

«УТВЕРЖДАЮ»

Проректор ФГБОУ ВО «Российский
университет медицины» Министерства
здравоохранения Российской Федерации,
д.м.н., профессор Крехели Н.И.



02 2026 г.

ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования "Российский университет медицины" Министерства здравоохранения Российской Федерации на диссертационную работу Назарова Ивана Сергеевича на тему «Потенциал оптимизации базисной терапии у пациентов с острой декомпенсацией ХСН: тактика внедрения, барьеры для назначения, прогностическая значимость», представленной к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.20. Кардиология.

Актуальность темы выполненной работы

Хроническая сердечная недостаточность (ХСН) является важной проблемой в области кардиологии и значимым бременем для здравоохранения во всем мире. Несмотря на достижения в медицине, распространенность ХСН остается на высоком уровне, продолжается рост числа пациентов за счет старения населения и накопления коморбидной патологии, а их прогноз сопоставим с таковым у пациентов с онкопатологией.

Острая декомпенсация ХСН (ОДХСН) развивается у каждого шестого пациента в течение года после выявления ХСН и входит в число наиболее частых причин госпитализации. Она является отражением качественного перехода пациентов на новую клиническую траекторию с повышенным риском нежелательных исходов, особенно в первые 3–6 месяцев после выписки из стационара.

Традиционно лечение ОДХСН основывалось на оптимизации диуретической терапии, а достижение эуволемии было главной целью стационарного лечения.

Однако анализ терапии ОДХСН с применением диуретикоцентрического подхода при снижении частоты остаточного застоя – главного предиктора нежелательных исходов у таких пациентов, не продемонстрировал достоверного улучшения прогноза. С другой стороны, возникшая концепция нейрогуморальной блокады при ОДХСН с помощью препаратов базисной терапии впервые продемонстрировала возможность улучшать клинические исходы. Открытыми остаются вопросы времени, последовательности и интенсивности назначения терапии ХСН в условиях ее декомпенсации, актуален вопрос определения валидного критерия достаточности базисной терапии на этом этапе лечения.

Реальная клиническая практика демонстрирует разрыв в применении базисной терапии ХСН с клиническими рекомендациями даже у пациентов со стабильной ХСН с низкой фракцией выброса левого желудочка. Основными причинами являются врачебная инерция, появление физиологических барьеров к терапии и низкая приверженность пациентов. При ОДХСН особенности применения препаратов для ХСН, как правило, изучаются на отдельных этапах госпитализации, также как и ограничения для их назначения. Малоизученным является вопрос влияния остаточного и субклинического застоя на эффективность и безопасность базисной терапии.

Эти обстоятельства обосновывают необходимость в дальнейших углубленных научных исследованиях для определения тактики оптимизации терапии пациентов с ОДХСН с целью улучшения их прогноза и качества оказываемой им помощи. В этой связи актуальность темы исследования не вызывает сомнений.

Новизна исследования и полученных результатов, выводов и рекомендаций

В диссертационной работе Назарова И.С. впервые на российской популяции пациентов с ОДХСН был проведен комплексный анализ применения современной базисной терапии ХСН на всех этапах госпитализации и после выписки из стационара. Проведены сравнительный анализ и валидация шкал интегральной оценки базисной терапии с выявлением оптимальной прогностической роли шкалы

simple GDMT и определением порогового значения балла терапии ХСН, соответствующего достоверному снижению риска достижения жестких конечных точек. Впервые на отечественных пациентах с ОДХСН комплексно проведена оценка барьеров и изучена их динамика для оптимальной медикаментозной терапии ХСН, в том числе при применении подхода с фенотипированием по гемодинамике и функции почек, а также при использовании опросника по приверженности к терапии MARS-5. Впервые продемонстрировано отсутствие зависимости эффективности базисной терапии от выраженности остаточного и субклинического застоя, определенных современными диагностическими методами. Впервые в Российской Федерации продемонстрирована возможность и доказана эффективность протоколированной тактики титрации квадротерапии при выписке и в раннем постгоспитальном периоде у пациентов после ОДХСН.

Результаты, изложенные в научных положениях и выводах, являются достоверными и обоснованными и могут быть использованы как в практическом здравоохранении, так и при проведении научных исследований.

