

ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА

доктора медицинских наук, профессора, заслуженного деятеля науки РФ, руководителя отдела заболеваний миокарда и сердечной недостаточности ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр кардиологии имени академика Е.И. Чазова» Минздрава России на диссертационную работу Сарлыкова Бекболота Канатбековича на тему «Комплексная оценка статуса гидратации у пациентов с острой декомпенсацией сердечной недостаточности: клинические ассоциации и прогностическое значение», представленной к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.20. Кардиология

Актуальность темы

Сердечная недостаточность остается крайне актуальной темой в современной кардиологии и несмотря на последние успехи в терапии, частота неблагоприятных исходов остается все еще высокой. Зачастую пациенты выписываются в состоянии остаточного или субклинического застоя, потому состояние пациента перед выпиской представляет особую важность. Считается, что одним из маркеров успешности, проведенной за время госпитализации терапии ХСН, является отсутствие застойных явлений к моменту выписки из стационара. G. Rosano выделяет 9 фенотипов, одним из которых является пациент перед выпиской.

Актуальность данной работы подтверждают последние Европейские рекомендации 2021 года по диагностике и лечению острой и хронической СН пациентов, госпитализированных по поводу СН. В которых рекомендуется тщательно обследовать пациентов перед выпиской для исключения сохраняющихся признаков застоя и оптимизации пероральной терапии. Также, рекомендуется провести ранний контрольный визит через 1-2 недели после выписки для оценки признаков застоя, переносимости лекарств, начала и/или титрации терапии, основанной на доказательствах.

Таким образом, диссертационная работа Сарлыкова Б.К. является актуальной как с научной, так и с практической точки зрения.

Достоверность и новизна результатов диссертации

Достоверность, полученных результатов обосновывается грамотно составленным дизайном исследования, диссертант самостоятельно выполнял все обследования, что снижает возможность межоператорской вариабельности, при получении результатов обследования. Также, автор корректно использовал современные статистические алгоритмы, требующиеся для проведения анализа полученных данных.

На основании полученных данных, автором уточнены выявленные фенотипы пациентов с остаточным застоем. Так впервые выделена когорта пациентов с остаточным клиническим застоем без инструментально-лабораторных данных, подтверждающих наличие застоя. Представлено обоснованное объяснение данной группе пациентов, проявлением застойных явлений по противоположному кругу кровообращения, что подтверждается как клиническими, так и лабораторно-инструментальными данными. Замечательно, что при использовании комплексной оценки застоя данная когорта пациентов исчезает, демонстрируя логичность и обоснованность применения именно комплексной оценки застоя.

Более того выявлено наибольшее количество неблагоприятных событий (общая смертность и повторные госпитализации) в течение года наблюдения по данным комплексной оценки застоя в группах остаточного 24,5% и субклинического застоя 10%.

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

Исследование посвящено изучению статуса гидратации и его клинических и прогностических значениях при ОДХСН. Цель сформулирована корректно, в соответствии с актуальностью задач исследования и степенью разработанности темы.

Реализация поставленной цели произведена на основе грамотно сформулированных задач исследования, точно выбран дизайн с учетом

критериев включения и невключения, использования современных методов обследования, рационального применения статистических подходов к обработке клинического материала. Дизайн исследования демонстрирует объём реализации поставленных в исследование цели и задач.

Высокая степень обоснованности научных данных диссертационной работы обеспечена благодаря созданию выборки пациентов с ОДХСН в количестве 171 пациент, которая анализировалась дважды, при поступлении и при выписке. Хочется отметить чистоту сформулированной выборки пациентов с ОДХСН, так как из общего числа поступающих пациентов с клинической задержкой жидкости в исследуемую выборку не включались пациенты с ОКС, ОНМК, отеком синдромом не кардиального генеза, терминальной почечной и печеночной недостаточности, активным онкологическим процессом.

Сформулированная выборка анализировалась на самом современном уровне с использованием анамнестического, лабораторного и инструментального обследования, включая УЗИ легких, непрямую эластометрию печени, биоимпедансный векторный анализ состава тела, определение уровня NT-proBNP. Были сформулированы фенотипы пациентов в зависимости от наличия или отсутствия застоя по данным клинических и лабораторно-инструментальных методов оценки застоя, как при использовании комплексной оценки, так и с использованием отдельных методов.

До начала диссертационного исследования дизайн и создание выборки одобрены на заседании комитета по этике медицинского института РУДН. Добровольное информированное согласие подписано каждым пациентом до включения в исследование.

Статистическая обработка работы представлена на современном уровне, результаты проанализированы и определены уровни значимости и достоверности, что делает результаты доказанными и обоснованными.

