

ОТЗЫВ ОППОНЕНТА

доктора медицинских наук, профессора, ведущего научного сотрудника 2-го неврологического отделения института клинической и профилактической неврологии федерального государственного бюджетного научного учреждения «Научный центр неврологии» (ФГБНУ НЦН) Фоякина Андрея Викторовича на диссертацию Дзамихова Кантемира Каральбиевича «Когнитивный статус полиморбидных пациентов в возрасте 60 лет и старше с эссенциальной артериальной гипертензией», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.18. Внутренние болезни (медицинские науки)

Актуальность темы диссертационного исследования

Актуальность темы диссертации не вызывает сомнений. Когнитивные нарушения являются значимой междисциплинарной проблемой, с которой регулярно сталкиваются не только неврологи и психиатры, но и врачи других клинических специальностей. Когнитивные нарушения широко распространены как в целом в популяции, так и в особенности среди пациентов с артериальной гипертензией, у которых они являются первыми признаками церебральной микроангиопатии, а также при сопутствующей фибрилляции предсердий и поражении почек. Следует отметить, что в то же время и пожилой возраст является одним из мощнейших факторов риска развития когнитивного дефицита. Количественные и качественные характеристики когнитивных нарушений чрезвычайно важны в работе врачей различных специальностей, поскольку они влияют как на общее состояние и качество жизни пациентов, так и на приверженность к назначаемой терапии.

С другой стороны, в настоящее время весьма востребованы данные о возможностях совершенствования стратегий ведения пациентов с сочетанными хроническими неинфекционными заболеваниями. Среди пациентов с полиморбидной патологией регистрируются более высокие показатели госпитализации и развития осложнений. Феномен полиморбидности предрасполагает к существенному ухудшению прогноза, повышению риска осложнений, а также затрудняет выбор оптимальной тактики ведения пациентов. Как и когнитивные нарушения, полиморбидность характеризует тренд неуклонно

возрастающей распространенности, в особенности среди пациентов пожилого возраста. Среди множества нозологий одними из наиболее клинически и социально значимых служат артериальная гипертензия, фибрилляция предсердий и хроническая болезнь почек. Данные состояния взаимно потенцируют друг друга и, как известно, по-отдельности являются предикторами развития когнитивного снижения. Ценностью данной работы является изучение влияния различных сочетаний наиболее широко распространенных нозологий на когнитивный статус, поскольку в настоящее время данных работ крайне мало, а имеющиеся результаты нередко дискуссионны.

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

В диссертации четко поставлена цель и сформулированы задачи исследования, направленные на определение комплекса факторов, влияющих на когнитивное функционирование полиморбидных пациентов в возрасте 60 лет и старше с эссенциальной артериальной гипертензией. Научные положения, выводы и рекомендации, изложенные в диссертационной работе, имеют высокую степень обоснованности и достоверности, что обусловлено достаточным количеством пациентов, включенных в исследование (данные 330 человек), а их описание логично и последовательно.

Достаточный объем выборки и всесторонний анализ позволил сделать аргументированные и обоснованные выводы, составить практические рекомендации диссертационной работы. Автором корректно обоснованы положения, выносимые на защиту, выводы и практические рекомендации. Представленные таблицы и рисунки логично дополняют текст диссертационного исследования. Выводы и практические рекомендации соответствуют поставленным целям и задачам исследования, базируются на полученных результатах и логически обоснованных взаимосвязях.

Основные результаты диссертации доложены диссертантом лично в виде 4 устных докладов на конференциях, в том числе всероссийских с международным участием и международных: Межвузовская научно-практическая конференция

молодых врачей-исследователей «Терапия и полиморбидная патология в практике врача клинических специальностей» (19.09.2023); 22ой Европейский конгресс по внутренним болезням (6-9 марта 2024 г., Стамбул, Турция); Юбилейный XX Всероссийский конгресс «Артериальная гипертензия 2024: сохраняя традиции, стремиться к прогрессу» (20-21 марта 2024 года); II Российский конгресс «Безопасность фармакотерапии 360°: NOLI NOCERE!» с международным участием (21-24 мая 2024 года).

