

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ
БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ**

**«НАЦИОНАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ
ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ ЦЕНТР
ТЕРАПИИ И ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ
МЕДИЦИНЫ»**

Министерства здравоохранения
Российской Федерации
(ФГБУ «НМИЦ ТПМ» Минздрава России
101990, Москва, Петроверигский пер., 10 стр. 3
тел: 8(495) 623-86-36, факс: (495) 621-01-22

14.04.2026 № 01/01-325

на № _____

«УТВЕРЖДАЮ»

Директор Федерального
государственного бюджетного
учреждения «Национальный
медицинский исследовательский центр
терапии и профилактической медицины»
Министерства здравоохранения
Российской Федерации,
академик РАН, д.м.н., профессор

Драпкина Оксана Михайловна



_____ 2026 г.

ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

Федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр терапии и профилактической медицины» Министерства здравоохранения Российской Федерации на диссертацию Сариевой Лауры Хусеевны на тему «Влияние ингибитора ксантиноксидазы на течение острой декомпенсации сердечной недостаточности», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.20 – Кардиология.

Актуальность темы исследования

Острая декомпенсация сердечной недостаточности (ОДСН) является одной из наиболее частых причин госпитализации и характеризуется неблагоприятным прогнозом: 1-годовая летальность достигает около 30%, а внутригоспитальная варьирует в пределах 4–10%. Среди факторов риска отмечаются хроническая болезнь почек (ХБП) и гиперурикемия (ГУ), которая связана с повышением уровня мочевой кислоты (МК). ГУ играет важную роль в патогенезе сердечно-сосудистых заболеваний и метаболического синдрома, усиливая воспаление, оксидативный стресс, микрососудистую дисфункцию и ремоделирование

оксидативный стресс, микрососудистую дисфункцию и ремоделирование миокарда. В патогенезе ХСН ГУ может быть следствием почечной дисфункции и одновременно усугублять течение заболевания. Для лечения ГУ применяется препарат, такой как аллопуринол, который уменьшает концентрацию МК в сыворотке крови. Аллопуринол эффективен при ГУ, подагре. Проведенные исследования дали противоречивые данные о возможности коррекции ГУ у пациентов со стабильной ХСН. Применение аллопуринола у пациентов с сочетанием ОДСН, ГУ, ХБП изучена недостаточно.

Соответственно, актуальность проведенного исследования сомнений не вызывает.

Научная новизна исследования и полученных результатов

В рамках диссертационного исследования впервые выполнено оценивание влияния раннего начала терапии ингибитором ксантинооксидазы аллопуринолом на клинко-инструментальные параметры у пациентов с сочетанием ОДСН, ГУ и ХБП.

На основе шестимесячного проспективного наблюдения в рамках открытого рандомизированного исследования впервые выявлено влияние аллопуринола на динамику клинко-инструментальных показателей по сравнению с группой пациентов, не получавших данный препарат. В частности, проведена сравнительная оценка эхокардиографических параметров, изменений уровней мозгового натрийуретического пептида (МНП) у пациентов с ОДСН, ГУ и ХБП на фоне терапии ингибиторами ксантинооксидазы и без них.

В рамках проспективного исследования со сроком наблюдения 6 месяцев проанализировано влияние терапии аллопуринолом на течение ОДСН, исследована динамика клинических симптомов, количество повторных госпитализации по поводу осложнений, продолжительность госпитализации, сроки достижения клинической стабилизации, а также параметры структурно-функционального состояния почек и сердца, частота госпитальной смертности.

Значимость полученных автором результатов для науки и практической деятельности

Диссертационная работа Сариевой Л.Х. представляет интерес как с научной, так и с практической точек зрения.

Добавление аллопуринола в рамках проспективного исследования в дополнение к стандартной терапии было ассоциировано с более выраженным снижением уровня МК и демонстрацией положительной динамики по ряду клинико-лабораторных и функциональных показателей.

В частности, отмечалось увеличение дистанции 6-минутного ходьбы (ТШХ), уменьшение выраженности одышки по шкале Борга, а также улучшение эхокардиографических параметров, таких как снижение давления в легочной артерии (СДЛА) и уменьшение размера правого предсердия (НПВ). Кроме того, зарегистрировано снижение концентрации NT-proBNP.

