

ОТЗЫВ

официального оппонента, доктора медицинских наук, профессора, главного научного сотрудника отдела гипертонии Института клинической кардиологии им. А.Л. Мясникова Федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр кардиологии» Министерства здравоохранения Российской Федерации Ощепковой Елены Владимировны на диссертационную работу Лузиной Александры Вячеславовны на тему: «Изучение параметров жесткости артериальной стенки у пациентов 60 лет и старше с артериальной гипертонией и синдромом старческой астении», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.31. Геронтология и гериатрия

Актуальность темы

Постарение населения и увеличение доли лиц пожилого и старческого возраста, регистрируемое за последние десятилетия в ряде стран, включая Российскую Федерацию, делает чрезвычайно актуальным повышение качества медико-социальной помощи этому контингенту. Известно, что с возрастом увеличивается заболеваемость хроническими неинфекционными заболеваниями, среди которых, в первую очередь сердечно-сосудистые заболевания, включая наиболее распространенное заболевание – артериальную гипертонию (АГ), цереброваскулярные болезни и др. Кроме того, у пожилых людей развиваются гериатрические синдромы, ведущим из которых является синдром старческой астении, которые в той или иной мере определяют сниженную физическую и социальную активность и влияют на развитие и течение заболеваний. С возрастом происходят как естественные инволютивные процессы, так и патологические структурно-функциональные изменения в сердечно-сосудистой системе, включая повышение жесткости артерий эластического и мышечно-эластического типа, нарушение регуляции тонуса сосудов, повышение проницаемости эндотелия, что в свою очередь наряду с другими факторами способствует развитию и прогрессированию сердечно-сосудистых заболеваний. В связи с этим диссертационная работа

Лузиной А.В., посвященная изучению параметров жесткости артериальной стенки в сопоставлении с традиционными факторами риска ССЗ и гериатрическими синдромами у пациентов ≥ 60 лет с АГ и синдромом старческой астении, является актуальным для науки и практического здравоохранения.

Степень обоснованности и достоверности научных положений диссертации, выводов и рекомендаций

Обоснованность и достоверность научных положений, выводов и практических рекомендаций подтверждается: достаточным количеством обследованных пациентов (150 человек), использованием современных методов исследования, среди которых определение объективного показателя жесткости артерий, не зависящего от уровня артериального давления (АД) (сердечно-лодыжечный сосудистый индекс), известный в отечественной и зарубежной литературе как индекс CAVI, а также статистической обработкой современными методами (программы Statistica 10 (StatSoft Inc., USA) и R 3.6.2 (R Core Team, 2019) и тщательным анализом полученных результатов. Дизайн исследования соответствует всем требованиям современной доказательной медицины, критерии включения/невключения сформулированы четко, что позволило сформировать изучаемые группы больных для решения поставленных задач.

Научные положения диссертации Лузиной А.В. соответствуют паспорту научной специальности 3.1.31. Геронтология и гериатрия.

Выносимые на защиту научные положения обоснованы, дают полное представление о содержании выполненной работы и полученных результатах. Выводы и практические рекомендации соответствуют целям и задачам исследования, убедительно аргументированы и основаны на полученных результатах. Сформулированные автором практические рекомендации могут быть полезными для практического здравоохранения, в частности, для выявления синдрома старческой астении при скрининговом обследовании состояния артериальной стенки у лиц пожилого и старческого возраста. Все

это позволяет сделать заключение об обоснованности научных положений, выводов и практических рекомендаций, сформулированных в работе Лузиной А.В.

Научная новизна исследования

Научная новизна диссертационного исследования Лузиной А.В. заключается в комплексном изучении у пациентов с АГ старше 60 лет факторов риска, гериатрического статуса, ортостатических реакций и показателей АД независимой жесткости артерий. Проведена сравнительная оценка жесткости артериальной стенки в зависимости от наличия или отсутствия синдрома старческой астении. Установлены наиболее высокие показатели жесткости артерий у пациентов с синдромом старческой астении. Впервые выделено пороговое значение сердечно-лодыжечного сосудистого индекса для скрининга пациентов с синдромом старческой астении (10 единиц и выше, чувствительность 58 % и специфичность 73 %).

Выявлены особенности взаимосвязи синдрома старческой астении с жесткостью артериальной стенки и факторами риска сердечно-сосудистых заболеваний у пациентов с АГ ≥ 60 лет.

Определены ассоциации повышенной жесткости артериальной стенки с мультидоменными характеристиками гериатрического статуса: мобильностью, статусом питания, когнитивными функциями у пациентов 60 лет и старше с АГ. Установлено, что жесткость артерий находится в обратной зависимости от скорости ходьбы, физической активности и статуса питания у обследуемой категории пациентов.

Установлена прямая взаимосвязь жесткости артерий с величиной снижения систолического АД при проведении ортостатической пробы независимо от гериатрического статуса у пациентов 60 лет и старше с АГ. Установлена статистически значимая положительная связь повышенной жесткости артерий с ортостатической гипотензией у пациентов с АГ и синдромом старческой астении.

Значимость полученных результатов для науки и практики

Полученные результаты, выводы и практические рекомендации, сформулированные в диссертации Лузиной А.В. обладают новизной и имеют большое практическое значение для гериатрии.

В работе продемонстрировано, что у пациентов 60 лет и старше с АГ на жесткость артерий влияют не только традиционные факторы риска ССЗ, но и гериатрические синдромы, в частности синдром старческой астении.