Выводы, полностью соответствуют результатам исследования, отражают смысл поставленных целей и задач.

Значимость полученных результатов для практического здравоохранения

Комплексная оценка состояния пациента при ОДХСН позволяет более точно определить прогноз пациента и стратифицировать по выявленным пороговым показателям, перед выпиской из стационара. Комплексная оценка статуса гидратации при ОДХСН позволяет выделить более уязвимые фенотипы пациентов.

Общая характеристика работы

Диссертант Сарлыкова Б.К. использовал классическую схему написания диссертационной работы. Объём диссертации 105 страниц машинописного текста и содержит 18 рисунков, 20 таблиц.

Титульный лист, оглавление, список сокращений и список литературы оформлены автором, согласно существующим требованиям. В работе использовалось 110 источников, из зарубежных и отечественных работ.

Введение представляет собой изложение актуальности, степени разработанности темы. В этом разделе автор определяет основную цель, гипотезу и задачи исследования, представляет научную новизну и практическую значимость работы.

Обзор литературы полностью раскрывает актуальность исследования, показывает спектр дискуссионных вопросов и нерешенных проблем по теме диссертации.

Во второй главе представлен дизайн исследования, определены используемые критерии включения и невключения. Дана характеристика всех больных, включенных в исследование. Автор подробно описал применяемые методы диагностики и состояний, изучаемых в исследуемых группах, необходимые для реализации поставленных задач. В полном объёме в диссертации представлены методы статистической обработки полученных результатов.

Третья глава посвящена результатам исследования и их анализу. Автор проанализировал клинические, лабораторные, инструментальные показатели у

пациентов с ОДХСН, комплексно и по отдельным методикам. Выявил и установил закономерности и особенности ОДХСН в зависимости от фенотипов застоя. Диссертант проанализировал и выявил преимущества применения комплексной оценки застоя.

В главе обсуждения праведен сравнительный анализ собственных результатов с данными исследований других авторов, диссертант дает аргументированное объяснение собственных результатов.

Заключением диссертации является формулировка основных выводов работы и представление практических рекомендаций.

Результаты диссертационного исследования опубликованы в 5 работах в том числе 2 в изданиях, рекомендованных РУДН и ВАК Минобрнауки РФ, 3 в изданиях, индексируемых в международных базах данных Scopus/WOS.

Все основные задачи исследования, положения, выводы и практические рекомендации в полной мере изложены в автореферате и полностью отражают содержание диссертационной работы.

Диссертационная работа Сарлыкова Б.К. имеет очевидную практическую ценность.

Принципиальных замечаний и вопросов по диссертации нет. Имеются погрешности стилистического характера, не влияющие на благоприятное впечатление о работе.

Заключение

Диссертационное исследование Сарлыкова Бекболота Канатбековича на тему: «Комплексная оценка статуса гидратации у пациентов с острой декомпенсацией сердечной недостаточности: клинические ассоциации и прогностическое значение», выполненное под руководством д.м.н., профессора, члена-корреспондента РАН Кобалава Ж.Д., представленная на соискание степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.20. Кардиология, является законченным научно-квалификационным трудом, в котором содержится новое решение научной

задачи – по выделению у пациентов с ОДХСН фенотипов сердечной недостаточности в зависимости от выраженности застойных явлений, что имеет важное значение для современной медицины

По актуальности, научной новизне, проведенному объёму исследования и полученным выводам 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», утвержденного Учёным советом РУДН протокол № 12 от 23.09.2019г., а её автор, Сарлыков Бекболот Канатбекович, заслуживает присуждения учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.20. Кардиология.

Официальный оппонент:

Доктор медицинских наук (14.01.05 - Кардиология), профессор, заслуженный деятель науки РФ, руководитель отдела заболеваний миокарда и сердечной недостаточности ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр кардиологии имени академика Е.И. Чазова» Минздрава России

Терещенко Сергей Николаевич _____ «05» 12 2022г.

Подпись Терещенко С.Н. заверяю
ученный секретарь ФГБУ
«Национальный медицинский
исследовательский
центр кардиологии имени
академика Е.И. Чазова», д.м.н.



Скворцов А.А.

Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр кардиологии имени академика Е.И. Чазова» Министерства здравоохранения Российской Федерации (ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр кардиологии имени академика Е.И. Чазова»), 121552 г. Москва, ул. 3-я Черепковская д.15а. Телефон: + 7 (800) 707-44-19, +7 (495) 150-44-19 сайт: <https://cardioweb.ru> эл. почта: dogovor@cardio.ru, stereschenko@yandex.ru