

## ОТЗЫВ

официального оппонента профессора кафедры госпитальной терапии им. В.Г. Вогралика ФГБОУ ВО «Нижегородская государственная медицинская академия» Минздрава России, доктора медицинских наук, доцента Боровковой Натальи Юрьевны на диссертацию Страхова Андрея Александровича «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*

Актуальность настоящей диссертационной работы не вызывает сомнений. Она посвящена определению прогностического значения острого повреждения почек у больных с острой декомпенсацией хронической сердечной недостаточности (ХСН).

ХСН, являясь осложнением сердечно-сосудистых заболеваний (ССЗ), лидирующих в структуре смертности населения во всех странах мира, особенно в России, в последние десятилетия становится глобальной медико-социальной проблемой. Это связано с увеличением продолжительности жизни населения в целом в результате социально-технического и медицинского прогресса. При этом развивающаяся декомпенсация кровообращения на фоне уже существующей ХСН, неминуемо влечет за собой госпитализацию и увеличивает риск развития осложнений и смерти больных.

Течение острой декомпенсации ХСН (ОДХСН) существенно отягощается наличием сопутствующей патологии и может сопровождаться острым нарушением функционального состояния почек. В свою очередь снижение функции почек является одним из наиболее неблагоприятных факторов, влияющих на прогноз больных ХСН. При этом на настоящий момент недостаточно изучено влияние острого повреждения почек (ОПП) на прогноз больных с ОДХСН.

Не вызывает сомнений, что определение прогностического значения

8 21  
Листов 22 22 17

«Санкт-Петербургский государственный медицинский университет Министерства здравоохранения Российской Федерации»  
Тел./Факс: 8 (812) 333-29-76

ОПП у больных ХСН на этапе острой декомпенсации поможет более точно стратифицировать риск и обозначить оптимальные диагностические и терапевтические стратегии для данной группы пациентов.

### *Новизна исследования и полученных результатов, их достоверность*

В диссертационной работе Страхова А.А. есть новизна. Автором определен вклад ОПП в смертность больных ХСН в течение года после ее острой декомпенсации. Особенno ценным в этой работе является обоснование необходимости включения ОПП в качестве дополнения к критерию «умеренная, тяжелая болезнь почек» в шкалу коморбидности Чарлсона, что повышает точность прогнозирования риска смерти больных в течение года после выписки из стационара. Также показано увеличение длительности стационарного лечения больных с острой декомпенсацией ХСН, осложненной ОПП, а также частоты и длительности повторных госпитализаций по всем причинам в течение года после выписки из стационара.

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

Получена приоритетная справка Роспатент РФ №2016121525 от 31.05.2016 года на «Способ прогнозирования риска смерти больных с острой декомпенсацией хронической сердечной недостаточности».

Результаты работы были представлены на IV Всероссийской конференции с международным участием «Медико-физиологические проблемы экологии человека» (Ульяновск, 2011 г.), на XIII Всероссийском научно-образовательном форуме «Кардиология 2012» (Москва, 2012 г.), на VII Национальном конгрессе терапевтов (Москва, 2012 г.), на Научно-практической конференции молодых

ученых с международным участием «Актуальные вопросы экспериментальной и клинической медицины» (Чувашия, 2014 г.), на Всероссийской конференции с международным участием «Медико-физиологические проблемы экологии человека» (Ульяновск, 2014 г.).

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

Выбор цели и формулировка задач настоящего исследования исходят из актуальности проблемы, представляются вполне конкретными, обоснованными. Основные положения диссертации базируются на результатах собственных исследований. Научные положения, выводы и рекомендации, приведенные в диссертации основаны на данных, полученных в результате обследования 150 больных, госпитализированных в кардиологический стационар по поводу ОДХСН. В своей работе автор 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, возможные конкретные пути их использования*

Результаты данной диссертационной работы показывают необходимость ранней диагностики ОПП у больных с ОДХСН, в связи с его негативным влиянием на прогноз у этих лиц, 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.

### ***Оценка содержания диссертации***

Диссертация 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 освящена на 1,5 страницах машинописного текста. Цель исследования соответствует содержанию работы. Задачи 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 Российских конгрессах и конференциях.

*В обзоре литературы* автором проведен подробный анализ отечественной и зарубежной литературы по теме диссертационного исследования. Рассматриваются современные данные об эпидемиологии, патогенезе и клинических особенностях течения острой почечной дисфункции у больных с хронической и острой сердечной недостаточностью.

*Во второй главе «Материалы и методы»* автором дается подробная клиническая характеристика исследуемых больных. Это наблюдение в течение 12 месяцев за 150 больными с ОДХСН. Из них 42 больных с ОДХСН с ОПП и 108 больных с ОДХСН без ОПП. Улучшает восприятие материала четко построенный дизайн исследования. В работе используются современные

классификации ХСН (ОССН, 2013) и ОПП (KDIGO, 2012). Все используемые автором методы являются современными, безопасными для пациентов, достоверными и используются в клинической практике. Большая часть исследовательской работы проведена автором лично или при его непосредственном участии.

