

ОТЗЫВ

официального оппонента доктора медицинских наук, профессора Ляминой Надежды Павловны по диссертации Страхова Андрея Александровича на тему: «Прогностическое значение острого повреждения почек у больных с острой декомпенсацией хронической сердечной недостаточности», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, по специальности 14.01.04 - Внутренние болезни

Актуальность выполненного исследования

Хроническая сердечная недостаточность (ХСН), является одной из наиболее актуальных медико-социальных и экономических проблем текущего столетия. Острая декомпенсация уже существующей ХСН ведет к увеличению риска развития осложнений и смертности больных. Наличие высокой коморбидности, характерной для больных с ХСН, значительно ухудшает течение хронической сердечной недостаточности, особенно на этапе острой декомпенсации.

Важное значение среди сопутствующей патологии имеет снижение функции почек, имеющее большую прогностическую значимость, чем фракция выброса левого желудочка и функциональный класс ХСН до острой декомпенсации. Высокая частота снижения функции почек у больных с острой декомпенсацией ХСН (ОДХСН) не вызывает сомнения, однако, разные авторы определяют дисфункцию почек по разным критериям, что затрудняет оценку достаточно многочисленных работ по этой теме. В последние годы практически общепринятой является диагностика и оценка тяжести острого повреждения почек (ОПП) согласно Рекомендациям KDIGO (2012). Между тем, ни в одну из существующих шкал коморбидности эти критерии не входят. Таким образом, на современном этапе изучения кардиоренальных взаимоотношений не решен вопрос о вкладе острого повреждения почек, как компонента коморбидности, в прогноз больных с острой декомпенсацией ХСН.

Именно этому вопросу - определению прогностического значения острого повреждения почек в рамках имеющейся у больного ХСН коморбидности и посвящена настоящая диссертационная работа, что определяет актуальность темы диссертационной работы.

Новизна исследования и полученных результатов, их достоверность

Автором показано увеличение длительности стационарного лечения больных с острой декомпенсацией хронической сердечной недостаточности, ассоциированной с острым повреждением почек, а также частоты и длительности повторных госпитализаций по всем причинам в течение года после выписки из стационара.



В своем исследовании Страхов Андрей Александрович определил вклад острого повреждения почек в годовую летальность больных ХСН после острой декомпенсации кровообращения. Автор показал независимое от других факторов прогностическое влияние ОПП у больных с ОДХСН, обосновал необходимость дополнения индекса коморбидности Чарлсона критерием «острое повреждение почек», что повысило точность прогнозирования смертности больных ХСН в течение года после выписки из стационара. Представляется важным, что внесены изменения в наиболее часто использующийся в клинике индекс коморбидности – индекс Чарлсона. На достаточно большом клиническом материале автором показано, что дополнение расплывчатого понятия «болезнь почек», четкими критериями ОПП KDIGO (2012), повышает прогностическую значимость индекса Чарлсона у больных с ОДХСН и ОПП.

Достоверность результатов диссертационного исследования А.А. Страхова обусловлена достаточным по объему клиническим материалом, применением современных методов диагностики, адекватных целям и задачам исследования, использованием соответствующих способов статистической обработки полученных данных.

Полученные данные легли в основу заявки на Патент РФ, получена приоритетная справка Роспатента РФ №2016121525 от 31.05.2016 года на «Способ прогнозирования риска смерти больных с острой декомпенсацией хронической сердечной недостаточности».

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

Научные положения, выводы и практические рекомендации, приведенные в диссертационном исследовании Страхова Андрея Александровича основаны на данных, полученных в результате обследования 150 больных, госпитализированных в кардиологическое отделение ГУЗ ЦГКБ г. Ульяновска с острой декомпенсацией ХСН. В своей работе диссертант использовал достаточный по объему клинический материал, применял современные методы диагностики, адекватные целям и задачам исследования, использовал соответствующие способы статистической обработки полученных данных, что позволило обосновать научные положения и выводы, приведенные в диссертации.

Значимость для науки и практики результатов диссертации

Результаты исследования А.А. Страхова показывают важность ранней диагностики острого повреждения почек у больных с острой декомпенсацией ХСН, в связи с негативным влиянием острого повреждения почек на прогноз больных с острой

декомпенсацией ХСН, увеличением частоты повторных госпитализаций и длительности стационарного лечения.

