

ОТЗЫВ

доктора медицинских наук, профессора, заведующего кафедры пропедевтики внутренних болезней имени профессора С.С. Зимницкого федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Казанский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации Хасанова Нияза Рустемовича на автореферат диссертации 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

Хроническая сердечная недостаточность (ХСН) относится к числу наиболее значимых проблем в современной клинической практике. Учитывая большую долю неблагоприятных исходов (медиана времени дожития не превышает четырех лет при ХСН с III–IV функциональном классом по NYHA), и низкий процент назначения всех компонентов оптимальной медикаментозной терапии, особую важность приобретает комплексная оценка барьеров для назначения базисной терапии ХСН (в частности приверженности к терапии), а также меры преодоления этих барьеров. Интересным представляется оценка значимости, клинической воспроизводимости и прогностической ценности интегральных шкал терапии ХСН. Недостаточно изученными остаются особенности назначения отдельных классов препаратов в зависимости от фенотипа ХСН по фракциям выброса левого желудочка или в зависимости от выраженности остаточного застоя у пациентов после острой декомпенсации ХСН (ОДХСН). Таким образом, изучение возможности применения режима ранней интенсификации, барьеров к назначению, эффективности и прогностической значимости оптимальной базисной терапии ХСН, а также определение потенциала оптимизации базисной терапии у пациентов с острой декомпенсацией ХСН является особенно актуальным.

Научно-практическая значимость

Диссертационная работа посвящена разработке методов оптимизации ведения пациентов с острой декомпенсацией ХСН. Результаты исследования обосновывают

необходимость ранней интенсификации базисной терапии при острой декомпенсации ХСН (ОДХСН) у абсолютного большинства пациентов с целью достижения оптимальной медикаментозной терапии и снижения рисков нежелательных исходов после выписки. Комплексная оценка барьеров для назначения базисной терапии ХСН является необходимой для их преодоления, персонализации тактики лечения и выявления пациентов высокого риска нежелательных исходов. В план лечения нужно включать как методы обучения пациентов, так и вовлечение родственников и другие меры психологической и социальной поддержки, а также необходимо внедрение специализированных протоколов титрации базисной терапии ХСН.

Достоверность и новизна результатов диссертации

Автором впервые у пациентов с ОДХСН проведен анализ назначения современной базисной терапии ХСН на всех этапах ведения пациента, охарактеризованы особенности назначения отдельных классов препаратов в зависимости от фенотипа по фракции выброса левого желудочка. Впервые на российской популяции пациентов с ОДХСН апробированы интегральные шкалы терапии ХСН, проведено сравнительное исследование их прогностической роли, определены пороговые значения интенсивности терапии при выписке и оценены ее предикторы.

Впервые в отечественной практике у пациентов с ОДХСН выполнена комплексная оценка барьеров к назначению квадротерапии ХСН на госпитальных этапах. Определена возможность оптимизации терапии у большинства пациентов. Впервые изучено применение опросников приверженности у пациентов с ХСН на госпитальном этапе, определены факторы, связанные с низкой приверженностью, описана связь неприверженности к терапии с риском повторной госпитализации.

Достоверность результатов следует из грамотно спланированного дизайна исследования. Методы клинического и инструментального обследования пациентов описаны четко и ясно. Грамотно поставлены цели и задачи исследования. Анализ материала проведен на высоком уровне и свидетельствует о высокой профессиональной подготовленности соискателя, способности автора к поиску причинно-следственных связей при интерпретации данных.

Выводы и практические рекомендации сформулированы конкретно и обоснованно и полностью отражают полученные результаты исследования. Публикации, представленные о результатах настоящего исследования, освещают положения работы.

Соответствие содержания автореферата основным положениям диссертации

Автореферат полностью соответствует содержанию диссертационного исследования, отражая его ключевые положения, методологию и полученные результаты. Структура и оформление автореферата отвечают установленным требованиям, материал изложен в научном стиле, логично и последовательно. Приведенные в автореферате таблицы и рисунки наглядно иллюстрируют основные выводы и закономерности, выявленные в ходе работы. Положения, выносимые на защиту, выводы и практические рекомендации, представленные в автореферате, полностью соответствуют цели и задачам исследования, являются обоснованными и достоверными.

