

«УТВЕРЖДАЮ»

Проректор по научной работе

ФГБОУ ВО СамГМУ

Минздрава России

д.м.н., профессор

Давыдкин И.Л.



12.02.2025 года

ОТЗЫВ

Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Самарский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации на диссертацию Изюмова Андрея Дмитриевича на тему «Детерминанты и прогностическое значение когнитивного статуса у пациентов с хронической сердечной недостаточностью 65 лет и старше», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.31 – Геронтология и гериатрия (медицинские науки)

Актуальность темы диссертационного исследования

Хроническая сердечная недостаточность (ХСН) остается одной из наиболее актуальных проблем современного здравоохранения, что обусловлено высокой распространенностью данного заболевания, прогрессирующим течением и значительным ухудшением качества жизни пациентов. Особую медицинскую и социальную значимость ХСН приобретает в пожилом и старческом возрасте, ассоциируясь с различными геронтологическими синдромами.

У пациентов пожилого и старческого возраста ХСН нередко сочетается с когнитивными нарушениями, саркопенией, синдромом старческой астении и другими возраст-ассоциированными состояниями, что существенно осложняет диагностику, лечение и прогноз данного заболевания. С другой

стороны, развитие ХСН также оказывает влияние на когнитивный и физический статусы, что увеличивает риск возникновения и тяжесть когнитивных нарушений и физической старческой астении. В связи с этим особую важность приобретает комплексная оценка не только параметров сердечно-сосудистой системы, но и когнитивного, физического статусов, а также общего уровня функциональной независимости.

Актуальным является изучение сочетания умеренных когнитивных нарушений и физической старческой астении, которое за рубежом получило название «когнитивной хрупкости». Изучение взаимосвязи между ХСН, когнитивными нарушениями и физической старческой астенией («когнитивной хрупкости») у пожилых пациентов может способствовать разработке персонализированных подходов к ведению данной категории больных, улучшению их прогноза и качества жизни. Однако в отечественной литературе нет данных о распространенности «когнитивной хрупкости», а также о её взаимосвязи с другими гериатрическими синдромами, характеристиками ХСН и коморбидным статусом у данной категории пациентов. В связи с этим, диссертационная работа Изюмова А.Д., посвященная изучению «когнитивной хрупкости» у пациентов с ХСН является актуальным и востребованным исследованием, а её значимость и важность для науки и практики не вызывает сомнений.

Связь с планами соответствующих отраслей науки

Диссертационное исследование выполнено в рамках реализации государственного задания №69.21-2021 «Комплексный подход к диагностике и ведению хронической сердечной недостаточности у пациентов пожилого и старческого возраста» на базе Обособленного структурного подразделения «Российский геронтологический научно-клинический центр» ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России (Пироговский университет)

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

Научная новизна исследования и представленных результатов не вызывает сомнений. В данной работе впервые на отечественной выборке представлена распространенность сочетания когнитивных нарушений и физической старческой астении у пациентов с ХСН 65 лет и старше. Показано, что у пациентов с ХСН частота встречаемости сочетания когнитивных нарушений и физической старческой астении достигает 48%, что статистически больше, чем у пациентов без ХСН (37%).

Впервые выделен и проанализирован фенотип «когнитивной хрупкости», установлено, что данные пациенты характеризуются более высокой коморбидностью, большей частотой гериатрических синдромов и худшим социальным статусом, чем пациенты только с физической старческой астенией или умеренными когнитивными расстройствами.

В проспективном исследовании выявлено, что возраст, мужской пол и статус питания являются основными предикторами годичной смертности, а снижение функционального статуса и мальнутриция были ассоциированы с неблагоприятным течением ХСН в течение года (смерть, инфаркт миокарда, инсульт, госпитализация по поводу декомпенсации ХСН) у пациентов с ХСН 65 лет и старше.

Значимость полученных результатов для медицинской науки и практики

Полученные результаты, выводы и практические рекомендации, сформулированные в диссертационной работе Изюмовым А.Д. обладают новизной и практической значимостью для практического здравоохранения и гериатрии, в частности.

В данной работе впервые выявлен фенотип ХСН с «когнитивной хрупкостью» на отечественной популяции, показана ассоциация данного фенотипа с коморбидными заболеваниями и гериатрическими синдромами,

что демонстрирует важность диагностики «когнитивной хрупкости» у пациентов с ХСН 65 лет и старше.

Показано, что помимо немодифицируемых факторов риска, таких как возраст и мужской пол, наличие мальнутриции, зависимости в повседневной жизни, а также высокий уровень N-концевого предшественника мозгового натрийуретического пептида ассоциировано с неблагоприятным прогнозом в течение года, что может быть использовано врачами кардиологами в клинической практике.