Предложенный автором «Способ прогнозирования риска смерти больных с острой декомпенсацией хронической сердечной недостаточности» позволяет с большей точностью прогнозировать риск смерти больных с острой декомпенсацией хронической сердечной недостаточности в течение года после выписки из стационара. При этом используется распространенная шкала оценки коморбидности – индекс коморбидности Чарлсона, что позволяет надеяться на востребованность предлагаемого автором способа прогнозирования.

Оценка содержания диссертации

Диссертационная работа построена по традиционному принципу и состоит из введения, описания материалов и методов исследования, обзора литературы, результатов собственных исследований, заключения, выводов, практических рекомендаций и библиографического указателя, включающего 50 отечественных и 190 зарубежных источников. Работа иллюстрирована 14 таблицами и 27 рисунками.

Введение оформлено на 7 страницах текста. Актуальность проблемы освещена на 1,5 страницах машинописного текста. Цель исследования соответствует содержанию работы. Сформулировано 4 задачи, которые соответствуют цели и сути диссертационного исследования. Научная новизна работы представлена в достаточном объеме. По теме диссертации опубликовано 29 научных работ, в том числе 7 статей в журналах, рекомендованных ВАК для публикации материалов диссертационных исследований. Основные положения диссертации неоднократно представлялись на национальных и международных конгрессах и конференциях.

В главе « Обзор литературы» автором произведен анализ отечественной и зарубежной литературы по теме диссертационного исследования. Подробно изложены современные данные об эпидемиологии, патогенезе и клинических особенностях течения острой почечной дисфункции у больных с острой сердечной недостаточностью. Обзор литературы опирается на данные, полученные отечественными и зарубежными исследователями.

Глава 2: «Материалы и методы исследования». Обследовано 150 больных с острой декомпенсацией хронической сердечной недостаточности, из них у 42 больных выявлено острое повреждение почек. Срок наблюдения составил 12 месяцев. У большинства больных острая декомпенсация развилась на фоне ишемической болезни сердца в сочетании с артериальной гипертензией. Острую декомпенсацию хронической сердечной недостаточности диагностировали согласно Национальным рекомендациям по

диагностике и лечению ХСН. Острое повреждение почек диагностировали и классифицировали согласно Рекомендациям KDIGO 2012 года. Все используемые автором методы являются безопасными для пациентов, достоверными и используются в клинической практике. Большая часть исследовательской работы проведена автором лично или при его непосредственном участии.

Глава 3: «Результаты собственных исследований» состоит из 4-х разделов, каждый из которых заканчивается кратким резюме.

Раздел 3.1. «Распространенность острого повреждения почек среди больных с острой декомпенсацией хронической сердечной недостаточности». Установлено, что острое повреждение почек развивается у 28% больных с острой декомпенсацией хронической сердечной недостаточности и в большинстве случаев диагностировалось в первые 48 часов от момента госпитализации. У большинства больных с острой декомпенсацией ХСН с ОПП выявлена I стадия острого повреждения почек.

Раздел 3.2. «Клинические особенности острой декомпенсации хронической сердечной недостаточности у больных с острым повреждением почек». Клиническими особенностями течения острой декомпенсации ХСН, ассоциированной с ОПП являются: наличие более высокой коморбидности, в частности чаще наблюдается анемия. Клинические особенности острой декомпенсации ХСН при сниженной функции почек у больных моложе 60 лет характеризуются более низкими цифрами артериального давления. Больные пожилого и старческого возраста также характеризуются существенно более высоким индексом коморбидности. Гендерными различиями у больных с острой декомпенсацией ХСН с ОПП являются: более молодой возраст и меньшая ФВ ЛЖ у мужчин по сравнению с женщинами.

Раздел 3.3. «Влияние коморбидности на прогноз больных с острой декомпенсацией хронической сердечной недостаточности, ассоциированной с острым повреждением почек». Установлено, что наличие высокой коморбидности у больных с острой декомпенсацией хронической сердечной недостаточности ассоциировано с более частым развитием острого повреждения почек и увеличением годовой летальности от всех причин. Дополнение параметра "умеренная, тяжелая болезнь почек" критерием "острое повреждение почек" при расчете величины индекса коморбидности Чарлсона, повышает точность прогнозирования риска смерти больных с острой декомпенсацией ХСН в течение года после выписки из стационара.

