

«УТВЕРЖДАЮ»

Проректор по научной работе Федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования "Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова" Министерства здравоохранения Российской Федерации доктор биологических наук,

профессор



Д.В. Ребриков

«01» октября 2025 г.

ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования "Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова" Министерства здравоохранения Российской Федерации о научно-практической значимости диссертационной работы Лапшиной Екатерины Алексеевны на тему «Комплексная оценка и прогностическое значение клинического и суточного артериального давления у пациентов с сердечной недостаточностью», представленной к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.20. Кардиология.

Актуальность темы

Артериальная гипертония является ключевым фактором развития и прогрессирования всех фенотипов сердечной недостаточности (СН). Тактика ведения пациентов напрямую зависит от уровня артериального давления (АД). Распространенность и клиническая значимость гипотонии при разных фенотипах

СН изучены недостаточно, а безопасный порог АД не установлен, поскольку большинство данных основано на случайных, а не на методически корректных измерениях.

Суточное мониторирование АД предоставляет ценную информацию о суточном профиле и вариабельности давления, что позволяет оптимизировать лечение и уточнить прогноз пациентов. Однако роль нарушений циркадного ритма и разных вариантов вариабельности АД при отдельных фенотипах СН изучена недостаточно и остается противоречивой.

Таким образом, актуальность работы обусловлена необходимостью комплексного изучения клинически значимых изменений АД для разработки более эффективных подходов к ведению пациентов с сердечной недостаточностью.

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

Впервые у пациентов, госпитализированных с декомпенсацией сердечной недостаточности, проведено комплексное исследование изменений артериального давления во время госпитализации и в отдаленном периоде, в ходе которого для пациентов с низкой фракцией выброса (ФВ) левого желудочка было установлено неблагоприятное прогностическое значение клинического исходного систолического АД ≤ 112 мм рт.ст. в отношении общей смертности, независимо от его дальнейшей динамики, а также доказана значимость оптимальной медикаментозной терапии эквивалентной > 4 баллов для улучшения исходов, а также проведен детальный анализ ортостатических реакций, выявивший их гетерогенность.

Впервые продемонстрирована несогласованность результатов рутинного и стандартизированного измерения АД. Показана более высокая точность стандартизированного протокола для выявления клинически значимых отклонений АД. Проведена оценка вариабельности АД и доказана прогностическая роль ее внутрибольничного компонента ото дня ко дню по данным стандартизированного протокола.

Показано, что суточное мониторирование АД позволяет выявить дополнительные случаи клинически значимых отклонений АД, а также установлена высокая распространенность и прогностическая значимость нарушений ночного профиля АД, в частности найт-пикинга и его сочетания с ночной гипертонией.

Продемонстрировано неблагоприятное прогностическое значение низкой вариабельности суточного АД по сравнению с вариабельностью от дня ко дню через 6 месяцев наблюдения.

Значимость для науки и практики полученных результатов

По результатам исследования было установлено, что у гемодинамически стабильных пациентов с СНнФВ, госпитализированных с декомпенсацией и сниженным систолическим АД (≤ 112 мм рт.ст.), для снижения риска смерти рекомендовано достижение целевой дозы медикаментозной терапии (> 4 баллов по шкале GDMT). Это означает, что активная титрация препаратов является у данной категории пациентов жизненно необходимой.

Кроме того, было показано, что для более точного выявления значимых изменений АД принципиально важно стандартизированное измерение АД строго до приёма препаратов. Выявленный критерий вариабельности стандартизированного систолического АД ($> 11,3$ мм рт.ст.) позволяет выделить группу пациентов с высоким риском неблагоприятных исходов, что может помочь в принятии решений об интенсивности лечения и наблюдения. Это указывает на необходимость пересмотра рутинной практики измерения АД в стационаре в сторону более строгого протокола.

С помощью СМАД также можно идентифицировать пациентов с высоким риском неблагоприятных исходов, характеризующихся нарушением суточного индекса по типу «найт-пикинг», в том числе в сочетании с ночной гипертонией.

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 диссертации опубликовано 15 работ, из них SCOPUS- 1, WoS- 5, RSCI- 1, ВАК- 7.

Конкретные рекомендации по использованию результатов и выводов диссертационной работы

Результаты, полученные автором в ходе исследования, целесообразно использовать в работе врачей кардиологического и терапевтического отделений у пациентов, госпитализированных с декомпенсацией сердечной недостаточности и для оценки эффективности лечения.

