

## **ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА**

доктора медицинских наук, профессора, заведующей отделом возраст-ассоциированных заболеваний Университетской клиники обособленного подразделения Медицинского научно-образовательного института ФГБОУ ВО «Московский государственный университет имени М.В.Ломоносова» Орловой Яны Артуровны 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 темы**

Синдром старческой астении (ССА) является одним из ключевых гериатрических синдромов, оказывающих существенное влияние на течение и прогноз сердечно-сосудистых заболеваний, прежде всего хронической сердечной недостаточности (ХСН). Высокая распространённость ССА при ХСН обусловлена наличием общих патофизиологических механизмов: нейрогормональной дисрегуляции, хронического системного воспаления, саркопении и нутритивных нарушений. В настоящее время Европейская ассоциация по сердечной недостаточности (HFA-ESC) предложила классификацию ССА с выделением четырёх доменов — физического, когнитивного, психологического и социального. Однако клиническое значение каждого из этих доменов и их влияние на прогноз у пациентов с ХСН остаются недостаточно изученными.

Следует подчеркнуть, что отсутствие единого «золотого» стандарта диагностики ССА при ХСН ведёт к значительной разнородности данных в научной литературе: распространённость ССА при ХСН, по данным различных исследований, варьирует от 15% до 74%. Сравнительный анализ применяемых диагностических шкал у пациентов с ХСН в российской популяции ранее не проводился, что определяет высокую актуальность диссертационной работы Ал Аутаири Абдуллаха Хасана Мохаммеда.

Таким образом, диссертационная работа Ал Аутаири Абдуллаха Хасана Мохаммеда является актуальной как с научной, так и с практической точки зрения.

### **Достоверность и новизна результатов**

Результаты диссертационного исследования Ал Аутаири Абдуллаха Хасана Мохаммеда обладают высокой степенью достоверности и научной обоснованности. Объём проведённого исследования, включающего 250 пациентов старческого возраста с ХСН, достаточен для формулировки

корректных и обоснованных выводов. Применённый комплекс клинических, лабораторных и инструментальных методов, включая три шкалы оценки ССА («Возраст не помеха», FRAIL, Fried), биоимпедансный анализ состава тела и определение ИЛ-6, полностью соответствует поставленным цели и задачам. Используемые методы статистического анализа адекватны дизайну проспективного исследования.

Впервые в российской популяции у пациентов старческого возраста с ХСН проведено сравнение трёх диагностических шкал оценки ССА с оценкой их корреляции с другими гериатрическими синдромами. Впервые охарактеризованы все четыре домена ССА (клинический, психокогнитивный, функциональный и социальный) с детальным анализом их связи с клиническими, лабораторными параметрами и исходами. Впервые в данной популяции пациентов охарактеризованы фенотипы состава тела по данным БИА в зависимости от тяжести ССА, а также доказано независимое прогностическое значение ССА и его доменов в отношении госпитальной летальности, смертности от всех причин и повторных госпитализаций в течение 12 месяцев.

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

### **Степень обоснованности научных положений, выводов, рекомендаций, сформулированных в диссертации**

Диссертационная работа Ал Ауаири Абдуллаха Хасана Мохаммеда представляет собой самостоятельное научное исследование, выполненное в соответствии с современными требованиями. В процессе работы диссертант изучил значительное количество отечественных и зарубежных источников литературы, посвящённых проблеме синдрома старческой астении при ХСН, роли воспалительных маркеров, нарушений состава тела и прогностическому значению гериатрических синдромов у пациентов старческого возраста. Квалифицированный анализ доступной литературы способствовал высокому уровню аргументированности результатов.

Обоснованность научных положений, выводов и практических рекомендаций обусловлена достаточным объёмом проведённого исследования, проспективным дизайном, применением комплекса валидированных диагностических инструментов и корректными методами статистической обработки. Положения, представленные для защиты, в полной мере отражают суть выполненной работы. Выводы конкретны,

логично вытекают из результатов исследования и полностью соответствуют поставленным задачам. Всё вышеперечисленное позволяет считать полученные результаты достоверными, а выводы и практические рекомендации — обоснованными.

### **Ценность для науки и практики результатов работы**

Выполненное исследование обладает высокой практической значимостью и научной ценностью. Полученные результаты наглядно демонстрируют необходимость проведения комплексной гериатрической оценки у всех пациентов старческого возраста с ХСН, поскольку распространённость ССА в данной группе достигает 74,0% по шкале «Возраст не помеха». Доменный подход позволяет выявить пациентов с наиболее высоким риском неблагоприятных исходов и сформировать персонализированную программу мультидисциплинарного сопровождения, включающую реабилитационные и социальные мероприятия.

Показана возможность применения интерлейкина-6 в качестве биомаркёра для идентификации пациентов с повышенным риском саркопении, снижения функционального статуса и неблагоприятных клинических исходов. Биоимпедансный анализ состава тела, проведённый у пациентов с ХСН старческого возраста, позволяет выделить клинически значимые фенотипы — саркопению, саркопеническое ожирение и кахексию, — каждый из которых ассоциирован с неблагоприятным прогнозом. Показано, что наличие ССА увеличивает риск госпитальной летальности в 2,8 раза, а сочетание всех четырёх доменов — в 10,7 раза.

Результаты диссертационного 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.