Раздел 3.4. «Прогностическое значение острого повреждения почек у больных с острой декомпенсацией хронической сердечной недостаточности». Установлено, что наличие ОПП у больных с острой декомпенсацией ХСН ведет к увеличению смертности.

Острое повреждение почек ухудшает выживаемость больных с острой декомпенсацией ХСН как с сохраненной, так и со сниженной фракцией выброса левого желудочка, при этом величина ФВ ЛЖ в период госпитализации не оказывала достоверного влияния на смертность больных с острой декомпенсацией хронической сердечной недостаточности. При ассоциации острой декомпенсации ХСН с ОПП во время госпитализации повышается число повторных госпитализаций, длительность стационарного лечения. Важно, что используя многофакторный регрессионный анализ, автор показал независимое от других факторов коморбидности влияние ОПП на прогноз больных. Проведенное сравнение прогностической «точности» индекса коморбидности Чарлсона и модифицированного автором (дополненного критериями ОПП) индекса коморбидности показало преимущество последнего в прогнозировании годичной смертности больных с ОДХСН.

Выводы соответствуют задачам, поставленным в диссертационном исследовании. Работа имеет четко выраженную практическую направленность, рекомендации для практического здравоохранения изложены в доступной форме. Модифицированный прогностический индекс коморбидности Чарлсона используется в практике работы Центральной городской клинической больницы г. Ульяновска.

По теме диссертации опубликовано 29 научных работ, из них 7 статей в журналах, рекомендованных ВАК Минобрнауки России, Получена приоритетная справка Роспатент РФ №2016121525 от 31.05.2016 года на «Способ прогнозирования риска смерти больных с острой декомпенсацией хронической сердечной недостаточности».

Полученные автором результаты и прежде всего модифицированный прогностический индекс коморбидности Чарлсона можно использовать в практической деятельности кардиологических и терапевтических стационаров.

В целом принципиальных замечаний по содержанию работы нет.

Автореферат диссертации в полной мере отражает основные результаты диссертационного исследования.

При прочтении работы возникли вопросы, носящие уточняющий характер:

1. Отличались ли данные в структуре общей летальности за период наблюдения по сердечно-сосудистой смертности у больных, имеющих острую декомпенсацию ХСН с острым повреждением почек и без острого повреждения почек ?
2. Были ли выявлены различия в проводимой медикаментозной терапии между группами больных с острой декомпенсацией ХСН с острым повреждением почек и без острого повреждения почек.

Поставленные вопросы не снижают научной ценности работы в целом и не влияют на главные теоретические и практические результаты диссертации.

**Заключение о соответствии диссертации критериям
«Положения о присуждении ученых степеней»**

Таким образом, диссертационная работа Страхова Андрея Александровича на тему: «Прогностическое значение острого повреждения почек у больных с острой декомпенсацией хронической сердечной недостаточности», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.04 – Внутренние болезни, является завершенной научно-квалификационной работой, в которой содержится решение важной для медицинской науки и практики задачи –повышения надежности прогнозирования исходов у больных с острой декомпенсацией хронической сердечной недостаточности.

По актуальности, научной новизне, практической значимости и достоверности полученных результатов диссертационная работа Страхова Андрея Александровича соответствует требованиям п. 9-14 «Положения о присуждении учёных степеней», утверждённого постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 г. № 842 (в ред. постановления Правительства РФ от 21.04.2016 № 335), предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.04 - Внутренние болезни.

Официальный оппонент:

заместитель директора по науке Научно-исследовательского института кардиологии
Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего
образования «Саратовский государственный медицинский университет имени В.И.
Разумовского» Минздрава России,
профессор кафедры факультетской терапии лечебного факультета
Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего
образования «Саратовский государственный медицинский университет имени В.И.
Разумовского» Минздрава России
410012, г. Саратов, ул. Большая Казачья, дом 112
телефон 8 (845)2394824, e-mail: lyana@san.ru
доктор медицинских наук, профессор  Лямина Надежда Павловна

«20» февраля 2017 года



Создан документ
21.02.2017

[Handwritten signature]