

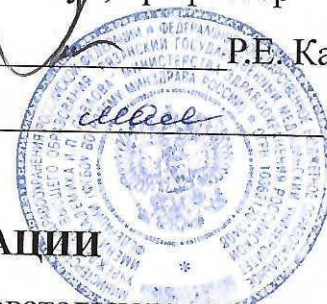
«УТВЕРЖДАЮ»

Ректор федерального
государственного бюджетного
образовательного учреждения
высшего образования «Рязанский
государственный медицинский
университет имени академика И.П.
Павлова» Министерства
здравоохранения Российской
Федерации, доктор медицинских
наук, профессор

Р.Е. Калинин

« 14 »

2026 г.



ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Рязанский государственный медицинский университет имени академика И.П. Павлова» Министерства здравоохранения Российской Федерации о научно-практической значимости диссертационной работы Ал Ауаири Абдуллаха Хасана Мохаммеда на тему «Клинико-прогностическое значение синдрома хрупкости у пациентов старческого возраста с хронической сердечной недостаточностью», представленной к защите на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.20. Кардиология

Актуальность темы

Синдром старческой астении (ССА) наблюдается почти у половины пациентов с хронической сердечной недостаточностью (ХСН), что обусловлено общими патофизиологическими механизмами двух этих состояний, включающими нарушения нейрогормональной, метаболической, воспалительной и иммунологической регуляции. По данным различных исследований, распространённость ССА при ХСН варьирует в диапазоне от 15% до 74%, что в значительной степени определяется особенностями изучаемой популяции и применяемыми методами диагностики. Сочетание синдрома «хрупкости» с ХСН ассоциировано с неблагоприятным прогнозом, в том числе увеличением числа повторных госпитализаций, ростом риска когнитивных нарушений, снижением качества жизни и повышением летальности.

Актуальность темы определяется отсутствием «золотого» стандарта диагностики ССА у пациентов с ХСН, ограниченностью исследований по сравнению диагностических шкал, а также недостаточной изученностью прогностической роли доменов ССА, воспалительных маркеров и нарушений состава тела у пациентов старческого возраста с ХСН в российской популяции.

Новизна исследования и полученных результатов, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

Впервые в российской популяции у пациентов старческого возраста с ХСН проведено сравнение шкал оценки ССА («Возраст не помеха», FRAIL, Fried) и оценка их корреляции как между собой, так и с другими гериатрическими синдромами (когнитивной дисфункцией, мальнутрицией, зависимостью от посторонней помощи, риском саркопении), определены и охарактеризованы домены ССА (клинический, психо-когнитивный, функциональный и социальный), а также установлены особенности течения ХСН в зависимости от выраженности изменений в каждом из доменов.

Продемонстрировано независимое прогностическое значение ССА и его доменов в отношении госпитальной летальности, смертности от всех причин и повторных госпитализаций в течение 12 месяцев наблюдения. Охарактеризованы параметры состава тела по биоимпедансному анализу (БИА), в том числе в зависимости от доменов синдрома старческой астении.

Значимость для науки и практики полученных результатов

Диссертационное исследование имеет существенную теоретическую и практическую ценность, показана высокая распространённость ССА у пациентов с ХСН старческого возраста при использовании как отечественной шкалы «Возраст не помеха», так и международных шкал FRAIL и Fried (при высокой сопоставимости используемых шкал), что обосновывает необходимость раннего внедрения программ реабилитации и социальной поддержки для улучшения функционального статуса, качества жизни и прогноза пациентов.

Кроме того, выявление ССА позволяет выделить группу пациентов с ХСН крайне высокого риска неблагоприятных исходов, что диктует необходимость более интенсивного мультидисциплинарного наблюдения совместно с гериатрической командой.

