

УТВЕРЖДАЮ
Ректор федерального
государственного бюджетного
образовательного учреждения
высшего образования
«Рязанский государственный
медицинский университет
имени академика И.П. Павлова»
Министерства здравоохранения
Российской Федерации,
доктор медицинских наук, профессор
Р.Е. Калинин
«де» сентября 2026 г.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

федерального государственного бюджетного образовательного
учреждения высшего образования
«Рязанский государственный медицинский университет
имени академика И.П. Павлова»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Диссертация «Комплексная оценка и прогноз у пациентов с кардиоренометаболическим синдромом и хронической сердечной недостаточностью с сохраненной фракцией выброса» выполнена на кафедре внутренних болезней.

В период подготовки диссертации соискатель Пономарева Ольга Владимировна являлась аспирантом кафедры внутренних болезней федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Рязанский государственный медицинский университет имени академика И.П. Павлова» Министерства здравоохранения Российской Федерации с 2023 года по настоящее время.

В 2021 году Пономарева Ольга Владимировна с отличием окончила федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Рязанский государственный медицинский университет имени академика И.П. Павлова» по специальности «Лечебное дело».

Справка о сдаче кандидатских экзаменов № 1858 выдана в 2026 году федеральным государственным бюджетным образовательным учреждением

высшего образования «Рязанский государственный медицинский университет имени академика И.П. Павлова» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Работает в Государственном бюджетном учреждении Рязанской области «Городская клиническая больница №11» в должности врача-терапевта участкового терапевтического отделения № 4.

Научный руководитель:

Смирнова Елена Амишевна, доктор медицинских наук, доцент, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Рязанский государственный медицинский университет имени академика И.П. Павлова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, кафедра внутренних болезней, заведующий кафедрой.

По итогам обсуждения диссертации принято следующее заключение:

Актуальность темы исследования

Хроническая сердечная недостаточность с сохраненной фракцией выброса (ХСНсФВ) является доминирующей формой сердечной недостаточности по данным последних отечественных и зарубежных регистров. Это клинический синдром различной этиологии и патофизиологии, значимый вклад в формирование которого вносит сопутствующая патология.

Особый интерес представляют больные с ХСНсФВ, имеющие кардиоренометаболический фенотип (пациенты с ожирением, нарушением углеводного и липидного обмена, функции почек), особенно с учетом прогрессивного роста встречаемости СД, ХБП, ожирения в популяции. Все эти заболевания, одновременно наблюдаясь у пациента, ускоряют прогрессирование сердечно-сосудистого континуума.

Среди больных с ХСНсФВ регистрируется высокая частота неблагоприятных исходов – такие пациенты с ХСНсФВ госпитализируются примерно 1,4 раза в год, ежегодный уровень смертности составляет примерно 15%. При этом, верификация диагноза ХСНсФВ в реальной клинической практике может быть затруднена. Сложности обусловлены необходимостью

комплексной оценки состояния пациента, учитывающей множество взаимосвязанных факторов, трудностями в выделении пациентов высокого риска, требующих особого внимания и интенсивного мониторинга. Приоритетным направлением в их ведении является предотвращение прогрессирования ХСН.

С учетом высокой распространенности данного синдрома, представляется актуальным определение и установление распространенности различных клинических фенотипов ХСНсФВ, изучение биомаркерного профиля пациентов, основанного на патогенезе. Также, важно оценить качество жизни, применяемую терапию и приверженность к ней.

Изложенные выше факты определили целесообразность изучения современного состояния проблемы коморбидных пациентов с ХСНсФВ с детальным анализом кардиоренометаболического фенотипа, в отношении поиска факторов риска, потенциально влияющих на прогноз.

Личное участие соискателя в получении результатов, изложенных в диссертации

Автором проведен ретроспективный анализ 215 медицинских карт стационарных больных, проспективно исследованы 110 пациентов кардиоренометаболического фенотипа ХСНсФВ и 31 пациент группы сравнения, проанализированы полученные результаты обследования и лечения. Была изучена распространенность кардиоренометаболического фенотипа ХСНсФВ в кардиологическом отделении многопрофильного стационара, проанализирована клиническая картина, подходы к диагностике и лечению пациентов такого профиля. Проспективно изучены биомаркерный профиль пациентов кардиоренометаболического фенотипа ХСНсФВ, его клинико-инструментальные особенности (с учетом разделения на амбулаторную и стационарную подгруппу), качество жизни, используемую терапию. Проанализирован 6- и 12-месячный прогноз пациентов кардиоренометаболического профиля ХСНсФВ, определены факторы на него влияющие.

Объем и характер заимствованных фрагментов текста диссертации позволяют считать их законными цитатами.

Степень достоверности результатов проведенных исследований

Диссертационная работа выполнена на современном научном уровне с использованием статистических методов: статистическое наблюдение, сводка и группировка материалов, абсолютные и относительные статистические величины, кластерный, корреляционный, регрессионный анализ, метод сравнения средних величин.

