

ОТЗЫВ

на автореферат диссертации Омарова Омара Магомедгаджиевича на тему:
«Эффективность раннего назначения дапаглифлозина при острой декомпенсации
сердечной недостаточности с низкой фракцией выброса левого желудочка»,
представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по
специальностям: 3.1.20. Кардиология

Исследование Омарова О. М., касается одной из наиболее актуальных проблем современной кардиологии, а именно сердечной недостаточности (СН), которая при острой декомпенсации (ОДСН), остается ведущей причиной повторных госпитализаций и сердечно-сосудистой смертности. Поскольку ХСН является естественным финалом всех ССЗ, то исследования, направленные на повышение эффективности терапевтического лечения таких пациентов и прогнозирование рисков неблагоприятных исходов чрезвычайно важны для клинической практики в кардиологии. Несмотря на прогресс в терапии ХСН с низкой фракцией выброса, лечение ОДСН остается сложной задачей.

Диссертация Омарова О. М. построена в соответствии с традиционной методологией, однако в ней применены современные высокоинформативные методы исследования, что позволило получить надёжные и достоверные результаты. Цель исследования сформулирована конкретно, а задачи логически вытекают из общей цели, составляя стройную и последовательную исследовательскую программу. Дизайн исследования тщательно проработан и включает в себя строгие критерии включения и исключения пациентов, что обеспечивает гомогенность исследуемой группы и минимизирует влияние посторонних факторов на результаты. Выбор достаточного количества пациентов является залогом получения статистически значимых данных, которые позволят сделать обоснованные выводы и сформулировать практические рекомендации для врачей.

Проведённое исследование направлено на изучение перспективного направления в терапии ХСН, а конкретно - применения ингибиторов натрий-глюкозного котранспортёра 2-го типа (SGLT2), в частности, дапаглифлозина. Выбор данного препарата обусловлен результатами многочисленных исследований, демонстрирующих его эффективность в улучшении клинических показателей у пациентов с ХСН.

Традиционные препараты, такие как бета-блокаторы или ингибиторы ренин-ангиотензиновой системы, могут усугублять гипотензию или снижать перфузию тканей в острой фазе. В этом контексте ингибиторы натрий-глюкозного котранспортера 2-го типа (иНГЛТ-2), включая дапаглифлозин, представляют интерес вследствие их нейрогормональным и метаболическим эффектам. Однако доказательная база для их

применения именно при ОДСН недостаточно изучена, что делает исследование Омарова О.М. своевременным и весьма актуальным.

Автор впервые оценивает влияние раннего назначения дапаглифлозина (в первые 24 часа госпитализации) на исходы у пациентов с ОДСН и ХСН с низкой фракцией выброса. Он продемонстрировал, что, несмотря на отсутствие значимых различий в госпитальных исходах (летальность, длительность стационарного лечения), ранняя инициация терапии снижает риск повторных госпитализаций и смерти в течение 90 дней после выписки. Кроме того, выявлены независимые предикторы неблагоприятного течения ОДСН: высокий уровень NT-proBNP, снижение ФВ левого желудочка (ФВ ЛЖ), гиперурикемия и легочная гипертензия. Разработанная прогностическая модель, основанная на этих факторах, позволяет стратифицировать пациентов по риску, что является важным вкладом в персонализацию лечения.

Научная новизна и практическая значимость работы не вызывают сомнений. Так, впервые в рамках данного исследования были определены предикторы неблагоприятных исходов как госпитального, так и постгоспитального периодов у пациентов с ХСН с сохраненной фракцией выброса (ХСНсФВ), госпитализированных по поводу ОДСН, при лечении дапаглифлозином. Это является важным шагом в направлении персонализированного лечения, позволяющего выявлять пациентов с высоким риском развития осложнений и своевременно корректировать терапевтическую стратегию. Диссертация представляет объективные критерии высокого риска неблагоприятного течения ХСН как в условиях стационара, так и в последующем периоде после выписки, даже на фоне оптимальной медикаментозной терапии. Это подчеркивает важность дальнейшего изучения факторов риска и разработки стратегий профилактики осложнений. Кроме того, впервые проведено сравнительное исследование (к сожалению, детали сравнения, в исходном тексте не приведены, но подразумеваются в тексте диссертации), что позволяет более глубоко понять механизмы развития неблагоприятных исходов и оптимизировать лечение ХСН.

