

УТВЕРЖДАЮ

Проректор по научной
деятельности
ФГАОУ ВО «Первый МГМУ
им. И.М. Сеченова»
Минздрава России
(Сеченовский Университет),
профессор,



2024 г.

ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

Федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования «Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова» Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет) о научно-практической значимости диссертационной работы Дзамихова Кантемира Каральбиевича на тему «Когнитивный статус полиморбидных пациентов в возрасте 60 лет и старше с эссенциальной артериальной гипертензией», представленной к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.18. Внутренние болезни (медицинские науки).

Актуальность темы исследования

В последние десятилетия во всем мире отмечается увеличение продолжительности жизни и постарение населения, это ведет к росту распространенности полиморбидности и когнитивных нарушений, что диктует необходимость выбора рациональных стратегий ведения пациентов. У больных пожилого и старческого возраста когнитивные функции под влиянием эндогенных и экзогенных факторов снижаются быстрее, что приводит к потере мобильности, повышению риска падений и травматизации.

Вместе с тем, у пациентов возникают трудности с соблюдением лекарственных назначений и выполнением рекомендаций лечащего врача как в стационаре, так и в амбулаторных условиях, что в свою очередь оказывает негативный эффект на продолжительность и качество жизни больных, способствует прогрессированию когнитивных нарушений и может приводить к тяжелым нежелательным явлениям, требующим госпитализации.

Артериальная гипертензия, как известно, представляет собой возраст-ассоциированное заболевание и встречается существенно чаще у лиц старших возрастных групп и вносит весьма высокий вклад в развитие полиморбидности и одновременно является одним из ведущих факторов риска когнитивных нарушений. Важно подчеркнуть, что значимость изучения аспектов коморбидности и когнитивного статуса именно у пациентов с артериальной гипертензией обусловлена еще и ассоциированными с АГ состояниями, в частности, хронической болезнью почек и фибрилляцией предсердий, которые сами по себе служат факторами риска когнитивного снижения и так же часто входят в различные фенотипы полиморбидности.

С феноменом полиморбидности тесно взаимосвязано и явление полипрагмазии, которое оказывает негативное влияние на прогноз пациентов, в том числе повышая риск развития и темпы прогрессирования когнитивных нарушений, что, в частности, может быть обусловлено применением лекарственных средств с антихолинергической активностью.

С учетом вышеизложенного, диссертационная работа Дзамихова К.К. является весьма актуальной и современной.

Связь работы с планами соответствующих отраслей науки и народного хозяйства

Диссертационная работа Дзамихова К.К. «Когнитивный статус полиморбидных пациентов в возрасте 60 лет и старше с эссенциальной артериальной гипертензией», выполнена в соответствии с планом научной работы ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава Российской Федерации. Научные

положения диссертации соответствуют формуле специальности 3.1.18. Внутренние болезни, конкретно – пунктам 1, 2, 3, 4, 5, 8.

Новизна исследования и полученных результатов, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

В рамках диссертационного исследования Дзамиховым К.К. впервые выделен комплекс предикторов появления когнитивных нарушений у полиморбидных пациентов старших возрастных групп с эссенциальной АГ. В их число вошли: сопутствующая фибрилляция предсердий, хроническая болезнь почек, величина индекса коморбидности Чарлсон, антихолинергическая нагрузка, формируемая применяемой лекарственной терапией, степень повышения артериального давления, отсутствие высшего образования и возраст больных.

Автором впервые показано, что пациенты с индексом коморбидности Чарлсон ≥ 8 баллов характеризуются более выраженными когнитивными нарушениями в сравнении с больными со значением данного индекса ≤ 4 баллов.

Показано, что наличие ХБП 3А и 3Б стадии статистически значимо взаимосвязано с когнитивным снижением, установлено, что снижение скорости клубочковой фильтрации ассоциировано с большей выраженностью когнитивных нарушений нейродегенеративного типа, замедлением скорости психических процессов и мышления, нарушением концентрации внимания, зрительно-пространственного восприятия и в меньшей степени - с ухудшением рабочей памяти. Выявлено, что более низкие уровни офисных систолического и диастолического артериального давления ассоциированы со снижением оперативной памяти и концентрации внимания.

Личное участие автора в получении результатов, изложенных в диссертации

Автором проведен анализ научной литературы по тематике диссертации, формирование дизайна исследования и определение методологического подхода к решению поставленных задач. Автором лично проводился осмотр пациентов, участие в проведении лабораторных и инструментальных исследований, анализ когнитивного статуса пациентов, им разработана и сформирована база данных, проведена статистическая обработка, анализ и обобщение полученных результатов, сформулированы основные научные положения диссертации, выводы и практические рекомендации. Автором подготовлены и опубликованы основные результаты работы в научных публикациях. Основные результаты диссертационного исследования внедрены в клиническую практику и программы повышения квалификации, автором лично доложены результаты исследования на научно-практических конференциях. Автор лично подготовил текст диссертации.

