

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ  
БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ  
«НАЦИОНАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ  
ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ ЦЕНТР  
ИМЕНИ В. А. АЛМАЗОВА»



197341, Россия, Санкт-Петербург, ул. Аккуратова, д. 2  
Тел./факс +7 (812) 702-37-30  
e-mail: fmrc@almazovcentre.ru  
ОГРН 1037804031011 ИНН 7802030429 КПП 781401001

29.10.2024 № 02-05-12796/24  
на № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_

«УТВЕРЖДАЮ»

Заместитель генерального директора  
по научной работе федерального  
государственного бюджетного  
учреждения «Национальный  
медицинский исследовательский  
центр имени В.А. Алмазова»  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации  
доктор медицинских наук, профессор,  
академик РАН



А.О. Конради

« 29 » \_\_\_\_\_ 2024 г.

## ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

Федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр имени В.А. Алмазова» Министерства здравоохранения Российской Федерации о научно-практической значимости диссертации Хастиевой Диляры Ринатовны «Систолическая функция левого желудочка и качество жизни пациентов с инфарктом миокарда и дефицитом железа», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.20 Кардиология

### Актуальность темы диссертационного исследования

Болезни системы кровообращения являются ведущей причиной смертности и инвалидизации взрослого населения. Это подчеркивает необходимость изучения новых путей улучшения прогноза и качества жизни пациентов с данными заболеваниями.

Дефицит железа - широко распространённое состояние, имеющее доказанное влияние на пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями. Накопленные данные свидетельствуют о том, что дефицит железа может существенно влиять на прогноз и функциональную способность пациентов после инфаркта миокарда и связан с худшими показателями систолической функции сердца в данной группе пациентов. Вопросы, касающиеся влияния

коррекции дефицита железа на пациентов, перенесших инфаркт миокарда, требуют дальнейшего изучения.

Изучение данной темы может способствовать разработке новых подходов к терапии и оптимизации общей стратегии лечения данной группы пациентов, что, в свою очередь, будет способствовать повышению качества их жизни и снижению уровня смертности, что обосновывает теоретическую и практическую значимость диссертационной работы Д.Р. Хастиевой.

### **Степень обоснованности и достоверности научных положений, выводов, практических рекомендаций, сформулированных в диссертации**

Научные положения, выводы и рекомендации, сформулированные в диссертационной работе, характеризуются высокой степенью обоснованности. Это обусловлено выборкой, достаточной для получения достоверных результатов, выбранным дизайном и методами исследования, соответствующими поставленной цели и задачам.

Цель сформулирована корректно в соответствии с актуальностью и степенью разработанности темы, поставленные задачи позволяют в полной мере реализовать цель исследования.

В проспективное клиническое исследование в соответствии с четко сформулированными критериями включения /не включения включен 151 пациент. Инфаркт миокарда с подъемом сегмента ST верифицирован согласно IV универсальному определению инфаркта миокарда. Важным для обоснованности результатов и выводов является унифицированный подход к ведению пациентов строго в соответствии с актуальными национальными клиническими рекомендациями, выполнение всем пациентам первичного чрескожного коронарного вмешательства, назначение болезнь-модифицирующей терапии, оценка приверженности к соблюдению рекомендаций на протяжении всего периода годичного наблюдения.

Диссертационное исследование отличает широкий спектр методик клинического, лабораторного и инструментального обследования. При этом

следует отметить научную обоснованность выбора показателей оценки обмена железа, систолической функции левого желудочка, качества жизни.

Использованы адекватные задачам статистические методы, учтены ключевые потенциально влияющие на результаты факторы.

Обсуждение результатов исследования аргументировано. Полученные в работе выводы и практические рекомендации полностью основаны на собственных результатах и соответствуют цели и задачам исследования.

### **Научная новизна и достоверность исследования и полученных результатов**

Диссертация содержит совокупность новых, научно обоснованных результатов, связанных с улучшением систолической функции левого желудочка и качества жизни у пациентов с инфарктом миокарда и дефицитом железа.

Автором впервые представлены данные о фракции выброса и суммарного индекса подвижности миокарда левого желудочка у пациентов с инфарктом миокарда, имеющих дефицит железа, по сравнению с пациентами с нормальным статусом железа. Продемонстрированы изменения систолической функции левого желудочка у пациентов в течение 12 месяцев после инфаркта миокарда в зависимости от наличия дефицита железа и его компенсации. Установлено, что у пациентов с исходно нормальным статусом железа, а также у пациентов с компенсированным на фоне лечения дефицитом железа происходит улучшение показателей систолической функции левого желудочка в течение 12 месяцев после инфаркта миокарда. Напротив, такого улучшения не наблюдалось в группе пациентов с сохраняющимся дефицитом железа.

