

## ОТЗЫВ

на автореферат диссертационной работы Окунева Игоря Михайловича «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)

Хроническая сердечная недостаточность и ее острая декомпенсация остаются ведущими причинами смертности и инвалидизации населения в развитых странах мира. На современном этапе развития медицинской науки крайне актуальными являются вопросы эффективного прогнозирования риска повторных эпизодов декомпенсации сердечной недостаточности, что имеет большое социально-экономическое значение, поскольку острая декомпенсация сердечной недостаточности занимает ведущее место в структуре расходов национальных систем здравоохранения развитых стран. Несомненную актуальность диссертационной работе Окунева И.М. придают аспекты изучения структуры коморбидности у больных с острой декомпенсацией сердечной недостаточности, которая определяет как риск ранних неблагоприятных исходов, так и годовых. Автором показано, что 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 низкий уровень приверженности к медикаментозной терапии, включая отсутствие приема антагонистов минералокортикоидных рецепторов в течение 12 месяцев наблюдения. Обращает на себя внимание, что хроническая болезнь почек встречается у пациентов с острой декомпенсацией сердечной недостаточности в 52% случаев, что, на мой взгляд, заслуживает дальнейшего изучения с позиции вклада в этот показатель острого повреждения почек. Хотелось бы, чтобы это стало предметом дальнейшего изучения автора и его научного руководителя.

На достаточной по объему выборке пациентов с острой декомпенсацией сердечной недостаточности автор сформировал клинико-анамнестический портрет пациентов с декомпенсированной сердечной недостаточностью, а также выявил информативные предикторы неблагоприятных исходов в стационаре и в течение 12 месяцев. Также автор показал, что пациенты с сердечной недостаточностью, также как и врачи на всех этапах, характеризуются недостаточной приверженностью к выполнению основных положений клинических рекомендаций в отношении терапии.



