

## **ОТЗЫВ**

официального оппонента, доктора медицинских наук, ведущего научного сотрудника отдела заболеваний миокарда и сердечной недостаточности Федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр кардиологии имени академика Е.И. Чазова» Министерства здравоохранения Российской Федерации Жирова Игоря Витальевича на диссертационную работу Изюмова Андрея Дмитриевича на тему «Детерминанты и прогностическое значение когнитивного статуса у пациентов с хронической сердечной недостаточностью 65 лет и старше» по специальности 3.1.31 – Геронтология и гериатрия (медицинские науки) представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук

### **Актуальность исследования**

В современной кардиологической практике отмечается рост числа пациентов с хронической сердечной недостаточностью (ХСН), причем значительную часть составляют лица пожилого и старческого возраста.

ХСН у пожилых пациентов представляет собой особую медико-социальную проблему: она не только значительно ухудшает качество жизни, но и способствует развитию и прогрессированию гериатрических синдромов, таких как когнитивные нарушения и старческая астения. В связи с этим данная группа пациентов требует особого, мультидисциплинарного подхода.

Таким образом, изучение сочетания когнитивных нарушений и физической старческой астении у таких пациентов представляется крайне актуальным. Комплексный анализ влияния этих факторов на течение ХСН, их взаимосвязь с другими возраст-ассоциированными состояниями, а также оценка их прогностической роли имеют высокую научную и клиническую значимость.

Таким образом, актуальность проведенного А.Д. Изюмовым диссертационного исследования не вызывает сомнений.

### **Научная новизна результатов исследования**

Научная новизна диссертационного исследования А.Д. Изюмова не вызывает сомнений, поскольку впервые была выполнена комплексная оценка когнитивного и физического статусов у пациентов с ХСН 65 лет и старше, впервые на отечественной популяции выделен фенотип ХСН с сочетанием умеренных когнитивных расстройств и физической старческой астении («когнитивная хрупкость»).

В данной работе выполнен полный сравнительный анализ параметров ХСН, в т.ч. результатов эхокардиографического исследования в зависимости от сочетания когнитивного и физического статусов.

При проведении многофакторного анализа были выявлены основные независимые детерминанты «когнитивной хрупкости» (возраст, статус питания и сенсорный дефицит по слуху).

Особого внимания заслуживает выявленная диагностическая значимость уровня NT-proBNP. Показано, что концентрация NT-proBNP выше 712,8 пг/мл может служить маркером высокого риска наличия физической старческой астении и/или когнитивных нарушений, а также увеличивает в 7 раз риск неблагоприятного исхода в течение года (95% ДИ 2,98-16,47;  $p < 0,001$ ). Полученные результаты имеют важное практическое значение, поскольку позволяют улучшить прогностическую оценку и оптимизировать лечебную тактику у наиболее уязвимой категории больных.

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

Диссертационная работа А. Д. Изюмова характеризуется высокой степенью научной обоснованности и достоверностью полученных научных положений, выводов и практических рекомендаций. Работа выполнена на высоком методологическом уровне с использованием современных подходов доказательной медицины, что подтверждается репрезентативной, тщательно разработанными критериями включения и исключения, а также комплексным

применением клинических, лабораторных и инструментальных методов диагностики, включая комплексную гериатрическую оценку.

Работа демонстрирует внутреннюю логическую целостность и полностью соответствует требованиям паспорта специальности 3.1.31 Геронтология и гериатрия.

Выводы, научные положения и практические рекомендации соответствуют поставленной цели и задачам, полностью аргументированы и логически вытекают из результатов исследования.

### **Научная и практическая значимость исследования**

В диссертационной работе А.Д. Изюмова впервые на отечественной популяции пациентов 65 лет и старше у пациентов с ХСН выделен фенотип с «когнитивной хрупкостью». Это открывает возможность его изучения в других популяциях, а установленные детерминанты позволяют определить ключевые мишени для потенциального воздействия, что является приоритетным направлением в разработке методов коррекции этого состояния.

Результаты исследования имеют большое практическое значение, так как демонстрируют важность выявления в группе пациентов с ХСН фенотипа с «когнитивной хрупкостью», также обосновывают необходимость включения мер по коррекции этого состояния в тактику ведения пожилых пациентов  $\geq 65$  лет с ХСН.

В диссертационной работе продемонстрирована возможность использования теста Мини-Ког для скрининга когнитивных нарушений у пациентов с хронической сердечной недостаточностью 65 лет и старше. Пациентов с результатом 3 балла и менее рекомендуется рассматривать как имеющих вероятные когнитивные нарушения.

Выявленная отрезная точка уровня NT-proBNP может быть полезна кардиологам для выявления среди пациентов с ХСН групп высокого риска развития старческой астении и когнитивных нарушений. Это позволит

своевременно проводить профилактические мероприятия и привлекать врача-гериатра в состав мультидисциплинарной команды для комплексного ведения таких больных.

Таким образом можно заключить, что диссертационная работа А.Д. Изюмова имеет большую научную и практическую значимость для науки и практического здравоохранения.

