

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ  
БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ**

**«НАЦИОНАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ  
ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ ЦЕНТР  
ТЕРАПИИ И ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ  
МЕДИЦИНЫ»**

Министерства здравоохранения  
Российской Федерации  
(ФГБУ «НМИЦ ТПМ» Минздрава России  
101990, Москва, Петроверигский пер., 10 стр. 3  
тел: 8(495) 623-86-36, факс: (495) 621-01-22

25 ИЮЛ 2024

№ 01/01-505

на № \_\_\_\_\_

**«УТВЕРЖДАЮ»**

Директор Федерального  
государственного бюджетного  
учреждения «Национальный  
медицинский исследовательский центр  
терапии и профилактической  
медицины»

Министерства здравоохранения  
Российской Федерации,  
академик РАН, д.м.н., профессор

Драпкина Оксана Михайловна



«25» июля

2024 г.

**ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ**

о научно-практической значимости диссертационной работы Николаенко Марины Владимировны «Объективизация когнитивных нарушений у больных артериальной гипертензией и оценка эффективности их коррекции», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.20. Кардиология

**Актуальность темы исследования**

Артериальная гипертензия (АГ) представляет собой один из ведущих факторов риска возникновения сердечно-сосудистой патологии, и является причиной более 7 млн. преждевременных смертей в год во всем мире. В РФ распространенность АГ в популяции 35-74 лет в 2020-2022 гг. составляла 53,9%, при этом в старшей возрастной группе данный показатель достигал 75%. В многочисленных эпидемиологических исследованиях была продемонстрирована связь АГ с развитием когнитивных нарушений (КН) и

болезни Альцгеймера – двух основных этиологических факторов развития деменции среди пожилого населения. В настоящее время по некоторым оценкам доля лиц, страдающих снижением когнитивной функции, во всем мире составляет около 16%. При этом, по данным недавнего крупного метаанализа КН встречаются не менее чем у 30% пациентов с АГ. На распространенность КН у пациентов с АГ влияют многие факторы, в том числе лечение и длительность АГ. Приверженность к приему антигипертензивных препаратов является важнейшим фактором контроля артериального давления и предотвращения связанных с ним осложнений. Однако, КН зачастую являются причиной низкой приверженности больных терапии, которая в свою очередь способствует прогрессированию снижения когнитивных функций и развитию деменции. В этом случае, возврат потерянных когнитивных функций зачастую оказывается невозможным, что приводит к частичной или полной утрате пациентами своей независимости и самостоятельности, а также резкому снижению качества их жизни и жизни родственников. Ранняя объективизация наличия КН у пациентов с АГ и их своевременная коррекция позволят внести определенный вклад в решение данной проблемы.

Диссертационная работа Николаенко Марины Владимировны посвящена установлению объективных ЭЭГ-критериев КН у пациентов с АГ и оценке возможностей их использования на фоне различных режимов церебропротективной терапии. Соответственно, ее актуальность несомненна.

### **Связь работы с планом научных исследований**

Диссертационная работа Николаенко Марины Владимировны выполнена на базе кафедры кардиологии, ревматологии и функциональной диагностики, клинических отделений федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Ростовский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации в соответствии с планом научно-исследовательских работ университета.



## **Научная новизна исследований и полученных результатов**

Диссертационная работа Николаенко М.В. является законченным научно-исследовательским трудом с высокой степенью новизны. Автором впервые установлены особенности ЭЭГ у больных АГ с КН по сравнению с больными АГ без КН и контрольной группой лиц без сердечно-сосудистой и неврологической патологии при качественном и количественном анализе ЭЭГ. Определены наиболее информативные ЭЭГ-показатели, коррелирующие с наличием когнитивной дисфункции легкой и умеренной степени выраженности. Впервые на основании динамического мониторинга ЭЭГ проведена оценка эффективности дополнительной церебропротективной терапии у больных АГ с КН и определены ее наиболее эффективные режимы. Разработан алгоритм диагностики по данным математической обработки параметров ЭЭГ, пользуясь которым возможно выявлять КН у больных АГ и оценивать необходимость дополнительной церебропротекции с целью ранней профилактики выраженного снижения когнитивных функций и деменции.

