

ОТЗЫВ

на автореферат диссертации Аслановой Рэны Шохлат-кызы на тему: «Клинические ассоциации и прогностическое значение венозного застоя у пациентов с декомпенсацией хронической сердечной недостаточности», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.18. Внутренние болезни

Актуальность темы

В настоящее время достигнут значительный прогресс в лечении пациентов с хронической сердечной недостаточности (ХСН). Однако, уменьшить частоту повторных госпитализаций по поводу декомпенсаций ХСН и улучшить выживаемость пациентов является сложной клинической проблемой.

Современные исследования акцентируют внимание на венозном застое в качестве одного из главных факторов в развитии сердечно-печеночного и кардиоренального синдромов. В связи с этим важной задачей является разработка терапевтических и профилактических стратегий оценки венозного застоя у пациентов с ХСН. В данном аспекте диссертация Аслановой Р.Ш. несомненно актуальна и имеет научно-практическое значение.

Научно-практическая значимость

Цель и задачи диссертационного исследования четко сформулированы.

Диссертационная работы Аслановой Рэны Шохлат-кызы имеет несомненную научную новизну. Впервые изучена доплеровская оценка венозного застоя по протоколу VExUS у пациентов с декомпенсацией ХСН и оценка прогностического значения в развитии неблагоприятных исходов в течение 12 месяцев. Продемонстрирована высокая частота венозного застоя по протоколу VExUS у пациентов с декомпенсацией ХСН при поступлении и выписке, имеющая неблагоприятную роль в развитии конечных исходов

(повторные госпитализации по поводу декомпенсации ХСН и комбинированная конечная точка).

Показаны ассоциации венозного застоя с лабораторными параметрами (NT-proBNP, железом, показателями почечной и печеночной функции), инструментальными параметрами (систолической функцией левого и правого желудочков, параметрами непрямой фиброэластометрии, биоимпедансного векторного анализа).

При сопоставлении лабораторных маркеров печеночного и почечного повреждения с доплеровскими показателями застоя показано преимущество ультразвукового исследования по сравнению с общепринятыми критериями СПС и кардиоренального синдромов.

Исходя из содержания автореферата, можно заключить, что основные результаты, полученные автором при решении данной научной задачи, обладают несомненной новизной и практической ценностью. Полученные результаты работы обработаны использованием современных статистических методов. Практические рекомендации и выводы логично вытекают из содержания исследования.

Замечаний по форме и содержанию автореферата нет.

Заключение

Диссертационная работа Аслановой Рэны Шохлат-кызы на тему: «Клинические ассоциации и прогностическое значение венозного застоя у пациентов с декомпенсацией хронической сердечной недостаточности», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.18. Внутренние болезни, полностью соответствует данной специальности и является законченной научно-квалификационной работой, в которой решена актуальная научная задача по оценке венозного объема и его прогностической роли у пациентов с декомпенсацией ХСН, что имеет важное значение для практического здравоохранения.

Данная работа соответствует требованиям раздела II Положения о порядке присуждения ученых степеней в федеральном государственном автономном образовательном учреждении высшего образования «Российский университет дружбы народов», утвержденного Учёным советом РУДН протокол № 12 от 23.09.2019г., а её автор, Асланова Рэна Шохлаг-кызы, заслуживает присуждения учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.18. Внутренние болезни.

Отзыв составлен для предоставления в Диссертационный совет ПДС 0300.004 при ФГАОУ ВО «Российский университет дружбы народов» (117198, г. Москва, ул. Миклухо-Маклая, дб.)

Доктор медицинских наук, профессор (14.00.06 - кардиология), заведующий кафедрой кардиологии ФПК и ИПС ФГБОУ ВО «Казанский государственный медицинский университет» Минздрава России

По: <i>Асланова Р. Ш.</i>	удостоверяю.
Сл: <i>Асланова Р. Ш.</i>	лист по кадрам
<i>«22» 09</i>	20 <i>23</i> г.