### **Общая характеристика диссертационной работы**

Диссертационная работа А.Д. Изюмова представляет собой завершенное научное исследование, полностью соответствующее требованиям Министерства науки и высшего образования РФ.

Работа изложена на 137 листах машинописного текста, состоит из введения, основной части, состоящей из 4х глав, заключения, выводов, практических рекомендаций, перспектив дальнейшей разработки темы, списка сокращений и условных обозначений и списка литературы. Библиографический список содержит 195 источников литературы. Работа проиллюстрирована 22 рисунками и содержит 32 таблицы.

Введение работы выполнено на высоком научном уровне. В нем обосновывается актуальность темы. Цель и задачи сформулированы ясно и точно. Задачи соответствуют цели исследования.

В обзоре литературы приводится глубокий анализ изучаемой проблематики.

Глава материалы и методы включает в себя тщательно продуманный дизайн исследования. Выбор методов обоснован, а их описание позволяет воспроизвести исследование. Анализ выборки из 149 пациентов проведен с применением современных статистических методов, что гарантирует достоверность выводов.

Третья глава содержит результаты диссертационного исследования. В ней подробно, в соответствии с поставленной целью и задачами изучена распространенность, выявлены детерминанты «когнитивной хрупкости», а

также при наблюдении в течение года выявлены предикторы смертности и неблагоприятного исхода у пациентов 65 лет и старше с ХСН.

В разделе обсуждения А.Д. Изюмов на высоком уровне сравнивает наиболее важные результаты с работами других исследователей, обсуждаются не только преимущества, но и ограничения собственной работы. Такой подход демонстрирует глубину понимания проблемы и способность к критическому анализу.

Работа выполнена в строгом соответствии с требованиями к научным трудам: стиль изложения академичен, но при этом доступен для понимания; аргументация последовательна и убедительна; выводы, положения и практические рекомендации логически вытекают из полученных результатов.

Наличие опубликованных печатных работ (5 работ, включая 3 статьи в журналах ВАК) и участие в научных конференциях различного уровня подтверждают значимость проведенного исследования для медицинской науки.

Автореферат оформлен надлежащим образом в соответствии с ГОСТ 7.0.11, в нем отражены основные результаты диссертационного исследования.

### **Замечания и вопросы**

Принципиальных замечаний по работе и к автореферату диссертационной работы нет. В работе приведена часть терминологии, не являющейся общепринятой, большое количество аббревиатур в ряде случаев ухудшает понимание представленных результатов и их обсуждения. Данное замечание не умаляет качества работы и не снижает её значимость. Принципиальных замечаний к автореферату диссертационной работы нет.

В рамках научной дискуссии хотел бы выслушать ответы на следующие вопросы:

1. Как проводилась диагностика сердечной недостаточности с сохраненной фракцией выброса?

2. Проводилась ли консультация психиатра пациентам с преддементной стадией когнитивных нарушений и получали ли они какую-либо специфическую терапию?
3. Проводилась ли наряду с изучением когнитивного статуса одновременная оценка выраженности депрессии, являющейся независимым фактором неблагоприятного прогноза при ХСН? Рассматривалась ли возможность включения данного фактора в изучаемую модель?
4. Зависит ли выявленный фенотип «когнитивной хрупкости» от формы сердечной недостаточности и факта соблюдения клинических рекомендаций в отношении комбинированной фармакотерапии?

### **Заключение**

Диссертационная работа Изюмова Андрея Дмитриевича на тему «Детерминанты и прогностическое значение когнитивного статуса у пациентов с хронической сердечной недостаточностью 65 лет и старше», выполненная под руководством доктора медицинских наук, профессора Котовской Юлии Викторовны, является завершенной научно-квалификационной работой, в которой содержится решение актуальной задачи – изучена распространённость, детерминанты и прогностическое значение физической старческой астении, когнитивных нарушений и их сочетания у пациентов 65 лет и старше с хронической сердечной недостаточностью.

По актуальности, новизне, степени обоснованности и достоверности, методическому уровню, объему научной и практической значимости, диссертационная работа А.Д. Изюмова полностью соответствует требованиям п. 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от

24.09.2013 № 842 (в действующей редакции), предъявленных к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а сам автор достоин присуждения искомой ученой степени по специальности 3.1.31. Геронтология и гериатрия (медицинские науки).

Официальный оппонент:

Ведущий научный сотрудник

Отдела заболеваний миокарда и

сердечной недостаточности

ФГБУ «НМИЦК ИМ. АК. Е.И. ЧАЗОВА»

МИНЗДРАВА РОССИИ

доктор медицинских наук

(3.1.20 – Кардиология)



Жиров Игорь Витальевич

«24» мая 2025

Подпись д.м.н. Жирова Игоря Витальевича заверяю:

Ученый секретарь

ФГБУ «НМИЦК

ИМ. АК. Е.И. ЧАЗОВА»

МИНЗДРАВА РОССИИ

доктор медицинских наук



 Сковрцов Андрей Александрович

Адрес организации: Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр кардиологии имени академика Е.И. Чазова» Министерства здравоохранения Российской Федерации 121552, г. Москва, ул. Академика Чазова, д. 15А

Телефон: +7 (495)-414-60-32