Замечания

Принципиальных замечаний к содержанию и оформлению автореферата нет.

Заключение

Таким образом, на основании анализа автореферата можно сделать вывод, что диссертационное Назарова Ивана Сергеевича на тему «Потенциал оптимизации базисной терапии у пациентов с острой декомпенсацией ХСН: тактика внедрения, барьеры для назначения, прогностическая значимость» выполненная под руководством доктора медицинских наук, профессора, члена-корреспондента РАН Кобалава Ж.Д., представленная на соискание учётной степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.20. Кардиология, является оригинальной законченной научно-квалификационной работой, в которой содержится новое решение научной задачи по улучшению лечебной тактики стационарного ведения пациентов с хронической сердечной недостаточностью, имеющей важное значение для клинической медицины.

Диссертационная 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 составлен для предоставления в Диссертационный совет ПДС 0300.004 при ФГАОУ ВО «Российский университет дружбы народов имени Патриса Лумумбы» (117198, г. Москва, ул. Миклухо-Маклая, д.6).

Доктор медицинских наук (14.01.05), профессор,
заведующий кафедрой пропедевтики внутренних
болезней имени профессора С.С.Зимницкого федерального
государственного бюджетного образовательного учреждения
высшего образования «Казанский государственный
медицинский университет» Министерства
здравоохранения Российской Федерации

 Хасанов Нияз Рустемович

«26» февраля 2026г.

Подпись заведующего кафедрой пропедевтики внутренних болезней имени проф. С.С.Зимницкого ФГБОУ ВО «Казанский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, д.м.н., профессора Хасанова Н.Р.

«Заверяю»:

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Казанский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

420012, Приволжский федеральный округ, РТ, г. Казань, ул. Бутлерова, д.49. Тел.
Адрес официального сайта организации: <https://kazangmu.ru/>

Ученый секретарь Ученого совета ФГБОУ ВО «Казанский ГМУ»
Минздрава России,
д.м.н., профессор



 Муштафин Ильшат Ганиевич

ОТЗЫВ

доктора медицинских наук, профессора, заведующего кафедрой поликлинической терапии Института клинической медицины федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования «Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации Лариной Веры Николаевны на автореферат диссертации 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

Острая декомпенсация хронической сердечной недостаточности (ОДХСН) остаётся одной из наиболее сложных клинических ситуаций в кардиологии: госпитальный и ранний постгоспитальный («уязвимый») периоды ассоциированы с крайне неблагоприятным прогнозом. Традиционно сложившийся диуретикоцентрический подход к ведению таких пациентов не приводит к улучшению долгосрочных исходов, тогда как ранняя интенсификация нейрогуморальной блокады — квадротерапии сердечной недостаточности (СН) — доказанно снижает риск повторных госпитализаций и смерти.

Вместе с тем в реальной клинической практике ОМТ при ОДХСН реализуется крайне редко. Причины этого многообразны: помимо хорошо известных гемодинамических и почечных ограничений, существенную роль играют факторы, которым до последнего времени уделялось недостаточно внимания, — неприверженность пациентов к терапии, её психосоциальные детерминанты и социальная зависимость пациента в приёме лекарственных препаратов. Отдельного изучения требует и вопрос о том, является ли сохраняющийся при выписке остаточный или субклинический застой реальным

барьером для интенсификации терапии — или же он не должен откладывать её назначение.

Таким образом, выбранная соискателем тема исследования является своевременной и востребованной как для практической кардиологии, так и для организации лекарственной помощи пациентам с ХСН.

