

«УТВЕРЖАЮ»

Проректор по научной работе
ФГАОУ ВО им. Н.И. Пирогова

Минздрава России

(Пироговский Университет)

доктор биологических наук

профессор РАН Д.В. Ребников



«31» августа 2026г.

ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

Федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования «Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации о научно-практической значимости диссертации Ибрагимовой Изумруд Бадировны «Профилактика прогрессирования митральной регургитации у пациентов с сердечной недостаточностью с низкой фракцией выброса в раннем постинфарктном периоде», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.18. Внутренние болезни (медицинские науки)

Актуальность темы диссертационной работы

Хроническая сердечная недостаточность остается ведущей причиной госпитализации, инвалидизации и смертности населения в развитых странах мира, обладая высокой медико-социальной значимостью. Распространенность ее в зависимости от возраста колеблется в пределах 2-15%, летальность - 26-29%. Этим определяется важность и актуальность исследований, посвященных поиску эффективных методов профилактики и лечения данного заболевания.

Появление новых подходов и лекарственных форм для лечения увеличили выживаемость пациентов с сердечной недостаточностью с низкой фракцией выброса (СНнФВ) в последние годы. Однако проблемой у данной категории пациентов являются высокая распространенность и прогрессирующий характер функциональной ишемической митральной регургитации (ИМР). Развитие последней является не самостоятельным клапанным поражением, а прямым следствием негативного ремоделирования ЛЖ после перенесенного инфаркта миокарда: дилатации полости ЛЖ,

фибротического процесса и дисфункции папиллярных мышц, что приводит к нарушению смыкания створок митрального клапана.

Несмотря на бесспорные успехи современного медикаментозного лечения в соответствии с клиническими рекомендациями ингибиторами ангиотензин-превращающего фермента или блокаторами рецепторов ангиотензина II, бета-адреноблокаторами, антагонистами минералокортикоидных рецепторов, ингибиторами натрий-глюкозного ко-транспортера 2 типа, проблема эффективного торможения прогрессирования ИМР у пациентов в раннем постинфарктном периоде далека от своего решения. Существующие рекомендованные схемы лечения не всегда позволяют добиться достаточного обратного ремоделирования сердца для значимого воздействия на механизмы развития ИМР.

Перспективным фармакологическим препаратом в данном контексте может выступать петлевой диуретик торасемид, который в отличие от других диуретиков обладает доказанными в экспериментальных и клинических исследованиях дополнительными свойствами: способностью подавлять активность альдостерона и ангиотензина II, а также тормозить синтез коллагена и тем самым препятствовать процессу интерстициального фиброза миокарда. Изложенное подтверждает актуальность настоящего исследования, целью которого является оценка эффективности добавления торасемида к рекомендованной терапии для профилактики прогрессирования ИМР у пациентов с СНнФВ в раннем постинфарктном периоде.

Научная новизна исследования и полученных результатов

Получены новые сведения о влиянии ИМР на клиническое состояние пациентов, ухудшение их качества жизни (КЖ) и снижение толерантности к физической нагрузке. Торасемид способствует профилактике постинфарктного дезадаптивного ремоделирования и электрической нестабильности сердца. С применением теста шестиминутной ходьбы, а также валидированных шкал оценки КЖ и тяжести СН установлено, что наличие высокой степени ИМР статистически значимо коррелирует с достоверно более низкой толерантностью к физической нагрузке, с ухудшением показателей КЖ и общего клинического состояния, снижением давления наполнения левого желудочка и уменьшением степени ИМР. Проведенный нами наряду с традиционной эхокардиографией комплексный анализ ЭКГ-показателей, включая оценку вариабельности ритма сердца (ВРС) и результаты Холтеровского мониторирования, выявили возможность профилактики электрической нестабильности сердца. Исследование подтвердило эффективность и безопасность использования торасемида в лечении СН в постинфарктном периоде в улучшении параметров

внутрисердечной гемодинамики, функционального класса СН и предотвращении прогрессирования СНнФВ и возникновения аритмий у пациентов. Следовательно, препарат в сочетании с рекомендованным лечением положительно воздействует не только на гемодинамические показатели, но и на нейровегетативный статус и электрическую стабильность сердца.

