

ОТЗЫВ

официального оппонента доктора медицинских наук, профессора, академика РАН, заведующего кафедрой госпитальной терапии №1 Института клинической медицины им. Н.В. Склифосовского ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет), Беленкова Юрия Никитича на диссертационную работу Ибрагимовой Изумруд Бадировны «Профилактика прогрессирования митральной регургитации у пациентов с сердечной недостаточностью с низкой фракцией выброса в раннем постинфарктном периоде», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.18. Внутренние болезни (медицинские науки).

Актуальность темы диссертации

Хроническая сердечная недостаточность (ХСН) является частым и грозным осложнением сердечно-сосудистых заболеваний, снижающим качество жизни, и имеет неблагоприятный прогноз. По данным российских эпидемиологических исследований, годовая смертность больных с клинически выраженной ХСН составляет 26-29%. Особенно неблагоприятный прогноз имеют пациенты с постинфарктным кардиосклерозом и хронической сердечной недостаточностью с низкой фракцией выброса (ХСНнФВ), в связи с прогрессирующим характером ишемической митральной регургитации (ИМР). Развитие ИМР является не самостоятельным клапанным поражением, а прямым следствием негативного ремоделирования левого желудочка (ЛЖ) после перенесенного инфаркта миокарда (ИМ): дилатации полости ЛЖ, фибротического процесса и дисфункции папиллярных мышц, что приводит к нарушению смыкания створок митрального клапана.

Несмотря на успехи современной квадритерапии ХСН, особый интерес представляют дополнительные терапевтические стратегии, направленные на патогенетические звенья прогрессирования ИМР. Перспективным фармакологическим препаратом в данном контексте может выступать петлевой диуретик торасемид. Он в сравнении с другими диуретиками обладает более выраженной доказанной в экспериментальных и клинических исследованиях способностью подавлять активность альдостерона и ангиотензина II, тормозить синтез коллагена и препятствовать развитию интерстициального фиброза миокарда. Эти эффекты потенциально могут способствовать более выраженному обратному ремоделированию ЛЖ и, как следствие, уменьшению выраженности ИМР.

Таким образом, отчётливо прослеживается несоответствие между высокой распространённостью ИМР и её неблагоприятным прогностическим

влиянием у пациентов с постинфарктной ХСНнФВ и дефицитом в клинической практике целенаправленных фармакологических стратегий, позволяющих предупредить прогрессирование данного состояния в первые шесть месяцев после инфаркта миокарда, характеризующиеся наиболее интенсивным ремоделированием миокарда. У рассматриваемой категории больных реализуется патофизиологический порочный круг: объёмная перегрузка левого желудочка (ЛЖ) способствует прогрессированию его дилатации и систолической дисфункции, что закономерно приводит к нарастанию степени регургитации и, как следствие, к дальнейшему усилению объёмной перегрузки. Ввиду отсутствия в настоящее время доказанных медикаментозных подходов, способных прервать этот самоподдерживающийся патологический цикл, оценка потенциала торасемида в составе стандартной терапии для разрыва указанного контура представляет собой одну из приоритетных задач современной медицины и в полной мере обуславливает научную и практическую актуальность настоящего исследования.

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

Работа выполнена на 100 пациентах с ХСНнФВ II-III ФК в раннем постинфарктном периоде, у которых было проведено наблюдательное проспективное исследование с изучением их гемодинамических показателей, толерантности к физической нагрузке и качества жизни в течение полугодового наблюдения. Использованный объём материала и выбранные современные высокоинформативные диагностические методы вполне достаточны и адекватны для достижения цели и выполнения задач исследования. Научные положения, выводы и практические рекомендации логически взаимосвязаны, научно обоснованы и вытекают из полученных результатов. У 50 пациентов проведена оценка эффективности торасемида в комплексном лечении пациентов с ХСНнФВ в раннем постинфарктном периоде с ИМР 1-2 степени.

Диссертация написана в классическом стиле на 151 страницах машинописного текста и состоит из введения, обзора литературы, материала и методов исследования, результатов исследования, заключения, выводов, практических рекомендаций и списка литературы, включающего 163 источника (30 отечественных и 133 иностранных авторов). Работа иллюстрирована 21 таблицей и 27 рисунками.

Введение изложено в традиционном стиле. В главе «Обзор литературы» представлена актуальность диссертационной работы, проведен анализ

последних литературных данных по изучаемой проблеме. Глава «Материал и методы исследования» посвящена подробному описанию исследуемых групп и методов обследования пациентов, находившихся под наблюдением на кафедре поликлинической терапии и кардиологии ФГБОУ ВО «ДГМУ» Минздрава России, в муниципальной поликлинике №4 г. Махачкала.