Достоверность и новизна научных положений, выводов и рекомендаций

Научная новизна положений, выносимых на защиту, выводов и практических рекомендаций исследования несомненна и представляет большой научный интерес. Выделен комплекс предикторов наличия когнитивных нарушений в виде коморбидных фибрилляции предсердий, хронической болезни почек, величины индекса Чарлсон, бремени антихолинергической нагрузки, уровня артериального давления, выраженности тревоги и депрессии, отсутствия высшего образования и возраста пациентов. Продemonстрировано, что пациенты с индексом коморбидности Чарлсон ≥ 8 баллов имеют более выраженные когнитивные нарушения по сравнению с пациентами со значением данного индекса ≤ 4 баллов. Обнаружено, что у полиморбидных пациентов с эссенциальной артериальной гипертензией в возрасте 60 лет и старше наличие высшего образования статистически значимо ассоциировано с лучшим когнитивным статусом и меньшей вероятностью наличия нейродегенеративных когнитивных нарушений. У данной категории пациентов изучена взаимосвязь функционального статуса с состоянием когнитивных функций. В дополнение к этому конкретизировано влияние скорости клубочковой фильтрации на отдельные когнитивные домены и изучена возможная взаимосвязь функционального статуса с состоянием когнитивных функций.

Полнота изложения основных результатов диссертационной работы в научной печати

По теме диссертации опубликовано 8 научных работы в печатных изданиях, входящих в перечень ведущих рецензируемых научных журналов и изданий,

рекомендованных ВАК, из них 4 в научных изданиях, входящих в базу данных SCOPUS.

Оценка содержания диссертации

Структура исследования имеет когортный, ретроспективный, одномоментный дизайн. Диссертация выполнена по общепринятому плану в соответствии с требованиями Высшей аттестационной комиссии (ВАК), написана корректно, хорошо иллюстрирована. состоит из четырех глав включая литературный обзор, материалы и методы исследования, главы результатов собственного исследования, главы, посвященной обсуждению полученных результатов, выводов, практических рекомендаций, приложений, списка использованных сокращений, библиографии. Диссертационная работа изложена на 304 страницах, включает 56 рисунков и 103 таблицы. Библиографический список использованной литературы содержит 282 источника, в том числе 51 отечественный и 231 иностранных авторов.

Во введении четко отражена актуальность темы проведенного исследования, сформулирована его цель и задачи, в полной мере раскрыты научная новизна, теоретическая и практическая значимость, аргументирована степень достоверности полученных результатов и обозначены основные положения, выносимые на защиту, раскрывающие суть диссертационной работы.

В обзоре литературы систематизирован большой научный материал, описывающий эпидемиологию артериальной гипертензии, ее сочетание с фибрилляцией предсердий и хронической болезнью почек, а также их влияние на когнитивных статус пациентов 60 лет и старше. Подробно рассмотрена проблема эффектов бремени полиморбидности, полипрагмазии и антихолинергической нагрузки на когнитивное функционирование пожилых пациентов. Литературный обзор всецело раскрывает актуальность, целесообразность и практическую значимость настоящего исследования.

В главе «Материалы и методы исследования» подробно описана методология работы, представлены детальные критерии отбора участников, в приложениях приведены все использованные в исследовании когнитивные шкалы

и тесты. Все методы и дизайн исследования являются современными и отвечают поставленной цели и задачам. В настоящем исследовании используются современные методы обследования пациентов, включая международные валидизированные шкалы и тесты, оценивающие когнитивный статус, характеризующие выраженность полиморбидных состояний и риск возможных нежелательных лекарственных реакций, что позволило комплексно оценить когнитивное функционирование во взаимосвязи с клинико-фармакологическими факторами. Количество пациентов, представленных в исследовании, достаточно для статистической обработки материала и получения достоверных результатов. Объем выборки включает 330 историй болезней пациентов с артериальной гипертензией, а также сопутствующей фибрилляцией предсердий и/или хронической болезнью почек.

