

ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА

доктора медицинских наук, ведущего научного сотрудника отдела заболеваний миокарда и сердечной недостаточности ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр кардиологии имени академика Е.И.Чазова» Министерства здравоохранения Российской Федерации Жирова Игоря Витальевича на диссертационную работу Диане Мохамеда Ламина на тему «Особенности хронической сердечной недостаточности у пациентов с нарушениями углеводного обмена: детерминанты прогноза и сердечно-сосудистые исходы через 1 год наблюдения», представленной к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.20. Кардиология.

Актуальность темы

Сахарный диабет 2 типа (СД) и сердечная недостаточность (СН) являются распространенными коморбидными состояниями. Кроме того, впервые выявленный СД 2 типа и преддиабет часто встречаются у пациентов, госпитализированных с острой декомпенсацией сердечной недостаточности и независимо связаны с повышенным риском как общей, так и сердечно-сосудистой смертности.

Ведущим патофизиологическим механизмом декомпенсации хронической сердечной недостаточности (ХСН) и причиной, определяющей потребность в госпитализации, является системный застой, наличие которого ассоциировано с неблагоприятным прогнозом. Именно системный застой приводит к нарушению функции органов мишеней, что имеет важное клиническое и прогностическое значение. Достаточно часто застойные явления могут оставаться незамеченными, так как в ряде случаев не проявляются клинически, а могут выявляться только лабораторными и/или инструментальными методами.

Пациенты с СД 2 типа и СН как с низкой, так и сохранной фракцией выброса, характеризуются худшим функциональным классом по NYHA и имеют больше симптомов и признаков, связанных с СН, чем пациенты без СД 2 типа. В исследованиях CHARM, DIG и I-PRESERVE была показана большая частота симптомов и признаков застоя у пациентов с СД. Однако.

аналогичные данные у пациентов с предиабетом в литературе не представлены. В связи с этим представляется актуальным изучение особенностей, а именно статуса гидратации по клиническим и лабораторно-инструментальным параметрам при поступлении и выписке у пациентов, госпитализированных с острой декомпенсацией хронической сердечной недостаточности в зависимости от степени нарушения углеводного обмена.

Достоверность и новизна результатов

Достоверность результатов диссертационного исследования, выполненного Диане М.Л., определяется грамотным, тщательно спланированным дизайном исследования, а также использованием современных лабораторных методов исследования и корректным выбором статистических методов обработки полученных данных.

Научная новизна диссертационного исследования заключается в том, что автором впервые в отечественной практике у пациентов, госпитализированных с острой декомпенсацией сердечной недостаточности (ОДСН), произведена оценка гликемического статуса и комплексная оценка застойных явлений при выписке. Выявлена достоверно более высокая частота остаточного, и более низкая частота субклинического застоя у пациентов с ОДСН и СД 2 типа, в сравнении с пациентами с ОДСН без нарушений углеводного обмена и предиабетом соответственно. Отмечена высокая частота неблагоприятных исходов (общая смертность и повторные госпитализации по поводу СН) в группе пациентов ОДСН и СД 2 типа, которая была в 2 раза выше, чем у пациентов ОДСН без нарушений углеводного обмена, а также ОДСН и предиабетом. Впервые показано, что наличие нарушений углеводного обмена и сочетания СКФ_{СКД-EP1} < 60 мл/мин/1,73 м² и А/Кр ≥ 30 мг/г имеют независимую прогностическую ценность в отношении риска суммарных неблагоприятных исходов (общая смертность и повторные госпитализации по поводу СН) у пациентов с ОДСН в течение года наблюдения.

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

Обоснованность результатов работы обеспечена достаточной по объему выборкой включенных пациентов, а также соответствием методологической части исследования поставленной цели и задачам, в материалах и методах изложена вся необходимая информация. Сформулированные положения, выводы и рекомендации аргументированы и логичны, вытекают из системного анализа полученных данных и отвечают на поставленные задачи.

