

«УТВЕРЖДАЮ»

Проректор по научной работе,
Федерального государственного
автономного образовательного
учреждения высшего образования
«Российский национальный исследовательский
медицинский университет
имени Н.И. Пирогова» Министерства
здравоохранения Российской Федерации
(Пироговский Университет) доктор биологических наук,
профессор, профессор РАН



Д.В. Ребриков

« 01 » 07 2026 г.

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 ценности диссертационной работы Емельянова Алексея Владимировича на тему: «Вклад цифрового удаленного мониторинга в повышение эффективности лечения пациентов с хронической сердечной недостаточностью с низкой фракцией выброса», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.20. Кардиология

Актуальность темы выполненной работы

Хроническая сердечная недостаточность с низкой фракцией выброса (ХСНнФВ) остается одной из главных неинфекционных пандемий XXI века, ассоциированной с высоким уровнем госпитализаций и преждевременной смертностью. Ключевым фактором, определяющим прогноз, является своевременное назначение и быстрое достижение целевых или максимально переносимых доз четырехкомпонентной «болезнь-модифицирующей терапии» (РБМТ). Однако в реальной клинической практике повсеместно

наблюдается феномен «терапевтической инертности»: титрация доз препаратов занимает месяцы или вовсе не проводится, главным образом из-за опасений развития нежелательных явлений (артериальной гипотензии, брадикардии, электролитных нарушений) и объективной сложности динамического наблюдения за пациентами в амбулаторных условиях.

В связи с этим поиск безопасных и эффективных организационных технологий, позволяющих интенсифицировать процесс титрации без увеличения нагрузки на стационарное звено, является чрезвычайно актуальной научно-практической задачей. Диссертационная работа Емельянова А.В. предлагает решение этой проблемы путем внедрения персонализированного цифрового удаленного мониторинга (ЦУМ) на базе персонального мессенджера, что делает исследование современным, инновационным и имеющим высокую социальную значимость.

Связь работы с планом соответствующих отраслей науки и народного хозяйства

Диссертационное исследование выполнено в рамках приоритетных направлений развития медицинской науки и практического здравоохранения, связанных с внедрением цифровых технологий в кардиологию, повышением доступности и качества медицинской помощи пациентам с сердечно-сосудистыми заболеваниями, что соответствует государственным программам Российской Федерации по борьбе с сердечно-сосудистыми заболеваниями, переходом к персонализированной медицине и развитию информационных технологий в здравоохранении.

Новизна исследования и полученных результатов

Научная новизна работы не вызывает сомнений и заключается в том, что впервые на российской популяции пациентов с ХСНнФВ, перенесших декомпенсацию, проведено рандомизированное клиническое исследование, обосновавшее возможность безопасного и эффективного проведения

интенсивной (в течение 6 недель) титрации всей линейки РБМТ с использованием исключительно неинвазивного цифрового инструмента на базе персонального мессенджера.

Автором впервые доказано, что краткосрочный (6-недельный) курс дистанционного ведения пациентов после выписки не только позволяет достичь целевых доз препаратов у трети пациентов, но и обладает пролонгированным положительным эффектом: достигнутые успехи в титрации сохраняются в течение 6 месяцев без дополнительного активного вмешательства, что указывает на формирование новой модели ведения пациентов.

Значимым элементом новизны является комплексная оценка не только «жестких» клинических исходов (снижение частоты декомпенсаций и смертности), но и динамики интегральных биомаркеров и структурно-функциональных параметров сердца.

Значимость полученных результатов для науки и практики

Теоретическая значимость работы состоит в углублении представлений о «критическом временном окне» (первые 6 недель после выписки) для максимальной реализации потенциала РБМТ. Автор экспериментально подтверждает, что именно этот период является наиболее сенситивным для влияния на прогноз, а отсрочка титрации даже на несколько месяцев (как в группе стандартного наблюдения) приводит к потере терапевтического преимущества и нарастанию риска неблагоприятных событий.

Практическая ценность диссертации исключительно высока. Разработанный и апробированный алгоритм титрации с использованием визуальной шкалы «светофора» (красный/желтый/зеленый флаги) представляет собой готовый, простой и воспроизводимый инструмент для врачей первичного звена, не требующий сложного дополнительного обучения. Сама технология на базе чат-бота является низкозатратной и доступной для широкого круга пациентов, что позволяет масштабировать данный подход в

любом регионе, включая отдаленные территории с дефицитом специализированной кардиологической помощи. Показанная возможность достоверного снижения доз петлевых диуретиков на фоне интенсивной титрации РБМТ (без роста числа декомпенсаций) имеет прямое клиническое значение для коррекции терапии и улучшения качества жизни пациентов.