В главе, посвященной результатам исследования, представлены полученные результаты собственного исследования. Необходимо отметить логичное, осмысленное и последовательное изложение результатов работы. Автором детально представлен анализ структуры сопутствующих заболеваний у полиморбидных пациентов в возрасте 60 лет и старше с эссенциальной артериальной гипертензией, обзор назначенной медикаментозной терапии пациентов, находящихся на стационарном лечении в отделении терапевтического, гериатрического, кардиологического, нефрологического профилей. Автором обнаружены значимые предикторы худшего когнитивного функционирования: наличие сопутствующих фибрилляции предсердий, хронической болезни почек 3 стадии, более старший возраст пациентов, более высокие значения индекса коморбидности Чарлсон, более низкие уровни офисного артериального давления, применение препаратов с антихолинергической активностью (при наличии итогового количество баллов по шкале антихолинергической нагрузки, равного 2 и более). Обнаружено, что у полиморбидных пациентов старших возрастных групп с эссенциальной артериальной гипертензией наличие высшего образования является значимым предиктором лучшего когнитивного функционирования, а последнее

оказывает влияние на их функциональный статус: чем хуже когнитивное функционирование, тем более выражено снижение функционального статуса.

В четвертой главе проведен анализ и обсуждение полученных собственных результатов и данных других исследований, проводится их научная трактовка.

Выводы и практические рекомендации обоснованы, соответствуют поставленным задачам и свидетельствуют о достижении цели работы.

В главе, посвященной обсуждению полученных результатов, проведен анализ и сопоставление полученных собственных результатов и данных других исследований, проводится их научная трактовка.

Диссертация написана хорошим литературным языком.

Принципиальных замечаний к выполненной работе нет.

Соответствие содержания автореферата основным положениям диссертации

Автореферат составлен по общепринятой форме, полностью отражает основные положения работы, соответствует содержанию, идеям и выводам, сформулированным в диссертации, оформлен в соответствии с требованиями «Положения о порядке присуждения ученой степени» ВАК Министерства науки и высшего образования.

Заключение

Диссертационная работа Дзамихова Кантемира Каральбиевича на тему «Когнитивный статус полиморбидных пациентов в возрасте 60 лет и старше с эссенциальной артериальной гипертензией», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, выполненная под руководством доктора медицинских наук, профессора Остроумовой Ольги Дмитриевны, является самостоятельной, завершенной научно-квалификационной работой, в которой на основании выполненных автором исследований решена важная задача – выделен комплекс факторов, влияющих на когнитивное функционирование полиморбидных пациентов в возрасте 60 лет и старше с эссенциальной артериальной гипертензией, что имеет существенное значение для ведения пациентов в клинике внутренних болезней, поскольку может позволить улучшить диагностику когнитивных нарушений с учётом наличия у пациента тех или иных

предикторов, а с другой стороны, может способствовать повышению эффективности терапии когнитивных нарушений благодаря воздействию на имеющиеся у больного модифицируемые факторы из обозначенных в диссертационной работе.

По своей актуальности, научной новизне и практической значимости диссертационная работа Дзамихова Кантемира Каральбиевича соответствует п. 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ № 842 от 24.09.2013 г. в действующей редакции (с изменениями 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., № 62 от 25.01.2024 г.), а ее автор достоин присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.18. Внутренние болезни (медицинские науки).

Оппонент

Доктор медицинских наук (3.1.20. Кардиология; 3.1.24. Неврология), профессор, ведущий научный сотрудник 2-го неврологического отделения института клинической и профилактической неврологии ФГБНУ НЦН



Фонякин Андрей Викторович

Подпись доктора медицинских наук, профессора Фонякина Андрея Викторовича заверяю

Ученый секретарь
ФГБНУ НЦН,
К.М.Н.



Сергеев Дмитрий Владимирович

« 18 » ноября 2024 года

Федеральное государственное бюджетное научное учреждение «Научный центр неврологии» (ФГБНУ НЦН): адрес 125367, Москва, Волоколамское шоссе, д. 80. Телефон +7 (495) 374-77-76; сайт: www.neurology.ru