

ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА

**доктора медицинских наук, профессора Котовской Юлии Викторовны
на диссертационную работу Грачева Дмитрия Сергеевича на тему:
«Кардиогериатрические аспекты хронической сердечной недостаточности:
клинико-функциональная характеристика, приверженность к лечению, 12-
месячный прогноз у пациентов старческого возраста»,
представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук
по специальности 3.1.20 Кардиология**

Актуальность темы диссертационного исследования

Хроническая сердечная недостаточность (ХСН), особенно в старшей возрастной группе, является одной из ведущих причин заболеваемости и смертности. В старческом возрасте течение ХСН усугубляется рядом факторов, таких как полиморбидность, синдром старческой астении (СА), когнитивные и функциональные нарушения, что требует более комплексного и междисциплинарного подхода к ведению таких пациентов.

Ранняя диагностика синдрома старческой астении, проведение комплексной гериатрической оценки (КГО), внедрение образовательных программ и расширение взаимодействия кардиолога и гериатра - важнейшие направления повышения эффективности лечения у пожилых пациентов с ХСН. Особое внимание в последние годы уделяется дистанционному мониторингу, как инструменту повышения приверженности к терапии и своевременного выявления признаков декомпенсации. Несмотря на признание этого подхода в отечественных и международных рекомендациях, крупные исследования эффективности дистанционного мониторинга у лиц старше 75 лет остаются крайне ограниченными.

Таким образом, диссертационная работа Д.С. Грачева является актуальной с научной и практической точек зрения.

Достоверность и обоснованность научных результатов

Достоверность и обоснованность научных результатов, представленных в диссертационной работе Грачева Дмитрия Сергеевича, не вызывает сомнений и обеспечивается корректной организацией исследования, достаточным объемом клинического материала (120 пациентов старческого возраста) и применением современных статистических методов анализа. В работе использованы валидированные шкалы и опросники, адекватные методы оценки физического и когнитивного статуса, а также стандартизированные подходы к диагностике и стратификации тяжести ХСН.

Автор продемонстрировал высокий уровень методологической проработки исследования: тщательно определены критерии включения и исключения, обоснован выбор пороговых значений показателей, проведена статистическая оценка значимости различий и влияния различных факторов на прогноз. Использование регрессионного анализа Кокса и других методов обработки данных позволило не только выявить статистически значимые взаимосвязи, но и оценить их практическую значимость.

Результаты представлены последовательно, логично интерпретированы и подкреплены соответствующим уровнем доказательности. Все выводы аргументированы и опираются на полученные данные, что свидетельствует о высокой степени надежности и научной добросовестности проведенного исследования.

Научная новизна исследования

Диссертационная работа содержит ряд оригинальных научных положений, существенно расширяющих представления о течении ХСН у лиц старческого возраста. Впервые в едином исследовании показана взаимосвязь показателей КГО с выраженностью старческой астении и тяжестью ХСН.

Установлено влияние когнитивных нарушений на приверженность к лечению. Получены новые данные о связи параметров ЭхоКГ, NT-proBNP, суточного мониторинга АД и ЭКГ с функциональным классом и прогнозом заболевания. Определены пороговые значения NT-proBNP для уточнения

функционального класса ХСН.

Особо значимым представляется анализ эффективности дистанционного мониторинга, продемонстрировавший снижение риска смертности и увеличение средней продолжительности выживания. Выявлены клинико-функциональные предикторы неблагоприятного прогноза, что имеет важное значение для стратификации риска в геронтологической практике.

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

Научные положения, выводы и практические рекомендации, представленные в диссертации Грачева Д.С., являются логичным результатом проведённого исследования и в полной мере обоснованы полученными данными. Все выводы подтверждаются результатами статистического анализа, выполненного с использованием современных методов, соответствующих типу и характеру изучаемых данных. Обоснованность выводов обеспечивается как высокой информативностью применяемых клинико-лабораторных, инструментальных и гериатрических методик, так и репрезентативностью выборки.

Полученные результаты согласуются с актуальными данными литературы, при этом дополняют и развивают современные представления о ведении пациентов старческого возраста с ХСН. Представленные рекомендации по оценке факторов риска, использованию КГО, стратификации пациентов и применению дистанционного мониторинга основаны на достоверных статистических связях и потому обладают высокой практической ценностью. Таким образом, степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации, можно считать высокой.