Однако на сегодняшний день не получены однозначные данные о влиянии аллопуринола на клинические исходы, такие как смертность и частота повторных госпитализаций, что требует дальнейших исследований в рамках более масштабных рандомизированных контролируемых исследований.

Терапия аллопуринолом в составе комплексного подхода к лечению ОДСН продемонстрировала благоприятный профиль безопасности и не была связана с повышением частоты нежелательных явлений.

Таким образом, полученные результаты подчеркивают важность интегративного подхода к ведению пациентов с ОДСН и сопутствующей гиперурикемией и ХБП, включающего активное мониторинговое и коррекционное управление уровнем МК.

Применение аллопуринола представляет собой перспективную стратегию контроля ГУ и улучшения клинико-лабораторных показателей. Необходимость дальнейших исследований для уточнения его роли в аспектах долгосрочной выживаемости и снижения летальности.

Достоверность полученных результатов, выводов и практических рекомендаций

Достоверность научных положений определяется достаточным объемом выборки пациентов, которым был проведен комплекс клинико-лабораторных исследований и современных инструментальных методов диагностики с последующим проведением анализа полученных результатов и статистической обработкой данных.

Работа Сариевой Л.Х. имеет высокую степень обоснованности и достоверности полученных результатов. Дизайн исследования, методология и методы полностью отвечают поставленным цели и задачам, соответствует современным требованиям, предъявляемым к научным работам.

Статистический анализ выполнен с использованием адекватного набора статистических методик, что подтверждает достоверность полученных результатов исследования.

Результаты диссертационного исследования представлены в виде большого количества таблиц и рисунков, дающих наглядное представление данных.

Полученные результаты позволили автору грамотно сформулировать выводы и практические рекомендации, значимые для практической медицины.

Характеристика публикаций по теме диссертации

По теме диссертационной работы опубликовано 6 печатных работ, из них 4 научные статьи в рецензируемых научных изданиях, рекомендованных в перечне Высшей аттестационной комиссии при Министерстве образования и науки Российской Федерации.

Личный вклад автора

Тщательное планирование и изучение соответствующей литературы позволило автору разработать комплексную методологию исследования. На этапе сбора данных был осуществлен набор и наблюдение за пациентами.

Процесс формирования базы данных, который включал систематизацию информации и статистическую обработку, стал основой для детального анализа полученных результатов. Эти данные, в свою очередь, создают платформу для дальнейшего использования результатов в научной и практической деятельности, включая потенциальное улучшение методики диагностики и лечения.

Работа было успешно завершена, что привело к созданию диссертации и публикации в рецензируемых научных журналах.

Оценка структуры и содержания работы

Диссертационная работа Сариевой Л.Х. состоит из 4 глав, включая введение, материалы и методы исследования, результаты собственных исследований и обсуждения, а также содержит заключение, выводы и практические рекомендации, список сокращений и список литературы из 99 источников (32 российских и 67 зарубежных).

Текст диссертации изложен на 99 страницах печатного текста, иллюстрирован 12 таблицами и 29 рисунками.

Название работы отражает ее суть и содержание, структура диссертации соответствует общепринятым требованиям, предъявляемым к диссертационным работам.

Глава «Введение» полноценно отражает состояние проблемы, описана актуальность, научная новизна и практическая значимость работы. Цель и задачи сформулированы корректно. Научная новизна и практическая значимость соответствуют полученным результатам.

Глава «Обзор литературы» написана подробно, содержит актуальную и современную информацию об эпидемиологии, основных методах диагностики и маркерах прогноза ОДСН и сопутствующих заболеваний. Данная глава хорошо структурирована, начиная от определения, заканчивая освещением актуальных подходов лечения ГУ у пациентов с ОДСН и ХБП. Автором диссертации проанализировано значительное количество актуальной

отечественной и зарубежной литературы по теме исследования, что свидетельствует о высокой осведомленности изучаемой проблемы.

В главе «Материалы и методы» представлен дизайн исследования, описаны критерии включения и невключения пациентов. Представлена пошаговая техника выполнения диагностического исследования, а также раздел с описанием методов статистической обработки данных.