Галиев



Галиев Альберт Сардарович

Подпись доктора медицинских наук, профессора Галиева Альберта Сардаровича заверяю.

Ученый секретарь Учёного совета ФГБОУ ВО «Казанский государственный медицинский университет» Минздрава России, профессор

Мустафин

Мустафин Ильшат Ганиевич

420012, Российская Федерация, г.Казань, ул. Бутлерова, д.49
Телефон: 8 (843) 291-10-43 Эл. почта: albert.galyavich@kazangmu.ru

ОТЗЫВ

на автореферат диссертации Аслановой Рэны Шохлат-кызы на тему: «Клинические ассоциации и прогностическое значение венозного застоя у пациентов с декомпенсацией хронической сердечной недостаточности», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.18. Внутренние болезни

Актуальность темы

С учетом высокой распространенности и повторных госпитализаций по поводу декомпенсации хронической сердечной недостаточности (ДХСН) актуальность темы не вызывает сомнения.

ХСН представляет собой сложный синдром, сопровождающийся многочисленными системными расстройствами. Декомпенсация ХСН проявляется быстрым нарастанием застойных явлений, клинические проявления которых зачастую являются поводом для госпитализации.

Несмотря на многочисленность клинических признаков и симптомов застоя, физическое обследование не может точно определить гемодинамические изменения, приводящие к застою. Также, важно отметить, что наличие остаточного и субклинического застоя при выписке является сильным предиктором плохого исхода и повторных госпитализаций.

Разрабатываемое в последнее время прикроватное ультразвуковое исследование (POCUS) позволяет врачам объективно оценивать гемодинамику у постели пациента и персонализировать терапию.

Точная оценка венозного застоя при ДХСН имеет важное значение, особенно при печеночной и почечной дисфункции, повышающие риск летального исхода.

В связи с этим очевидна высокая потребность во внедрении новых современных методов выявления венозного застоя у пациентов с ХСН с целью оценки тяжести поражения органов-мишеней и стратификации риска.

Научно-практическая значимость

Работа имеет высокую научную новизну. Цель и задачи исследования четко сформулированы. Дизайн и методы исследования соответствуют цели и задачам. Работа выполнена на достаточном объеме клинического материала с применением современных методов статистической обработки.

Автором впервые в отечественной практике оценен венозный застой по протоколу VExUS и его диагностическая ценность для прогнозирования неблагоприятных исходов у пациентов с ДХСН. Проведена детальная характеристика групп с наличием венозного застоя по проколу VExUS, печеночного и почечного застоя. Сопоставлены ультразвуковые (УЗ) и лабораторные маркеры повреждения печени и почек.

Выявленные ассоциации венозного застоя (VExUS) с клиническими симптомами застоя, гипергидратацией по данным непрямой фиброэластометрии и биоимпеданского векторного анализа дают основание полагать, что УЗ-доплерография ввиду своей доступности и простоте может стать легко выполнимым методом оценки застойных явлений в печени и почках.

Выводы и практические рекомендации сформированы конкретно и обоснованно, и являются логичным следствием проведенного исследования. Публикации, представленные о результатах настоящего обследования, освещают положения работы.

Критических замечаний по форме и содержанию автореферата нет.

Заключение

Таким образом, диссертационная работа Аслановой Р.Ш. на тему: «Клинические ассоциации и прогностическое значение венозного застоя у пациентов с декомпенсацией хронической сердечной недостаточности», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.18. Внутренние болезни, полностью соответствует данной специальности и является законченной научно-квалификационной работой, в

которой решена актуальная научная проблема, имеющая важное значение для практического здравоохранения.

Данная диссертационная работа соответствует требованиям раздела II Положения о порядке присуждения ученых степеней в федеральном государственном автономном образовательном учреждении высшего образования «Российский университет дружбы народов», утвержденного Учёным советом РУДН протокол № 12 от 23.09.2019г., а её автор, Асланова Рэна Шохлат-кызы, заслуживает присуждения учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.18. Внутренние болезни.

