

## ОТЗЫВ

официального оппонента профессора кафедры биомедицинской инженерии Юго-Западного государственного университета, доктора медицинских наук, профессора Агаркова Николая Михайловича по диссертации Михайлова Сергея Сергеевича, соискателя на тему: «Резистентная артериальная гипертензия в пожилом возрасте: рентгенэндоваскулярные методы лечения, качество жизни и профилактика эйджизма», представленной на соискание

ученой степени доктора медицинских наук по специальности

3.1.31 – геронтология и гериатрия

### 1. *Актуальность выполненного исследования*

Артериальная гипертензия – это одно из самых распространенных заболеваний в мире. По оценке экспертов 20-25% взрослого населения развитых стран страдает артериальной гипертензией. Ежегодно выявляется до 500 тыс. больных, при этом до 40% больных не знают о своей проблеме. В группе пациентов старшей возрастной группы эта проблема стоит особенно остро. Так, после 60 лет почти каждый третий человек страдает этим заболеванием. Кроме того, артериальная гипертензия является самой частой причиной сердечно-сосудистых осложнений, таких как острый инфаркт миокарда, острое нарушение мозгового кровообращения, почечная недостаточность, что в итоге приводит к инвалидизации пациента из-за прогрессирования органной недостаточности, снижения когнитивной функции, его социальной дезадаптации. Проблема лечения артериальной гипертензии, особенно ее резистентных форм, наиболее актуальна в группе пациентов пожилого возраста. Пациенты данной возрастной категории имеют некоторые особенности, например полиморбидность, приводящей к взаимному отягощению клинической картины, что оказывает негативное влияние на комплаентность пациентов в процессе лечения. Пациенты пожилого возраста сталкиваются с возрастной дискриминированностью, которая проявляется пренебрежительным отношением врачей, нежеланием

Лист №	12
№	15
Дата	03
"Самарский государственный медицинский университет" Министерство здравоохранения Российской Федерации	

глубоко погружаться в проблему лечения.

Появление современных инструментальных методов лечения, таких как рентгенэндоваскулярные, помогает частично решить выше обозначенные проблемы, однако пока нет однозначного понимания об эффективности и безопасности использования данных методов лечения у пациентов старшей возрастной группы, их влиянии на изменение гериатрического статуса, качества жизни. Все это свидетельствует о значимости и актуальности выбранной темы исследования.

## ***2. Новизна исследования и полученных результатов, их достоверность***

В результате проведенных исследований доказана эффективность и безопасность применения рентгенэндоваскулярных методов в лечении резистентных форм артериальной гипертензии у пациентов пожилого возраста.

Произведен анализ негативного влияния резистентных форм артериальной гипертензии на клинико-гериатрический статус пациентов, качество жизни, установлены высокие показатели эйджизма в обследованных группах.

Показано, что применение рентгенэндоваскулярных методов лечения резистентных форм артериальной гипертензии в группе пациентов пожилого возраста приводит к улучшению показателей клинического, гериатрического статусов, снижению индекса полипрагмазии и повышению качества жизни.

## ***3. Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации***

Диссертационное исследование выполнено на высоком научно-методическом уровне. Методологические подходы, которые использовал автор полностью соответствуют поставленным задачам.

Обоснованность научных положений, выводов, а также практических рекомендаций, сформулированных автором, определяется дизайном исследования, размером выборки, достаточным для получения достоверных статистических закономерностей, четко сформулированными критериями включения/исключения в исследование.

В работе были использованы современные методы лабораторно-инструментальной диагностики, а также методы комплексной гериатрической оценки.

Проведенный анализ полученных данных с применением современных методов статистической обработки, таких как параметрические и непараметрические, множественный регрессионный анализ с выявлением предикторов события делает убедительными результаты исследования и полностью обосновывает основные положения работы с выводами и практическими рекомендациями. Выводы и практические рекомендации соответствуют цели и задачам исследования, аргументированы, полностью основаны на полученных результатах.

Таким образом, достоверность и обоснованность научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированы в диссертации, не вызывает сомнений.

#### ***4. Значимость для науки и практики результатов диссертации, возможные конкретные пути их использования***

Полученные данные определяют целесообразность использования рентгенэндоваскулярных методов в лечении различных резистентных форм артериальной гипертензии у пациентов пожилого возраста, что позволяет в значительной степени повысить качество жизни среди пациентов данной возрастной группы, снизить уровень возрастной дискриминированности, повысить качество лечения и как следствие его эффективность.

Результаты настоящего исследования могут стать основой для создания программ комплексного лечения резистентных форм артериальной гипертензии у пациентов пожилого возраста с применением рентгенэндоваскулярных методов.

В ходе работы автор выявил связь синдрома мальнутриции и высокого риска его развития со снижением почечной функции после стентирования почечных артерий у пожилых пациентов, что может быть относительным противопоказанием для данного вида вмешательства у пациентов старшей возрастной группы. Также в ходе диссертационного исследования был разработан и запатентован способ имплантации стента в устье почечной артерии, что позволило значительно улучшить отдаленные результаты в виде снижения частоты рестеноза в стенте.

