



Министерство здравоохранения Российской Федерации  
федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования

"Северо-Западный государственный медицинский университет  
имени И.И. Мечникова"

Министерства здравоохранения Российской Федерации  
(ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России)

Адрес: Санкт-Петербург, 191015, ул. Кирочная, д.41  
ОКПО 30625447, ОКАТО 40298564000, ОГРН 1117847434990, ИНН 7842461679,  
КПП 784201001, ОКВЭД 85.22; 86; 72.19; 84.21

Единая телефонная справочная: (812) 303-50-00, факс: (812) 303-50-35,

e-mail: [rectorat@szgmu.ru](mailto:rectorat@szgmu.ru)

[www.szgmu.ru](http://www.szgmu.ru)

### «УТВЕРЖДАЮ»

Проректор по науке и инновационной  
деятельности федерального  
государственного бюджетного  
образовательного учреждения высшего  
образования «Северо-Западный  
государственный медицинский университет  
имени И.И. Мечникова» Министерства  
здравоохранения Российской Федерации  
доктор медицинских наук, доцент



Н.В. Бакулина

2022г.

### ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

о научно-практической значимости диссертации Еруслановой Ксении Алексеевны «Состояние сердечно-сосудистой системы и результаты комплексной гериатрической оценки у лиц 95 лет и старше», представленной к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 3.1.31. Геронтология и гериатрия и 3.1.20. Кардиология.

#### Актуальность темы диссертационного исследования

Феномен долгожительства (достижение возраста 90 лет и более) становится все более распространён: 15–16% женщин и 12% мужчин развитых стран, рожденные в 1950 году, доживут до 80–90 лет. Это дает основу для проведения исследований, направленных на изучение процессов старения и клиничко-физиологических основ долгожительства. Состояние

сердечно-сосудистой системы долгожителей с использованием современных инструментальных методов исследования изучено мало. Между тем, такие данные могли бы представлять большой интерес для понимания доступных инструментальной оценке факторов, определяющих положительный или отрицательный прогноз долгожительства. В связи со сказанным, значительный интерес представляет исследование К.А. Еруслановой, направленное на оценку основных структурно-функциональных показателей сердца и магистральных артерий, доступных анализу при ультразвуковом исследовании, у долгожителей.

### **Научная новизна исследования, полученных результатов, выводов и практических рекомендаций, сформулированных в диссертации**

Автором проведен анализ анамнеза сердечно-сосудистых заболеваний, сердечно-сосудистых факторов риска, структурно-функционального состояния сердца и магистральных артерий с использованием инструментальных методов исследования в сопоставлении с результатами комплексной гериатрической оценки у лиц 95 лет и старше, проживающих дома.

Важнейшими результатами представляются:

- широкая распространённость изменений, характерных для диастолической дисфункции левого желудочка и ассоциация выраженности диастолической дисфункции левого желудочка с утратой автономности и деменцией.

- отсутствие тяжёлого атеросклеротического поражения магистральных артерий.

Также выделены эхокардиографические предикторы смерти в течение 3 лет для данной популяции и показано ведущее влияние гериатрического статуса на трехлетний прогноз.

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

Впервые у лиц 95 лет и старше детально охарактеризовано состояние сердечно-сосудистых факторов риска и сердечно-сосудистой системы и проведена комплексная гериатрическая оценка. Выявленные по данным эхокардиографии и ультразвукового исследования магистральных артерий возраст-ассоциированные изменения сердечно-сосудистой системы имеют теоретическое значение для дальнейшего изучения возраст-ассоциированных изменений сердечно-сосудистой системы и понимания процессов её старения. С практической точки зрения выполнено выделение групп риска неблагоприятного исхода на основании эхокардиографических параметров. Результаты данной работы стали основанием для определения оптимального объёма обследования пациентов 95 лет и старше в клинической и научной практике Обособленного структурного подразделения — Российский геронтологический научно-клинический центр ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России и ГБУЗ «Консультативно-диагностическая поликлиника № 121 Департамента здравоохранения города Москвы».

