

ОТЗЫВ

на автореферат диссертационной работы Голубовской Дарьи Петровны на тему «Влияние на прогноз и метаболические эффекты эмпаглифлозина у пациентов с острой сердечной недостаточностью», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук

по специальности 3.1.20 Кардиология (медицинские науки)

Хроническая сердечная недостаточность (ХСН) является одной из наиболее серьезных медицинских и социальных проблем здравоохранения в мире, ввиду широкой распространенности и высокой вероятности неблагоприятного исхода. Важная особенность ХСН заключается в неуклонном прогрессировании, которое приводит к эпизодам декомпенсаций, определяющих одну из основных причин госпитализации среди больных с сердечно-сосудистыми заболеваниями. Пациенты с острой декомпенсацией сердечной недостаточности (ОДСН) имеют существенные риски летального исхода в госпитальном периоде, а также сохраняют высокую вероятность развития неблагоприятных сердечно-сосудистых событий в долгосрочной перспективе – до 12 месяцев после выписки из стационара. В связи с этим ведётся постоянный поиск возможностей оптимизации лекарственной терапии в указанной когорте больных. В частности, в последние годы активно обсуждается возможность применения нового класса препаратов для лечения ХСН – ингибиторов натрий-глюкозного ко-транспортера 2 типа (SGLT2). Большинство актуальной информации по данной теме представлено в зарубежных источниках, также имеются единичные отечественные исследования, которые демонстрируют положительное влияние представителей класса ингибиторов SGLT2 (эмпаглифлозина и дапаглифлозина) на выживаемость пациентов с ХСН. В настоящее время результаты немногочисленных наблюдений зарубежных авторов указывают на возможность использования эмпаглифлозина у пациентов с ОДСН, однако инициация терапии в первые сутки госпитализации ранее масштабно не изучалась. Таким образом, тема диссертационного исследования Д.П. Голубовской является актуальной и значимой для науки и практической медицины.

Цели и задачи диссертационного исследования сформулированы четко и корректно. Дизайн исследования полностью позволяет проверить сформированные научные гипотезы. Методы исследования отвечают современным требованиям и являются информативными. Материал подвергнут адекватной статистической обработке. Сформулированные выводы и практические рекомендации являются научно обоснованными, логичными и следуют из результатов полноценного анализа полученных данных.

Научная новизна исследования Голубовской Д.П. заключается в доказательстве эффективности (клинической, гемодинамической, метаболической) и безопасности эмпаглифлозина у гемодинамически стабильных пациентов с ОДСН с первых суток госпитализации в течение 12 месяцев наблюдения. Полученные результаты свидетельствуют об улучшении краткосрочного и среднесрочного прогноза: госпитального этапа, 3-х и 6-ти месяцев после декомпенсации – периодах, которые являются максимально неблагоприятными по количеству исходов, включая летальные. Так, меньшее количество неблагоприятных исходов отмечено у пациентов на фоне лечения эмпаглифлозином с первых суток ОДСН по сравнению с больными, не получавшими препарат (50,0 % против 84,8 %), а также летальных исходов – 13,0 % против 32,6 %, соответственно. Через 3 и 6 месяцев наблюдения разница по количеству неблагоприятных исходов с меньшим их значением при лечении эмпаглифлозином сохранилась (13,3 % против 45,7 %, 8,9 % против 32,4 %). С помощью многофакторного моделирования риска неблагоприятных сердечно-сосудистых событий (фатальных и нефатальных) в течение года после ОДСН автор определил значение мужского пола и снижения конечно-диастолического индекса левого желудочка (на первые сутки ОДСН); для развития летальных исходов – факта повторной декомпенсации сердечной недостаточности в течение 6 месяцев до индексного события, отсутствия лечения эмпаглифлозином (с первых суток госпитализации), а также увеличения показателя индексированной площади правого желудочка в диастолу.