## **Достоверность и обоснованность научных положений, выводов и рекомендаций**

Достоверность результатов исследования определяется достаточным объемом выборки (192 человека), соответствием дизайна исследования и выбранной методологии поставленным целям и задачам, корректностью применения статистических методов и анализом собственных данных в контексте актуальной отечественной и зарубежной научной литературы. Для оценки полученных результатов применены методы статистического анализа с использованием программ Statistica 10.0 и SPSSStatistic 26.0 (IBMStatistic, США).

Результаты диссертационной работы наглядно иллюстрированы 19-ю таблицами, 47-ю рисунками и 1-й схемой, что облегчает восприятие материала. Выводы и практические рекомендации аргументированы, закономерно вытекают из представленных данных, отражают содержание диссертации и полностью соответствуют цели и поставленным задачам. Разработанные

практические рекомендации актуальны для применения в клинической практике.

По результатам исследования опубликованы 6 печатных работ, в том числе 2 статьи в журналах, рекомендованных ВАК Минобрнауки России, а также получен 1 патент РФ на изобретение. Опубликованные работы полностью отражают суть проведённого исследования.

Основные теоретические положения и выводы диссертации, содержание её отдельных этапов были доложены и обсуждены на международных, всероссийских и региональных конференциях, форумах, конгрессах.

### **Значимость полученных результатов для науки и практики**

Диссертационное исследование Николаенко М.В. имеет существенную научно-практическую ценность. Полученные в ходе исследования научные данные расширяют представление о качественных и количественных особенностях ЭЭГ при различных патологических процессах в головном мозге, в частности, при АГ и АГ с когнитивной дисфункцией.

Установлено, что математический анализ ЭЭГ позволяет объективизировать наличие КН у больных АГ на ранних этапах их развития. Определен спектр ЭЭГ-показателей, наиболее тесно связанных с наличием когнитивной дисфункции.

Продемонстрированы возможности коррекции КН при использовании различных режимов дополнительной церебропротективной терапии с последующим анализом ее эффективности.

Предложен алгоритм ведения больных АГ с КН, который может быть использован для своевременного выявления и коррекции КН в повседневной клинической практике с целью профилактики усугубления КН и развития деменции.

### **Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертации**

Полученные результаты исследования, выводы, практические рекомендации могут быть использованы в практической деятельности врачей



терапевтов, кардиологов, неврологов, врачей общей практики, специалистов функциональной диагностики как в условиях амбулаторно-поликлинического, так и в стационарного ведения больных с АГ.

Теоретические положения, сформулированные в диссертационном исследовании, целесообразно использовать в учебном процессе клинических кафедр терапии, кардиологии, функциональной диагностики, неврологии.

### **Внедрение результатов исследования**

Результаты исследования внедрены в диагностическую работу отделения функциональной диагностики федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Ростовский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации и в клиническую практику отделения функциональной диагностики ООО «Медицинский центр НЕЙРОДОН», а также в учебный процесс кафедры кардиологии, ревматологии и функциональной диагностики федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Ростовский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

### **Оформление диссертации и автореферата**

Диссертация изложена на 193 страницах, включает введение, главы обзор литературы, материалы и методы, результаты исследования, заключение, выводы, практические рекомендации, список сокращений, список литературы, приложения, и соответствует требованиям, предъявляемым к диссертационным исследованиям (ГОСТ 7.0.11-2011). Диссертация иллюстрирована 19 таблицами, 47 рисунками и 1 схемой. Список литературы включает 230 источников, из них 137 отечественных и 93 иностранных публикации.

Во «Введении» обоснованы актуальность проблемы и степень ее научной разработанности, корректно сформулированы цель и задачи исследования, научная новизна и практическое значение работы.

В главе «Обзор литературы» проанализировано достаточное количество актуальных литературных источников, обсуждаются проблемы КН у пациентов с АГ, их клинических проявлений, а также подходов к диагностике, профилактике и лечению.

Вторая глава диссертационной работы посвящена представлению общей схемы исследования, критериев формирования групп наблюдения, методов исследования и статической обработки полученных результатов.