Обоснована возможность применения интерлейкина-6 в качестве предиктора нарушений состава тела (высокий риск саркопении), худшей переносимости физической нагрузки и неблагоприятного исхода у пациентов с ХСН и ССА, а применение биоимпедансного анализа позволяет выделить фенотипы состава тела (саркопения, саркопеническое ожирение, кахексия, ожирение), ассоциированные с неблагоприятным прогнозом у пациентов старческого возраста с ХСН.

Достоверность полученных результатов, выводов и практических рекомендаций

Результаты диссертационной работы изложены в научных положениях и выводах, являются достоверными и обоснованными, что обеспечивается современным методическим уровнем выполненной работы и большим объемом исследованного материала, адекватной статистической обработкой.

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/ПУДН, 3 работы — в изданиях, индексируемых в международных базах данных Scopus/Web of Science.

Конкретные рекомендации по использованию результатов и выводов диссертационной работы

Результаты, полученные автором в ходе исследования, целесообразно использовать в работе врачей кардиологических, терапевтических отделений и отделений медицинской реабилитации при ведении пациентов старческого возраста, госпитализированных с хронической сердечной недостаточностью. Разработанные практические рекомендации по применению шкалы «Возраст не помеха» в сочетании с комплексной гериатрической оценкой, определению биомаркеров воспаления (ИЛ-6) и проведению биоимпедансного анализа состава тела могут быть внедрены в стандарты ведения данной категории пациентов.

В целом диссертационная работа производит благоприятное впечатление, принципиальных замечаний в ходе рецензирования диссертационной работы не было

Личный вклад автора

Автором проведен анализ отечественной и зарубежной литературы по изучаемой проблеме, на основании которого написан обзор. Совместно с научными руководителями была поставлена цель исследования, для ее достижения определены задачи и выбраны методы их решения. Автором был проведен отбор больных для исследования, создана база данных и проведена статистическая обработка материала, проведен анализ, интерпретация данных. Самостоятельно выполнены инструментальные исследования, включая измерение клинического АД по стандартизированной методике, ортостатическая проба, суточное мониторирование АД. Автором осуществлены статистическая обработка результатов, написание статей и тезисов, подготовка текста диссертации, разработка практических рекомендаций.

Общая характеристика работы

Диссертация Ал Аутаири Абдуллаха Хасана Мохаммеда изложена на 141 странице компьютерного текста и включает все основные разделы: введение, обзор литературы, главы «Материалы и методы», «Результаты», «Обсуждение результатов», выводы, практические рекомендации, список литературы и приложение. Работа иллюстрирована 22 таблицами и 14 рисунками; список литературы включает 160 источников, в том числе 21 российского и 139 иностранных авторов.

Во введении автор обоснованно акцентирует внимание на актуальности и степени разработанности проблемы, четко формулирует цель и задачи исследования, подчеркивает его научную новизну, теоретическую и практическую значимость.

Обзор литературы отражает современные данные о высокой распространенности и патофизиологических основах ССА при ХСН, о роли системного воспаления, саркопении и нутритивных нарушений в прогрессировании этих состояний, а также детально анализирует пробелы в изученности данной проблемы, обосновывая целесообразность проведения собственного исследования.

В главе «Материалы и методы» подробно описан дизайн проспективного

исследования, критерии включения и исключения пациентов, применяемые диагностические шкалы (Возраст не помеха, FRAIL, Fried, MoCA, GDS-15, Бартел, MNA, ШОКС, КБТФФ), методология биоимпедансного анализа состава тела и определения маркеров воспаления (ИЛ-6, НЛИ, ТЛИ, ИСИБ).

В главе «Результаты» представлены данные о распространённости ССА у 74,0% (по шкале «Возраст не помеха» и КБТФФ) госпитализированных пациентов с ХСН старческого возраста. Показана высокая согласованность трёх шкал оценки ССА. Охарактеризованы все четыре домена ССА: нарушения в психо-когнитивной и социальной сферах выявлены наиболее часто — у 73,2% и 69,6% пациентов соответственно; клинический и функциональный домены — у 60,8% и 61,2%. Проведён детальный анализ связи ССА с фракцией выброса левого желудочка, воспалительным статусом (повышение ИЛ-6 при ССА), фенотипами состава тела по БИА (преобладание саркопенического ожирения при большем числе доменов). Наличие ССА увеличивает шанс госпитальной летальности почти в 3 раза (ОШ 2,8; 95% ДИ 1,2–6,4, $p < 0,05$), а наличие всех четырёх доменов — риск комбинированной конечной точки в 2,9 раза и госпитальной летальности в 10,7 раза.

