

Федеральное государственное  
бюджетное научное учреждение  
**«ТОМСКИЙ НАЦИОНАЛЬНЫЙ  
ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ  
МЕДИЦИНСКИЙ ЦЕНТР  
РОССИЙСКОЙ АКАДЕМИИ НАУК»**  
(Томский НИМЦ)

Адрес юридического лица: Набережная реки  
Ушайки ул., д. 10, Томск г., Томская область, 634050  
Тел.: 8 (3822) 51 22 28  
E-mail: center@tnimc.ru

ОКПО 01895186, ОГРН 1027000861568,  
ИНН / КПП 7019011979 / 701701001

26.02.2024 № 02-235  
На № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_

**УТВЕРЖДАЮ**  
Директор Федерального  
государственного бюджетного научного  
учреждения «Томский национальный  
исследовательский медицинский центр  
Российской академии наук»,  
доктор биологических наук, профессор,  
академик РАН/Степанов В.А.



2024 г.

### ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

о научно-практической значимости диссертации Окунева Игоря Михайловича на тему «Острая декомпенсация сердечной недостаточности: портрет пациента и факторы неблагоприятного прогноза», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.20. Кардиология (медицинские науки)

#### Актуальность темы диссертационной работы

Хроническая сердечная недостаточность – распространенная патологическое клиническое состояние, которое сопровождается нарушением структуры и/или функции миокарда и сопровождается на разных этапах большинство сердечно-сосудистых заболеваний. Острая декомпенсация сердечной недостаточности – это жизнеугрожающее состояние, сопровождается быстрым нарастанием застойных явлений с поражением и нарушением функции органов и тканей, характеризуется высоким риском смерти и повторной декомпенсации. Медико-социальная значимость сердечной недостаточности очень высока, поскольку разные формы этого состояния являются основной причиной заболеваемости, госпитализации и смертности в популяции.



Диссертация Окунева Игоря Михайловича «Острая декомпенсация сердечной недостаточности: портрет пациента и факторы неблагоприятного прогноза» посвящена актуальному направлению современной кардиологии, связанному с поиском новых информативных факторов риска неблагоприятного исхода на госпитальном и годовом этапах наблюдения у пациентов, перенесших эпизод острой декомпенсации сердечной недостаточности и в силу этого является актуальной. Изучение данных параметров может помочь в выделении особых групп риска пациентов, требующих усиленного контроля и наблюдения со стороны медицинского персонала, а также поможет повлиять на модифицируемые факторы риска. Несмотря на значительные успехи современной медицины в диагностике сердечной недостаточности и медикаментозной терапии этого состояния, показатели смертности и повторных госпитализаций по поводу декомпенсации сердечной недостаточности занимают значительное место в статистике болезней системы кровообращения.

Проведение проспективных регистровых исследований позволяет в большинстве случаев оценить эффективность мероприятий по ведению пациентов со значимой патологией, не исключение и острая декомпенсация сердечной недостаточности. Диссертационное исследование Окунева И.М. – это локальный проспективный (12-месячный) регистр пациентов, госпитализированных в течение 1 года в профильное отделение крупной медицинской организации, являющейся референсным центром для региона. В силу этого результаты, полученные в работе Окунева И.М., являются значимыми с практических позиций для регионального здравоохранения.

#### **Новизна исследования и достоверность полученных результатов, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации**

Диссертационное исследование Окунева И.М. характеризуется высоким уровнем научной новизны. Автором впервые представлен анализ клинических, лечебных, инструментальных параметров у пациентов с острой декомпенсацией сердечной недостаточности одного из регионов Сибирского федерального округа (Кемеровская область – Кузбасс).

Впервые в рамках локального регистрового исследования оценена приверженность врачей стационарного этапа ведения пациентов с острой



декомпенсацией сердечной недостаточности к выполнению клинических рекомендаций.

Выявлены наиболее распространенные причины развития острой декомпенсации сердечной недостаточности: тахисистолическая форма фибрилляции предсердий на фоне установленного диагноза ишемической болезни сердца (ИБС), декомпенсация пороков клапанов сердца и гемодинамические нарушения при стабильной ИБС без сопутствующих нарушений ритма.

Впервые в локальном регистровом исследовании у пациентов с острой декомпенсацией сердечной недостаточности выявлены предикторы госпитальной летальности, общей смертности и повторных госпитализаций в течение 12 месяцев после выписки из стационара.

Впервые выполнено сравнение эффективности различных опросников приверженности к назначенной терапии у пациентов с острой декомпенсацией сердечной недостаточности, а наибольшую информативность в отношении идентификации реальной приверженности к назначенной терапии продемонстрировали опросники ARMS и КОП-25.

