



УТВЕРЖДАЮ  
Проректор по научной работе  
ФГБОУ ВО «Смоленский  
государственный медицинский  
университет» МЗ РФ  
доктор медицинских наук, профессор  
Бекезин В.В.  
января 2024 г.

### ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Смоленский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации на диссертационную работу Подобед Ивана Владимировича на тему: «Прогнозирование течения хронической сердечной недостаточности при старческой астении», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.31. Геронтология и гериатрия

#### Актуальность выполненной темы

Известно, что люди старших возрастных групп имеют специфические черты, отличающие их от лиц более молодого возраста. Одной из значимых особенностей данной категории населения выступают гериатрические синдромы, в структуре которых ключевую позицию занимает синдром старческой астении (СА). Наличие СА увеличивает кратность госпитализаций, продолжительность пребывания в лечебных учреждениях, ограничивает возможности медикаментозного и хирургического лечения, а также существенно ухудшает прогноз пациента.

Следует отметить, что с возрастом меняется не только гериатрический статус, но и распространенность сердечно-сосудистых заболеваний (ССЗ). Среди причин смертности, ССЗ удерживают лидирующую позицию составляя до 55% всех смертельных случаев. Особое положение среди ССЗ занимает хроническая сердечная недостаточность (ХСН). Данный синдром представляет собой закономерный исход практически любой кардиоваскулярной патологии, что в свою

очередь обуславливает его крайне высокую распространенность. Течение ХСН представляет собой динамичный процесс, при котором периоды относительной стабильности могут прерываться развитием декомпенсации. Декомпенсация ХСН характеризуется прогрессированием симптомов, требующих немедленной госпитализации и проведения интенсивной терапии. Именно данная форма ХСН остается доминирующей причиной госпитализации пациентов старших возрастных групп в лечебные учреждения. Достигнутые успехи в лечении ХСН, все еще не позволяют существенно снизить летальность при данной патологии.

К настоящему времени негативное влияние синдрома СА на течение и прогноз ХСН подтверждено многочисленными исследованиями. Наличие СА ускоряет прогрессирование ХСН, ограничивает возможности медикаментозной терапии, а также увеличивает летальность пациентов с ХСН. Накопленные данные показывают важность оценки СА при формировании прогноза у больных с ХСН, а также необходимость разработки альтернативных подходов к ведению данной категории пациентов.

В связи с вышеизложенным, можно утверждать о том, что диссертационная работа Подобед Ивана Владимировича, представляется актуальной с научной и практической точки зрения.

#### **Научная новизна исследования, полученных результатов и выводов**

Научная новизна исследования обусловлена комплексным подходом к изучению факторов летальности пациентов с декомпенсацией ХСН в отделении реанимации и интенсивной терапии (ОРИТ). По результатам проведенного исследования распространенность СА среди пациентов с декомпенсацией ХСН составила 56,1%. Были определены доминирующие дефициты, которыми выступали двигательные нарушения (61,7%) и синдром мальнутриции (45,8%).

Определен вклад СА в формирование острого функционального дефицита, в качестве которого обозначен синдром дыхательной недостаточности. Наличие СА

было ассоциировано с увеличением шанса наличия дыхательной недостаточности в 48 раз.

Впервые разработана прогностическая модель летальности пациентов с декомпенсацией ХСН, в которую в качестве предиктора включен синдром СА тяжелой или терминальной степени. В структуре отобранных предикторов СА оказывала наиболее сильное влияние на неблагоприятный исход, увеличивая летальность в 5,56 раза.

Полученные результаты стали основой для модификации тактики ведения пациентов с декомпенсацией ХСН, госпитализированных в ОРИТ.

### **Значимость полученных автором диссертации результатов для развития медицинской науки и практики**

Полученные результаты, выводы и практические рекомендации, сформулированные в диссертации Подобед Иваном Владимировичем, обладают новизной и практической значимостью для гериатрии.

В работе обозначено преобладание отдельных гериатрических синдромов у лиц с ХСН. Разработана прогностическая модель летальности пациентов с ХСН в ОРИТ, в которую в качестве дополнительного предиктора был включен синдром СА. Автором модифицирована тактика ведения больных с ХСН, основанная на лечении и профилактике развития пролежней, профилактике тромбоэмболических осложнений и коррекции синдрома мальнутриции. Полученные результаты позволяют рекомендовать использование разработанной прогностической модели для оценки риска неблагоприятного исхода у больных с ХСН в ОРИТ. Результаты работы также подчеркивают необходимость использования модифицированной тактики ведения больных с ХСН, при выявлении синдрома СА.