Содержание работы, ее завершенность и оформление

Диссертационная работа изложена на 229 страницах машинописного текста, содержит 42 таблицы и 21 рисунок, что способствует наглядному представлению материала. Список литературы включает 282 источника, из них 117 отечественных

и 165 зарубежных. Представляет собой завершённое, последовательно изложенное научное исследование, выполненное в соответствии с требованиями, предъявляемыми к кандидатским диссертациям. Структура работы логична, содержание отражает полноту проведённого исследования, оформление соответствует установленным нормативам. Диссертация

Во «Введении» автор чётко формулирует актуальность темы, цели и задачи исследования, определяет его научную новизну, практическую значимость, объект и предмет, а также основные положения, выносимые на защиту. Введение отражает высокую степень проработки темы и логично подводит читателя к необходимости проведения исследования.

Первая глава представляет собой подробный аналитический обзор современной литературы по проблеме ХСН у лиц старческого возраста. Автор рассматривает ключевые аспекты, включая коморбидность, синдром старческой астении, когнитивные нарушения, приверженность к терапии и качество жизни. Отдельное внимание уделено инструментальным методам оценки – таким как СМАД, ЭКГ высокого разрешения, исследование сосудистой жёсткости и комплексной гериатрической оценке, – а также перспективному направлению дистанционного мониторинга. Обзор характеризуется глубиной, полнотой охвата и хорошей структурной организацией, что подтверждает глубокое понимание автором предмета исследования. Однако, более чёткое разграничение данных зарубежных и отечественных оригинальных исследований усилили бы обоснование выбранной темы.

Во второй главе «Материалы и методы» представлены дизайн исследования, характеристика выборки, критерии включения и исключения, методы клинико-инструментального и гериатрического обследования, методология полифункционального мониторинга, а также используемые статистические методы. Описание проведено чётко и последовательно, соблюдены этические принципы. Выбор методов анализа обоснован и соответствует задачам исследования.

Третья глава содержит результаты собственного исследования, включая

анализ взаимосвязи доменов КГО с тяжестью ХСН и наличием старческой астении, оценку лабораторных показателей (в том числе NT-proBNP), данных эхокардиографии, СМАД, сфигмографии, показателей ЭКГ высокого разрешения. Подробно освещаются особенности кардиогемодинамики и артериального давления у пациентов с различной выраженностью ХСН и астении. Представленные результаты логично структурированы, сопровождаются иллюстрациями и таблицами, что облегчает восприятие информации. Однако при представлении результатов полифункционального мониторинга обширный интерпретация показателей могла бы быть более развёрнутой, с указанием клинической значимости выявленных изменений.

Четвёртая глава посвящена анализу приверженности к терапии, взаимосвязи с когнитивным статусом и качеством жизни, а также оценке влияния дистанционного мониторинга на выживаемость. Особый интерес представляют данные 12-месячного наблюдения, в ходе которого было выявлено статистически значимое увеличение выживаемости и снижение риска смертности на 79% в группе дистанционного наблюдения. Проведён анализ факторов риска неблагоприятного прогноза. Глава выполнена на высоком аналитическом уровне, выводы аргументированы и подтверждаются результатами.

В «Заключении» автор кратко обобщает полученные результаты, подчеркивая их значимость, а в разделе «Выводы» – формулирует ключевые положения, вытекающие из представленных данных. Практические рекомендации являются логическим продолжением проведённой работы и могут быть полезны при ведении пациентов старческого возраста с ХСН в амбулаторной и стационарной практике. Представляется, что можно было бы акцентировать внимание на механизмах интеграции дистанционного мониторинга в повседневную клиническую практику, с учётом реальных условий амбулаторного наблюдения лиц старческого возраста.

Оформление диссертации соответствует установленным требованиям: текст изложен грамотно, структура глав выдержана, иллюстративный материал качественный и уместно использован. Таблицы и рисунки сопровождаются

подробными подписями и ссылками в тексте, что способствует лучшему пониманию представленных данных.

