

ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА

доктора медицинских наук, профессора, заведующего кафедрой поликлинической терапии Института клинической медицины Федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования "Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова" Министерства здравоохранения Российской Федерации Лариной Веры Николаевны на диссертационную работу Контаревой Натальи Ильиничны на тему «Функциональное состояние почек у пациентов с острой декомпенсацией хронической сердечной недостаточности: результаты годового наблюдения», представленной к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.18. Внутренние болезни

Актуальность темы

Представленная работа посвящена решению одной из наиболее сложных клинических задач – оптимизации ведения пациентов с сочетанной патологией: хронической сердечной недостаточностью (ХСН) и хронической болезнью почек (ХБП). Широко известно, что это сочетание формирует порочный круг, приводящий к высоким показателям заболеваемости, частым госпитализациям и смертности. Доказано, что применение оптимальной медикаментозной терапии СН, высокая приверженность к лечению снижают сердечно-сосудистую смертность и число повторных госпитализаций в связи с СН. Данных о влиянии базовой медикаментозной терапии СН на функциональное состояние почек и сердечно-сосудистые исходы недостаточно. Вопрос совершенствования подходов к лечению пациентов с ХСН и ХБП, а также проблема развития ХБП у пациентов с СН являются актуальными, и представляется важным выявить потенциальные факторы риска развития, ускоренного прогрессирования ХБП, изучить возможности первичной и вторичной профилактики, так как дисфункция почек является одним из наиболее важных факторов риска, прогнозирующих смертность и неблагоприятные исходы у пациентов с СН.

Таким образом, выбранная соискателем тема исследования представляется актуальной для практического здравоохранения, существует

потребность в проведении научных исследований для формирования оптимальных стратегий диагностики и лечения этих состояний.

Достоверность и новизна результатов

Достоверность полученных результатов не вызывает сомнений и обеспечена продуманным проспективным дизайном, репрезентативной выборкой пациентов, применением современных диагностических методов (включая УЗИ легких, оценку венозного застоя VExUS, определение NT-proBNP) и корректным статистическим анализом. Проведено комплексное динамическое наблюдение пациентов, перенесших эпизод острой декомпенсации ХСН, с различными видами функционального состояния почек: от острого повреждения (ОПП) и острой болезни почек (ОБП) до ХБП.

Полученные данные были проанализированы во взаимосвязи с параметрами гемодинамического застоя и показателями статуса железа. В ходе исследования также была установлена прогностическая роль дефицита железа (ДЖ) в отношении долгосрочных неблагоприятных почечных исходов, таких как отсутствие разрешения ОБП и персистенция альбуминурии, у пациентов со стабильной хронической сердечной недостаточностью. В рамках работы был разработан и валидирован новый количественный показатель — балл по шкале соответствия терапии клиническим рекомендациям (GDMT). Впервые определено его пороговое значение, превышение которого ассоциировано с повышенным риском развития неблагоприятных сердечно-сосудистых и почечных событий в течение последующего года.

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

Исследование посвящено изучению распространенности, факторов риска, прогностического значения различных типов функционального состояния почек в течение года наблюдения у пациентов, перенесших госпитализацию по поводу острой декомпенсации ХСН. Цель сформулирована корректно в соответствии с актуальностью задач исследования и степенью разработанности темы.

Реализация поставленной цели произведена на основе грамотно сформулированных задач исследования, точно разработанного дизайна с учетом критериев включения и исключения, использования современных методов обследования, рационального применения статистических подходов к обработке клинического материала.

Обоснованность результатов работы обеспечена достаточной по объему выборкой включенных пациентов, а также соответствием методологической части исследования поставленной цели и задачам, в материалах и методах изложена вся необходимая информация. Сформулированные положения, выводы и рекомендации аргументированы и логичны, вытекают из системного анализа полученных данных и отвечают на поставленные задачи.