Обсуждение результатов проведено с учётом данных современной отечественной и зарубежной литературы, полученные результаты согласуются с мировыми данными и вносят существенный вклад в изучение проблемы ССА при ХСН.

Научные положения диссертации соответствуют паспорту специальности 3.1.20. Кардиология согласно п. 13 — «Современные инвазивные и неинвазивные диагностические технологии у пациентов с сердечно-сосудистой патологией». Диссертация представлена в ясной, последовательной и логичной форме, выводы обоснованы фактическим материалом. Практические рекомендации чётко сформулированы и обозначают пути применения полученных данных в клинической практике. Поставленная автором цель достигнута в полном объёме.

Замечания к диссертационной работе

Принципиальных замечаний по диссертационной работе нет. 1-ая и 5-ая практические рекомендации диссертационной работы имеют очень близкое смысловое содержание.

В качестве дискуссии предлагается следующий вопрос: что Вы понимаете под практической рекомендацией «более широкое внедрение скрининговой шкалы «Возраст не помеха», так как в клинических рекомендациях МЗ РФ по ХСН (2004г.) у пациентов с ХСН в возрасте ≥ 60 лет рекомендовано проводить скрининг старческой астении.

Заключение

Диссертационное исследование Ал Аутаири Абдуллаха Хасана Мохаммеда «Клинико-прогностическое значение синдрома хрупкости у пациентов старческого возраста с хронической сердечной недостаточностью», представленное на соискание учёной степени кандидата медицинских наук, выполненное под руководством доктора медицинских наук, профессора, члена-корреспондента РАН Кобалава Жанны Давидовны, является законченной научно-квалификационной работой, в которой содержится новое решение научно-

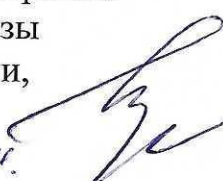
практической задачи, направленной на комплексное изучение клинико-прогностического значения синдрома старческой астении у пациентов старческого возраста с хронической сердечной недостаточностью с использованием современных методов гериатрической оценки. Полученные результаты имеют важное научное и практическое значение для кардиологии и гериатрии. Работа соответствует требованиям, предъявляемым к диссертациям на соискание учёной 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 её автор, Ал Аутаири Абдуллах Хасан Мохаммед, заслуживает присуждения учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.20. Кардиология.

Отзыв подготовлен заведующим кафедрой госпитальной терапии с курсом медико-социальной экспертизы ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России, доктором медицинских наук, профессором Якушиным Сергеем Степановичем.

Отзыв обсуждён и утверждён на заседании кафедры госпитальной терапии с курсом медико-социальной экспертизы ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России «13» мая 2026 года (протокол №11) и направляется в диссертационный совет ПДС 0300.004 при ФГАОУ ВО «Российский университет дружбы народов имени Патриса Лумумбы».

Заведующий кафедрой госпитальной терапии
с курсом медико-социальной экспертизы
ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России,
доктор медицинских наук, профессор

14.00.05. Внутренние болезни.

 Якушин Сергей Степанович

Подпись д.м.н., профессора Якушина С.С. заверяю:
проректор по научной работе и инновационному развитию
ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России,
доктор медицинских наук, профессор

 Сучков Игорь Александрович

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Рязанский государственный медицинский университет имени академика И.П. Павлова» Министерства здравоохранения Российской Федерации (ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России)
390026, г. Рязань, ул. Высоковольтная д.9.
Телефон: + 74912971801, e-mail: rzgmu@rzgmu.ru