

ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА

директора института профессионального образования и аккредитации, руководителя лаборатории кардиовизуализации, вегетативной регуляции и сомнологии, ведущего научного сотрудника федерального государственного бюджетного образовательного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр терапии и профилактической медицины» Министерства здравоохранения Российской Федерации Джиоевой Ольги Николаевны на диссертационную работу Окунева Игоря Михайловича на тему «Острая декомпенсация сердечной недостаточности: портрет пациента и факторы неблагоприятного прогноза» по специальности 3.1.20. Кардиология

Актуальность темы

Сердечная недостаточность (СН) является серьезной проблемой общественного здравоохранения во всем мире. Пациенты с СН составляют значительную долю всех пациентов, находящихся на диспансерном наблюдении, что представляет серьезную проблему для клинической практики из-за увеличенной нагрузки на систему здравоохранения. СН является гетерогенным системным расстройством, возникающим в результате осложнений сердечно-сосудистых и сопутствующих вненесердечных заболеваний, которые включают артериальную гипертензию (АГ), сахарный диабет (СД), ожирение и хроническую болезнь почек (ХБП). В некоторых исследованиях сообщалось, что взаимное влияние сердечно-сосудистых и некардиальных сопутствующих заболеваний индуцирует воспалительное состояние, приводящее к структурным и функциональным изменениям миокарда у пациентов с СН. Однако многие из этих пациентов не получают необходимого объема профилактических мероприятий, направленных на снижение количества госпитализаций и увеличение продолжительности жизни, что приводит к развитию острой декомпенсации СН.

Частота госпитализаций по поводу острой декомпенсированной сердечной недостаточности (ОДСН) растет, в основном за счет острой СН с сохраненной фракцией выброса. Существует гипотеза, что системное воспаление, возникающее в результате сопутствующих заболеваний, таких как ожирение, сахарный диабет и артериальная гипертензия, является ответственным за патогенез структурных и функциональных изменений миокарда при СН. Поэтому, оценка клинико-анамнестических факторов и их взаимосвязь с признаками структурных изменений, функциональных нарушений внутрисердечной гемодинамики, признаков застоя и системного воспаления помогут оптимизировать диагностический и лечебный алгоритм для пациентов с острой декомпенсацией СН.

В связи с вышеперечисленным, тема диссертационного исследования Окунева Игоря Михайловича является актуальной и представляет научный интерес.

Достоверность и новизна результатов

Результаты диссертационной работы Окунева И.М. имеют высокую степень достоверности и аргументации. Проведенный объем работы исследования достаточен для обоснования выводов. Лабораторные и инструментальные методы логично дополнены клиническими исследованиями, материалы и методы соответствуют поставленным целям и задачам. Грамотно использованы различные статистические методы анализа полученных данных.

Полученные автором результаты диссертационного исследования представляют большой научно-практический интерес. В регистрационном одноцентровом нерандомизированном исследовании в урбанизированном регионе Сибирского федерального округа (Кемеровская область – Кузбасс) проведена комплексная оценка

пациентов с ОДСН с позиции причин развития обострения заболевания, коморбидного профиля, приверженности к назначеннй терапии до и после выписки из стационара, а также описана структура госпитальных и отделенных исходов. Впервые в рамках регистрационного исследования оценена приверженность врачей стационарного этапа ведения пациентов с ОДСН к выполнению актуальных клинических рекомендаций. Методология настоящего исследования основана на результатах исследований отечественных и зарубежных авторов в области изучения аспектов ведения пациентов с ХСН и ОДСН. Для решения поставленных задач были использованы клинические, инструментальные, лабораторные методы, выполненные на базе Кузбасского клинического кардиологического диспансера имени академика Л. С. Барбараша. Полученные результаты были подвергнуты статистической обработке.

Все вышеперечисленное определяет достоверность и новизну результатов диссертационного исследования Окунева И.М.

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

Обоснованность научных положений диссертации, выводов и практических рекомендаций обусловлена достаточным объёмом исследовательской работы, использованием современных методов исследования, корректным анализом и интерпретацией данных. Для решения поставленных задач, автором разработан логичный дизайн регистрационного исследования. Работа основана на результатах клинической оценки, лабораторных и инструментальных методов исследования у пациентов с острой декомпенсацией сердечной недостаточности, поступивших в отделение неотложной кардиологии. Актуализирована значимость медицинского контроля данной категории больных на амбулаторном этапе для поддержания приверженности к назначеннй терапии и улучшения их прогноза. Выявлены основные предикторы летального исхода и повторных госпитализаций у пациентов с острой декомпенсацией сердечной недостаточности в течение года, что позволяет практикующему врачу выделить группы пациентов, которым требуется более интенсивное медицинское обследование и регулярный мониторинг клинического состояния и компенсации коморбидной патологии.

