

ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА

доктора медицинских наук, профессора заведующей отделом возраст-ассоциированных заболеваний Университетской клиники обособленного подразделения Медицинский научно-образовательный институт ФГБОУ ВО «Московский государственный университет имени М.В.Ломоносова» Орловой Яны Артуровны о диссертации Зенкиной Анны Николаевны на тему «Характеристика и клинические ассоциации центрального АД и артериальной ригидности у пациентов с разными фенотипами ХСН», представленной к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.18. Внутренние болезни.

Актуальность выбранной темы

Хроническая сердечная недостаточность (ХСН) и сосудистое старение тесно связаны, так как оба состояния обусловлены возраст-ассоциированными изменениями сердечно-сосудистой системы. С возрастом происходят структурные и функциональные изменения сердца и сосудов, которые повышают риск развития ХСН и усугубляют её течение. Сосудистое старение — генерализованный процесс, затрагивающий все слои артериальной стенки. Он приводит к структурным и функциональным изменениям крупных и средних артерий. Ключевым проявлением которого является повышение жёсткости артерий. Это связано с увеличением соотношения коллаген/эластин в сосудистой стенке из-за деградации эластиновых волокон под действием протеолитических ферментов (например, матриксных металлопротеаз). Жёсткость артерий увеличивает постнагрузку на сердце, способствуя развитию гипертрофии левого желудочка, повышению потребности в кислороде, диастолической дисфункции и другим патологическим процессам. Сосудистое старение и возрастные изменения сердца создают порочный круг, способствующий развитию и прогрессированию ХСН.

В диссертационной работе Зенкиной А.Н. акцент сделан на изучении именно возраст-ассоциированного аспекта - центральной гемодинамики и артериальной ригидности.

Актуальность темы не вызывает сомнений, так как результаты работы могут стать основой для новых подходов к оценке эффективности фармакотерапии, где внимание уделяется не только увеличению фракции выброса или снижению систолического давления в плечевой артерии, но и улучшению эластических свойств артерий, что особенно важно для пациентов с сохраненной фракцией выброса.

Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций

Представленные в диссертации положения и выводы обладают высокой степенью обоснованности, что подтверждается корректностью методологии. Автор применил адекватный комплекс методов оценки (аппланационная тонометрия, суточное мониторирование показателей, данные эхокардиографии), что позволило получить достоверные данные о гемодинамическом статусе пациентов. Научные выводы четко вытекают из результатов, полученных в ходе исследования, и аргументированы статистическим анализом с применением современных многомерных моделей, включая регрессионный анализ Кокса.

Достоверность и новизна исследования, полученных результатов

Новизна работы, прежде всего, заключается в комплексной оценке гемодинамики и выделении наиболее информативных предикторов неблагоприятного прогноза. Автором впервые в рамках одного исследования проанализирована связь градиента жесткости и его утраты с особенностями клинического течения ХСН. Показано, что у пациентов с сохраненной ФВ и

неишемическим генезом наблюдается наиболее высокий градиент жесткости, что подчеркивает специфику сосудистого ремоделирования в этой группе.

Важным представляется вывод о независимом прогностическом значении центрального САД, особенно в сочетании с низким периферическим давлением, а также о роли кфСРПВ как независимого предиктора когнитивной дисфункции (порог $\geq 8,1$ м/с). Это вносит весомый вклад в понимание патогенеза и позволяет по-новому взглянуть на целевые уровни АД и терапевтические подходы у таких больных.

Ценность для науки и практики полученных результатов

Результаты исследования имеют прямое практическое значение. Показано, что рутинное измерение только плечевого АД может давать искаженную картину у каждого пятого пациента (дискордантность изменений). Следовательно, для принятия решения о тактике лечения, особенно у пациентов с высоким риском, целесообразно проводить оценку центрального давления. Установленный порог кфСРПВ для выявления риска когнитивных нарушений позволяет обоснованно планировать дополнительные исследования (нейропсихологическое тестирование, нейровизуализация) и своевременно корректировать терапию.

Публикации

По теме диссертации опубликовано 6 работ, индексируемых в SCOPUS/WOS и 9 -RSCI/BAK/РУДН. Это подтверждает высокий уровень проведенного исследования и его научную значимость.

Оценка структуры и содержания диссертации

Диссертация имеет классическую структуру и изложена на 153 страницах. Глава с обзором литературы демонстрирует глубокое знание

автором проблемы. Главы, посвященные результатам, изложены логично и последовательно, данные иллюстрированы наглядными таблицами и рисунками (всего 34 таблицы и 24 рисунка). Обсуждение результатов выполнено на высоком научном уровне с сопоставлением полученных данных с мировой литературой.

Соответствие содержания автореферата основным положениям диссертации

Автореферат в полной мере отражает содержание диссертационной работы. В нем корректно представлены основные результаты, выводы и практические рекомендации, что позволяет оценить объем и качество проведенного исследования.

Замечания к диссертационной работе

Принципиальных замечаний к работе нет.

Кроме того, возникли следующие вопросы для дискуссии:

- 1) Какие изменения в тактике ведения пациентов Вы предлагаете вносить при выявлении у них изолированной центральной гипертензии?
- 2) Можно ли считать градиент жесткости более ранним маркером сосудистого поражения по сравнению с кфСРПВ, и может ли его динамика быть использована для оценки эффективности антигипертензивной терапии?

Заключение

Диссертационная работа Зенкиной Анны Николаевны «Характеристика и клинические ассоциации центрального АД и артериальной ригидности у пациентов с разными фенотипами ХСН» является законченной научно-квалификационной работой, содержащей решение актуальной научной задачи, заключающейся в определении клинического значения центральной гемодинамики и артериальной ригидности при ХСН.

Дата « 24 » августа 2026г.

ФГБОУ ВО МГУ имени М.В.Ломоносова,
доктор медицинских наук, профессор (14.01.05 Кардиология)

Кардиология)

Д.М.Н.

НОИ МГУ имени М.В.Лом

Обособленное подразделение Медицинский научно-образовательный институт Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Московский государственный университет имени М.В.Ломоносова» Адрес: 119 991, Российская Федерация, г. Москва, Ломоносовский проспект, д.27, к. 10. Веб-сайт: www.msu.ru. Телефон: +7(495)-531-27-43. Адрес электронной почты: info@my.msu.ru