В работе использованы проспективный и ретроспективный методы исследования.

Научные положения, выводы и рекомендации основаны на достаточном количестве экспериментальных исследований со статистической обработкой результатов с помощью программ IBM SPSS Statistics v. 23 («IBM Company», США), StatTech v. 4.9.4 (ООО «Статтех», Россия).

Достоверность первичных материалов подтверждена их экспертной оценкой и не вызывает сомнений. Научные положения, полученные выводы и практические рекомендации достаточно обоснованы и логически вытекают из результатов исследования. В исследовании использован достаточный объем литературных источников как отечественных, так и иностранных авторов.

Новизна результатов проведенных исследований

Проведено клиническое фенотипирование пациентов с ХСНсФВ, госпитализированных в кардиологическое отделение многопрофильного стационара, с выделением конкретных профилей методом кластерного анализа, установлена высокая распространенность сочетания КРМС и ХСНсФВ – 69,9%. Проанализированы демографические, клинические, лабораторные, инструментальные характеристики, лечение в стационаре и рекомендованная терапия при выписке, отслежены отдаленные исходы полученных фенотипов ХСНсФВ в сравнении с пациентами со сниженной ФВЛЖ.

Впервые выполнено проспективное исследование с комплексной оценкой пациентов с КРМС и ХСНсФВ, включающей демографические,

анамнестические, клинические, лабораторные, инструментальные и терапевтические параметры. Анализ данных проведен в зависимости от половой принадлежности, амбулаторной и стационарной подгрупп, для исследования уровней биомаркеров введена группа сравнения.

У пациентов с КРМС и ХСНсФВ оценены уровни изучаемых биомаркеров в сравнении с лицами без ХСН, обнаружена связь изучаемых биомаркеров с клинико-инструментальными характеристиками у пациентов с КРМС и ХСНсФВ, что может способствовать уточнению патогенетических механизмов заболевания.

Выявлены предикторы, влияющие на риск неблагоприятных исходов, что недостаточно изучено применительно к больным с КРМС и ХСНсФВ. Разработаны прогностические модели, предсказывающие вероятность сердечно-сосудистой госпитализации через 6 и 12 месяцев. Установлены факторы, повышающие риск смерти от любой причины и/или сердечно-сосудистой госпитализации: мужской пол, госпитализация при включении в исследование, повторная госпитализация через 6 месяцев, необходимость интенсификации диуретической терапии в течение одного года.

Практическая значимость результатов проведенных исследований

Полученные данные о высокой распространенности и неблагоприятном прогнозе кардиоренометаболического фенотипа ХСНсФВ диктуют необходимость активного выявления таких пациентов в реальной клинической практике с целью оптимизации терапии с учетом патогенетических особенностей.

Продемонстрировано, что для верификации ХСНсФВ удобно пользоваться шкалой-алгоритмом H2FPEF, имеющей высокую клиническую ценность. Повышение количества баллов по данной шкале показало себя как предиктор неблагоприятного исхода для пациентов кардиоренометаболического фенотипа ХСНсФВ, как в краткосрочной, так и в долгосрочной перспективе.

Определены факторы неблагоприятного прогноза у больных кардиоренометаболического фенотипа ХСНсФВ, на основании этого

разработаны прогностические модели, позволяющие рассчитать вероятность сердечно-сосудистой госпитализации у конкретного пациента.

Ценность научных работ соискателя

Настоящая работа позволила получить данные о распространенности, современном клиническом профиле, структуре коморбидной патологии, подходах к диагностике и лечению пациентов кардиоренометаболического фенотипа ХСНсФВ, что способствует расширению имеющихся знаний об этой категории больных.

Работа предполагает практические рекомендации, которые могут быть использованы в образовательном и лечебном процессе.

Специальность, которой соответствует диссертация

Диссертация посвящена комплексной оценке влияния демографических, клинических, лабораторных и инструментальных факторов на прогноз пациентов кардиоренометаболического фенотипа ХСНсФВ, с учетом оценки качества жизни и применяемой терапии. Она соответствует паспорту научной специальности 3.1.18. Внутренние болезни.

Полнота изложения материалов диссертации в работах, опубликованных соискателем

По материалам диссертации опубликовано 14 печатных работ, полно отражающих основные положения диссертации, в том числе 6 статей в журналах перечня ВАК при Минобрнауки России, из которых 5 – в изданиях, индексируемых в международной цитатно-аналитической базе данных Scopus, 2 – в изданиях, индексируемых в международной цитатно-аналитической базе данных Web of Science. Получено 2 свидетельства о государственной регистрации программы для ЭВМ, 1 свидетельство о государственной регистрации базы данных.