Научно-практическая значимость

Полученные результаты расширяют существующие представления о возможностях ранней интенсификации базисной терапии у пациентов с острой декомпенсацией сердечной недостаточности, демонстрируя отсутствие необходимости отсрочки назначения квадротерапии до момента полного купирования застойных явлений. Предложенная автором количественная метрика оценки качества лечения — шкала simple GDMT с пороговым значением ≥ 5 баллов — представляет собой доступный клинический инструмент для объективизации терапевтической тактики и стратификации риска неблагоприятных исходов непосредственно на момент выписки из стационара. Выявленные закономерности, касающиеся транзиторного характера физиологических ограничений и высокой распространенности клинической инерции, обосновывают необходимость регулярной переоценки противопоказаний к назначению препаратов в динамике госпитализации и определяют приоритетные направления для организационных вмешательств. Продемонстрированная прогностическая значимость неприверженности, оцененной с помощью опросника MARS-5, позволяет рекомендовать его использование в качестве скринингового метода для идентификации пациентов, нуждающихся в усиленном амбулаторном контроле и психосоциальной поддержке. Апробированный протокол титрации квадротерапии в раннем постгоспитальном периоде может служить основой для внедрения стандартизированных алгоритмов ведения в работу специализированных центров сердечной недостаточности и кардиологических отделений, способствуя реализации стратегии «бесшовного» перехода от стационарного этапа к амбулаторному.

Достоверность и новизна результатов диссертации

Достоверность полученных автором результатов обеспечена несколькими факторами. Обращает на себя внимание репрезентативность выборки, что сопоставимо с масштабами некоторых крупных регистровых исследований. Важно подчеркнуть, что включение пациентов проводилось вне зависимости от фракции выброса левого желудочка, что отражает реальную характеристику госпитализированных пациентов с сердечной недостаточностью и повышает достоверность выводов. Период наблюдения продолжительностью один год представляется достаточным для оценки влияния терапии на «жесткие» конечные точки — смертность и повторные госпитализации. Методологическая строгость исследования проявляется в использовании широкого спектра современных инструментальных методов объективизации застоя. Статистическая обработка выполнена корректно, с применением многофакторных регрессионных моделей пропорциональных рисков Кокса, что соответствует современным стандартам доказательной медицины.

Научная новизна диссертационной работы не вызывает сомнений и заключается в нескольких принципиальных аспектах. Впервые на российской популяции пациентов с острой декомпенсацией ХСН проведено сравнительное исследование прогностической ценности различных интегральных шкал оценки базисной терапии. Принципиально важным результатом представляется доказательство независимости эффективности ранней интенсификации терапии от фракции выброса левого желудочка и выраженности остаточного застоя. Существенной научной новизной обладает и комплексный анализ барьеров к назначению терапии. В отличие от большинства исследований, ограничивающихся констатацией частоты противопоказаний, автор проследил динамику физиологических ограничений за время госпитализации и показал их транзиторный характер. Это согласуется с данными о том, что у абсолютного большинства пациентов к моменту выписки отсутствуют объективные противопоказания к квадротерапии. Автор впервые в отечественной практике показал возможности внедрения протоколированной тактики титрации

квадротерапии, при этом автором впервые детально охарактеризованы клинические барьеры, возникающие при протоколированной титрации в реальной практике, что имеет значение для дальнейшего совершенствования подобных стратегий.

Соответствие содержания автореферата основным положениям диссертации

Содержание автореферата в полной мере раскрывает основные этапы и результаты диссертационного исследования. Автореферат написан в соответствии с требованиями Высшей аттестационной комиссии, характеризуется четкой структурой, научным стилем изложения и информативностью. Достаточный иллюстративный материал (таблицы и рисунки) позволяет составить целостное представление об объеме выполненной работы и значимости полученных данных. Принципиальных расхождений между текстом автореферата и основными положениями диссертации не выявлено. Выводы и практические рекомендации, сформулированные в автореферате, логично вытекают из представленных результатов и полностью соответствуют поставленным задачам исследования.

Замечания

Принципиальных замечаний к содержанию и оформлению автореферата нет.

