

«УТВЕРЖДАЮ»

Проректор ФГБОУ ВО
«Российский университет медицины»
Министерства здравоохранения
Российской Федерации,
профессор, доктор медицинских наук,
заслуженный врач РФ
Крихели Нателла Ильинична



« 25 » апреля 2025 г.

ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Российский университет медицины» Министерства здравоохранения Российской Федерации на диссертацию 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».

Актуальность темы исследования

Сердечная недостаточность с низкой фракцией (СНнФВ) выброса является одной из ведущих клинико-экономических проблем здравоохранения. Число больных СНнФВ растет на фоне расширения арсенала хирургических и нехирургических методов оказания медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями. Острая декомпенсация СНнФВ является наиболее частой причиной, ведущей к летальному исходу в этой группе больных. Возможности медикаментозного

лечения хронической формы СНнФВ имеет большую доказательную базу, в основе которой лежит назначение блокаторов ренин-ангиотензин-альдостероновой системы, антагонистов альдостерона, бета-блокаторов и ингибиторов натрий-глюкозного котранспортера 2-го типа (иНГЛТ-2), так называемой квадротерапии.

Лечение острой декомпенсации, которая сопровождается застоем по одному или обоим кругам кровообращения требует иной тактики лечения с коррекцией базовой терапии, отменой блокаторов ренин-ангиотензин-альдостероновой системы, базовой медикаментозной группой препаратов для лечения этих больных являются петлевые диуретики. Возможности иНГЛТ-2 при острой декомпенсации СНнФВ малоизучены, проведение исследований, направленных на оценку их эффективности актуально.

Достоверность полученных результатов, выводов и практических рекомендаций

В исследование включено 140 пациентов, половина из которых сформировала исследуемую группу с назначением дапаглифлозина в течение 24 часов после госпитализации, другая половина – группу контроля с назначением стандартной терапии без дапаглифлозина.

Согласно гипотезе исследования, раннее назначение терапии дапаглифлозином у больных с острой декомпенсацией СНнФВ может сопровождаться улучшением клинических результатов в течение 3 месяцев после госпитализации. В работе выполнен подробный анализ исходных демографических, клинических и лабораторно-инструментальных данных, изучены клинические и лабораторно-инструментальные данные через 1 и 3 месяца после выписки. В работе использованы современные методы статистического анализа. По результатам диссертации сформулированы основные положения, выводы и практические рекомендации

Таким образом, описанные выше детали исследования определяют достоверность полученных результатов.

Научная новизна полученных результатов, их ценность для науки и практики

В работе впервые изучена эффективность раннего назначения (в течение первых 24 с момента госпитализации) терапии дапаглифлозином на госпитальные исходы, включая клинические и лабораторные результаты, а также постгоспитальные исходы в течение 1 и 3 месяцев после выписки, включая клинические и лабораторные результаты в группе больных с острой декомпенсацией СНнФВ.

Комплексный анализ исходных данных в обеих группах позволил оценить портрет исследуемых. Практически ценными являются результаты, согласно которым около трети больных не достигают компенсации застойных явлений, что авторы расцениваются как «резидуальный застой», это подчеркивает тяжелый клинический статус исследуемых. Следует подчеркнуть, что использование дапаглифлозина не сопровождалось лучшими клиническими результатами с достижением компенсации явлений сердечной недостаточности, схожими также были и длительность койко-дня, а также уровень NT-proBNP к концу госпитализации. На основании анализа госпитальных данных авторы представили шкалу риска резидуального застоя, к ее составляющим отнесены исходный уровень NT-proBNP, мочевины крови, значение фракции выброса левого желудочка и наличие легочной гипертензии. Изучение эффективности дапаглифлозина у больных высокого риска также не продемонстрировало положительного результата на госпитальном этапе.

Анализ клинико-лабораторных данных после выписки показал, что продолжение терапии дапаглифлозином в группе раннего назначения позволило добиться существенного улучшения показателей, характеризующих прогноз – повторной госпитализации по поводу

декомпенсации СНнФВ и смерти. Следует отметить, что такие результаты получены в литературе впервые. Дальнейший анализ полученных данных позволил выделить селективную группу высокого риска повторной госпитализации и смерти, что определяет необходимость дальнейших исследований.

Таким образом, по результатам исследования выявлено улучшение клинических результатов при раннем назначении терапии дапаглифлозином у больных с острой декомпенсацией СНнФВ. Проведенное диссертационное исследование характеризуется научной новизной и представляет неоспоримый интерес.

Значимость полученных результатов для науки и практики

Представленная к защите диссертационная работа носит комплексный характер, результаты исследования имеют теоретическую и практическую значимость, способствуют улучшению возможностей лечения больных с острой декомпенсацией СНнФВ, определяют необходимость своевременной оценки клинического статуса у больных после выписки и соответствующей коррекции медикаментозной терапии.