В главе «Результаты» подробно представлены полученные результаты, большинство из них иллюстрированы рисунками и таблицами. Результаты представлены в логической последовательности и отражают все основные этапы проведенного исследования.

В главе «Обсуждение результатов исследования» проведен глубокий анализ полученных собственных данных и их сравнение с результатами других исследований. Отмечены основные черты сходства и различий собственных данных с описанными в литературе исследований.

Выводы диссертационной работы обобщают полученные результаты и полностью соответствуют сформулированной цели и задачам.

Практические рекомендации имеют высокую клиническую значимость и могут быть использованы в реальной клинической практике.

Автореферат отражает суть и основные положения диссертационной работы, оформлен в соответствии с требованиями Высшей аттестационной комиссии при Министерстве образования и науки Российской Федерации.

Принципиальных замечаний к диссертации и автореферату нет. К непринципиальным замечаниям, не влияющим на общую положительную оценку работы, можно отнести следующие.

1. На некоторых рисунках не указана статистическая значимость имеющихся различий.
2. С учетом ретроспективного характера изучения в первой части работы при изложении ее результатов желательно было бы воздержаться от использования грамматических конструкций, предполагающих наличие причинно-следственной связи.

Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертационной работы

Основные положения выполненного исследования внедрены в научную и практическую работу отдела заболеваний миокарда и сердечной недостаточности ФГБУ «НМИЦК им. ак. Е.И. Чазова» Минздрава России. Теоретические и практические положения, сформулированные в настоящем исследовании, целесообразно использовать в лечении пациентов с ОДСН. Принципиальных замечаний по оформлению и содержанию диссертационной работы нет.

Заключение

Диссертационная работа Сариевой Лауры Хусеевны на тему: «Влияние ингибитора ксантиноксидазы на течение острой декомпенсации сердечной недостаточности», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.20 – кардиология, является законченным оригинальным научно-квалификационным исследованием, в котором получены новые данные о возможности применения ингибитора ксантиноксидазы, аллопуринола у пациентов с острой декомпенсацией сердечной недостаточности, гиперурикемией и хронической болезнью почек, что имеет важное научно-практическое значение для кардиологии.

По актуальности, научной новизне, теоретической и практической значимости, достоверности полученных результатов и обоснованности выводов диссертационная работа полностью соответствует требованиям пункта 9-14 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации № 842 от 24.09.2013 г. (с изменениями, утвержденными постановлением Правительства Российской Федерации от № 335 от 21.04.2016 г., № 748 от 02.08.2016 г., № 650 от 29.05.2017 г., № 1024 от 28.08.2017 г., № 1093 от 10.11.2017 г., № 1168 от 01.10.2018 г., № 426 от 20.03.2021 г., № 1539 от 11.09.2021 г., № 1690 от 26.09.2022 г., № 101 от 26.01.2023 г., № 415 от 18.03.2023 г.), предъявляемым к кандидатским диссертациям, а её автор, Сариева Лаура Хусеевна заслуживает

присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.20. Кардиология.

Диссертация рассмотрена, отзыв обсужден и одобрен на совместном заседании отдела фундаментальных и клинических проблем тромбоза при неинфекционных заболеваниях и отдела клинической кардиологии Федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр терапии и профилактической медицины» Министерства здравоохранения Российской Федерации (протокол № 7 от 10 апреля 2026 года). Присутствовало 10 человек, результаты голосования: за - 10, против – нет, воздержалось – нет.

Руководитель отдела фундаментальных
и клинических проблем тромбоза
при неинфекционных заболеваниях
ФГБУ «НМИЦ ТПМ» Минздрава России
Доктор медицинских наук

Игорь Семенович Явелов

Подписи докторов медицинских наук: И.С. Явелова заверяю:

Ученый секретарь
ФГБУ «НМИЦ ТПМ» Минздрава России,
Кандидат медицинских наук



Елена Александровна Поддубская

« 14 » апреля 2026 г.

Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр терапии и профилактической медицины» Министерства здравоохранения Российской Федерации. 101990, г. Москва, Петроверигский переулок, д.10, стр.3; Тел.:8(495)623-86-36; e-mail:gnicpm@gnicpm.ru; сайт: <https://www.gnicpm.ru>.