Значимость для науки и практики, полученных автором диссертации результатов

Автором получены важные для клинической медицины данные о структуре сопутствующих заболеваний и бремени полиморбидности у пациентов в возрасте ≥ 60 лет с эссенциальной АГ в сочетании с фибрилляцией предсердий и хронической болезнью почек 3А и 3Б стадий и их прямые взаимосвязи с особенностями когнитивного статуса и роли в этом вопросе лекарственных назначений.

В диссертационной работе выделен комплекс факторов, ассоциированных со снижением когнитивных функций у полиморбидных пациентов старших возрастных групп с эссенциальной АГ, что может позволить совершенствовать диагностику когнитивных нарушений и открывает определенные возможности повышения эффективности стратегии коррекции когнитивных нарушений посредством модификации контролируемых факторов риска и динамической

переоценки лекарственных назначений с учетом антихолинергической нагрузки и соотношения «польза-риск».

Высокая практическая значимость диссертационного исследования подтверждается и тем, что автором продемонстрирована важность применения у данной категории пациентов не только шкал, оценивающих глобальное когнитивное функционирование, но и тестов, предназначенных для анализа состояния отдельных когнитивных доменов и выявления различных типов когнитивных нарушений (сосудистые, нейродегенеративные).

Рекомендации по использованию результатов и выводов

Результаты, полученные в ходе диссертационного исследования, могут быть использованы в терапевтических, нефрологических, кардиологических и гериатрических отделениях стационаров, проводящих лечение пациентов с артериальной гипертензией, фибрилляцией предсердий и хронической болезнью почек со сниженной скоростью клубочковой фильтрации, в том числе для выявления лиц с повышенным риском когнитивных нарушений и коррекции медикаментозной терапии.

Основные положения данного исследования нашли практическое применение в учебном процессе кафедры терапии и полиморбидной патологии имени академика М.С. Вовси РМАНПО с 01.09.2023 г. (Акт внедрения в учебный процесс от 17.06.2024 г.). Основные положения настоящего диссертационного исследования внедрены в деятельность 7 терапевтического, 1 кардиологического, нефрологического и 5 гериатрического отделений ГБУЗ «ГВВ № 2 ДЗМ» (Акт внедрения в практику от 25.03.2024 г.) с 10 января 2023 года; терапевтического, кардиологического и нефрологического отделений ЧУЗ ЦКБ «РЖД-Медицина» (Акт внедрения в практику от 02.04.2024 г.) с 01 февраля 2023 года. Рекомендации возможно включать в учебно-методический процесс обучения ординаторов и студентов старших курсов и постдипломной подготовки врачей.

Обоснованность и достоверность научных положений, выводов и рекомендаций

Необходимая степень достоверности результатов получена благодаря включению в исследование достаточного числа больных (330 пациентов), применению современных методов диагностики, адекватных поставленным цели и задачам. Полученные научные положения и выводы диссертации основаны на материалах первичной документации и полностью им соответствуют. Методы проведенного научного анализа соответствуют целям и задачам диссертации.

Степень достоверности полученных результатов подтверждается использованием современной методики обработки информации, с использованием программы IBM SPSS Statistics Base 22.0. Обработка полученных данных проводилась с применением обоснованных и адекватных поставленным цели и задачам статистических методов: t-критерий Стьюдента и критерий Манна-Уитни; критерий Краскела-Уоллиса (для множественных сравнений), таблицы сопряженности, критерий χ^2 , точный критерий Фишера, метод ранговый корреляций по Спирману, линейный регрессионный анализ, логистическая регрессия (однофакторная и множественная), ROC-анализ.

Полнота изложения результатов диссертации в опубликованных работах

По материалам диссертации опубликовано 8 статей в рецензируемых научных журналах из Перечня ВАК, в том числе 4 статьи в журналах, индексируемых в международных базах данных Scopus: Медицинский Совет (SCOPUS Q4; ВАК, специальность - 3.1.18. Внутренние болезни (медицинские науки), коэффициент научной значимости –K2); Фарматека (ВАК, специальность - 3.1.18. Внутренние болезни (медицинские науки), коэффициент научной значимости – K2); Медицинский алфавит (ВАК, специальность - 3.1.18. Внутренние болезни (медицинские науки), коэффициент научной значимости – K2); Терапия (ВАК, специальность - 3.1.18. Внутренние болезни (медицинские науки), коэффициент научной

значимости – K2); Нефрология и диализ (SCOPUS Q4; ВАК, специальность - 3.1.18. Внутренние болезни (медицинские науки), коэффициент научной значимости – K2); European Journal of Case Reports in Internal Medicine (EJCRIM EO) (SCOPUS – Q3).