Научные положения и выводы диссертации основаны на достаточном для решения поставленных задач объеме материала ( $n=365$ ). Автором использованы современные методы инструментальной и лабораторной диагностики сердечной недостаточности. Статистический анализ проводился при помощи специализированной программы для ЭВМ.

Результаты исследования тщательно проанализированы автором, обсуждены с привлечением данных зарубежной и отечественной литературы. Все положения и выводы основываются на фактах, полученных лично автором. Основные результаты диссертации Окунева И.М. отражены в 6 научных работах, из них 3 статьи в журналах, рекомендованных Высшей аттестационной комиссией Министерства науки и высшего образования Российской Федерации, из которых 2 статьи в журналах, входящих в международные реферативные базы данных и системы цитирования, 1 статья в рецензируемом научном издании и 2 работы являются материалами научно-практических конференций.

Практические рекомендации, сформулированные в диссертации, обоснованы приведенными исследованиями и могут служить руководством в работе для врачей-кардиологов и врачей-терапевтов, занимающихся ведением



пациентов с сердечной недостаточностью как на стационарном, так и на амбулаторном этапах.

Таким образом, достоверность и обоснованность научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертационной работе Окунева И.М., сомнений не вызывают.

Работа выполнена по плану научно-исследовательских работ федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Кемеровский государственный медицинский университет» Минздрава России «Вопросы этиологии, патогенеза, клиники, диагностики и лечения с использованием регионального компонента острых и хронических форм неинфекционных заболеваний внутренних органов и опорно-двигательного аппарата» (рег. № 0120.0 506554 от 2005.07.12).

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

Степень обоснованности научных положений, выводов и практических рекомендаций, сформулированных в диссертации, отражает содержание работы, вытекает из полученных в исследовании данных и определяется разработанным дизайном, проведением широкого спектра клинико-лабораторных, инструментальных и статистических методов исследования.

Выводы и практические рекомендации обоснованы, полноценно передают результаты исследования и поставленные задачи, а также подтверждены внедрением в клиническую практику Государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Кузбасский клинический кардиологический диспансер имени академика Л.С. Барбараша» и в учебный процесс федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Кемеровский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

### **Значимость для науки и практики полученных автором результатов**

В настоящей работе из множества факторов риска развития неблагоприятных исходов при острой декомпенсации сердечной недостаточности при выполнении работы Окуневым И.М. выявлены диагностически значимые



параметры, ассоциирующиеся с риском развития неблагоприятного госпитального и годового исхода. Так, предикторами неблагоприятных исходов (госпитальная летальность, смерть от любых причин, регоспитализации в течение 12 месяцев) у пациентов с острой декомпенсацией сердечной недостаточности являются: пожилой возраст, наличие хронической обструктивной болезни легких (ХОБЛ) и анемии, а также с низкий уровень приверженности к медикаментозной терапии, включая отсутствие приема антагонистов минералокортикоидных рецепторов в течение 12 месяцев наблюдения. Эти данные расширяют теоретические представления о факторах риска неблагоприятных исходах при сердечной недостаточности и позволяют более эффективно планировать программы вторичной профилактики неблагоприятного исхода, основываясь на выявлении и коррекции названных факторов риска.

Значимым для практической медицинской деятельности является выявленный автором в ходе проведения исследования факт, что у пациентов с острой декомпенсацией сердечной недостаточности опросники ARMS и КОП-25 предпочтительны с позиции информативности для оценки фактической приверженности к назначенной на амбулаторном этапе медикаментозной терапии.

Ценность научной работы для науки и практики состоит в обосновании наиболее значимых факторов риска развития неблагоприятных исходов у пациентов с острой декомпенсацией сердечной недостаточности для выявления пациентов группы риска в отношении возникновения смертельного исхода и регоспитализации. Полученные данные могут позволить оптимизировать лечебно-диагностические подходы к ведению пациентов с сердечной недостаточностью.

### **Конкретные рекомендации по использованию результатов и выводов диссертационной работы**

Полученные в ходе выполнения работы научные данные целесообразно использовать в практическом здравоохранении, а именно в терапевтических и кардиологических отделениях, занимающихся ведением пациентов с острой декомпенсацией сердечной недостаточности, а также в амбулаторных подразделениях, осуществляющих диспансерное наблюдение за этой группой больных. Опросники ARMS и КОП-25 рекомендуется использовать для оценки



фактической приверженности пациентов с сердечной недостаточностью к назначенной терапии.

Основные теоретические положения работы могут быть использованы в образовательном процессе в системе непрерывного профессионального образования, а также при подготовке аспирантов и ординаторов по специальности «кардиология».