Отзыв составлен для предоставления в Диссертационный совет ПДС 0300.004 при ФГАОУ ВО «Российский университет дружбы народов» (117198, г. Москва, ул. Миклухо-Маклая, дб.)

Доктор медицинских наук (14.01.05 – Кардиология), профессор,
Руководитель отдела ультразвуковых методов исследования
ФГБУ НМИЦ Кардиологии»
Министерства здравоохранения
Российской Федерации

Саидова Марина Абдулатиповна

Подпись доктора медицинских наук, профессора Саидовой Марины Абдулатиповны заверяю.
Ученый секретарь НИИ кардиологии им. А.Л. Мясникова,



д.м.н. Жернакова Ю.В.

22.02.2023г.

Адрес: 3-я Черепковская 15 а
Телефон: 8-49541463-57
Эл. почта: m.saidova@gmail.com

ОТЗЫВ

на автореферат диссертации Аслановой Рэны Шохлат-кызы на тему: «Клинические ассоциации и прогностическое значение венозного застоя у пациентов с декомпенсацией хронической сердечной недостаточности», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.18. Внутренние болезни

Актуальность темы

Ведущим патофизиологическим механизмом развития, лежащим в основе определения, диагностики, а также прогрессирования хронической сердечной недостаточности (ХСН) и ассоциированного повреждения органов-мишеней, является застой. Для пациентов, госпитализированных с декомпенсацией ХСН, сохранение застоя при выписке ассоциировано с высоким риском смерти и повторных госпитализаций в ближайший после выписки период. Многочисленные работы, в том числе в российской популяции, продемонстрировали прогностическую значимость сохраняющегося застоя, выявленного доступными методами обследования – по клиническим и лабораторным данным, результатам биоимпедансного векторного анализа, непрямой эластометрии печени, ультразвукового исследования легких, яремной и нижней полой вен. Принципиальная значимость мониторинга и полного устранения застоя для улучшения прогноза у госпитализированных пациентов с ХСН подчеркивается в клинических рекомендациях, однако ввиду отсутствия или слабой корреляции между застоем, оцененным разными методами, продолжается поиск оптимального алгоритма обследования, позволяющего стратифицировать пациентов по риску неблагоприятных событий. В этой связи диссертация Аслановой Р. Ш. представляется значимой и актуальной для современной медицины.

Научно-практическая значимость

Диссертационная работа посвящена исследованию частоты, ассоциаций и прогностического значения внутрисосудистого застоя, выявленного методом ультразвукового исследования нижней полой, почечных, печеночных и портальной вен. Цель диссертационного исследования сформулирована четко. Задачи исследования изложены конкретно и полностью соответствуют цели.

Работа выполнена на достаточном объеме клинического материала с использованием широкого спектра современных клинических и лабораторно-инструментальных методов и проспективным наблюдением в течение 12 месяцев. Продемонстрирована исходно высокая частота венозного застоя при поступлении, наличие и тяжесть которого ассоциировались с тяжестью ХСН. Несмотря на положительную динамику за время госпитализации, 51,3% пациентов при выписке характеризовались сохранением застоя по данным оценки диаметра нижней полой вены, что ассоциировалось с увеличением на 73% вероятности повторной госпитализации с декомпенсацией ХСН и на 60% – риска комбинированной

конечной точки, включавшей смерть от всех причин и госпитализацию с декомпенсацией ХСН. Полученные данные полностью согласуются с ранее выполненными исследованиями. Автором впервые в российской популяции показана прогностическая значимость застоя, оцененного методом прикроватного ультразвукового исследования объемной перегрузки с оценкой нескольких сосудистых бассейнов (VExUS), что с учетом простоты и доступности исследования подчеркивает практическую значимость работы. Данные об отсутствии или слабой корреляции венозного застоя с маркерами застоя, оцененными другими инструментальными методами, а также с лабораторными маркерами острого повреждения почек и печени, важны с научной точки зрения, поскольку подкрепляют текущее представление о застое при ХСН как о крайне гетерогенном синдроме, требующем комплексного всестороннего обследования пациента.