Результаты работы были 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 (памяти профессора А.А. Кириченко)» 19.09.2023; 22nd European Congress of Internal Medicine 06.03.2024 - 09.03.2024 г. (Стамбул, Турция); Юбилейный XX Всероссийский конгресс «Артериальная гипертензия 2024: сохраняя традиции, стремиться к прогрессу» 20-21 марта 2024 года (г. Москва, РФ, он-лайн); II Российский конгресс «Безопасность фармакотерапии 360°: NOLI NOCERE!» с международным участием 21-24 мая 2024 года (г. Москва, РФ).

Оценка содержания диссертации, ее завершенность в целом, замечания по оформлению

Диссертационная работа изложена на 304 страницах, включает 56 рисунков и 103 таблицы. Диссертация написана в традиционном стиле, состоит из введения, 4 глав (обзор литературы, описания материалов и методов исследования, собственных результатов и обсуждения полученных результатов), заключения, выводов, практических рекомендаций, приложений и библиографического списка использованной литературы, включающего 282 источников, в том числе 51 отечественный и 231 иностранных авторов (45% работ опубликованы в течение последних 5 лет). Изложение материала отличается последовательность и хорошая структурированность, полученные результаты детально проанализированы и обсуждены через призму

имеющихся на сегодняшний день публикаций, связанных с темой диссертации.

Анализ диссертационного исследования Дзамихова К.К. позволяет сделать вывод о том, что оно является законченным трудом, в котором достигнута поставленная цель и решены предопределенные задачи.

Автореферат полностью соответствует материалу, изложенному в работе. Среди замечаний, которые носят редакционный характер, представляется несколько завышенным объем диссертации (304 стр.), в диссертации 103 таблицы и 56 рисунков, в то время как в автореферате всего 2 таблицы и лишь 1 рисунок, что несколько обедняет его фактологическую часть. Данные замечания не носят принципиальный характер.

Принципиальных замечаний к диссертационной работе нет.

Заключение о соответствии диссертации критериям, установленным Положением о присуждении ученых степеней

Таким образом, диссертационная работа Дзамихова Кантемира Каральбиевича на тему «Когнитивный статус полиморбидных пациентов в возрасте 60 лет и старше с эссенциальной артериальной гипертензией», выполненная под руководством доктора медицинских наук, профессора Остроумовой Ольги Дмитриевны, является самостоятельной, завершенной научно-квалификационной работой, содержащей новое решение актуальной научной задачи в виде определения комплекса факторов, влияющих на когнитивное функционирование полиморбидных пациентов в возрасте 60 лет и старше с эссенциальной артериальной гипертензией, что имеет существенное значение для медицины в целом и прежде всего для ведения пациентов в клинике внутренних болезней.

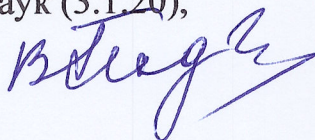
По своей актуальности, научной новизне и практической значимости диссертационная работа полностью соответствует п. 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением

Правительства РФ № 842 от 24.09.2013 г. в действующей редакции (с изменениями в редакции постановлений правительства Российской Федерации №335 от 21.04.2016 г., №748 от 02.08.2016 г., №650 от 29.05.2017 г., № 1024 от 28.08.2017 г., № 1168 от 01.10.2018 г., № 62 от 25.01.2024 г.), а ее автор, Дзамихов Кантемир Каральбиевич, достоин присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.18. Внутренние болезни (медицинские науки).

Настоящий отзыв обсужден и утвержден на заседании кафедры факультетской терапии №2 ФГАОУ ВО «Первый МГМУ им. И.М. Сеченова» Минздрава России (Сеченовский Университет) «12» ноября 2024 года, протокол № 4.

Отзыв составил:

Заведующий кафедрой факультетской терапии №2
Института клинической медицины имени
Н.В.Склифосовского
ФГАОУ ВО «Первый МГМУ им. И.М. Сеченова»
Минздрава России (Сеченовский Университет),
доктор медицинских наук (3.1.20),
профессор



Подзолков Валерий Иванович

Подпись доктора медицинских наук, профессора Подзолкова Валерия Ивановича заверяю: Ученый секретарь ФГАОУ ВО «Первый МГМУ им. И.М. Сеченова» Минздрава России (Сеченовский Университет),
доктор медицинских наук, профессор
Воскресенская Ольга Николаевна
«21» ноября 2024 года



Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования «Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова» Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет); 119048, г. Москва, ул. Трубецкая, д. 8, стр. 2. Тел. (499)248-05-53, e-mail: rectorat@staff.sechenov.ru; web-сайт sechenov.ru.