### **Степень обоснованности и достоверности научных положений диссертации, выводов и рекомендаций**

Обоснованность и достоверность научных положений, выводов, а также практических рекомендаций подтверждается: достаточным количеством пациентов

включенных в исследование (132 человека), использованием современных методов исследования, среди которых комплексная гериатрическая оценка выполненная при помощи компьютерной программы «Оптимизация ухода в гериатрии в зависимости от степени старческой астении» (свидетельство о государственной регистрации № 2013660311), статистической обработкой данных современными методами (среда для статистических вычислений R 4.1.0 (R Foundation for Statistical Computing, Вена, Австрия)), IBM SPSS Statistics 25.0., а также тщательным анализом полученных результатов. Дизайн исследования выполнен в соответствии со всеми требованиями доказательной медицины, четко сформулированы критерии включения и исключения, что дало возможность сформировать исследуемые группы для решения поставленных задач.

Научные положения диссертации Подобед Ивана Владимировича соответствуют паспорту научной специальности 3.1.31 Геронтология и гериатрия.

Научные положения, выносимые на защиту обоснованы, дают исчерпывающее представление о содержании выполненной работы и полученных результатах. Практические рекомендации и выводы исследования соответствуют целям и задачам работы, основываются на полученных результатах и четко аргументированы. Сформулированные практические рекомендации могут быть полезными для практического здравоохранения. Все вышеизложенные аспекты позволяют сделать заключение об обоснованности научных положений, выводов и практических рекомендаций, сформулированных в работе Подобед Ивана Владимировича.

#### **Рекомендации по использованию результатов и выводов**

Результаты диссертационного исследования используются в учебной работе медицинского института ФГАОУ ВО «Белгородский государственный национальный исследовательский университет», АПО ФГБУ ФНКЦ ФМБА России, а также используются в научной деятельности АНО НИМЦ «Геронтология». Результаты исследования внедрены в практическую деятельность терапевтического отделения № 26 ГАУЗ СО «Свердловский Областной

Клинический Психоневрологический Госпиталь для Ветеранов Войн», кардиологического отделения БУЗ ВО «Воронежская Государственная Клиническая Больница Скорой Медицинской Помощи № 8». Теоретические положения целесообразно использовать на кафедрах анестезиологии-реаниматологии, кардиологии, гериатрии в системе до- и последипломного медицинского образования.

### **Замечания к диссертационной работе**

Принципиальных замечаний к диссертационной работе нет.

В порядке научной дискуссии важно узнать мнение автора по следующим вопросам:

1. С какими предполагаемыми причинами было ассоциировано формирование ХСН в исследуемой выборке?
2. Согласно полученным автором данным, все исследуемые получающие антикоагулянтную терапию варфарином, на момент госпитализации имели не целевые значения международного нормализованного отношения. Как полученные результаты соотносятся с данными других отечественных и зарубежных исследований?

### **Заключение**

Диссертационная работа Подобед Ивана Владимировича на тему: «Прогнозирование течения хронической сердечной недостаточности при старческой астении», является законченной научно-квалификационной работой, выполненной под руководством доктора медицинских наук, профессора Ильницкого Андрея Николаевича. Диссертационная работа содержит новое решение актуальной задачи – прогнозирование исходов у пациентов старших возрастных групп с декомпенсацией ХСН, а также оптимизацию тактики ведения данных больных и представлена на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.31. Геронтология и гериатрия.

По актуальности, новизне, методическому уровню, теоретической и практической значимости диссертация Подобед Ивана Владимировича полностью соответствует требованиям п. 9 Положения о присуждении ученых степеней, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации № 842 от 24.09.2013 г. (с изменениями в редакции Постановлений Правительства Российской Федерации № 335 от 21.04.2016г., №748 от 02.08.2016г., № 650 от 29.05.2017г., № 1024 от 28.08.2017г., № 1168 от 01.10.2018г.), а ее автор заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.31. Геронтология и гериатрия.

Отзыв заслушан, обсужден и одобрен на заседании кафедры общей врачебной практики поликлинической терапии с курсом гериатрии ФДПО ФГБОУ ВО «Смоленский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, (протокол заседания № 01 от 31 января 2024 г.).

Профессор кафедры общей врачебной  
практики поликлинической терапии с курсом  
гериатрии ФДПО  
ФГБОУ ВО «Смоленский государственный  
медицинский университет» МЗ РФ  
д.м.н., профессор  
«31» января 2024 г.

Голованова Елена Дмитриевна

Подпись д.м.н., профессора Головановой Елены Дмитриевны удостоверяю:

Ученый секретарь  
ФГБОУ ВО «Смоленский государственный  
медицинский университет» МЗ РФ  
к.м.н., доцент

Петров Владимир Сергеевич

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Смоленский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации  
Адрес: 214019, Смоленская Область, г. Смоленск, ул. Крупской  
Тел.: 8 (4812) 55-02-75; e-mail: [adm@smolgmu.ru](mailto:adm@smolgmu.ru)  
Сайт: <http://www.smolgmu.ru/>