Личный вклад автора

Автору принадлежит определяющая роль на всех этапах работы: от концептуализации идеи и разработки дизайна проспективного рандомизированного исследования до непосредственного создания цифровой платформы (получение свидетельств о регистрации программы для ЭВМ и базы данных). Соискатель лично проводил скрининг, включение пациентов, ежедневный мониторинг, телефонные консультации и принятие решений о титрации доз. Автором самостоятельно выполнена статистическая обработка данных, их глубокий анализ и интерпретация, что подтверждает высокий личный вклад и достоверность полученных результатов.

Рекомендации по использованию результатов работы и выводов диссертации

Полученные результаты и разработанный алгоритм настоятельно рекомендуются к внедрению в практическую деятельность кардиологов, терапевтов, как инструмент постгоспитального сопровождения, а также в работу поликлинической службы и центров амбулаторной кардиореабилитации. Предложенная модель цифрового мониторинга может служить основой для регламентирующих документов (клинических протоколов, стандартов) по ведению пациентов с ХСНнФВ на амбулаторном этапе. Материалы диссертации целесообразно использовать в образовательном процессе при подготовке ординаторов, кардиологов и терапевтов в рамках циклов повышения квалификации по вопросам

телемедицины и сердечной недостаточности. Результаты и выводы диссертации являются основой для дальнейших научных изысканий.

Количество печатных работ

По теме диссертации опубликовано 10 научных работ, включая 3 статьи в журналах, индексируемых в международных базах данных Web of Science, Scopus, 1 свидетельство о государственной регистрации программы для ЭВМ, 1 свидетельство о регистрации базы данных, что полностью отражает основные результаты исследования и соответствует критериям для кандидатских диссертаций.

Содержание диссертации и ее завершенность

Диссертация изложена на 108 страницах, имеет классическую структуру, иллюстрирована 19 таблицами и 13 рисунками, что облегчает восприятие материала. Во введении четко сформулированы цель и задачи. Обзор литературы демонстрирует глубокое понимание автором современного состояния проблемы «терапевтической инертности» и роли телемедицины. Глава «Материалы и методы» детально описывает дизайн рандомизированного исследования, критерии включения/невключения, что позволяет оценить репрезентативность выборки. Результаты собственных исследований представлены логично и аргументированно, с использованием современных методов статистического анализа. Обсуждение содержит корректное сопоставление полученных данных с результатами крупнейших международных исследований (STRONG-HF, TIM-HF2 и др.), а также критические замечания в адрес собственной работы (небольшая выборка, технические ограничения платформы), что свидетельствует о зрелости научного мышления автора. Выводы и практические рекомендации обоснованы, вытекают из полученных результатов и имеют прямое отношение к решению поставленных задач. Автореферат и опубликованные работы

полностью соответствуют теме и содержанию диссертации и специальности
3.1.20. Кардиология.

Достоинства и недостатки в содержании и оформлении диссертации

К безусловным достоинствам следует отнести актуальность темы, высокий методологический уровень работы (проспективное рандомизированное исследование), использование реальной конечной точки (смертность + декомпенсация), а не только суррогатных маркеров, а также успешную реализацию сложной интервенции (дистанционная титрация) в рутинной клинической практике, что представляет непосредственную прикладную ценность.

Принципиальных недостатков, снижающих научную и практическую ценность работы, нет.

Заключение

Таким образом, диссертационная работа Емельянова Алексея Владимировича на тему: «Вклад цифрового удаленного мониторинга в повышение эффективности лечения пациентов с хронической сердечной недостаточностью с низкой фракцией выброса» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук является научно-квалификационной работой, в которой решена актуальная научная задача по использованию чат-бота для эффективной и безопасной титрации дозы РБМТ у пациентов с ХСНнФВ, что имеет существенное значение для кардиологии.

По своей актуальности, научной новизне, теоретической и практической значимости, объему и методическому уровню исследований 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., приказом №1085/Р от 10 июля 2025 г.), предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор Емельянов Алексей Владимирович заслуживает присуждения искомой ученой степени по специальности 3.1.20. Кардиология.

Отзыв обсужден и одобрен на заседании кафедры госпитальной терапии имени академика Г.И. Сторожакова Института клинической медицины ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России (Пироговский Университет) (протокол № 10 от «30» июля 2026 г.)

Профессор кафедры госпитальной терапии
имени академика Г.И. Сторожакова
ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова
Минздрава России
(Пироговский Университет)
д.м.н., профессор

Гендлин Геннадий Ефимович

Подпись д.м.н., профессора Гендлина Г.Е. заверяю:

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



О.М. 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, дом 1, строение 6.
Телефон: +7(495) 434-03-29, e-mail: rsmu@rsmu.ru