Научно-практическая значимость полученных результатов

Результаты работы имеют как теоретическую, так и практическую значимость. Научная ценность диссертации Назарова И.С. заключается в изучении характеристики применения базисной терапии ХСН, её предикторов и прогностического значения, а также ограничений и тактики оптимизации при протоколированном ее применении. Показано, что более интенсивная базисная терапия ОДХСН при выписке снижает риск нежелательных исходов в течение года независимо от фракции выброса левого желудочка и выраженности остаточного и субклинического застоя, что обосновывает применение тактики нейрогуморальной блокады у широкого контингента пациентов с декомпенсацией ХСН с целью оптимизации терапии еще до достижения эуволемии. Показана динамичность физиологических барьеров к назначению квадротерапии во время госпитализации, что свидетельствует о необходимости их переоценки для оптимизации терапии ХСН у абсолютного большинства пациентов. Демонстрирована связь низкой

приверженности к терапии, оцененной по шкале MARS-5, с риском нежелательных исходов и с психосоциальными особенностями пациентов, что предоставляет возможность для внедрения этого инструмента в клиническую практику и повышает роль социальной и психологической поддержки как важных компонентов ведения пациентов с ОДХСН. Показана возможность более частого достижения оптимальной медикаментозной терапии при применении протоколированной тактики назначения и титрации препаратов, что подтверждает необходимость внедрения этого инструмента в клиническую практику.

Достоверность полученных результатов, выводов и практических рекомендаций

Высокая степень достоверности результатов, выводов и практических рекомендаций определяется четким построением дизайна научной работы, включающим проспективную наблюдательную и интервенционную части, большим объемом фактического материала, выбором современных методов исследования и статистического анализа полученных данных. Описание этапов диссертационной работы и ее изложение соответствуют современным стандартам представления результатов научного исследования. Выводы и практические рекомендации обоснованы и логичны, вытекают из существа исследования.

Рекомендации и выводы по использованию диссертационной работы

Результаты, полученные автором в ходе исследования, открывают новые возможности в оптимизации ведения пациентов с ОДХСН. Информация, представленная в работе, представляет несомненный интерес для врачей кардиологического и терапевтического профилей при определении тактики назначения базисной терапии в зависимости от клинических особенностей пациентов с декомпенсацией ХСН, оценке качества проводимой им помощи и готовности пациентов к выписке, а также при планировании их амбулаторного ведения в ранний период после выписки.

Результаты диссертационной работы используются в учебной практике на кафедре внутренних болезней с курсом кардиологии и функциональной диагностики имени академика В.С. Моисеева ИКМ МИ ФГАОУ ВО «Российский университет дружбы народов», а также в практической работе кардиологических, терапевтических отделений и Центра сердечной недостаточности Университетского клинического центра им. В. В. Виноградова (филиал) РУДН.

Личный вклад автора

Автор провел тщательный анализ научной литературы, изучил степень разработанности темы и обоснованно сформулировал цель и задачи исследования. Он лично участвовал в сборе и анализе клинических данных, проведении лабораторных и инструментальных исследований, создании базы данных, обработке первичной медицинской документации, лично проводил статистический анализ данных. Автор принимал активное участие в написании статей, подготовке и представлении докладов по теме диссертации.

Оценка структуры и содержания диссертации

Диссертация Назарова Ивана Сергеевича, изложенная на 177 страницах машинописного текста, построена по классическому принципу и включает в себя все основные разделы: введение, обзор литературы, материалы и методы исследования, полученные результаты, их обсуждение, выводы, практические рекомендации, списки сокращений и литературы, а также приложения. Она также содержит 38 таблиц и 61 рисунок для наглядного представления данных. Список литературы включает 138 источников, в том числе 24 российских.

Название работы отражает суть диссертации. В разделе «Введение» автором обоснована актуальность и степень разработанности представленной темы. Цель сформулирована чётко, задачи конкретны и полностью соответствуют цели исследования. Научная новизна, теоретическая и практическая значимость диссертации сформулированы корректно и отражают особенности выполненной

работы, в полной мере характеризуют личный вклад соискателя в решение изучаемой проблемы.

