фенотипов АСН ЕОК не позволяет определить протокол дальнейшей амбулаторной титрации терапии в реальной практике. Могут ли другие факторы или фенотипы, оцененные на госпитальном этапе, повлиять на алгоритм титрации?».

Заключение

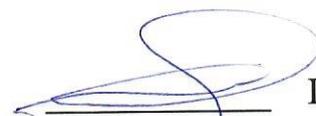
Диссертационное исследование Назарова Ивана Сергеевича на тему «Потенциал оптимизации базисной терапии у пациентов с острой декомпенсацией ХСН: тактика внедрения, барьеры для назначения, прогностическая значимость» является законченной научно-квалификационной работой, в которой содержится новое решение научной задачи, имеющей существенное значение для кардиологии: научное обоснование и разработка клинически эффективной модели оптимизации назначения и титрации современной базисной терапии ХСН у пациентов с острой декомпенсацией с целью улучшения прогноза и снижения риска повторных госпитализаций. 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, Назаров Иван Сергеевич, заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.20. Кардиология.

Официальный оппонент

Доктор медицинских наук (3.1.20 Кардиология), профессор кафедры госпитальной терапии №1 Института клинической медицины им. Н.В. Склифосовского федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет)

Кожевникова Мария Владимировна



Подпись

Дата: «25» Февраля 2026

Подпись доктора медицинских наук, профессора Кожевниковой Марии Владимировны удостоверяю



Подпись

Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет)

119048, Российская Федерация, г. Москва, ул. Трубецкая, д. 8, стр. 2

Телефон: +7 (499) 248-53-83

Адрес электронной почты: rectorat@staff.sechenov.ru