В третьей главе диссертационной работы представлена сравнительная характеристика участников исследования. Комплексный клинический анализ, данные нейропсихологического тестирования, визуальной и математической обработки ЭЭГ позволили установить отличные от контрольной группы и группы больных АГ без КН изменения у больных с КН и выявить количественные ЭЭГ-критерии, характерные только для больных АГ с КН. Их использование в клинической практике позволит объективизировать наличие КН. При этом показано, что полученные результаты стандартной визуальной обработки ЭЭГ являются неспецифическими, в связи с чем именно количественный анализ ритмики ЭЭГ на ранних стадиях заболевания может служить способом, объективно отражающим наличие и дальнейшее развитие когнитивной дисфункции.

В четвертой главе диссертационного исследования оценивалась эффективность различных режимов церебропротективной терапии (на основе применения вазоактивного, нейротропного препаратов и их комбинации) с учетом динамики качественных и количественных ЭЭГ-показателей, данных тестирования и субъективного состояния больных через 3 месяца лечения. Все режимы дополнительной церебропротективной терапии обеспечили положительную ЭЭГ-динамику на фоне уменьшения субъективных жалоб пациентов, а также объективного увеличения количества баллов по MoCa-тесту, SF-36 тесту (Физическому и Психологическому компоненту здоровья), при уменьшении количества баллов по Госпитальной шкале тревоги и депрессии «HADS». Сравнительный анализ выраженности положительной динамики ЭЭГ позволил установить два оптимальных режима дополнительной



церебропротекции с использованием нейротропного препарата или его комбинации с вазоактивным препаратом.

В Разделе «Заключение» проведено обобщение полученных данных и сопоставление их с работами отечественных и зарубежных авторов. В завершении раздела представлен алгоритм диагностики выявления КН у больных АГ и оценки необходимости дополнительной церебропротекции с целью профилактики выраженных КН и деменции.

Выводы логично вытекают из полученных результатов и полностью соответствуют поставленным задачам. Практические рекомендации информативны и применимы в практической работе врачей.

В автореферате в достаточном объеме отражены важнейшие положения диссертационного исследования. Содержание автореферата и печатных работ соответствует материалам диссертации. Автореферат оформлен в соответствии с общепринятыми требованиями.

Принципиальных замечаний по оформлению и содержанию диссертационной работы нет. В тексте диссертации присутствует ряд опечаток.

### **Заключение**

Таким образом, диссертационная работа Николаенко Марины Владимировны на тему: «Объективизация когнитивных нарушений у больных артериальной гипертензией и оценка эффективности их коррекции» является самостоятельным законченным научно-квалификационным исследованием по актуальной теме, в которой решена важная современная научная задача – совершенствование диагностики и коррекции когнитивных нарушений у больных артериальной гипертензией, что имеет существенное значение для медицинской науки и практического здравоохранения.

По актуальности, научной новизне, теоретической и практической значимости, достоверности полученных результатов и обоснованности выводов диссертационная работа Николаенко Марины Владимировны соответствует требованиям п. 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации № 842

от 24.09.2013, предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор Николаенко М.В. заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.20. Кардиология.

Диссертация и отзыв обсуждены и одобрены на заседании отдела эпидемиологии хронических неинфекционных заболеваний ФГБУ «НМИЦ ТПМ» Минздрава России (протокол № 3 от «24» июля 2024 г.).

Доктор медицинских наук, ведущий научный  
сотрудник отдела эпидемиологии хронических  
неинфекционных заболеваний

ФГБУ «НМИЦ ТПМ» Минздрава России

Асия Эмвяровна Имаева

Подпись доктора медицинских наук Имаевой А.Э. заверяю:

Ученый секретарь

ФГБУ «НМИЦ ТПМ» Минздрава России,

кандидат медицинских наук



Елена Александровна Поддубская

«25» июля 2024 г.

Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр терапии и профилактической медицины» Министерства здравоохранения Российской Федерации, 101990, Москва, Петроверигский пер., д. 10, стр.3; тел. (495) 623-86-36, [gnicpm@gnicpm.ru](mailto:gnicpm@gnicpm.ru), [www.gnicpm.ru](http://www.gnicpm.ru)