Полученные результаты исследования и комплексного обследования пациентов с оценкой функционального и когнитивного статуса позволяют рекомендовать проведение метода объемной сфигмометрии с определением сердечно-лодыжечного сосудистого индекса у пациентов 60 лет и старше с АГ для скрининга синдрома старческой астении.

Общая характеристика работы

Диссертация выполнена в традиционном стиле, изложена на 146 страницах машинописного текста и состоит из введения, обзора литературы, материала и методов, собственных результатов и их обсуждения, выводов и практических рекомендаций. Список литературы включает 299 источников, из них 10 отечественных и 289 зарубежных. Работа иллюстрирована 24 таблицами и 5 рисунками.

Во введении на основании имеющейся современной литературы обоснована актуальность темы и целесообразность проведения настоящего исследования. Цель работы сформулирована конкретно, задачи соответствуют цели исследования.

Описание материалов и методологии исследования изложены четко. В работе автор подробно описывает примененные методы исследования и статистического анализа. Критерии включения и не включения сформулированы четко, что позволило автору сформировать качественную базу данных. Обзор литературы подробно и всесторонне дает современное

представление о жесткости артериальной стенки, гериатрических синдромах у пациентов 60 лет и старше с АГ.

Результаты исследования изложены подробно, единым планом, последовательно и логично. В соответствии с задачами исследования изучены особенности гериатрического статуса, анамнеза ССЗ и их факторов риска, проанализированы результаты инструментального обследования. Применен ROC-анализ с целью выбора оптимального порогового значения для предсказания синдрома старческой астении по данным сердечно-сосудистого индекса. Проанализирована связь между жесткостью артерий, традиционными факторами риска и гериатрическим статусом пациентов. В завершении определены наиболее значимые независимые предикторы, влияющие на жесткость артерий.

В обсуждении автором подробно анализируются основные результаты работы, проводится их сопоставление с имеющимися литературными данными. Обсуждаются возможные ограничения исследования, связанные в основном со сложностью проведения обследования у данной категории лиц с учетом возрастных, функциональных и когнитивных особенностей.

В разделе «заключение» Лузина А.В. подытоживает и дает краткую интерпретацию основным результатам диссертационной работы.

Результаты работы обобщены в четко сформулированных выводах и практических рекомендациях, которые полностью соответствуют поставленным задачам.

По теме диссертации опубликованы 3 статьи в изданиях, рекомендуемых ВАК. В автореферате отражены основные результаты диссертационного исследования.

При ознакомлении с работой возникли некоторые вопросы:

1. Какая частота изолированной систолической артериальной гипертензии в изучаемой выборке больных?

2. Как объяснить отсутствие связи в исследуемой выборке больных с синдромом старческой астении жесткости артериальной стенки с сахарным диабетом?

Пожелание диссертанту: более детально проанализировать связь с регулярностью и эффективностью проведенной ранее антигипертензивной терапии с показателями жесткости артерий. В клинических исследованиях на небольшой выборке пациентов принято обозначать частота того или иного признака/заболевания и т.д., а не распространенность, термин который применяется в эпидемиологических исследованиях.

Принципиальных замечаний к работе нет, имеющиеся единичные стилистические погрешности не влияют на ценность выполненной работы.

Заключение

Таким образом, диссертационная работа Лузиной А.В. на тему: «Изучение параметров жесткости артериальной стенки у пациентов 60 лет и старше с артериальной гипертонией и синдромом старческой астении», является законченной научно-квалифицированной работой, выполненной под руководством доктора медицинских наук, доцента Рунихиной Надежды Константиновны, содержащей новое решение актуальной научной задачи - изучение взаимосвязи жесткости артериальной стенки с факторами риска сердечно-сосудистых заболеваний и гериатрическим статусом у пациентов 60 лет и старше с артериальной гипертонией, представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.31. Геронтология и гериатрия.

По актуальности, новизне, методическому уровню, теоретической и практической значимости диссертация Лузиной Александры Вячеславовны полностью соответствует требованиям п. 9 Положения о присуждении ученых

степеней, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации № 842 от 24.09.2013 г. (с изменениями в редакции Постановлений Правительства Российской Федерации №335 от 21.04.2016г., №748 от 02.08.2016г., № 650 от 29.05.2017г., № 1024 от 28.08.2017г., № 1168 от 01.10.2018г.), а ее автор заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.31. Геронтология и гериатрия.

Официальный оппонент

главный научный сотрудник
отдела гипертонии Института
клинической кардиологии им. А.Л.Мясникова
Федерального государственного
бюджетного учреждения
«Национальный медицинский
исследовательский центр кардиологии»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
доктор медицинских наук, профессор
(14.01.05. Кардиология
14.01.11. Нервные болезни)



Ощепкова Елена Владимировна

«14» марта 2022 г.

Подпись Ощепковой Е.В. заверяю

Ученый секретарь Института
клинической кардиологии им. А.Л. Мясникова
Федерального государственного
бюджетного учреждения
«Национальный медицинский
исследовательский центр кардиологии»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
доктор медицинских наук



Жернакова Ю.В.

Адрес организации: 121552, город Москва, ул. 3-я Черепковская, д. 15а
Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный
медицинский исследовательский центр кардиологии» Министерства
здравоохранения Российской Федерации, Телефон: +7 (495) 150-44-19,
arthypplab@list.ru