*Третья глава «Результаты собственных исследований» представлена четырьмя разделами. Улучшает восприятие материала резюме в виде заключения, составленное автором, по каждому разделу.*

*В разделе 3.1. «Распространенность острого повреждения почек среди больных с острой декомпенсацией хронической сердечной недостаточности» автор заключает, что ОПП развивается у 28% больных с ОДХСН и в большинстве случаев определяется в первые 48 часов от момента госпитализации. У большинства больных с ОДХСН с ОПП выявлена I стадия острого повреждения почек.*

*В разделе 3.2. «Клинические особенности острой декомпенсации хронической сердечной недостаточности у больных с острым повреждением почек» автором констатировано, что больные с ОДХСН преимущественно имели III функциональный класс ХСН до момента декомпенсации вне зависимости от функции почек. Автор находит, что для больных с ОДХСН, ассоциированной с ОПП характерны: наличие более тяжелой коморбидности, низкие цифры артериального давления и анемия. У лиц моложе 60 лет с ОДХСН при сниженной функции почек ассоциируется с более низкими цифрами артериального давления. Для пожилых и лиц старческого возраста с ОДХСН характерна анемия и коморбидность.*

*В разделе 3.3. «Влияние коморбидности на прогноз больных с острой декомпенсацией хронической сердечной недостаточности, ассоциированной с острым повреждением почек» автор показал, что наличие коморбидности у больных с ОДХСН ассоциировано с более частым развитием ОПП и увеличением годовой летальности от всех причин. Дополнение параметра*

«умеренная, тяжелая болезнь почек» критерием «острое повреждение почек» при расчете величины индекса коморбидности Чарлсона придает работе значимость. Это повышает точность прогнозирования риска смерти больных с ОДХСН в течение года после выписки из стационара.

В разделе 3.4. «Прогностическое значение острого повреждения почек у больных с острой декомпенсацией хронической сердечной недостаточности» автором показано, что наличие ОПП у больных с ОДХСН ведет к увеличению смертности. Данные этого исследования свидетельствуют, что ОПП ухудшает выживаемость больных с ОДХСН как с сохраненной, так и со сниженной фракцией выброса левого желудочка. Автор находит, что при ОДХСН с ОПП возрастают длительность стационарного лечения, а в дальнейшем повышается число повторных госпитализаций.

В разделе «*Обсуждение результатов собственных исследований*» автор проводит обсуждение и сопоставление собственных данных с данными литературы, а в «*Заключении*» обобщает полученные результаты.

Выводы вытекают из результатов исследования и соответствуют поставленным в диссертационном исследовании задачам.

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». Данные диссертации используются практической работе кардиологического отделения ГУЗ ЦГКБ города Ульяновска.

Полученные автором результаты работы можно использовать в практической деятельности кардиологических и терапевтических стационаров.

Принципиальных замечаний диссертационная работа не содержит.

*В качестве дискуссии хотелось бы задать диссертанту следующие вопросы:*

1. В связи с чем в вашей работе использовались антикоагулянты у больных с острой декомпенсацией ХСН, какие из них и наблюдались ли кровотечения, особенно в случае ОПП?
2. Как Вы считаете, что еще можно использовать для диагностики ОПП у больных с острой декомпенсацией ХСН кроме динамики показателей креатинина сыворотки крови и СКФ?

***Соответствие содержания автореферата основным положениям и выводам диссертации***

Автореферат диссертации в полной мере отражает основные результаты диссертационного исследования.

***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 научной квалификационной работой, в которой содержится решение важной научной задачи современной медицины по изучению прогностического значения острого почечного повреждения при декомпенсации 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:

Профессор кафедры госпитальной терапии  
им. В. Г. Вогралика ФГБОУ ВО  
«Нижегородская государственная медицинская  
академия» Минздрава России,  
доктор медицинских наук, доцент

Н. Ю. Боровкова

Подпись Н.Ю. Боровковой заверяю  
Ученый секретарь Ученого совета  
ФГБОУ ВО «Нижегородская государственная медицинская  
академия» Минздрава России, д.б.н.

Н. Н. Андреева

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Нижегородская государственная медицинская академия» Министерства здравоохранения Российской Федерации  
603950, г. Нижний Новгород, пл. Минина и Пожарского, д. 10/1.  
Тел. +7-831-439-09-43  
[rector@nizhgma.ru](mailto:rector@nizhgma.ru)  
<http://www.nizhgma.ru>

«20 февраля 2017 года

*Согласен суперинтендент*  
21.02.2017 *В. Вогралик*