

ОТЗЫВ

на автореферат диссертации Улыбиной Елизаветы Владимировны на тему: «Диагностические и прогностические предикторы острой декомпенсации сердечной недостаточности у больных предиабетом: значение новых биомаркеров», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.20. Кардиология

Актуальность выполненного исследования обусловлена несколькими взаимосвязанными факторами. Острая декомпенсация сердечной недостаточности (ОДСН) является одной из основных причин сердечно-сосудистой смертности и повторных госпитализаций, демонстрируя неуклонное увеличение частоты заболеваемости и большие финансовые затраты для здравоохранения. Проведенные крупномасштабные исследования свидетельствуют о том, что распространенность ранних нарушений углеводного обмена в 2 раза больше в сравнении с распространенностью сахарного диабета (СД). Известно, что предиабет связан с ранними нарушениями диастолической функции левого и правого желудочков сердца, формируя основу для более быстрого развития СН в случае прогрессирования до СД или присоединения артериальной гипертензии и/или атеросклеротических сердечно-сосудистых заболеваний. Роль предиабета в развитии и течении ОДСН изучена недостаточно: отсутствуют данные о предикторах декомпенсации, её фенотипических вариантах, а также о диагностической ценности дополнительных биомаркеров застоя, когда натрийуретические пептиды не достигают диагностических критериев.

Диагностические критерии ОДСН, базирующиеся на измерении уровня N-терминального фрагмента мозгового натрийуретического пептида (Nt-proBNP), в отдельных ситуациях характеризуются ограниченной информативностью вследствие регистрации ложноотрицательных результатов. При этом в доступной научной литературе полностью отсутствуют сведения о

частоте подобных ложнозаниженных показателей. Что касается новых биомаркеров — ракового антигена 125 (CA-125) и N-терминального 20-пептидного проадреномедуллин (РАМР), то, несмотря на доказанную ранее их диагностическую и прогностическую ценность при ХСН, для когорты пациентов ОДСН с сопутствующим предиабетом до настоящего времени не установлены референсные пороговые значения.

Резюмируя вышеизложенное, можно сделать вывод, что тема диссертационной работы, избранная автором, является актуальной применительно к задачам современной кардиологической практики.

Научно-практическая значимость

В диссертационной работе впервые убедительно доказано негативное влияние предиабета на течение ОДСН. Установлено, что риск развития ОДСН у больных с предиабетом не зависит от гликемического статуса, фенотипа и тяжести ХСН до индексной госпитализации, а определяется совокупностью метаболических факторов риска, наличием прогрессирующего застоя и определенным паттерном ремоделирования левых отделов сердца, почек и аорты, зафиксированным при госпитализации.

К числу инновационных направлений диссертационной работы относится впервые выполненная оценка биомаркеров СА-125 и РАМР в качестве индикаторов застоя у пациентов с ОДСН и сопутствующим предиабетом. Доказано, что применение диагностических порогов СА-125 $> 12,037$ КЕд/мл и РАМР $> 31,6$ пг/мл увеличивает относительный риск (ОР) верификации ОДСН в 2,2 и 3,3 раза соответственно по сравнению с традиционным критерием Nt-proBNP > 300 пг/мл.

В работе показано, что у пациентов с предиабетом, перенесших ОДСН, в течение годичного периода наблюдения регистрируется более высокая частота комбинированной конечной точки (смертельные исходы и госпитализации) по сравнению с больными без нарушений углеводного обмена. Обоснована необходимость ранней верификации предиабета при любой гипергликемии в дебюте госпитализации после стабилизации состояния на госпитальном этапе,

поскольку данное состояние является предиктором, повышающим ОР развития ОДСН в 3,6 раза, а также предиктором неблагоприятного прогноза, увеличивающим ОР смертельных исходов в комбинации с повторными госпитализациями, связанными с ОДСН, в 2,1 раза.

Автореферат диссертационной работы Улыбиной Е.В. оформлен в соответствие с требованиями, материал представлен в достаточном объеме, хорошо иллюстрирован. Анализ содержания автореферата позволяет сделать вывод о том, что результаты, достигнутые диссертантом в рамках разрабатываемой научной задачи, характеризуются несомненной новизной и полезностью для практики. Проведенное исследование, его выводы и практические рекомендации по данным автореферата находятся в строгой логической взаимосвязи. Все итоговые положения работы полностью соответствуют совокупности полученных автором данных. Основные результаты, полученные автором, обладают несомненной новизной и практической значимостью.

Принципиальных замечаний к содержанию работы и оформлению автореферата нет.

Заключение

На основании данных автореферата диссертационной работы Улыбиной Елизаветы Владимировны на тему «Диагностические и прогностические предикторы острой декомпенсации сердечной недостаточности у больных предиабетом: значение новых биомаркеров», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.20. Кардиология работа, является актуальной, завершенной научно-исследовательской работой и по объему проведенных исследований, научной новизне, теоретической и практической значимости соответствует п.9 Положения о присуждении ученых степеней, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24 сентября 2013 года №842 (в действующей редакции), предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее

автор заслуживает присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.20. Кардиология.

Заведующий кафедрой внутренних болезней
и семейной медицины дополнительного профессионального
образования Федерального государственного бюджетного
образовательного учреждения высшего образования «Омский
государственный медицинский университет»

Министерства здравоохранения Российской Федерации

Д.м.н., доцент

Друк Инна Викторовна

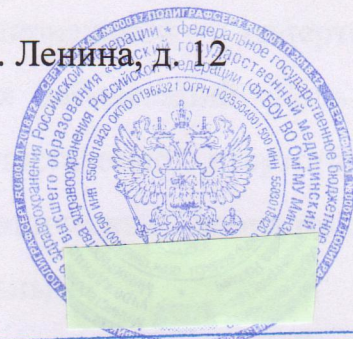
Дата: «02» июня 2026 г.

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования «Омский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации (ФГБОУ ВО ОмГМУ
Минздрава России)

Адрес: 644099, Омская область, г. Омск, ул. Ленина, д. 12

Телефон: 8 (3812) 957001

E-mail: rector@omsk-osma.ru



Подпись

заверяю

Начальник Управления кадровой
политики и правового обеспечения

В.И. Луговой