Диссертационное исследование написано на 131 странице машинописного текста и состоит из введения, 3 глав (обзор литературы, описание материала и методов исследования, результаты собственных исследований с их обсуждением по ходу изложения), выводов, практических рекомендаций, списка сокращений и списка использованной литературы. Работа содержит 17 таблиц и 14 рисунков. Список литературы состоит из 236 библиографических источников (отечественных 47 и 189 зарубежных авторов). Автореферат полностью соответствует содержанию работы.

Принципиальных замечаний к представленной работе нет. При анализе диссертационной работы возникли следующие вопросы:

1. Уточните пожалуйста, как часто выполнялось инвазивное определение давления заклинивания легочной артерии?
2. С чем связана не высокая частота диагностики диастолической дисфункции левого желудочка у больных ОДХС в вашем исследовании?
3. Какие особенности организации медицинской помощи позволили достичь показателя госпитальной летальности 4,4%?
4. По данным вашего регистра какой приобретенный порок сердца занимал лидирующую позицию как причина ОДХСН?

### **Заключение**

Диссертация Окунева Игоря Михайловича на тему «Острая декомпенсация сердечной недостаточности: портрет пациента и факторы неблагоприятного прогноза», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, является самостоятельной законченной научно-квалификационной работой, в которой решена научная задача – сформирован портрет пациента с острой декомпенсацией сердечной недостаточности с позиции коморбидности и клиничко-анамнестических данных, а также выявлены информативные факторы



риска неблагоприятного исхода на госпитальном и годовом этапах наблюдения у этих пациентов. Решение данной задачи имеет высокое значение для медицинской науки и практической кардиологии.

По своей актуальности, объему выполненных исследований, новизне полученных данных, теоретической и практической значимости диссертация соответствует требованиям пункта 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 № 842 (в действующей редакции), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а автор достоин присуждения искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.20. Кардиология (медицинские науки).

Отзыв заслушан и одобрен на заседании отделения неотложной кардиологии 14.02.2024, протокол № 2

Заместитель директора по научной и лечебной работе,  
заведующий отделением неотложной кардиологии  
Научно-исследовательского института кардиологии –  
филиала Федерального государственного бюджетного научного  
учреждения «Томский национальный исследовательский  
медицинский центр Российской академии наук»,  
доктор медицинских наук,  
доцент

Вячеслав Валерьевич Рябов

Подпись д.м.н. Рябова В.В. подтверждаю,  
ученый секретарь Томского НИМЦ,  
кандидат биологических наук



И.Ю. Хитринская

Федеральное государственное бюджетное научное учреждение «Томский национальный исследовательский медицинский центр Российской академии наук», 634050, г. Томск, Набережная реки Ушайки, д. 10, +7 (3822) 51-22-28, center@tnimc.ru, http://www.tnimc.ru



## СВЕДЕНИЯ О ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

в диссертационный совет 24.1.175.01 при Федеральном государственном бюджетном научном учреждении «Научно-исследовательский институт комплексных проблем сердечно-сосудистых заболеваний»

(650002, г. Кемерово, ул. Сосновый бульвар, д. 6)

в аттестационное дело Окунева Игоря Михайловича

|  |  |
|--|--|
| Полное название ведущей организации  | Федеральное государственное бюджетное научное учреждение «Томский национальный исследовательский медицинский центр Российской академии наук»   |
| Фамилия Имя Отчество<br>Ученая степень,<br>ученое звание<br>руководителя<br>ведущей<br>организации                     | Степанов Вадим Анатольевич, доктор биологических наук, профессор, академик РАН, директор   |
| Фамилия Имя Отчество<br>Ученая степень,<br>ученое звание<br>заместителя<br>ведущей<br>организации                      | Лебедев Игорь Николаевич, доктор биологических наук, профессор РАН, заместитель директора по научной работе Томского НИМЦ  |
| Сокращенное название структурного подразделения ведущей организации  | НИИ кардиологии Томского НИМЦ  |
| Фамилия Имя Отчество<br>Ученая степень,<br>ученое звание<br>сотрудника<br>составившего отзыв<br>ведущей<br>организации | Рябов Вячеслав Валерьевич – доктор медицинских наук, доцент, заместитель директора по научной и лечебной работе, исполняющий обязанности заведующего отделением неотложной кардиологии НИИ кардиологии Томского НИМЦ |

### Адрес ведущей организации

|        |                         |
|--------|-------------------------|
| Индекс | 634050                  |
| Объект | Россия, Томская область |
| Город  | Томск                   |
| Улица  | Набережная реки Ушайки  |



|          |                   |
|----------|-------------------|
| Дом      | 10                |
| Телефон  | +7(3822) 51 22 28 |
| e-mail   | center@tnimc.ru   |
| Web-сайт | http://tnimc.ru/  |