### **Подтверждение опубликования основных результатов диссертации в научной печати**

По результатам диссертационного исследования опубликовано 7 работ, в том числе 4 работы в изданиях из перечня RSCI/BAK/РУДН, 3 работы — в изданиях, индексируемых в международных базах данных Scopus/Web of Science. Материалы представлены на ведущих отечественных и международных конгрессах, в том числе на Европейском кардиологическом

конгрессе (2024, 2025), Европейском конгрессе по сердечной недостаточности (2024, 2025), Российском национальном конгрессе кардиологов (2024, 2025), Национальном конгрессе «Сердечная недостаточность» (2024, 2025) и Национальном конгрессе терапевтов (2024, 2025).

### **Соответствие содержания автореферата основным положениям диссертации**

В автореферате надлежащим образом отражены основные результаты диссертационного исследования. Представленные в нём данные соответствуют положениям, выносимым на защиту, и согласуются с содержанием диссертации. Диссертация соответствует специальности 3.1.20. Кардиология.

### **Общая характеристика работы**

Диссертация Ал Аутаири Абдуллаха Хасана Мохаммеда написана в традиционном стиле, изложена на 141 странице компьютерного текста и состоит из введения, обзора литературы, глав «Материалы и методы», «Результаты», «Обсуждение результатов», выводов, практических рекомендаций, списка литературы и приложения. Работа иллюстрирована 22 таблицами и 14 рисунками; список литературы включает 160 источников, в том числе 21 российский и 139 иностранных.

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

В главе «Обзор литературы» проведён детальный анализ литературных данных, посвящённых распространённости ССА при ХСН, патофизиологическим механизмам, лежащим в основе этих двух состояний, роли хронического воспаления, саркопении и нутритивных нарушений. Особо хочется отметить раздел, посвящённый сравнительному анализу применяемых диагностических инструментов ССА, а также обсуждению прогностической роли доменов ССА.

Глава «Материалы и методы» содержит подробное описание дизайна проспективного исследования, критериев включения и исключения пациентов, применяемых клинических, лабораторных и инструментальных методов. Детально описаны шкалы оценки ССА («Возраст не помеха», FRAIL, Fried), методология выделения доменов ССА, биоимпедансный

анализ состава тела, а также методы определения воспалительных индексов и ИЛ-6.

Глава «Результаты» полностью соответствует поставленным задачам и отличается значительным объёмом собранного и проанализированного клинического материала. Раздел написан грамотно, представлен достаточным количеством таблиц и иллюстраций. Показана высокая согласованность трёх диагностических шкал, охарактеризована структура доменов ССА, приведены результаты биоимпедансного анализа состава тела, оценена роль ИЛ-6 и проведён детальный анализ прогностического значения ССА и его доменов. Проведена современная статистическая обработка полученных данных.

В главе «Обсуждение» обобщены и детально проанализированы полученные результаты с привлечением широкого круга отечественных и зарубежных литературных источников, результаты исследования согласуются с данными мировой литературы и существенно дополняют имеющиеся данные применительно к российской популяции.

Диссертационная работа написана в научном стиле с использованием современной медицинской терминологии. Анализ работы свидетельствует о высоком профессиональном уровне автора и надёжности применённых научно-методических подходов.

### **Замечания к диссертационной работе**

Принципиальных замечаний по диссертационной работе нет. В качестве дискуссии хотелось бы обсудить рутинное использование биоимпедансного анализа у пациентов старческого возраста с ХСН. Есть ли основания рекомендовать использование этого метода не только у госпитализированных пациентов с ХСН, но и при ведении этой категории пациентов в амбулаторных условиях? Какие изменения в стандартных рекомендациях Вы предполагаете могут быть сделаны на основании данных биоимпедансного анализа?

### **Заключение**

Диссертационная работа Ал Аутаири Абдуллаха Хасана Мохаммеда на тему «Клинико-прогностическое значение синдрома хрупкости у пациентов старческого возраста с хронической сердечной недостаточностью», представленная на соискание учёной степени кандидата медицинских наук, выполненная под руководством доктора медицинских наук, профессора, члена-корреспондента РАН Кобалава Жанны Давидовны, является

законченной научно-квалификационной работой, в которой содержится новое решение научно-практической задачи, направленной на изучение синдрома старческой астении, его связей с фракцией выброса левого желудочка и воспалительным статусом, а также оценку состава тела в зависимости от доменов ССА, у пациентов старческого возраста с хронической сердечной недостаточностью.

По актуальности, научной новизне, объёму проведённого исследования и полученным выводам 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

Заведующая отделом возраст-ассоциированных заболеваний Университетской клиники обособленного подразделения Медицинского научно-образовательного института ФГБОУ ВО «Московский государственный университет имени М. В. Ломоносова» (МНОИ МГУ),  
учёный секретарь Университетской клиники МНОИ МГУ доктор медицинских наук, профессор (3.1.20. Кардиология)



Орлова Яна Артуровна

«19» мая 2026г.

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Московский государственный университет имени М.В. Ломоносова» обособленное подразделение Медицинский научно-образовательный институт МГУ имени М. В. Ломоносова (МНОИ МГУ).  
Адрес: 119 991, Российская Федерация, г. Москва, Ломоносовский проспект, д. 27, к. 10. Веб-сайт: [www.insu.ru](http://www.insu.ru). Телефон: +7 (495) 531-27-43. Адрес электронной почты: [info@mc.msu.ru](mailto:info@mc.msu.ru)