Заключение

Таким образом, на основании анализа автореферата можно сделать вывод, что диссертационное исследование Назарова Ивана Сергеевича на тему «Потенциал оптимизации базисной терапии у пациентов с острой декомпенсацией ХСН: тактика внедрения, барьеры для назначения, прогностическая значимость» выполненное под руководством доктора медицинских наук, профессора, члена-корреспондента РАН Кобалава Ж.Д., представленное на соискание учётной степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.20. Кардиология, является оригинальной законченной научно-квалификационной работой, в которой содержится новое решение научной задачи по повышению эффективности лечения пациентов с острой декомпенсацией хронической сердечной недостаточности путем определения прогностически значимой интенсивности терапии, выявления факторов, ограничивающих внедрение квадротерапии, и апробации алгоритмов ее

протоколированного применения на госпитальном этапе и в ранний период после выписки из стационара.

Диссертационная 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 составлен для предоставления в Диссертационный совет ПДС 0300.004 при ФГАОУ ВО «Российский университет дружбы народов имени Патриса Лумумбы» (117198, г. Москва, ул. Миклухо-Маклая, д.6).

Заведующий кафедрой поликлинической терапии
института клинической медицины федерального
государственного автономного
образовательного учреждения высшего образования
«Российский национальный исследовательский
медицинский университет имени Н.И. Пирогова»
Министерства здравоохранения Российской
Федерации
доктор медицинских наук (14.01.05. Кардиология),
профессор

 Ларина Вера Николаевна

Дата «25» февраля 2026г.

Подпись В. Н. Лариной заверяю:
Ученый секретарь ФГАОУ ВО
РНИМУ им. Н.И. Пирогова
Минздрава России
(Пироговский Университет),
к.м.н., доцент



О.М. Демина

Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования «Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н. И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации. 117513, г. Москва, ул. Островитянова, дом 1. Тел. +7 (495) 434-03-29; e-mail: rsmu@rsmu.r

ОТЗЫВ

доктора медицинских наук, профессора, заведующего кафедрой терапии и кардиологии федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Приволжский исследовательский медицинский университет»» Министерства здравоохранения Российской Федерации Тарловской Екатерины Иосифовны на автореферат диссертации 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

Диссертационная работа Назарова И.С. посвящена одной из наиболее острых проблем современной кардиологии – оптимизации базисной терапии пациентов с хронической сердечной недостаточности (ХСН). Работа становится еще более актуальной с учетом исследования проблемы у пациентов с острой декомпенсацией ХСН (ОДХСН), у которых ранее приоритетным направлением была оптимизация диуретической терапии, а назначение и титрация базисных препаратов во многом откладывалось на период после выписки. Данные современных рандомизированных и наблюдательных клинических исследований свидетельствуют о необходимости и пользе от как можно более ранней оптимизации болезнь-модифицирующей терапии ХСН, в том числе при госпитализации, однако частота достижения оптимальной медикаментозной терапии ХСН остается крайне низкой. В связи с этим изучение особенностей применения базисной терапии при ОДХСН, факторов и барьеров, определяющих назначение и эффективность современной квадротерапии ХСН, являются первоочередной целью для разработки научно обоснованных подходов к ранней интенсификации терапии. Не менее интересным и важным представляется апробация и валидация практически-ориентированных инструментов, таких как

интегральные шкалы базисной терапии, которые можно использовать для оценки готовности пациента к выписке, и протоколы быстрой титрации терапии, которые в значительной степени могут преодолеть клиническую инерцию.

Таким образом, поиск возможностей оптимизации медикаментозной терапии ХСН и исследование тактики ее внедрения у пациентов с острой декомпенсацией являются критически важными задачами. Исследования, направленные на углубление понимания этих комплексных проблем, необходимы для улучшения качества оказываемой помощи и улучшения прогноза в этой группе пациентов.

Научно-практическая значимость

Основным предметом изучения в диссертационной работе Назарова И.С. выступила базисная медикаментозная терапия ХСН у пациентов с острой декомпенсации. Научная ценность исследования заключается в комплексной оценке базисной терапии на этапах госпитализации и после нее, выявлении и оценке динамики барьеров к ней, валидации шкал интегральной оценки терапии и апробации метода протоколированного назначения и титрации квадротерапии ХСН. В результате проспективного наблюдательного исследования части исследования было подтверждено, что среди госпитализированных пациентов с ОДХСН интенсивность базисной терапии ХСН при выписке является независимым прогностическим фактором, а большинство пациентов не имеют противопоказаний для назначения высокоинтенсивной терапии. Это определяет необходимость и возможность оптимизации терапии еще до перехода на амбулаторный этап ведения, а отсутствие влияния остаточного застоя на эффективность базисной терапии указывает на приоритетность назначения препаратов даже при сохранения остаточного и субклинического застоя.