В контексте научного исследования, Омарова О.М., следует подчеркнуть, что работа не ограничивается простым описанием полученных результатов. Она представляет собой глубокий анализ данных, обсуждение их клинической значимости и взаимосвязи с существующими теоретическими представлениями. Работа включает подробное описание методологии исследования, статистического анализа и интерпретации полученных результатов. Это позволяет другим исследователям повторить данное исследование и проверить достоверность полученных выводов. В целом, диссертация представляет собой

серьёзное научное исследование, имеющее практическое значение для улучшения диагностики, профилактики и лечения ХСН.

Теоретическая значимость работы заключается в расширении концептуальных представлений о возможностях ингибиторов натрий-глюкозного котранспортера 2-го типа при ОДСН. Результаты подтверждают гипотезу о том, что раннее назначение дапаглифлозина может модулировать долгосрочные исходы, вероятно, за счет улучшения нейрогормонального профиля и снижения нагрузки на миокард.

Практическая ценность исследования выражена прежде всего в оптимизации терапии. Автор убедительно показал, что раннее включение дапаглифлозина в схему лечения позволяет снизить частоту повторных госпитализаций на 72% и потребность в петлевых диуретиках через 90 дней. Кроме того, прогностическая модель может быть представлена шкалой риска, включающей ишемическую кардиомиопатию, резидуальный застой, мужской пол и легочную гипертензию, помогает идентифицировать пациентов с высоким риском неблагоприятных исходов. Все это позволило автору разработать клинические рекомендации, где обоснована безопасность раннего назначения иНГЛТ-2 при стабильной гемодинамике, что может быть интегрировано в протоколы ведения ОДСН.

Следует отметить, что результаты исследования Омарова О.М. открывают перспективы дальнейшего исследования данной проблемы. Прежде всего это проведение крупномасштабных исследований, позволяющих подтвердить результаты и оценить эффективность у пациентов с сопутствующими патологиями (например, ХБП, сахарный диабет). Кроме того, важно провести углубленный анализ и изучить механизмы действия иНГЛТ-2 на нейрогормональную активацию, воспаление и ремоделирование миокарда. Важно провести долгосрочные наблюдения и оценить отдаленные результаты безопасности непрерывной терапии.

По теме диссертации опубликовано 6 печатных работ, 3 из которых в журналах, рекомендованных ВАК РФ. Основные положения диссертации представлены на XIII Международном форуме кардиологов и терапевтов (Москва, 2024), Российском национальном конгрессе кардиологов (Санкт-Петербург, 2024).

В автореферате полностью отражены основные положения и полученные результаты. Выводы и практические рекомендации полностью соответствуют цели и задачам исследования. Принципиальных замечаний в отношении содержания и оформления автореферата нет.

Заключение. Диссертационная работа Омарова О.М. на тему: «Эффективность раннего назначения дапаглифлозина при острой декомпенсации сердечной

недостаточности с низкой фракцией выброса левого желудочка» является законченной научно-квалифицированной работой и соответствует требованиям п.9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства РФ № 842 от 24.09.2013г. (с изменениями в редакции постановлений Правительства РФ № 335 от 21.04.2016г., № 748 от 02.08.2016г., № 650 от 29.05.2017г., № 1024 от 28.08.2017г.), предъявляемым к диссертационным работам, а ее автор заслуживает искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.20. Кардиология.

Доктор медицинских наук,
ведущий научный сотрудник
ФГБУ «НМИЦ ССХ им. А.Н. Бакулева»
Минздрава России



Мамалыга М.Л.

Подпись д.м.н. Мамалыга М.Л. заверяю.

Д.м.н., профессор



Попов Д.А.

21.05.2025.

Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр сердечно-сосудистой хирургии им. А.Н. Бакулева» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

119049, Москва, Ленинский пр-кт, 8, тел.: +7(495)414-79-76; e-mail: Sekretariat@bakulev.ru