

УТВЕРЖДАЮ

Генеральный директор
федерального государственного
бюджетного учреждения
«Национальный медицинский
исследовательский центр кардиологии
имени академика Е.И. Чазова»,
академик РАН,
доктор медицинских наук,
профессор



С.А. Бойцов

«4» сентября 2025 г.

ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

Федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр кардиологии имени академика Е.И. Чазова» Министерства здравоохранения Российской Федерации о научно-практической значимости диссертационной работы Седых Екатерины Витальевны на тему: «Комплексная оценка влияния старческой астении и дефицита железа на клиническую картину, качество жизни и прогноз пациентов с острой декомпенсацией сердечной недостаточности», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.20. Кардиология.

Актуальность темы диссертационного исследования

Острая декомпенсация сердечной недостаточности (ОДСН) представляет собой возрастающую медико-социальную проблему, особенно в контексте старения населения. Являясь ведущей причиной госпитализаций и смертности среди пожилых пациентов, ОДСН создает значительное бремя для системы здравоохранения. Несмотря на совершенствование методов лечения сердечной недостаточности (СН), исходы ОДСН, особенно у лиц старшего возраста, остаются неудовлетворительными, что диктует необходимость поиска новых факторов, влияющих на течение и прогноз этого состояния.

Синдром старческой астении (ССА) и дефицит железа (ДЖ) являются распространенными состояниями, часто встречающимися у пациентов с СН и

оказывающими негативное влияние на их функциональное состояние, качество жизни и выживаемость. Однако, влияние этих факторов на клиническую картину, качество жизни и прогноз пациентов, госпитализированных по поводу ОДСН, до настоящего времени изучено недостаточно.

Настоящее диссертационное исследование направлено на восполнение этого пробела в знаниях путем комплексного анализа влияния ССА и ДЖ на ключевые аспекты течения ОДСН. Результаты работы позволят определить взаимосвязь между наличием этих состояний и особенностями клинической картины, параметрами качества жизни и прогнозом пациентов с ОДСН. Полученные данные могут быть использованы для разработки новых подходов к стратификации риска, оптимизации лечения и улучшения исходов у этой сложной категории пациентов. Таким образом, данное исследование имеет научно-практическую значимость и направлено на решение актуальной проблемы современной кардиологии и гериатрии.

Связь работы с планом научных исследований

Диссертационная работа Седых Екатерины Витальевны выполнена на кафедре внутренних болезней Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Рязанский государственный медицинский университет имени академика И.П. Павлова» Министерства здравоохранения Российской Федерации в соответствии с планом научно-исследовательских работ.

Научная новизна исследования и полученных результатов, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

Автором создан современный профиль пациента с ОДСН с акцентом на клиничко-инструментальные особенности, сопутствующие заболевания и терапевтические стратегии у пациентов пожилого и старческого возраста.

Впервые, независимо от возраста и фракции выброса левого желудочка (ФВ ЛЖ), определена распространенность ССА у пациентов с ОДСН, составляющая 39,8%, и показано её негативное влияние на функциональное состояние и качество жизни этой группы больных.

В Рязанском регионе впервые изучена распространенность ДЖ у пациентов с ОДСН (82,4%) и с сочетанием ОДСН и старческой астении (97,7%), выявлена его связь с ухудшением клинической картины, снижением переносимости физических нагрузок, ухудшением качества жизни и неблагоприятным прогнозом.

Проведен анализ однолетнего прогноза пациентов с ОДСН, идентифицированы факторы, повышающие риск летального исхода после эпизода декомпенсации СН (клапанные стенозы, ССА, высокий уровень NT-proBNP), а также определены лекарственные средства, снижающие вероятность смерти вне зависимости от ФВ ЛЖ (ИАПФ/БРА-II/АРНИ и иНГКТ). Установлены факторы, усугубляющие прогноз у пациентов с ОДСН в сочетании с ССА (СКФ < 30 мл/мин/1,73, уровень ферритина > 100 мкг/л, 4 ФК СН), и группы препаратов, снижающие риск смерти в этой подгруппе (иНГКТ, антикоагулянты при ФП и антиагреганты при ИБС).

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

Автором применены современные методы сбора, обработки и анализа данных, критерии включения и исключения пациентов были четко определены, что способствовало формированию репрезентативной выборки. Объем исследуемой группы пациентов (202 в ретроспективной части и 108 в проспективной части исследования) представляется достаточным для проведения статистически значимого анализа и получения достоверных результатов. Примененные методы статистики соответствуют типу данных и поставленным задачам исследования, использование современных статистических пакетов (Statistica 10.0 и IBM SPSS Statistics v.23) позволило

получить достоверные результаты и выявить значимые взаимосвязи между изучаемыми переменными.

Выводы и практические рекомендации, сформулированные в диссертации, основаны на полученных результатах и подкреплены статистически значимыми данными.

Значимость полученных результатов для науки и практики

Исследование вносит существенный вклад в понимание особенностей ОДСН и факторов, влияющих на ее течение и прогноз. Работа позволяет углубить представления о распространенности и характеристиках ОДСН, уделяя особое внимание роли возрастного показателя и коморбидных состояний, таких как ССА и дефицит железа.

Выявленные предикторы неблагоприятных исходов пациентов с ОДСН (ССА, клапанные стенозы, NT-proBNP и градиент давления на ТК) расширяют знания о прогнозе заболевания. Подтверждена эффективность применения ИАПФ/БРА-II/АРНИ и иНГКТ для улучшения выживаемости.

Для практического здравоохранения результаты указывают на необходимость улучшения терапии ОДСН, оптимизации назначения прогноз-модифицирующих препаратов, а также более широкого использования лабораторных методов для мониторинга состояния пациентов. Важным является внедрение скрининга и коррекции ССА и дефицита железа, а также учета этих факторов при стратификации риска и выборе персонализированной терапии.