Практическая ценность исследования состоит в том, что раннее назначение дапаглифлозина в сравнении со стандартной терапией в указанной группе больных расценивается как приемлимый и эффективный инструмент улучшения раннего прогноза в наиболее тяжелой группе больных с сердечной недостаточностью. Пересмотр практических рекомендаций в пользу раннего назначения дапаглифлозина у больных с острой декомпенсацией СНнФВ может способствовать своевременной оценке побочных действий препарата и улучшению приверженности лечению после выписки.

Проведенная работа позволяет решить важную практическую задачу в терапии и кардиологии – улучшение эффективности лечения пациентов с острой декомпенсацией СНнФВ, а также определен вектор будущих исследований, выделена группа больных с неблагоприятным течением

СННФВ на фоне оптимизированной медикаментозной терапии, требующая, вероятно, более «агрессивного» лечения, переоценки приоритетов в оказании более ранней хирургической помощи при необходимости.

В диссертации даны практические рекомендации по внедрению результатов исследования в практику.

Рекомендации по использованию результатов диссертационного исследования в практике и учебном процессе

Выводы и практические рекомендации, полученные на основании результатов исследования, могут быть использованы в практической деятельности стационаров терапевтического и кардиологического профиля в рамках подразделений неотложной кардиологии и/или интенсивной терапии. Материалы диссертации могут быть внедрены в педагогический процесс при подготовке врачей-ординаторов. Данные исследования могут использоваться при формировании учебных планов циклов профессиональной переподготовки и повышения квалификации специальностям "Терапия" и "Кардиология", а также при итоговой аттестации врачей, обучающихся по данным направлениям.

Оценка структуры, содержания и соответствие требованиям, предъявляемым диссертации

Диссертационная работа Омарова Омара Магомедгаджиевича является законченным научным трудом, в котором достигнута поставленная цель и решены задачи исследования. Диссертация написана по традиционному плану на 104 странице печатного текста и состоит из следующих глав: введения, обзора литературы, материала и методов исследования, результатов исследования, обсуждения, а также заключения, выводов, практических рекомендаций и списка литературы, который включает 117 источника (17 отечественных, 100 зарубежных). Текст диссертационной работы наглядно иллюстрирован 20 рисунками и 18 таблицами.

Объем исследований, уровень их методического обеспечения достаточно высоки и соответствуют конкретно поставленным задачам.

Выводы и практические рекомендации вполне обоснованы полученными результатами.

Материалы диссертации достаточно полно представлены в 6 научных работах, из них 3 статей в рецензируемых журналах, входящих в Перечень ВАК и в международные базы цитирования (Scopus).

Основные положения диссертации представлены на XIII Международном форуме кардиологов и терапевтов (Москва, 2024), Российском национальном конгрессе кардиологов (Санкт-Петербург, 2024).

Автореферат оформлен в соответствии с требованиями, полностью отражает основное содержание работы, раскрывает положения, выносимые на защиту.

Принципиальных замечаний по оформлению и содержанию представленной диссертационной работы нет.

Заключение

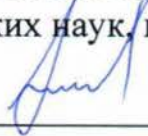
Диссертационная работа Омарова Омара Магомедгаджиевича на тему «Эффективность раннего назначения дапаглифлозина при острой декомпенсации сердечной недостаточности с низкой фракцией выброса левого желудочка» по специальности 3.1.20. Кардиология, является законченным научно-квалификационным исследованием, в котором приводится решение актуальной научно-практической задачи в кардиологии – улучшение эффективности лечения пациентов с СНнФВ.

Диссертационная работа Омарова Омара Магомедгаджиевича по актуальности, научной новизне и практической значимости полностью соответствует требованиям п.9 «Положения о присуждении учёных степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24 сентября 2013 года №842 (в редакции №748 от 02.08.2016 г., №1168 от

01.10.2018г), предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук.

Отзыв о научно-практической значимости диссертационной работы Омарова Омара Магомедгаджиевича на тему «Эффективность раннего назначения дапаглифлозина при острой декомпенсации сердечной недостаточности с низкой фракцией выброса левого желудочка» по специальности 3.1.20. Кардиология, обсужден и одобрен на заседании кафедры госпитальной терапии №2 лечебного факультета научно-образовательного института клинической медицины им. Н.А. Семашко Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Российский университет медицины» Министерства здравоохранения Российской Федерации, протокол № 6 от «21» апреля 2025 г.

Заведующий кафедрой госпитальной терапии №2 лечебного факультета научно-образовательного института клинической медицины им. Н.А. Семашко ФГБОУ ВО «Российский университет медицины» Министерства здравоохранения Российской Федерации
Доктор медицинских наук, профессор



Евдокимов Владимир Вячеславович

Подпись доктора медицинских наук, профессора Евдокимова Владимира Вячеславовича заверяю:

Ученый секретарь ФГБОУ ВО «Российский университет медицины»
Министерства здравоохранения Российской Федерации,
доктор медицинских наук, профессор



Васюк Юрий Александрович

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Российский университет медицины» Министерства здравоохранения Российской Федерации.
127473, Москва, ул. Делегатская, д. 20, стр. 1; телефон: +7 (495) 609-67-00; e-mail: msmsu@msmsu.ru; сайт: www.msmsu.ru



«25» апреля 2025 г.