

сопровождаться снижением эффективности проводимой терапии и, в частности, применения петлевых диуретиков, и способствует ухудшению прогноза у данной группы пациентов.

Несмотря на то, что клиническая картина большинства эпизодов ОДСН включает признаки венозного застоя, степень его выраженности и органная локализация отличаются значительной индивидуальной вариабельностью. В настоящее время одним из перспективных методов объективной диагностики выраженности венозного застоя выступает применение прикроватной ультразвуковой шкалы VExUS, которая, по некоторым данным, превосходит существующие в современной клинической практике инструменты для оценки застойных явлений (такие как оценка центрального венозного давления, изолированная оценка нижней полой вены, ориентирование на клинические признаки, оценка уровня натрийуретических пептидов) в рамках прогнозирования развития ОПП в целом ряде клинических ситуаций. Объективная оценка тяжести венозного застоя и прогнозирование развития ОПП могут позволить осуществить персонализированный подход к проведению диуретической терапии с целью достижения эуволемии и улучшения прогноза пациентов с ОДСН.

Учитывая вышесказанное, необходимость изучения шкалы VExUS с целью определения её клинической и прогностической значимости у пациентов с ОДСН не вызывает сомнений, а тема диссертационной работы Советовой С.А. представляется актуальной.

Связь работы с планом народного хозяйства

Диссертационная работа Советовой С.А. «Применение ультразвукового протокола VExUS с целью прогнозирования развития острого почечного

повреждения у пациентов с острой декомпенсацией хронической сердечной недостаточности» проводилась на базе кафедры кардиологии, функциональной и ультразвуковой диагностики Института клинической медицины им. Н.В. Склифосовского ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет) в соответствии комплексной научной темой Сеченовского Университета "Персонализация методов современной диагностики и лечения заболеваний сердца, крупных сосудов и артериальной гипертензии".

Новизна исследования и полученных результатов

В работе Советовой С.А. впервые в Российской Федерации было продемонстрировано, что степень венозного застоя, оцененная по ультразвуковому протоколу VExUS, является значимым предиктором ряда клинических исходов у пациентов с ОДСН. Была установлена взаимосвязь между тяжестью системного застоя с риском ухудшения почечной функции, и, как следствие, недостаточного ответа на диуретическую терапию (оцененного по концентрации натрия в порции мочи через 1 час после внутривенного введения фуросемида). В работе было предложено использование новых факторов риска (таких, как третья степень застоя по VExUS, наличие патологических паттернов печеночного, портального и внутрипочечного венозного кровотока) с целью прогнозирования развития неблагоприятных внутригоспитальных событий (летальность, потребность в инопрессорной поддержке и искусственной вентиляции легких (ИВЛ)). Аналоги в доступной отечественной научной литературе найти не удалось.

Достоверность представленных материалов подтверждается достаточной выборкой пациентов, использованием современных методов статистической обработки информации, соответствием выводов поставленным задачам.

Таким образом, актуальность, достоверность и научная новизна полученных результатов диссертации не вызывает сомнений.

Значимость полученных автором результатов для науки и практики

Значимость работы Советовой С.А. «Применение ультразвукового протокола VExUS с целью прогнозирования развития острого почечного повреждения у пациентов с острой декомпенсацией хронической сердечной недостаточности» для науки определяется тем, что полученные результаты расширяют существующие представления о возможностях объективной оценки тяжести венозного застоя у пациентов с ОДСН, который играет важную роль в патогенезе ухудшения почечной функции, определяя прогноз данной группы пациентов. Материалы исследования используются в учебно-методической работе с обучающимися на кафедре кардиологии, функциональной и ультразвуковой диагностики Института клинической медицины им. Н.В. Склифосовского ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет), а основные научные положения, выводы и рекомендации кандидатской диссертации внедрены в лечебный процесс кардиологического отделения Университетской клинической больницы No 1 ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет). Представленные результаты могут быть использованы в практическом здравоохранении при ведении пациентов с ОДСН.

Личный вклад автора

Автором определено направление исследования, проведен подробный анализ литературных данных, планирование дизайна и методологии исследования, отбор пациентов, сбор анамнеза, выполнение физикального осмотра, обработка результатов лабораторных и инструментальных исследований, создание базы данных, статистическая обработка полученных данных, выступление на российских и международных конференциях, подготовка и публикация печатных работ по материалам диссертации. Автором выполнена подготовка и написание диссертации.

Рекомендации по использованию результатов работы и выводов диссертации

Полученные результаты могут быть использованы в практическом здравоохранении в работе врачей кардиологического и реанимационного профиля. Применение ультразвукового протокола VExUS в первые сутки госпитализации позволяет стратифицировать пациентов, госпитализированных с ОДСН, по риску неблагоприятных исходов с целью ранней персонализированной коррекции терапии.