Наиболее значительные работы по теме диссертации:

1. Пономарева, О.В. Современный взгляд на роль фиброза миокарда и его биохимических маркеров в диагностике хронической сердечной недостаточности / О.В. Пономарева, Е.А. Смирнова – Текст : непосредственный

// Наука молодых (Eruditio Juvenium). – 2024. – Т. 12, № 2. – С. 303-316.
<https://doi.org/10.23888/HMJ2024122303-316>.

2. Смирнова, Е.А. Актуальные вопросы моделирования сердечной недостаточности и миокардиального фиброза у крыс / Е.А. Смирнова, О.В. Пономарева – Текст : непосредственный // Комплексные проблемы сердечно-сосудистых заболеваний. – 2024. – Т. 13, №4. – С. 126-137. DOI: 10.17802/2306-1278-2024-13-4-126-137

3. Клинико-фенотипические профили пациентов с хронической сердечной недостаточностью с сохраненной фракцией выброса / Смирнова Е.А., Пономарева О.В., Скиперских П.В., Соколова Т.И. – Текст : непосредственный // Профилактическая медицина. – 2025. – Т. 28, №1. – С. 83-88. DOI: 10.17116/profmed20252801183

4. Возможности скрининга болезни Фабри: опыт Рязанской области / Ю.В. Абаленихина [и др.] – Текст : непосредственный // Кардиология. – 2025. – Т. 65, №4. – С. 31-36. <https://doi.org/10.18087/cardio.2025.4.n2898> (соавт. Щулькин А.В., Филиппов Е.В., Смирнова Е.А., Пономарева О.В.)

5. Пономарева, О.В. Хроническая сердечная недостаточность с сохраненной фракцией выброса у коморбидного пациента: вопросы верификации «сложного» диагноза / О.В. Пономарева, Е.А. Смирнова, К.А. Шукис – Текст : непосредственный // Архивъ внутренней медицины. – 2025. – Т. 15, №3. – С. 233-240. DOI: 10.20514/2226-6704-2025-15-3-233-240.

6. Профиль биомаркеров и краткосрочный прогноз кардиоренометаболического фенотипа хронической сердечной недостаточности с сохраненной фракцией выброса / О.В. Пономарева, Е.А. Смирнова, А.А. Никифоров, Л.В. Никифорова – Текст : непосредственный // Рациональная Фармакотерапия в Кардиологии. – 2025. – Т. 21, №4. – С. 362-371. DOI: 10.20996/1819-6446-2025-3184.

7. Свидетельство о государственной регистрации программы для ЭВМ №2025666141 «Программа для расчёта вероятности сердечно-сосудистой госпитализации в ближайшие 6 месяцев у пациентов

кардиоренометаболического профиля с хронической сердечной недостаточностью с сохраненной фракцией выброса» / Пономарева О.В., Смирнова Е.А., Васюков В.В. Правообладатель: федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Рязанский государственный медицинский университет имени академика И.П. Павлова» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

8. Свидетельство о государственной регистрации программы для ЭВМ №2026610566 «Калькулятор вероятности сердечно-сосудистой госпитализации в течение 12 месяцев у пациента кардиоренометаболического фенотипа с хронической сердечной недостаточностью с сохраненной фракцией выброса» / Пономарева О.В., Смирнова Е.А., Васюков В.В. Правообладатель: федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Рязанский государственный медицинский университет имени академика И.П. Павлова» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

9. Свидетельство о государственной регистрации базы данных №2026620318. «Регистр пациентов КАРдиоРеноМЕТаболического фенотипа Хронической Сердечной Недостаточности с Сохраненной Фракцией Выброса в условиях реальной клинической практики (КАРМЕТ-ХСНсФВ)» / Пономарева О.В., Смирнова Е.А., Никифоров А.А., Никифорова Л.В., Абаленихина Ю.В., Щулькин А.В. Правообладатель: федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Рязанский государственный медицинский университет имени академика И.П. Павлова» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Диссертация «Комплексная оценка и прогноз у пациентов с кардиоренометаболическим синдромом и хронической сердечной недостаточностью с сохраненной фракцией выброса» Пономаревой Ольги Владимировны рекомендуется к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.18. Внутренние болезни.

Заключение принято на заседании кафедр: госпитальной терапии с курсом

медико-социальной экспертизы; факультетской терапии имени профессора В.Я. Гармаша; сестринского дела; внутренних болезней ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России. Присутствовало на заседании 17 человек профессорско-преподавательского состава. Результаты голосования: «за» – 11 чел., «против» – нет, «воздержалось» – нет (протокол № 1 от 27 февраля 2026 года).

Председатель межкафедрального совещания:
профессор кафедры госпитальной терапии с
курсом медико-социальной экспертизы
ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России,
д.м.н., доцент

Вадим Сергеевич Петров

Подпись д.м.н. В.С. Петрова заверяю:
проректор по научной работе и инновационному развитию
ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России,
д.м.н., профессор

Игорь Александрович Сучков