В третьей главе приведены результаты собственного исследования сравнительного влияния торасемида в комплексном лечении на клиническое течение ХСНнФВ, эхокардиографические и электрокардиографические показатели при холтеровском мониторингировании, качество жизни и толерантность к физической нагрузке у пациентов с ХСНнФВ в раннем постинфарктном периоде.

Выводы соответствуют содержанию диссертации и поставленным задачам исследования. Практические рекомендации обоснованы, аргументированы и верно отражают научные разработки автора. В целом диссертация написана доступным языком, легко читается. Научные положения, выводы и практические рекомендации взаимосвязаны и логически вытекают из результатов проведенного исследования.

Научная новизна результатов

Достоверность научных положений и выводов

Теоретическая значимость работы заключается в научном обосновании целесообразности применения торасемида для улучшения показателей внутрисердечной гемодинамики в виде снижения давления наполнения ЛЖ, уменьшения степени ИМР, замедления патологического ремоделирования ЛЖ и повышения электрической стабильности сердца у пациентов с ХСНнФВ, перенесших ИМ.

Практическая значимость исследования состоит в возможности использования полученных данных в разработке практических рекомендаций по применению торасемида в комплексе с рекомендованной терапией для улучшения качества жизни и повышения толерантности к физической активности у данной группы пациентов.

Достоверность научных положений, выводов и практических рекомендаций, сформулированных в диссертации, основывается на использовании объективных и современных методов исследования, обеспечена объемом проведенных исследований, статистическим анализом и подтверждается имеющимся первичным материалом.

Результаты настоящего исследования продемонстрировали обоснованность назначения торасемида в раннем постинфарктном периоде при наличии ИМР. Полученные данные подвергнуты современным методам

статистической обработки, которые позволили определить достоверность полученных результатов исследования.

Таким образом, необходимо отметить высокий методический подход работы, ее целостность и последовательность изложения, современность использованных методов исследования и несомненную научную новизну и ценность.

Принципиальных недостатков и замечаний по оформлению и содержанию диссертации и автореферата нет. Отдельные опечатки и неточности не влияют на общую положительную оценку работы.

В качестве замечаний стоит отметить недостаточное количество источников литературы отечественных авторов, а расширение выборки в будущем позволило бы дополнительно верифицировать результаты на более крупной когорте пациентов.

По материалам выполненных исследований опубликовано 11 научных работ, в том числе 4 – в рекомендованных ВАК журналах. Результаты диссертационного исследования автора внедрены в практическую деятельность кардиологического и терапевтического отделений ГБУ РД «РКБ СМП» и ГБУ РД «Поликлиника №4» (г. Махачкала); в учебный процесс на кафедрах кардиологии, скорой помощи и общей врачебной практики, терапии ФГБОУ ВО «ДГМУ» Минздрава России. Автореферат диссертации составлен и написан в традиционном стиле, соответствует содержанию диссертационной работы.

Заключение

Диссертационная работа Ибрагимовой Изумруд Бадировны на тему: “Профилактика прогрессирования митральной регургитации у пациентов с сердечной недостаточностью с низкой фракцией выброса в раннем постинфарктном периоде”, представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности «Внутренние болезни», является завершенной научной квалификационной работой, в которой содержится решение важной научной задачи современной медицины. Результаты работы выявили возможность включения торасемида в дополнение к оптимальной медикаментозной терапии для профилактики прогрессирования ремоделирования сердца и ИМР у пациентов с ХСНнФВ в раннем постинфарктном периоде, необходимость проведения дальнейших исследований для выбора оптимального лечения данной когорты пациентов.

Диссертация соответствует принципам биомедицинской этики и доказательной медицины, предъявляемым к кандидатским диссертациям –

Ибрагимовой Изумруд Бадировны полностью соответствует всем требованиям пунктов 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации № 842 от 24.09.2013 г. (в действующей редакции), предъявляемым к диссертациям, представленным на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а автор заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.18. Внутренние болезни (медицинские науки).

Официальный оппонент,

д. м. н., профессор, академик РАН, заведующий
кафедрой госпитальной терапии №1 Института
клинической медицины им. Н.В. Склифосовского
ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова
Минздрава России (Сеченовский университет),
14.01.05. Кардиология

Беленков Юрий Никитич

« 9 » сентября 2026г.

Подпись д.м.н. профессора академика Беленкова Ю.Н. заверяю



Федеральное государственное автономное образовательное учреждение
высшего образования Первый Московский государственный медицинский
университет имени И.М. Сеченова Министерства здравоохранения
Российской Федерации (Сеченовский университет). 119048, г. Москва, ул.
Трубецкая, д.8, стр.2; телефон: +7(499)2485383; e-mail:
rectorat@staff.sechenov.ru