Установленное отрезное значение N-концевого предшественника мозгового натрийуретического пептида выше 712,8 пг/мл может быть использовано в практической деятельности с целью определения пациентов с высоким риском наличия физической старческой астении и/или когнитивных нарушений, а также высокого риска неблагоприятного годичного прогноза.

Продемонстрирована возможность использования теста Мини-Ког для скрининга когнитивных нарушений у пациентов 65 лет и старше с хронической сердечной недостаточностью. Рекомендовано рассматривать пациентов с результатом 3 балла как имеющих вероятные когнитивные нарушения, и нуждающихся в проведении монреальской шкалы оценки когнитивных функций.

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

Обоснованность и достоверность научных положений, выводов, практических рекомендаций, сформулированных в диссертации обусловлена достаточным объемом выборки, соблюдением исследовательского дизайна, а также использованием современных диагностических и исследовательских методик. Анализ данных проводился с использованием современных статистических методов, соответствующих поставленным цели и задачам. Выводы, положения, выносимые на защиту, практические рекомендации сформулированы четко, обоснованы, и логически вытекают из результатов

исследования. Даны практические рекомендации, которые могут быть внедрены в широкую медицинскую практику

Содержание диссертационной работы и ее оформление

Диссертационная работа Изюмова А.Д. оформлена в соответствии с требованиями ВАК Минобрнауки РФ и ГОСТ. Работа изложена на 137 страницах, состоит из введения, обзора литературы, материалов и методов обследования, собственных результатов, обсуждения, заключения, выводов, практических рекомендаций, перспектив дальнейшей разработки темы, списка сокращений, условных обозначений и списка литературы из 195 источников, полноценно иллюстрирована 22 рисунками и 32 таблицами.

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

Основные положения и результаты исследования опубликованы в ведущих российских научных изданиях, индексируемых в международных библиографических базах, данных. Полученные данные также были представлены в виде устных и стендовых докладов на ряде значимых научных мероприятий всероссийского и регионального уровней.

Практические рекомендации диссертационной работы внедрены в практическую деятельность отделений кардиологии, неврологии и гериатрической терапии Обособленного структурного подразделения «Российский геронтологический научно-клинический центр» ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России (Пироговский университет), а также пятого гериатрического отделения ГБУЗ «ГВВ No 2 ДЗМ».

Научные результаты, полученные в ходе диссертационного исследования Изюмова А.Д., могут быть использованы в практической деятельности терапевтов, кардиологов, врачей общей практики, гериатров.

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. В вашем исследовании отмечена высокая частота когнитивных нарушений (67,8%). Как вы можете объяснить такую высокую частоту? Какая этиология когнитивных нарушений была у пациентов в вашем исследовании?
2. В вашей работе было выявлено, что мальнутриция была ассоциирована с «когнитивной хрупкостью» и с годичным прогнозом. Как это соотносится с данными литературы? Что бы вы порекомендовали с целью коррекции данного синдрома?

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Диссертационная работа Изюмова А.Д. «Детерминанты и прогностическое значение когнитивного статуса у пациентов с хронической сердечной недостаточностью 65 лет и старше», выполненная под руководством д.м.н., профессора Котовской Ю.В. и представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.31. Геронтология и гериатрия (медицинские науки) является завершенной научно-квалификационной работой, в которой на основании проведенных автором исследований решена актуальная научная задача, имеющая существенное значение для геронтологии: изучены распространенность, детерминанты и прогностическое значение физической старческой астении, когнитивных нарушений и их сочетания у пациентов 65 лет и старше с хронической сердечной недостаточностью.

По своей актуальности, новизне, методическому уровню, глубине анализа полученных данных и их доказательности, научной и практической ценности диссертация Изюмова Андрея Дмитриевича полностью

Отзыв обсужден и одобрен на заседании кафедры эндокринологии и гериатрии
ФГБОУ ВО СамГМУ Минздрава России, протокол №11 от 28 апреля 2025
года.



Булгакова Светлана Викторовна

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования «Самарский государственный медицинский
университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации
(ФГБОУ ВО СамГМУ Минздрава России)

ВЕРНО:

Начальник отдела кадров _____

« 30 » апреля 2025 г.

Самарский государственный медицинский университет
Министерства здравоохранения Российской Федерации
(ФГБОУ ВО СамГМУ Минздрава России)

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования «Самарский государственный медицинский
университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации
443099, Самарская область, г. Самара, ул. Чапаевская, д. 89
Телефон: +7 (846) 374-10-01 (приемная ректора); +7 (846) 374-10-03
Адрес электронной почты: info@samsmu.ru