Степень обоснованности и достоверности научных положений, выводов и рекомендаций

Достоверность и обоснованность результатов базируется на достаточном количестве пациентов с СН, включенных в исследование, корректных критериях отбора, глубоком анализе отечественной и зарубежной литературы по теме диссертации, тщательном анализе полученных результатов с использованием современных методов статистической обработки. В анализируемой работе выполнен большой объем лабораторных, клинических исследований, анкетирования. Новизна и практическая значимость работы не вызывает сомнений. Выводы и практические рекомендации соответствуют поставленным целям и задачам исследования.

Внедрение результатов в практику

Результаты работы внедрены в практическую работу врачей ГБУ РД «Республиканская клиническая больница скорой медицинской помощи», Республиканского кардиологического диспансера, ГБУ РД «Поликлиника №4» г. Махачкала и используются при чтении лекций слушателям Института дополнительного профессионального образования и клиническим ординаторам кафедры кардиологии, скорой помощи и общей врачебной практики Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Дагестанский государственный медицинский университет» Минздрава России.

Значимость полученных результатов для науки и практики

Полученные результаты, выводы и рекомендации диссертационной работы обладают высокой степенью значимости для науки и практики, работы врачей первичного амбулаторного звена и кардиологов в лечении пациентов с СНнФВ с ИМР в раннем постинфарктном периоде.

Содержание работы, ее завершенность и оформление

Диссертационная работа Ибрагимовой И.Б. изложена на 151 странице в традиционном стиле и состоит из введения и трех глав, 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 обзоре литературы (глава I) подробно представлено состояние изучаемой проблемы на сегодняшний день. Глава II «Материал и методы исследования» состоит из краткой характеристики клинического материала и методов исследования пациентов, находившихся под наблюдением на кафедре кардиологии, скорой помощи и общей врачебной практики ФГБОУ ВО «ДГМУ» Минздрава России и в ГБУ РД «Поликлиника №4» г. Махачкала в период 2015-2019гг. В главе III приведены результаты влияния торасемида в рекомендованном комплексном лечении на клиническое течение СНнФВ, эхокардиографические показатели, электрическую стабильность сердца у пациентов с СНнФВ в раннем постинфарктном периоде.

В заключении представлено обсуждение результатов исследования, где автор дал им критическую оценку, сравнивая их с данными отечественной и зарубежной литературы.

Выводы и практические рекомендации структурированы и логично следуют из поставленных цели и задач. Они основываются на статистически значимых результатах исследования. Автореферат отражает основные положения, опубликованные работы соответствуют содержанию анализируемой научной работы.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Диссертационная работа Ибрагимовой Изумруд Бадировны «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, является законченной научно-квалификационной работой, в которой содержится решение актуальной научно - практической задачи (профилактика прогрессирования СН уменьшением степени ишемической митральной регургитации и дезадаптивного ремоделирования сердца торасемидом в комплексном рекомендованном лечении пациентов в постинфарктном периоде).

По актуальности темы, объему проведенных исследований, а также научно-практической значимости диссертация Ибрагимовой И.Б. полностью соответствует требованиям п.9, «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства РФ №842 от 24.09.2013 года в действующей редакции, предъявляемым к диссертационным работам на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а также соответствует специальности 3.1.18. - Внутренние болезни (медицинские науки), а ее автор заслуживает присуждения искомой ученой степени

кандидата медицинских наук по специальности 3.1.18 - Внутренние болезни (медицинские науки).

Отзыв обсужден и одобрен на заседании кафедры госпитальной терапии имени академика П.Е. Лукомского ИКМ ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России.

Протокол № 01 от «26» августа 2026 года

Заведующий кафедрой госпитальной терапии имени академика
П.Е. Лукомского ИКМ
ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России (Пироговский
Университет),
доктор медицинских наук, профессор Иван Геннадьевич Гордеев

Подпись профессора Гордеева И. Г.

«Заверяю»

Ученый секретарь ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова
Минздрава России, (Пироговский Университет)

доктор медицинских наук, доцент

Ольга Михайловна Демина

Федеральное государственное автономное образовательное учреждение
высшего образования

«Российский национальный исследовательский медицинский университет
имени Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской
Федерации

117513, г. Москва, ул. Островитянова, д. 1

Тел. +7 (495) 434-03-29; +7 (495) 434-61-29; +7 (495) 434-84-64. e-mail:
rsmu@rsmu.ru

«31» августа 2026 года