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

Выполненная работа является комплексным, многофакторным исследованием, состоящим из клинико-анамнестической и инструментальной частей. В работе использованы современные диагностические и исследовательские методики. Цель и задачи исследования, а также положения, выносимые на защиту, сформулированы четко. Автор придерживалась положений основных клинических рекомендаций при создании дизайна и отборе методов исследования. Результаты исследования были квалифицированно проанализированы с применением различных, применительно к специфике когорт и совокупностей, современных и адекватных методов статистической обработки. Все это убеждает в достоверности полученных результатов и обоснованности выводов.

## **Содержание диссертационной работы и ее оформление**

Диссертационная работа Еруслановой К.А. написана согласно требованиям, предъявляемым к диссертационным исследованиям (ГОСТ Р 7.0.11-2011) и состоит из введения, обзора литературы, описания материалов и методов исследования, результатов исследования, обсуждения, заключения, выводов, практических рекомендаций, списка сокращений и списка литературы, состоящего из 161 источника, из которых 3 на русском и 158 на иностранных языках. Работа изложена на 155 страницах, содержит 35 таблиц и 19 иллюстраций.

Во введении автор доказывает актуальность исследования, оценивает степень разработанности темы, формулирует цель и 5 задач исследования, раскрывает его научную новизну, теоретическую и практическую значимость, обосновывает методологию и методы исследования. Здесь же сформулированы 5 положений, выносимых на защиту, дана информация о степени достоверности и апробации результатов исследования, о личном участии автора в исследовании, о структуре и объеме диссертации.

В обзоре литературы, изложенном на 25 страницах, представлен широкий критический анализ данных зарубежной и отечественной литературы по изучаемой проблематике. В данной главе представлены данные по эпидемиологии долгожительства, теории старения и факторам, влияющим на старение, гериатрическом статусе долгожителей, данные по старению сердечно-сосудистой системы. Обзор характеризуется единством исторического и логического подходов, освещает имеющиеся данные в динамике развития идей.

Глава «Материалы и методы» изложена на 11 страницах. В данной главе представлены дизайн исследования и принципы отбора пациентов, методика комплексной гериатрической оценки, описание лабораторных анализов и инструментальных методов обследования, а также описывается статистическая обработка данных.

Результаты работы изложены на 50 страницах. Автором проведена оценка значительного количества лабораторных, анамнестических, клинических и инструментальных параметров, продемонстрирована широкая распространённость изменений, характерных для диастолической дисфункции ЛЖ и ассоциация выраженности диастолической дисфункции левого желудочка с утратой автономности и деменцией. Показано отсутствие тяжёлого атеросклеротического поражения магистральных артерий. Выделены эхокардиографические предикторы смерти в течение 3 лет для данной популяции и показано ведущее влияние гериатрического статуса на прогноз.

Раздел «Обсуждение» состоит из 16 страниц, на которых автор обобщает и анализирует полученные данные, сравнивает их с результатами, полученными другими исследователями при изучении данной и смежных проблем.

В «Заключении» диссертации автор подводит итог проделанной работе. Выводы логично вытекают из результатов исследования, обоснованы и соответствуют поставленным цели и задачам диссертационного исследования. Формулируется тезис о более высоком значении гериатрического статуса и объективного эхокардиографического исследования сердца по сравнению с анамнезом сердечно-сосудистых и других хронических заболеваний, наличием факторов риска сердечно-сосудистой заболеваемости и смертности для прогноза жизни лиц 95 лет и старше.

В этой части работы даны также практические рекомендации для здравоохранения.

**Содержание автореферата** отвечает основным позициям рецензируемого диссертационного труда и отражает наиболее значимые результаты исследования.

### **Внедрение основных результатов исследования и конкретные рекомендации по дальнейшему использованию диссертационной работы**

Результаты работы опубликованы в статьях в ряде ведущих периодических научных изданий в России и за рубежом, входящих в основные библиографические базы, а также доложены на многих международных и всероссийских конференциях, в том числе — на крупнейших мировых форумах по кардиологии и гериатрии.