План работы, этапы, использованные методы адекватны поставленным задачам, и отвечают современным требованиям к научным работам. Достоверность результатов работы подтверждается достаточным количеством наблюдений. В работе использованы современные методологические приемы. Полученные данные на основании достаточного количества материала, а также статистическая обработка с помощью современных методов математического анализа позволили автору сделать аргументированные выводы и дать важные практические рекомендации, соответствующие задачам исследования. При обсуждении результатов выполнен анализ достаточного количества опубликованных работ.

Выводы и рекомендации объективны, логично вытекают из результатов исследования и демонстрируют аспекты, позволяющие повысить эффективность оказания медицинской помощи пациентам с ОДСН.

Ценность для науки и практики результатов работы

Выполненное диссертационное исследование обладает несомненной практической ценностью и представляет новые научно-обоснованные данные о патогенетических аспектах коморбидности у пациентов, госпитализированных по поводу острой декомпенсации СН. Ввиду актуальности изучаемой проблемы, выводы и практические рекомендации, сформулированные автором, позволяют оптимизировать диспансерное наблюдение таких больных, увеличить количество образовательных программ

дополнительного профессионального образования для врачей кардиологов, терапевтов, врачей общей практики. Также очевидна необходимость привлечения среднего персонала в ведение таких пациентов и, безусловно, санитарно-просветительская работа с населением.

Диссертационная работа Окунева Игоря Михайловича имеет несомненную практическую значимость для специалистов амбулаторной, стационарной службы, а также для организаторов здравоохранения.

Подтверждение опубликования основных результатов диссертации в научной печати

По результатам диссертационного исследования опубликовано 6 работ в том числе 3 в изданиях, рекомендованных ВАК Минобрнауки РФ.

Соответствие содержания автореферата основным положениям диссертации

В автореферате надлежащим образом отражены основные результаты диссертационного исследования. Диссертация соответствует специальности 3.1.20. Кардиология.

Общая характеристика работы

Диссертация Окунева И.М. написана в традиционном стиле, изложена на 131 страницах машинописного текста и состоит из введения, обзора литературы, описания материалов и методов исследования, главы с результатами исследования, обсуждения результатов, выводов, практических рекомендаций, списка литературы. Работа богато иллюстрирована и содержит 14 рисунков, 17 таблиц. Список литературы включает 236 источников, включающие зарубежные (189) и отечественные (47) работы.

В введении автором обоснована актуальность работы, степень разработанности выбранной темы, сформулирована цель и задачи исследования. Сформулированы положения, раскрывающие новизну и научно-практическую значимость полученных результатов.

В обзоре литературы приведены данные отечественных и зарубежных работ, по исследуемой проблеме.

Глава методы и материалы посвящена описанию дизайна исследования, подробно описаны изменения в клиническом, лабораторном и функциональном статусе, позволившие сформировать «портрет» пациента с ОДСН, а также методология и принципы статистической обработки.

В главе, посвященной результатам исследования, представлены подробные данные о выявленных фенотипах пациентов с ОДСН. Выявлены наиболее распространенные причины развития ОДСН, предикторы госпитальной летальности, общей смертности и повторных госпитализаций в течение 12 месяцев после выписки из стационара.

Впервые выполнено сравнение эффективности различных опросников приверженности к назначенному терапии у пациентов с ОДСН. Также продемонстрирована приверженность врачей к соблюдению клинических рекомендаций.

Выводы и практические рекомендации хорошо сформулированы, полностью соответствуют поставленным задачам и логически вытекают из проведенного анализа. В практических рекомендациях автор резюмирует основные положения, представляющие научный и практический интерес.

Замечания по работе и вопросы по диссертации

Принципиальных замечаний нет. В качестве непринципиального замечания важно отметить отсутствие указания, какое количество пациентов получило внутривенную терапию диуретиками на догоспитальном этапе, какое количество пациентов находилось на неинвазивной вентиляции и как долго. Учитывая регистрационный дизайн исследования, важно было отметить, формируя «портрет пациента», какое количество

больных имели заболевания, влияющие на прогноз (онкологические заболевания, терминальную почечную недостаточность, цирроз печени).

Есть несколько вопросов:

1. Какие клинические, лабораторные и инструментальные критерии использовались для верификации диагноза «острая декомпенсация сердечной недостаточности?»
2. С учетом обязательного следования клиническим рекомендациям, как вы видите преодоление сложностей с внедрением актуальных алгоритмов диагностики острой декомпенсации сердечной недостаточности (сплошное определение уровня биомаркеров и показателей внутрисердечной гемодинамики)?
3. Принимая во внимание ограничения вашего исследования (несплошная оценка НУП, оценка фракции выброса левого желудочка по Тейхольцу), какое, на ваш взгляд, число больных с ОДСНсФВ могло быть упущено?

Заключение

Диссертационное исследование Окунева И.М. на тему: «Острая декомпенсация сердечной недостаточности: портрет пациента и факторы неблагоприятного прогноза», выполненное под руководством д.м.н., доцента Каштапал В.В., представленная на соискание степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.20. Кардиология, является законченным научно-квалификационным трудом, в котором содержится новое решение актуальной задачи по определению патогенетических аспектов коморбидности острой декомпенсации сердечной недостаточности, имеющее важное значение для здравоохранения.