Внедрение результатов исследования

Результаты исследования внедрены в образовательный процесс кафедры госпитальной терапии с курсом медико-социальной экспертизы, кафедры внутренних болезней федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Рязанский государственный медицинский университет имени академика И.П. Павлова»

Министерства здравоохранения Российской Федерации, а также в практику работы Государственных бюджетных учреждений Рязанской области «Областной клинический кардиологический диспансер» и «Городская клиническая больница № 11».

Содержание работы, ее завершенность и оформление

Диссертация изложена на 151 странице, иллюстрирована 21 таблицей, 39 рисунками, полностью соответствует требованиям, предъявляемым к диссертационным исследованиям.

Работа построена в традиционном для научно-квалификационного исследования стиле и содержит следующие разделы: введение, обзор литературы, материалы и методы исследования, полученные результаты и их обсуждение, заключение, выводы, практические рекомендации, список литературы.

Во введение обоснованы актуальность проблемы и степень научной разработанности темы, корректно сформулированы цель и задачи исследования, научная новизна и практическое значение работы.

В главе «Обзор литературы» проанализировано достаточное количество литературных источников (139), из них 106 зарубежных. Рассмотрены современные аспекты ОДСН, с учетом влияние ССА и ДЖ на течение и прогноз, а также ключевые факторы, определяющие исходы заболевания.

Основная часть диссертации, представляющая результаты оригинального исследования, состоит из четырех глав. В третьей главе рассматриваются вопросы распространенности, типичных клинических проявлений и особенностей лечения ОДСН у пациентов кардиологического стационара. В этой части работы была определена доля пациентов с ОДСН среди всех госпитализированных больных, а также составлен обобщенный клинический портрет типичного пациента. Отдельно рассмотрено влияние пожилого и старческого возраста на течение ОДСН, выбор лекарственной терапии и частоту применения препаратов, направленных на улучшение прогноза.

Четвертая глава посвящена изучению распространенности ССА у пациентов с ОДСН и его влияния на качество жизни и стратегию лечения. В данном разделе детально анализируются клинические особенности пациентов с ОДСН и ССА.

В пятой главе представлены данные о распространенности дефицита железа и анемии среди пациентов, включенных в исследование, а также об их влиянии на клиническую картину, физическую активность и качество жизни пациентов с ОДСН.

Шестая глава содержит подробный анализ выживаемости больных в течение года после перенесенного эпизода ОДСН, выявляет основные причины летальных исходов и определяет факторы, предсказывающие неблагоприятный исход, как для общей группы пациентов с ОДСН, так и для группы с сочетанием ОДСН и ССА.

После изложения собственных результатов исследования представлен раздел с их обсуждением, где приводится сравнительный анализ полученных данных с результатами, опубликованными в отечественной и зарубежной литературе.

В заключительной части работы автор кратко подводит итоги проведенного исследования, акцентируя внимание на значимости полученных результатов.

В разделе "Выводы" сформулированы ключевые тезисы, логически вытекающие из представленных в работе данных. Предложенные практические рекомендации, основанные на результатах исследования, могут быть использованы для совершенствования подходов к ведению пациентов с ОДСН.

Принципиальных замечаний к работе нет.

Есть вопросы, ответы на которые хотелось бы получить в рамках научной дискуссии и наличие которых не подвергает сомнению научно-практическую ценность работы:

1. Указанная распространенность старческой астении относится ко всем

- пациентам с ОДСН или только к лицам пожилого и старческого возраста?
2. Наличие клапанного поражения является фактором, повышающим риск смерти у пациентов с ОДСН. Имеется в виду любая тяжесть поражения или же клинически значимые изменения клапанного аппарата?
3. К числу наиболее часто встречающихся этиологических факторов СН и/или сопутствующих заболеваний у «хрупких» пациентов отнесена гипокальциемия. Имеется в виду симптом в структуре иных состояний или же самостоятельный синдром, который может рассматриваться в качестве дополнительной терапевтической мишени?

Заключение

Диссертация Седых Е.В. является завершенным научно-квалификационным трудом, соответствует специальности 3.1.20. Кардиология, выполнена на высоком методическом уровне, обладает научной новизной и высокой практической значимостью, содержит решение научной задачи – определение роли ССА и ДЖ в формировании клинической картины, снижении качества жизни и ухудшении прогноза у пациентов, госпитализированных по поводу ОДСН.

Работа полностью соответствует всем требованиям пункта 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 № 842 (в действующей редакции), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук. Автор, Седых Е.В., заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.20. Кардиология.

Отзыв обсуждён и одобрен на заседании отдела заболеваний миокарда и сердечной недостаточности федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр

кардиологии имени академика Е.И. Чазова» Министерства здравоохранения
Российской Федерации (протокол № 5 от «03» сентября 2025г.).

Ведущий научный сотрудник
отдела заболеваний миокарда и
сердечной недостаточности,
доктор медицинских наук, профессор

Жиров Игорь Витальевич



Подпись д.м.н., профессора Жирова И.В. заверяю:

Ученый секретарь
ФГБУ «НМИЦК им. ак. Е.И. Чазова» Минздрава России,

д.м.н.



Скворцов Андрей Александрович

Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный
медицинский исследовательский центр кардиологии имени академика Е.И.
Чазова» Министерства здравоохранения Российской Федерации
Адрес: 121552, г. Москва, ул. Академика Чазова, д. 15А;
Телефон: +7 (495) 150-44-19
E-mail: info@cardioweb.ru
Web-сайт: <https://www.cardio.ru/>