Приоритетным научным результатом диссертационного исследования являются данные о качестве жизни пациентов, перенесших инфаркт миокарда в зависимости от наличия/компенсации дефицита железа. Было показано, что улучшение качества жизни зависит от компенсации дефицита железа: увеличение суммарного клинического показателя Канзасского опросника больных кардиомиопатией наблюдалось только у пациентов с

компенсированным дефицитом железа и не происходило в группе с сохраняющимся дефицитом.

### **Значимость полученных результатов для развития медицинской науки и практики**

Полученные автором результаты наряду с теоретическим значением имеют несомненную научно-практическую направленность. Полученные данные расширили знания о систолической функции сердца и качестве жизни пациентов с инфарктом миокарда, имеющих дефицит железа. На основании полученных результатов была продемонстрирована необходимость выявления дефицита железа (с использованием значений ферритина и сатурации трансферрина) и его коррекции у пациентов с инфарктом миокарда с целью улучшения систолической функции левого желудочка и качества жизни пациентов в течение 12 месяцев после инфаркта миокарда.

Автором была показана значимость не только выявления исходного дефицита железа, но и контроль статуса железа в динамике для оценки степени компенсации дефицита железа.

### **Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертационной работы**

Все результаты диссертационной работы Д.Р. Хастиевой имеют практическое применение. Автором сформулированы конкретные выполнимые обоснованные рекомендации по оценке показателей обмена железа у пациентов с инфарктом миокарда в первые сутки после госпитализации для выявления дефицита железа, коррекции дефицита железа и контролю компенсации с целью улучшения систолической функции левого желудочка и качества жизни. Рекомендации, разработанные Д.Р. Хастиевой, используются в практической работе отделений кардиологии ГАУЗ «Городская клиническая больница №7 им. М.Н. Садыкова» г. Казани, при обучении студентов и ординаторов на кафедре пропедевтики внутренних болезней имени профессора С.С. Зимницкого ФГБОУ ВО Казанский ГМУ Минздрава России.

Результаты, полученные автором, могут быть применены в практической деятельности кардиологических отделений стационаров в рамках своевременной диагностики и коррекции дефицита железа у пациентов, госпитализированных с острым инфарктом миокарда, а также в работе амбулаторно-поликлинических учреждений при динамическом диспансерном наблюдении пациентов, перенесших инфаркт миокарда. Данные проведенного исследования могут быть использованы в учебном процессе программ высшего профессионального образования по дисциплинам «Кардиология» и «Терапия».

### **Оценка содержания и общая характеристика диссертации**

Диссертационная работа Хастиевой Д.Р. имеет традиционную структуру, состоит из введения, обзора литературы, описания материалов и методов исследования, глав, посвященных результатам собственных исследований, заключения, выводов, практических рекомендаций. Список цитируемой литературы включает 140 источников, в том числе 28 отечественных и 112 - зарубежных. Диссертация содержит 22 таблицы и 7 рисунков.

Во введении обоснована актуальность диссертационного исследования, указана степень научной разработанности темы, четко сформулированы цель, задачи и положения, выносимые на защиту, научная новизна и практическая ценность исследования.

В обзоре литературы проанализированы современные представления о гомеостазе железа, описаны патофизиологические аспекты влияния дефицита железа на сердце, история лечения данного состояния у пациентов с сердечной недостаточностью. Представлены клинические работы, изучающие влияние дефицита железа на функцию сердца, качество жизни и прогноз пациентов с инфарктом миокарда. Автором выделены основные спорные и нерешенные вопросы, четко обоснована актуальность исследований дефицита железа и его коррекции у пациентов с инфарктом миокарда.

В главе «Методы исследования» дана характеристика пациентов, представлены критерии включения и исключения, дизайн исследования.

Результаты исследования изложены строго в соответствии с поставленными задачами. Представлена динамика фракции выброса и суммарного индекса подвижности миокарда левого желудочка, показателей качества жизни и лабораторных параметров в течение 12 месяцев после инфаркта миокарда в зависимости от наличия дефицита железа и его компенсации. Описание клинических случаев дополнило бы представление результатов исследования и дополнительно проиллюстрировало бы значимость оценки статуса железа и коррекции дефицита железа у пациентов с инфарктом миокарда.