Ценность для науки и практики результатов работы

Ценность для науки и практики диссертации Диане М.Л. представляет комплексный анализ особенностей хронической сердечной недостаточности (ХСН) у пациентов с нарушениями углеводного обмена с оценкой детерминант прогноза и клинических исходов через 1 год наблюдения. Определена важность клинической и лабораторно-инструментальной оценки застоя у пациентов с острой декомпенсацией хронической сердечной недостаточности и нарушений углеводного обмена. При этом у пациентов с ХСН и преддиабетом предпочтительно сделать акцент на лабораторно-инструментальной оценке застоя, а пациентам с ХСН и СД 2 типа – на клинической и лабораторно-инструментальной оценке застоя. Определена прогностическая ценность таких общедоступных показателей как глюкоза и гликозилированный гемоглобин, а также отношения альбумин/креатинин в моче у пациентов с ХСН в отношении риска неблагоприятных исходов в течение одного года наблюдения, что является важным вкладом в развитие перспективных направлений эндокринологии, кардиологии и клинической фармакологии.

Общая характеристика работы

Диссертационная работа оформлена традиционно, представлена на 150 страницах машинописного текста, иллюстрирована 15 рисунками и 31 таблицами. Работа написана хорошим литературным языком и состоит из введения, обзора литературы, описания материалов и методов исследования, глав с результатами исследования, обсуждения результатов, выводов, практических рекомендаций и списка литературы.

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

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

Во второй главе представлен дизайн исследования, определены используемые критерии включения и исключения. 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 объеме в диссертации представлены методы статистической обработки полученных результатов.

Третья глава посвящена результатам исследования и их анализу. Автор проанализировал статус гидратации по клиническим и лабораторно-инструментальным параметрам при поступлении и выписке в зависимости от степени нарушения углеводного обмена (без нарушений углеводного обмена, предиабет, СД 2 типа) у пациентов, госпитализированных с острой декомпенсацией хронической сердечной недостаточности. Далее была изучена частота и характеристика стеатоза по значению контролируемого параметра ослабления (САР), фиброза и их сочетания, а также сердечно-печеночных синдромов (СПС) в зависимости от степени нарушений углеводного обмена. Проведено изучение функционального состояния почек в зависимости от степени нарушений углеводного обмена. Проанализирована частота сердечно-сосудистых событий, таких как повторные госпитализации и общая смертность в течение 30 и 365 дней после выписки в зависимости от степени НУО, а также оценены детерминанты, влияющие на прогноз.

В главе обсуждение проведен 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.

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

Диссертационная работа Диане М.Л. имеет очевидную практическую ценность.

Основные результаты диссертационного исследования в достаточной степени представлены и обсуждены на отечественных и международных конференциях, а также изложены в 7 печатных работах, в том числе в 1 работе в изданиях, рекомендованных ВАК/РУДН, и 6 работах в издании, входящего в базу SCOPUS/Web of Sciences. Диссертация соответствует специальности 3.1.20. Кардиология.

Автореферат содержит все основные положения диссертационного исследования.

Принципиальных замечаний по диссертации нет. Есть вопрос, ответ на который хотел бы услышать в рамках научной дискуссии:

1. Следует ли рассматривать какие-либо клинические показатели или лабораторные маркеры специфичными именно для больных с хронической сердечной недостаточностью и нарушениями углеводного обмена?

Заключение

Диссертационная работа Диане Мохамеда Ламина на тему: «Особенности хронической сердечной недостаточности у пациентов с нарушениями углеводного обмена: детерминанты прогноза и сердечно-сосудистые исходы через 1 год наблюдения», представленная на соискание учёной степени кандидата медицинских наук, выполненная под руководством доктора медицинских наук, доцента Толкачевой В.В., является законченной научно-квалификационной работой, в которой содержится новое решение научной задачи по выявлению статуса гидратации и ведения пациентов с

острой декомпенсацией хронической сердечной недостаточности и нарушениями углеводного обмена, имеющее важное значение для клинического здравоохранения.

По актуальности, научной новизне, проведенному объему исследования диссертационная работа соответствует требованиям раздела, 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 ученым советом РУДН протокол № УС-1 от 11.06.2024 г., а ее автор, Диане Мохамед Ламин, заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.20. Кардиология.

Официальный оппонент:

доктор медицинских наук (3.1.20 – Кардиология),
ведущий научный сотрудник отдела заболеваний
миокарда и сердечной недостаточности
ФГБУ «Национальный медицинский
исследовательский центр кардиологии имени
академика Е.И.Чазова» Министерства
здравоохранения Российской Федерации

Жиров Игорь Витальевич  « 4 » октября 2024г.

Подпись Жирова И.В. заверяю
Ученый секретарь ФГБУ «НМИЦ кардиологии
имени 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
121552, г. Москва, ул. Академика Чазова, 15а. Телефон: +74954146990;
E-mail: info@cardio.ru. Веб-сайт: <https://cardio.ru/>