В главе «Обзор литературы» представлены современные концепции и аспекты применения базисной терапии ХСН, в том числе при госпитализации. Анализируются подходы к интегральной оценке терапии ХСН и ее роль, рассматриваются барьеры к оптимальной медикаментозной терапии и тактика их преодоления.

В главе «Материалы и методы исследования» наглядно представлен дизайн исследования, изложены критерии отбора пациентов, подробно описаны методы обследования и статистического анализа.

В главе «Результаты исследования» подробно представлены характеристики базисной терапии ХСН и ограничений к ней в наблюдательной части исследования, убедительно продемонстрирована прогностическая роль интенсивности терапии при выписке, в том числе при проведении анализа подгрупп пациентов. Также представлены результаты протоколированного назначения терапии в интервенционной части исследования. Полученные результаты наглядно проиллюстрированы таблицами и рисунками, а в главе «Обсуждение» приведен обобщенный анализ и сравнение полученных результатов с данными крупных отечественных и международных исследований.

Выводы диссертации сформулированы обоснованно, соответствуют цели и задачам исследования, надлежащим образом подтверждены результатами выполненной диссертационной работы. Практические рекомендации логично завершают результаты диссертации.

Автореферат в полной мере отражает основные положения и разделы диссертационного исследования. Автореферат оформлен в соответствии с требованиями Высшей аттестационной комиссии при Министерстве образования и науки Российской Федерации.

Основные положения научного исследования обсуждены на различных научных конференциях и конгрессах. По теме диссертационного исследования опубликовано 7 работ, из них 5 в изданиях, индексируемых в Международных базах

данных Scopus/Web of science. Содержание автореферата и печатных работ соответствует материалам диссертации.

При анализе диссертационной работы Назарова И.С. принципиальных замечаний по научному содержанию, способных повлиять на оценку качества работы, не обнаружено.

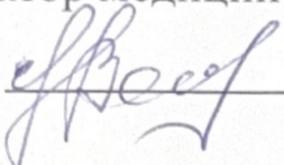
Заключение

Диссертационное исследование Назарова Ивана Сергеевича на тему «Потенциал оптимизации базисной терапии у пациентов с острой декомпенсацией ХСН: тактика внедрения, барьеры для назначения, прогностическая значимость» представленное на соискание учёной степени кандидата медицинских наук, выполненное под руководством доктора медицинских наук, профессора, члена-корреспондента РАН Кобалава Ж.Д. является законченной научно-квалификационной работой, в которой содержится новое решение научной задачи, направленной на совершенствование лечебной тактики при острой декомпенсации хронической сердечной недостаточности, включающей оценку прогностической роли интенсивности современной базисной терапии, определение клинических и социальных барьеров её назначения, а также внедрение протоколированной стратегии титрации квадротерапии ХСН, что обосновывает переход к тактике раннего активного назначения базисной терапии ХСН и имеет важное значение для практического здравоохранения.

По актуальности, научной новизне, проведенному объёму исследования и полученным результатам 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.

Отзыв подготовлен заведующим кафедрой госпитальной терапии №1 ФГБОУ ВО «Российский университет медицины» Минздрава России, доктором медицинских наук, профессором Васюком Ю.А.

Отзыв обсужден и одобрен на заседании кафедры госпитальной терапии №1 ФГБОУ ВО «Российский университет медицины» Минздрава России, протокол № 6 от 19 февраля 2026 г.

Заведующий кафедрой госпитальной терапии №1 ФГБОУ ВО «Российский университет медицины» Минздрава России, доктор медицинских наук (3.1.20. Кардиология), профессор  Васюк Юрий Александрович

Подпись доктора медицинских наук, профессора Васюка Юрия Александровича удостоверяю.

Ученый секретарь ФГБОУ ВО «Российский университет медицины» Минздрава России,
доктор медицинских наук  П.И. Раснер

Дата: «25» февраля 2026 г.

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Российский университет медицины» Министерства здравоохранения Российской Федерации. 127006, Российская Федерация, г. Москва, ул. Долгоруковская, д. 4

Телефон: +7 (495) 609-67-00

Адрес электронной почты: info@rosunimed.ru