Список основных публикаций работников ведущей организации в соответствующей сфере исследования в рецензируемых научных изданиях за последние 5 лет

| Основные работы   |
|---|
| <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Роль радионуклидной оценки глобальной и регионарной механической диссинхронии сердца в оценке прогноза сердечной ресинхронизирующей терапии у пациентов с хронической сердечной недостаточностью / А. И. Мишкина, Т. А. Атабеков, В. В. Шипулин [и др.] // Российский кардиологический журнал. – 2023. – Т. 28, № 8. – С. 30-37.</li> <li>2. Приверженность лечению: Российское национальное руководство / Н. А. Николаев, А. И. Мартынов, Ю. П. Скирденко [и др.]. – Москва: Издательский Дом "Академия Естествознания", 2022. – 224 с. – ISBN 978-5-91327-746-6.</li> <li>3. Low level of neutrophil gelatinase-associated lipocalin (NGAL) in patients with chronic heart failure and multivessel coronary atherosclerosis / А. А. Garganeeva, Е. А. Kuzheleva, V. А. Fediunina [et al.] // Russian Open Medical Journal. – 2022. – Vol. 11, No. 1. – P. 102.</li> <li>4. Хроническая сердечная недостаточность через призму современных возможностей: КАРДИОРЕСИНХРОНИЗИРУЮЩАЯ ТЕРАПИЯ / В. А. Александренко, Я. В. Алексеева, Е. А. Арчаков [и др.]. – Томск: Томский национальный исследовательский медицинский центр Российской академии наук, 2021. – 224 с.</li> <li>5. Сцинтиграфия миокарда с <sup>123</sup>I-МИБГ в оценке прогноза хронической сердечной недостаточности и эффективности сердечной ресинхронизирующей терапии / К. В. Завадовский, А. И. Мишкина, Д. И. Лебедев [и др.] // Кардиология. – 2020. – Т. 60, № 2. – С. 122-130.</li> <li>6. Управление лечением на основе приверженности: алгоритмы рекомендаций для пациентов. Междисциплинарные рекомендации / Н. А. Николаев, А. И. Мартынов, Ю. П. Скирденко [и др.] // Медицинский вестник Северного Кавказа. – 2020. – Т. 15, № 4. – С. 461-468.</li> <li>7. Восстановление синусового ритма как предиктор эффективности сердечной ресинхронизирующей терапии у пациентов с неишемической кардиомиопатией и тяжелой медикаментозной рефрактерной сердечной недостаточностью / Д. И. Лебедев, М. В. Лебедева, С. Н. Криволапов [и др.] // Клиническая и экспериментальная хирургия. Журнал имени академика Б.В. Петровского. – 2019. – Т. 7, № 3(25). – С. 79-87.</li> <li>8. Экстракорпоральная мембранная оксигенация в терапии кардиогенного шока при молниеносном миокардите / В.В. Рябов, А.И. Максимов, А.Э.</li> </ol> |



- Гомбожапова [и др.] // Кардиология – 2019; Т. 59, № 6. – С. 81-85.
9. Динамика биомаркеров кардиоваскулярного риска и цитокинов у больных с декомпенсированной сердечной недостаточностью с систолической дисфункцией ишемического генеза при наличии и отсутствии миокардита / О. Н. Огуркова, Е. В. Кручинкина, А. М. Гусакова, Т. Е. Сулова, В. В. Рябов // Медицинская иммунология. – 2021. – 23(4). – С. 839-844.
  10. Features of the course of acute decompensated ischemic heart failure and/or ongoing adverse left ventricular remodeling in patients with identified human herpes virus type 6 / E. V. Kruchinkina, O. N. Ogurkova, A. M. Gusakova [et al.] // The Siberian Journal of Clinical and Experimental Medicine. – 2021. – Vol. 36, No. 3. – P. 111-118.
  11. Попонина, Т. М. Хроническая сердечная недостаточность / Т. М. Попонина, Ю. С. Попонина, В. В. Рябов. – 3-е издание, исправленное и дополненное. – Томск: Сибирский государственный медицинский университет, 2022. – 123 с.
  12. Хроническая сердечная недостаточность / Ю. С. Попонина, Т. М. Попонина, Е. В. Вышлов, В. В. Рябов. – 2-е издание, исправленное и дополненное. – Томск: Сибирский государственный медицинский университет, 2019. – 112 с.

Ведущая организация подтверждает, что соискатель не является ее сотрудником и не имеет научных работ по теме диссертации подготовленных на базе ведущей организации или в соавторстве с ее сотрудниками.

В Томском НИМЦ не ведутся научно-исследовательские работы, по которым соискатель ученой степени является руководителем или работником организации-заказчика или исполнителем (соисполнителем).

Директор Томского НИМЦ,  
академик РАН

« 12 » 02 2024



В.А. Степанов