Ценность для науки и практической деятельности результатов работы

Работа имеет выраженную практико-ориентированную направленность. Полученные результаты позволяют:

- усовершенствовать стратификацию риска: обосновано выделение пациентов с ОПП/ОБП и ДЖ в категорию особого внимания, требующую усиленного мониторинга;
- оптимизировать диагностику: предложено использовать уровень альбуминурии не только как маркер почечного повреждения, но и как косвенный индикатор выраженности застойных явлений, что может влиять на тактику диуретической терапии;
- конкретизировать цели лечения: показано, что достижение целевых значений терапии по шкале GDMT является необходимым условием для улучшения прогноза, предоставляя врачу объективный инструмент оценки адекватности лечения.

Общая характеристика работы

Диссертационная работа оформлена традиционно, представлена на 145 страницах машинописного текста, иллюстрирована 34 рисунками и 48 таблицами. Работа написана хорошим литературным языком и состоит из

введения, обзора литературы, описания материалов и методов исследования, главы с результатами исследования, обсуждения результатов, выводов, практических рекомендаций и списка литературы.

Введение содержит обоснование актуальности темы и анализ степени её научной разработанности. На этом основании автор формулирует цель, конкретные задачи, определяет научную новизну и практическую значимость своей работы. Обзор литературы служит углубленному раскрытию актуальности исследования и выявлению ключевых нерешённых проблем в данной предметной области.

Во второй главе детально описан дизайн исследования, включая критерии включения и исключения пациентов. Приведена исчерпывающая клиническая характеристика всех участников исследования. Автором подробно описаны все применяемые диагностические методы, необходимые для достижения поставленных задач, а также в полном объёме представлены методы статистической обработки полученных данных.

Третья глава посвящена изложению и анализу результатов. В главе проведён анализ частоты разных видов нарушения функции почек (ОПП, ОБП, ХБП) у пациентов с острой декомпенсацией ХСН, почечных исходов: разрешения ОБП, персистирования альбуминурии, ускоренного прогрессирования ХБП и развития ХБП *de novo*, а также оценены их ключевые предикторы. Кроме того, автором определена прогностическая роль ДЖ в отношении почечных исходов при ХСН. Также доказана прогностическая значимость уровня терапии в отношении комбинированного исхода. В главе «Обсуждение» автор проводит сравнительный анализ собственных данных с результатами других научных работ, предлагая аргументированную интерпретацию полученных результатов. В заключении сформулированы основные выводы диссертационного исследования и вытекающие из них практические рекомендации.

Все поставленные задачи, основные положения, выводы и рекомендации в полной мере отражены в автореферате и адекватно представляют содержание диссертационной работы.

Диссертационная работа Контаревой Н.И. имеет очевидную практическую ценность.

Публикации

Основные результаты диссертационного исследования в достаточной степени представлены и обсуждены на отечественных и международных конференциях, а также изложены в 10 печатных работах, из них 7 в изданиях, индексируемых в международных базах данных Scopus/WOS.

Диссертация соответствует специальности 3.1.18. Внутренние болезни.

Соответствие содержания автореферата основным положениям диссертации

Автореферат изложен на 24 страницах машинописного текста, иллюстрирован 10 рисунками и 8 таблицами. В автореферате кратко отражены основные разделы, проведенной исследовательской работы, изложены ключевые результаты исследования, обоснованы основные положения и выводы диссертационного исследования.

Замечания к диссертационной работе

Принципиальных замечаний по диссертации нет. С учетом высокой научной ценности диссертационной работы, хотелось бы узнать мнение диссертанта по следующему вопросу:

Могли бы Вы охарактеризовать перспективы дальнейшей разработки темы исследования?

Заключение

Диссертационная работа Контаревой Натальи Ильиничны на тему: «Функциональное состояние почек у пациентов с острой декомпенсацией хронической сердечной недостаточности: результаты годового наблюдения», представленная на соискание учёной степени кандидата медицинских наук, выполненная под руководством доктора медицинских наук, профессора,

Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования «Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н. И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации. 117513, г. Москва, ул. Островитянова, дом 1. Тел. +7 (495) 434-03-29; e-mail: rsmu@rsmu.ru