Исходя из содержания автореферата, можно заключить, что основные результаты, полученные автором при решении данной научной задачи, обладают научной новизной и практической ценностью. Выводы соответствуют поставленным задачам исследования. Практические рекомендации и выводы логично вытекают из содержания исследования. В тексте автореферата имеются единичные синтаксические и пунктуационные ошибки, неточности (например, «комбинированная конечная точка от всех причин»). Принципиальных замечаний по форме и содержанию автореферата нет.

При знакомстве с авторефератом возник ряд вопросов, которые отражают интерес к проведенному исследованию и не снижают его положительной оценки:

1) Проведено ли сравнение прогностической ценности модели, включающей только наличие застоя по протоколу VExUS (диаметр нижней полой вены ≥ 2 см, что рутинно оценивается при традиционном эхокардиографическом исследовании) по сравнению с моделью, включающей также оценку печеночных, почечных и портальных вен? Выполнялось ли сравнение преимуществ в прогнозировании исходов внутрисосудистого печеночного и почечного застоя?

2) Оценивалась ли выживаемость в зависимости от тяжести венозного застоя по протоколу VExUS?

3) Чем обусловлен выбор факторов, включенных в многофакторные модели? Исключалась ли мультиколлинеарность при построении многофакторных прогностических моделей с включением в них взаимосвязанных переменных (таких как, креатинин и скорость клубочковой фильтрации; фракция выброса $< 40\%$ и фракция выброса $< 50\%$)?

Заключение

Диссертационная работа Аслановой Рэны Шохлат-кызы на тему: «Клинические ассоциации и прогностическое значение венозного застоя у пациентов с декомпенсацией хронической сердечной недостаточности», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по

специальности 3.1.18. Внутренние болезни, полностью соответствует данной специальности и является законченной научно-квалификационной работой, в которой решена актуальная научная задача по оценке прогностической значимости внутрисосудистого застоя у пациентов, госпитализированных с декомпенсацией ХСН, что имеет важное значение для практического здравоохранения.

Данная работа соответствует требованиям раздела II Положения о порядке присуждения ученых степеней в федеральном государственном автономном образовательном учреждении высшего образования «Российский университет дружбы народов», утвержденного Учёным советом РУДН протокол № 12 от 23.09.2019г., а её автор, Асланова Рэна Шохлат-кызы, заслуживает присуждения учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.18. Внутренние болезни.

Отзыв составлен для предоставления в Диссертационный совет ПДС 0300.004 при ФГАОУ ВО «Российский университет дружбы народов» (117198, г. Москва, ул. Миклухо-Маклая, дб.)

кандидат медицинских наук
(14.01.05 - кардиология,
14.03.06 - фармакология, клиническая
фармакология), доцент кафедры кардиологии,
заведующий отделом научного сопровождения
и кадрового обеспечения Управления по
реализации федеральных проектов
ФГБУ «НМИЦ им. В.А. Алмазова»
Минздрава России

Соловьева Анжела Евгеньевна

Подпись кандидата медицинских наук Соловьевой Анжелы Евгеньевны заверяю

Ученый секретарь,
д.м.н., профессор



Недошивин Александр Олегович

«13» февраля 2023 г.

Федеральное государственное бюджетное учреждение
«Национальный медицинский исследовательский центр имени В.А. Алмазова»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
(ФГБУ «НМИЦ им. В.А. Алмазова» Минздрава России)
адрес: 197341, г. Санкт-Петербург, ул. Акkuratова, 2
телефон: +7-812-702-37-30
сайт: <http://www.almazovcentre.ru/>
электронная почта: fmnc@almazovcentre.ru