Количество печатных работ

По результатам исследования Советовой С.А. опубликовано 8 работ, в том числе 3 статьи в изданиях, индексируемых в международных базах (Web of Science, Scopus, PubMed), 1 патент, 4 публикации в сборниках материалов международных и всероссийских научных конференций (из них 2 зарубежные конференции).

Содержание диссертации и ее завершенность

Диссертационная работа «Применение ультразвукового протокола VExUS с целью прогнозирования развития острого почечного повреждения у пациентов с острой декомпенсацией хронической сердечной недостаточности» построена по классической схеме, изложена на 102 страницах машинописного текста, состоит из введения, обзора литературы, материалов и методов исследования, результатов исследования и их обсуждения, выводов, практических рекомендаций и списка литературы. Работа написана хорошим литературным языком. Список литературы включает 9 отечественных и 114 иностранных источников. Достоверность результатов исследования обеспечена достаточным количеством включенных в исследование больных, корректной методологической работой, полноценным обследованием пациентов. Во введении обоснована актуальность работы, определены предмет и объект исследования, сформулированы цель и задачи. Обзор литературы широко освещает современное состояние исследуемого вопроса. Материалы и методы, использованные в диссертационной работе, подробно описаны. Статистическая обработка проведена в соответствии с современными требованиями. Результаты изложены последовательно, четко и логично. Обсуждение полученных результатов в должной степени подробное. Имеется сопоставление собственных результатов с данными мировой литературы. Выводы и практические рекомендации диссертационной работы четко сформулированы, научно обоснованы, вытекают из содержания исследования и полностью отражают поставленные цели и задачи. Содержание диссертационной работы Советовой Софьи Андреевны, представленной на соискание ученой степени, кандидат медицинских наук, полностью соответствует специальности 3.1.20. Кардиология.

Соответствие содержания автореферата основным положениям и выводам диссертации

Автореферат диссертации соответствует требованиям ГОСТ, полностью соответствует содержанию диссертации, четко и ясно отражает смысл и содержание выполненной исследовательской работы.

Достоинства и недостатки в содержании и оформлении диссертации

Диссертация оформлена в полном соответствии с необходимыми требованиями. В ряде мест в тексте встречаются отдельные стилистические погрешности. Принципиальных замечаний к диссертационной работе нет.

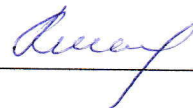
Заключение

Таким образом, диссертационная работа Советовой Софьи Андреевны на тему: «Применение ультразвукового протокола VExUS с целью прогнозирования развития острого почечного повреждения у пациентов с острой декомпенсацией хронической сердечной недостаточности», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.20. Кардиология, является завершенной научно-квалификационной работой, в которой решена задача прогнозирования развития неблагоприятных событий у пациентов с ОДСН при помощи объективной оценки тяжести венозного застоя методом прикроватного ультразвукового исследования, что имеет важное значение для специальности 3.1.20. Кардиология. Диссертация полностью соответствует требованиям п. 16 Положения о присуждении ученых степеней в федеральном государственном автономном образовательном учреждении высшего образования Первый

Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова
Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский
Университет), утвержденного приказом ректора № 0692/Р от 06.06.2022 года (с
изменениями, утвержденными: приказом №1179/Р от 29.08.2023г., приказом
№0787/Р от 24.05.2024г.), предъявляемым к кандидатским диссертациям, а её
автор Советова Софья Андреевна заслуживает присуждения искомой ученой
степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.20. Кардиология.

Отзыв обсужден и одобрен на заседании кафедры госпитальной терапии
№2 ФГБОУ ВО «Российский университет медицины» Минздрава России,
протокол № 2 от 08.09.2025 года.

Профессор кафедры госпитальной терапии №2
ФГБОУ ВО «Российский университет медицины»
Минздрава России
д.м.н. (3.1.20. Кардиология), доцент



О.Л. Белая

Подпись доктора медицинских наук, доцента Белой О.Л.

«ЗАВЕРЯЮ»:

Ученый секретарь ФГБОУ ВО «Российский
университет медицины» Минздрава России,
Заслуженный врач РФ, д.м.н., профессор



Ю.А. Васюк

»

08

2025 г.

Федеральное государственное бюджетное учреждение высшего образования «Российский
университет медицины» Министерства здравоохранения Российской Федерации (ФГБОУ
ВО «Российский университет медицины» Минздрава России). 127006, г. Москва, ул.
Долгоруковская, д. 4, тел. +7 (495) 609-60-31, e-mail: www.rosunimed.ru