По актуальности, научной новизне, проведенному объёму исследования и полученным выводам работа соответствует требованиям п. 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденным Постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 г. № 842 (действующей редакции), предъявляемым к докторским диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а её автор, Окунев Игорь Михайлович, заслуживает присуждения учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.20. Кардиология.

Директор института профессионального образования и аккредитации, руководитель лаборатории кардиовизуализации,
вегетативной регуляции и сомнологии Федерального государственного бюджетного учреждения
«Национальный медицинский исследовательский центр терапии и профилактической медицины» Министерства здравоохранения Российской Федерации,
доктор медицинских наук
(14.01.05 – кардиология)

Ольга Николаевна Джоева

Дата: 21.02.2024 г.

Подпись д.м.н. Джоевой О.Н. подтверждаю,
Ученый секретарь ФГБУ
«НМИЦ ТПМ» Минздрава России,
К.М.Н.



Елена Александровна Поддубская

СВЕДЕНИЯ

об официальном оппоненте Окунева Игоря Михайловича, представившего диссертацию на тему «Острая декомпенсация сердечной недостаточности: портре пациентов и факторы неблагоприятного прогноза», на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.20. Кардиология в диссертационный совет 24.1.175.01, созданный на базе Федерального государственного бюджетного научного учреждения «Научно-исследовательский институт комплексных проблем сердечно-сосудистых заболеваний» по адресу: 650002 г. Кемерово, бульвар имени академика Л.С. Барбара, стр. 6, тел. 8(3842)643-308

Фамилия Имя Отчество	Гражданство	Место основной работы/ с указанием организации, министерства, ведомства, города/, должность	Ученая степень (с указанием шифра специальности, по которой защищена диссертация)	Ученое звание (по специальности, кафедре)	Адрес электронной почты, контактные телефоны	Основные публикации в соответствующей сфере исследования в рецензируемых изданиях за последние 5 лет (не более 15 публикаций)
Джииоева Ольга Николаевна	гражданка Российской Федерации	федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр терапии и профилактической медицины» Министерства здравоохранения Российской Федерации, г. Москва,	доктор медицинских наук, 3.1.20. Кардиология	-	DirSecretary@gnicpm.ru +7 (499) 553-67-47	<ol style="list-style-type: none">Джииоева, О. Н. Функциональная диагностика амилоидной кардиомиопатии в условиях практики и экспериментальных центров // Терапевтический архив. – 2023. – Т. 95. – № 1. – С. 96–102.Сложные вопросы диагностики сердечной недостаточности с сохраненной фракцией выброса: фокус на эхокардиографические исследования / Иванова А.А., Джииоева О.Н., Лавренова Е.А., Рогожкина Е.А., Драпкина О.М. // Кардиоваскулярная терапия и профилактика. – 2023. – 22(5). – С. 3565.Драпкина, О.М. Нагрийуретические пептиды: новые задачи - новые решения / О. М. Драпкина, Р. Н. Шепель, О. Н. Джииоева // Кардиоваскулярная терапия и профилактика. – 2021. – Т. 20, № 7. – С. 106–112.

- Котепкова, О. Н. Джоева [и др.] // Рациональная фармакотерапия в кардиологии. – 2021. – Т. 17, № 1. – С. 165-168.
8. Джоева, О. Н. Диагностика сердечной недостаточности у пациентов с хроническими неинфекционными заболеваниями и сохраненной фракцией выброса левого желудочка перед внесердечными хирургическими вмешательствами / О. Н. Джоева, О. М. Драпкина // Терапия. – 2021. – Т. 7, № 3(45). – С. 7-13.
9. Драпкина, О. М. Современные эхокардиографические критерии сердечной недостаточности с сохраненной фракцией выброса: не только диастолическая дисфункция / О. М. Драпкина, О. Н. Джоева // Кардиоваскулярная терапия и профилактика. – 2020. – Т. 19, № 2. – С. 66-74.
10. Опыт проведения ассистированных осмотров с помощью карманных ультразвуковых систем у пациентов с острой недостаточностью в отделении интенсивной терапии / О. М. Драпкина, О. Н. Джоева, А. А. Кузуб, В. С. Дадаев // Российский кардиологический журнал. – 2020. – Т. 25, № 12. – С. 79-85.

11. Н. О. Н.
Джоева, Эхокардиография в неотложной кардиологии. Часть 2. Ультразвуковое исследование сердца и легких / О. Н. Джоева, Д. О. Орлов, И. Г. Никитин // Комплексные проблемы сердечно-сосудистых заболеваний. – 2020. – Т. 9, № 3. – С. 49–58.

Подпись д.м.н. Джлоевой О. Н. подтверждают,
ученый секретарь Федерального государственного бюджетного учреждения
«Национальный медицинский исследовательский центр терапии
и профилактической медицины»
Министерства здравоохранения Российской Федерации,
К.М.Н.



Е.А. Поддубская