Таким образом, диссертация Грачева Д.С. представляет собой завершённую научно-исследовательскую работу, отличающуюся актуальностью, внутренней логикой, научной и практической значимостью, высоким уровнем оформления и ясностью изложения.

Практическая значимость полученных результатов

Практическая значимость работы заключается в возможном применении её результатов в клинической практике. Полученные данные уже нашли применение в образовательных процессах на кафедре госпитальной терапии с курсом медико-социальной экспертизы, кафедре факультетской терапии имени профессора В.Я. Гармаша, кафедре поликлинической терапии, профилактической медицины и общей врачебной практики Рязанского государственного медицинского университета имени академика И.П. Павлова, а также в практической работе учреждений здравоохранения, таких как Государственное бюджетное учреждение Рязанской области «Областной клинический кардиологический диспансер» и Государственное бюджетное учреждение Рязанской области «Рязанский областной клинический госпиталь для ветеранов войн».

Полнота изложения материалов диссертации в опубликованных работах

По теме диссертационного исследования опубликовано 9 работ, включая 4 статьи в изданиях, рекомендованных ВАК при Минобрнауки России для публикации результатов диссертационных исследований. Одна из этих статей была опубликована в журнале, индексируемом в международной цитатно-аналитической базе данных Scopus. В ходе работы была создана и зарегистрирована «База данных госпитального регистра пациентов с хронической сердечной недостаточностью старческого возраста - ГЕРАС».

Основные фрагменты диссертационной работы были представлены на научно-практических конференциях различного уровня, в том числе международных.

Аннотация содержит все основные положения диссертационного

исследования.

Замечания по диссертационной работе

Принципиальных замечаний по оформлению и содержанию диссертационной работы нет. Встречаются опечатки, технические неточности, не влияющие на общее положительное впечатление о работе и не снижающие её научную и практическую значимость.

В качестве научной дискуссии представляется целесообразным обсудить следующие вопросы.

1. В работе показан положительный эффект терапии бета-адреноблокаторами на прогноз пациентов с ХСН с сохраненной фракцией выброса. С учетом неоднозначности данных по эффекту бета-адреноблокаторов у данной категории пациентов, как соискатель может объяснить полученный результат?

2. Только у 3 пациентов из группы обследованных пациентов были назначены ингибиторы Na-глюкозного ко-транспортера 2 типа. Поясните, пожалуйста, столь низкую частоту назначения этого класса препаратов. Изменило бы более широкое их назначение результаты исследования?

3. С учетом полученных данных, какие бы гериатрические шкалы Вы бы рекомендовали для использования врачами-кардиологами?

Заключение

Диссертационная работа Грачева Дмитрия Сергеевича «Кардиогериатрические аспекты хронической сердечной недостаточности: клинико-функциональная характеристика, приверженность к лечению, 12-месячный прогноз у пациентов старческого возраста», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.20. Кардиология, является научно-квалификационной работой, в которой представлено решение актуальной задачи - оптимизации подходов к диагностике и наблюдению пациентов старческого возраста с ХСН. Результаты работы существенно дополняют область кардиогериатрии, углубляют понимание ХСН у

пожилых людей и могут быть внедрены в клиническую практику.

Диссертация отвечает всем требованиям, изложенным в пункте 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 № 842 (в действующей редакции), предъявляемым к кандидатским диссертациям, а автор работы, Грачев Дмитрий Сергеевич, заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.20. Кардиология.

ОФИЦИАЛЬНЫЙ ОППОНЕНТ:

доктор медицинских наук (3.1.20. Кардиология), профессор,
заместитель директора по научной работе ОСП РГНКЦ
ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России
(Пироговский Университет)

Ю.В. Котовская

«12» сентября 2025 года

Подпись д.м.н., профессора Котовской Ю.В. заверяю:
Ученый секретарь ФГАОУ ВО РНИМУ им.
Н.И. Пирогова Минздрава России (Пироговский Университет),
кандидат медицинских наук, доцент



О.М. Демина

Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования «Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации (ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России (Пироговский Университет))

Адрес организации: 117513, г. Москва, ул. Островитянова, дом 1, стр.6

Официальный сайт организации <https://rsmu.ru/>

Адрес электронной почты организации: rsmu@rsmu.ru

Телефон организации: +7 (495) 434-14-22