Убедительно продемонстрировано преимущество шкалы интегральной оценки терапии ХСН simple GDMT, что позволяет использовать оценку по ней в практическом здравоохранении. Предложенное пороговое значение шкалы (≥ 5 баллов) может служить объективным критерием минимальной достаточности терапии при выписке, позволяя стратифицировать пациентов по риску

неблагоприятных исходов и определять приоритетные группы для более интенсивного амбулаторного наблюдения.

Результаты интервенционной части исследования имеют принципиальное практическое значение и доказывают эффективность протоколированной тактики титрации квадротерапии, таким образом обоснована целесообразность внедрения подобных протоколов в отделения стационаров и амбулаторные центры, ведущие пациентов с ОДХСН.

Достоверность и новизна результатов диссертации

Достоверность работы определяется конкретно и грамотно сформулированными целями и задачами, для решения которых отобрана репрезентативная выборка пациентов в достаточном объеме для обеих частей исследования. Применены современные и подходящие методы исследования пациентов, включая диагностические инструменты и статистический анализ. Полученные выводы и практические рекомендации обоснованы и объективны. По результатам диссертационного исследования опубликовано 7 работ, в том числе 5 в изданиях, индексируемых в Международных базах данных Scopus/Web of science.

Соответствие содержания автореферата основным положениям диссертации

Автореферат в полном объеме отражает содержание диссертационного исследования. Текст автореферата написана в научном стиле, проиллюстрирован большим количеством таблиц и рисунков, что облегчает восприятие материала. В автореферате представлены основные разделы проведенного исследования. Положения, выносимые на защиту, выводы и практические рекомендации сформулированы логично в соответствии с целями и задачами данной работы.

Замечания

Принципиальных замечаний к содержанию и оформлению автореферата нет.

Заключение

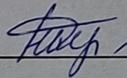
Таким образом, на основании анализа автореферата можно сделать вывод, что диссертация Назарова Ивана Сергеевича на тему «Потенциал оптимизации базисной терапии у пациентов с острой декомпенсацией ХСН: тактика внедрения, барьеры для назначения, прогностическая значимость» выполненная под

руководством доктора медицинских наук, профессора, члена-корреспондента РАН Кобалава Ж.Д., представленная на соискание учётной степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.20. Кардиология, является оригинальной законченной научно-квалификационной работой, в которой содержится новое решение научной задачи, заключающиеся в комплексном изучении возможностей оптимизации базисной терапии ХСН у пациентов с острой декомпенсации, с оценкой предикторов её интенсивности, барьеров к назначению и прогностическому значению, а также апробации протоколированной тактики интенсификации терапии.

Диссертационная 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 составлен для предоставления в Диссертационный совет ПДС 0300.004 при ФГАОУ ВО «Российский университет дружбы народов имени Патриса Лумумбы» (117198, г. Москва, ул. Миклухо-Маклая, д.6).

Заведующий кафедры терапии и кардиологии федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Приволжский исследовательский медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации доктор медицинских наук (3.1.20. Кардиология), профессор
Тарловская Екатерина Иосифовна

 Подпись

Подпись д.м.н., профессора Тарловской Екатерины Иосифовны заверяю:
ученый секретарь ФГБОУ ВО «ПИМУ» Минздрава России
кандидат биологических наук, доцент



Сорокина Юлия Андреевна
федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования

"Приволжский исследовательский медицинский университет"
Министерства здравоохранения Российской Федерации
603005, г. Нижний Новгород, пл. Минина и Пожарского. д.10/1
Телефон: +7-831-4-222-000 Адрес электронной почты: rector@pimunn.net

Дата «26» февраля 2026