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 научным руководителем 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 Лапшиной Екатерины Алексеевны, составленная на 139 страницах, включает в себя все основные разделы, а именно введение, обзор литературы, материалы и методы исследования, результаты, обсуждение результатов, выводы, практические рекомендации, а также списки сокращений и литературы. Текст также содержит 24 таблицы и 23 рисунка для наглядного представления данных. Список литературы включает 259 источников, из которых 12 российских и 247 зарубежных.

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

Обзор литературы представляет данные о высокой распространенности и прогностической значимости различных нарушений артериального давления – включая гипотонию, гипертонию, ортостатические реакции, нарушения циркадного ритма и вариабельности АД – у пациентов с различными фенотипами сердечной недостаточности, а также детально анализирует пробелы в изученности данной проблемы, связанные с отсутствием стандартизированных методов измерения и четких критериев безопасного уровня АД. Обзор литературы включает в себя достаточное количество источников и свидетельствует о глубоком знании автором рассматриваемой проблематики, в нем логично обоснована целесообразность проведения собственного исследования.

В главе «Материалы и методы» описывается дизайн исследования, применяемые методы и статистические подходы. Также приведены критерии включения и исключения пациентов, используемые лабораторные и инструментальные методики.

Результаты собственных исследований представлены в двух частях. В первой, регистровой части включено 1017 пациентов, госпитализированных с декомпенсацией сердечной недостаточности. Были оценены и охарактеризованы

уровень клинического АД и ортостатическая реакция при поступлении и выписке, что позволило определить их прогностическую значимость в зависимости от фенотипа СН. Для СНнФВ дополнительно изучены частота и роль артериальной гипотонии, а также ее связь с проводимой терапией. Во вторую часть исследования включили 110 пациентов с декомпенсацией сердечной недостаточности из общей группы с синусовым ритмом. Проведен детальный анализ артериального давления, включавший клиническое измерение АД, суточное мониторирование АД и измерения по строгому протоколу. Дана подробная характеристика и определена прогностическая значимость клинического АД, суточных ритмов, краткосрочной и среднесрочной вариабельности АД. Строгий протокол измерения АД сопоставлен с рутинным и оценена чувствительность стандартизированной методики.

Обсуждение результатов включает анализ полученных данных с учетом литературных источников, подтверждая их согласованность с мировыми данными.

Научные положения диссертации соответствуют паспорту специальности 3.1.20. Кардиология, пунктам 13, 14, а именно п. 13 - Современные инвазивные и неинвазивные диагностические технологии у пациентов с сердечно-сосудистой патологией, п. 14 - Медикаментозная и немедикаментозная терапия, реабилитация и диспансеризация пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями. Диссертация представлена в ясной, последовательной и логичной форме, а выводы обоснованы фактическим материалом и не вызывают сомнений в их достоверности. Практические рекомендации, вытекающие из результатов, хорошо сформулированы и обозначают возможности применения полученных данных. Поставленная автором цель была достигнута в полном объеме, и все поставленные задачи были выполнены с формированием четких выводов.

Замечания к диссертационной работе

Принципиальных замечаний по диссертационной работе нет. С учетом высокой научной ценности проведенного исследования хотелось узнать мнение диссертанта о перспективах дальнейшей разработки темы исследования.

Заключение

Диссертационное исследование Лапшиной Екатерины Алексеевны «Комплексная оценка и прогностическое значение клинического и суточного артериального давления у пациентов с сердечной недостаточностью» представленная на соискание учёной степени кандидата медицинских наук, выполненная под руководством доктора медицинских наук, профессора, член-корреспондента РАН Кобалава Ж.Д., является законченной научно-квалификационной работой, в которой содержится новое решение научно-практической задачи, направленной на комплексный анализ профиля, динамики и прогностической значимости клинического и суточного артериального давления, а также его вариабельности с использованием различных методов оценки у пациентов с декомпенсацией сердечной недостаточности в госпитальном и отдаленном периодах наблюдения. Полученные результаты имеют важное научное и практическое значение для кардиологии. 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, Лапшина Екатерина Алексеевна, заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.20. Кардиология.

Отзыв подготовлен заведующим кафедрой поликлинической терапии Института клинической медицины ФГАОУ ВО «Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, доктором медицинских наук, профессором Лариной Верой Николаевной.

Отзыв обсужден и утвержден на заседании кафедры поликлинической терапии Института клинической медицины Федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования «Российский

Адрес: 117513, Российская Федерация, г. Москва, ул. Островитянова, дом 1, строение 6
Тел. +7 (495) 434 84 64;
e-mail: rsmu@rsmu.ru