Разработанный в ходе диссертационного исследования алгоритм обследования пациентов 95 лет и старше внедрён в работу консультативно-диагностического и стационарных отделений (гериатрической терапии, гериатрической кардиологии и гериатрической неврологии) Обособленного структурного подразделения — Российский геронтологический научно-клинический центр ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава

России и ГБУЗ «Консультативно-диагностическая поликлиника № 121 Департамента здравоохранения города Москвы», работу кафедры Болезней старения ФДПО Министерства здравоохранения Российской Федерации ФГБОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России.

Научные результаты, полученные в ходе диссертационного исследования Еруслановой К.А., могут быть использованы в работе терапевтов, кардиологов, врачей общей практики, гериатров.

Результаты и выводы могут быть использованы в учебном процессе медицинских ВУЗов России, при проведении практических занятий для подготовки врачей, а также в деятельности научно-исследовательских учреждений Российской Федерации

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

Принципиальных замечаний по работе нет.

Высказанные ниже замечания не затрагивают сути работы.

В порядке научной дискуссии важно узнать мнение автора по следующим вопросам:

1. Сколько лиц старше 95 лет проживает в Москве, в какой степени данные, полученные у 82 пациентов, согласившихся принять участие в исследовании, можно экстраполировать на всю популяцию данной возрастной категории москвичей?

2. Автор указывает на высокую распространенность эхокардиографических признаков диастолической дисфункции у обследованных пациентов «в отсутствие анамнеза сердечной недостаточности (СН)», что, по ее мнению, свидетельствует о недостаточной диагностике последней. При этом сведения о наличии клинических проявлений СН у обследованных не приводятся. Считает ли автор, что речь действительно идет о наличии недиагностированной СН, или о субклинической СН, имеющей только инструментальные признаки?

3. Автор указывает на низкую частоту стенозирующих поражений магистральных артерий у обследованных по данным УЗ-исследования, однако диагноз ИБС считается установленным более чем у половины пациентов. С учетом высокой частоты мультифокальных атеросклеротических поражений, не считает ли автор это несоответствием? В связи с этим, каким образом верифицировался диагноз ИБС?


## ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Диссертационная работа Еруслановой Ксении Алексеевны на тему: «Состояние сердечно-сосудистой системы и результаты комплексной гериатрической оценки у лиц 95 лет и старше», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 3.1.31. Геронтология и гериатрия и 3.1.20. Кардиология, является завершенной научно-квалификационной работой, в которой на основании проведенных автором исследований решена актуальная научная задача, имеющая существенное значение для геронтологии и кардиологии — определены состояние сердечно-сосудистой системы, гериатрический статус и их взаимосвязи у долгожителей, а также выделены предикторы трехлетней смертности.

По своей актуальности, новизне, объему выполненных исследований, глубине анализа полученных данных и их доказательности, научной и практической ценности выводов и практических рекомендаций, диссертация полностью соответствует требованиям п. 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации №842 от 24 сентября 2013 г., в редакции от 11.09.2021 г., предъявляемых к кандидатским диссертациям, а ее автор заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 3.1.31. Геронтология и гериатрия и 3.1.20. Кардиология.

Отзыв заслушан и одобрен на заседании кафедры госпитальной терапии и кардиологии им. М.С. Кушаковского и кафедры семейной медицины ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России, протокол № 1 от 12 января 2022 г.

Профессор кафедры госпитальной терапии  
и кардиологии им. М.С. Кушаковского  
ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России  
доктор медицинских наук, профессор

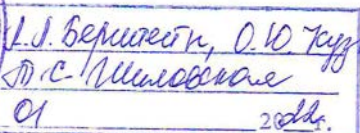


Л.Л. Берштейн

Заведующий кафедрой семейной медицины  
ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России  
доктор медицинских наук, профессор



О.Ю. Кузнецова



Л.Л. Берштейн, О.Ю. Кузнецова  
01