Отдельно следует отметить аргументированное обсуждение полученных результатов в главе «Заключение». Автор не только сопоставляет собственные результаты с литературными данными, но и представляет свое концептуальное видение проблемы дефицита железа у пациентов с инфарктом миокарда, роли компенсации дефицита железа в отношении динамики показателей систолической функции миокарда и качества жизни. Отличительной сильной чертой работы является описание перспективных направлений дальнейшей разработки темы, наряду с этим представляется целесообразным указание ограничений выполненного исследования.

Выводы обоснованы и сформулированы автором на основании представленного фактического материала и соответствуют поставленным задачам. Содержание автореферата в полной мере отражает содержание диссертации.

Основные положения диссертации доложены и обсуждены на национальных и международных конгрессах и конференциях. По теме диссертации опубликовано 9 научных работ, включая 4 статьи в рецензируемых научных журналах, рекомендованных ВАК Министерства науки и высшего образования Российской Федерации, получено одно свидетельство о государственной регистрации базы данных.

## **Замечания и вопросы по диссертационной работе**

Работа является завершенной и логичной. Принципиальных замечаний по диссертации нет. Важность проведенных автором исследований, как с научных, так и с практических позиций, неоспорима. Представленные научные положения соответствуют отрасли «Медицинские науки», специальности 3.1.20. – Кардиология.

В процессе изучения представленной диссертационной работы в порядке научной дискуссии к автору возникли следующие вопросы:

1. Насколько обоснованными Вы считаете критерии определения дефицита железа на основании ферритина сыворотки и коэффициента насыщения трансферрина железом у пациентов с инфарктом миокарда (с учетом результатов проведенного Вами корреляционного анализа динамики изученных параметров и показателей обмена железа, а также дискуссии по этому вопросу у пациентов с сердечной недостаточностью)?
2. На основании полученных результатов (в том числе высокой доли пациентов, не достигших компенсации дефицита железа при пероральном приеме) какие терапевтические режимы коррекции дефицита железа Вам представляются наиболее обоснованными?
3. Проводилась ли оценка безопасности/переносимости терапии препаратами железа у пациентов с инфарктом миокарда и по каким параметрам?

### **Заключение**

Диссертационная работа Хастиевой Диляры Ринатовны «Систолическая функция левого желудочка и качество жизни пациентов с инфарктом миокарда и дефицитом железа», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.20 Кардиология, выполненная под научным руководством доктора медицинских наук, профессора Хасанова Нияза Рустемовича, является законченной научно-квалификационной работой, в которой на основании выполненных

автором исследований решена актуальная научная задача обоснования необходимости оценки статуса железа и коррекции его дефицита у пациентов с инфарктом миокарда с целью улучшения систолической функции сердца и качества жизни.

По своей актуальности, объему выполненных исследований, научной новизне, теоретической и практической значимости диссертационная работа Хастиевой Д.Р. соответствует всем требованиям, в том числе п. 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ №842 от 24 сентября 2013 г. (в действующей редакции от 25 января 2024 г.), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а автор Хастиева Диляра Ринатовна заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.20 Кардиология.

Настоящий отзыв обсужден и одобрен на заседании кафедры кардиологии факультета послевузовского и дополнительного образования Института медицинского образования ФГБУ «НМИЦ им. В.А. Алмазова» Минздрава России (протокол №10/2024 от 28 октября 2024 г.).

Начальник службы анализа и перспективного планирования  
Управления по реализации федеральных проектов,  
заведующая кафедрой кардиологии факультета послевузовского и дополнительного образования  
Института медицинского образования ФГБУ «НМИЦ им. В.А. Алмазова»  
Минздрава России,  
доктор медицинских наук, профессор

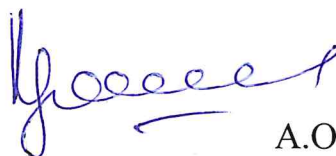


Светлана Вадимовна  
Виллевалде

Адрес: 197341, Санкт-Петербург, ул. Аккуратова, д. 2.  
Телефон: +7 (812) 702-37-30; e-mail: [fmrc@almazovcentre.ru](mailto:fmrc@almazovcentre.ru)  
Официальный сайт [www.almazovcentre.ru](http://www.almazovcentre.ru); E-mail: [fmrc@almazovcentre.ru](mailto:fmrc@almazovcentre.ru)

Подпись доктора медицинских наук, профессора Виллевалде Светланы Вадимовны заверяю:

Ученый секретарь  
ФГБУ «НМИЦ им. В. А. Алмазова»  
Минздрава России  
доктор медицинских наук, профессор



А.О. Недошивин