Представленные автором практические рекомендации могут быть использованы в клинической практике врачей, занимающихся лечением резистентных форм артериальной гипертензии у пациентов пожилого возраста, а также при проведении курсов повышения квалификации врачей.

## **5. Оценка содержания диссертации**

Диссертационная работа написана традиционно, хорошим литературным научным языком, изложена на 271 странице печатного текста, состоит из введения, обзора литературы, описания материалов и методов исследования, результатов, их обсуждения, выводов, практических рекомендаций. Работа хорошо иллюстрирована, содержит 10 таблиц, 96 рисунков, 2 блок-схемы. Библиографический список включает в себя 342 работы, из них 36 отечественных и 306 зарубежных.

Во введении автором обоснованы актуальность темы исследования, четко сформулированы его цель и задачи, описана научная новизна полученных результатов, их прикладное значение, сформулированы положения, выносимые на защиту. В обзоре литературы представлены

актуальные данные по вопросу резистентных форм артериальной гипертензии, подробно разобраны механизмы их этиопатогенеза и регулирования. Произведен анализ особенностей течения артериальной гипертензии у пациентов старшей возрастной группы. Подробно представлены инструментальные методы лечения резистентных форм артериальной гипертензии. Проанализированы результаты крупнейших клинических исследований, посвященных лечению артериальной гипертензии среди пациентов различных возрастных групп, сделаны акценты на пожилом возрасте. Обозначены нерешенные вопросы.

Во второй главе «Материалы и методы» описан дизайн исследования, критерии включения/исключения в исследование, дана подробная клиническая характеристика пациентов, методов их обследования и лечения. Описаны принципы статистической обработки полученных данных.

В третьей главе произведено описание клинико-гериатрического статуса у пациентов пожилого возраста с резистентными формами артериальной гипертензии в сравнении с пациентами, у которых удалось добиться целевых значений артериального давления. Также произведен анализ и сравнение по таким критериям как качество жизни и уровень возрастной дискриминированности.

В четвертой главе произведена оценка возможности и безопасности применения ренальной денервации в лечении эссенциальной гипертензии у пациентов пожилого возраста в сравнении с пациентами среднего возраста.

В пятой главе произведена оценка возможности и безопасности применения стентирования почечных артерий в лечении вазоренальной артериальной гипертензии у пациентов пожилого возраста в сравнении с пациентами среднего возраста, выявлены предикторы развития рестеноза в имплантированном стенте, а также пути решения этой проблемы.

В шестой главе произведена оценка влияния реваскуляризации миокарда на течение артериальной гипертензии у пациентов пожилого

возраста, выявлены предикторы снижения артериального давления после восстановления кровотока по венечным артериям.

В седьмой главе оценивалась эффективность различных методов рентгенэндоваскулярного лечения резистентных форм артериальной гипертензии у пациентов пожилого возраста с современных позиций геронтологии и гериатрии.

В заключении автор обсуждает полученные результаты, сравнивает их с ранее опубликованными.

Выводы сформулированы корректно, логично вытекают из содержания диссертации, отражают поставленные задачи, основаны на результатах исследования. Разработанные автором практические рекомендации носят конкретный характер, подтверждают практическую ценность работы, могут быть реализованы в повседневной клинической практике.

По теме диссертации опубликовано 38 работ, 9 статей в журналах, рекомендованных ВАК Минобрнауки России, оформлено 3 патента.

Данные диссертации используются в практической работе 1-й клиники (хирургии усовершенствования врачей) Военно-медицинской академии им. С.М. Кирова (г. Санкт-Петербург), медицинского центра АО «Кардиоклиника» (г. Санкт-Петербург), а также в учебном процессе на кафедре гериатрии и антивозрастной медицины Академии постдипломного образования Федерального государственного бюджетного учреждения «Федеральный научно-клинический центр специализированных видов медицинской помощи и медицинских технологий Федерального медико-биологического агентства» (г. Москва).

В ходе анализа представленной работы возник ряд замечаний, которые существенно не влияют на общую положительную оценку выполненного исследования:

1. Относительно небольшая выборка пациентов с резистентной артериальной гипертензией, подвергшиеся процедуре ренальной денервации.

Также в процессе изучения диссертационной работы Михайлова С.С. возник ряд уточняющих вопросов, носящих дискуссионный характер:

1. Как Вы можете объяснить негативное влияние резистентных форм артериальной гипертензии на клинико-гериатрический статус исследуемых пациентов?

2. В своей работе Вы выявили корреляционную связь между высоким уровнем возрастной дискриминированности и такими критериями как когнитивные нарушения, низкий психо-эмоциональный статус, высокий уровень полипрагмазии. Как Вы можете объяснить этот феномен?

#### ***6 Соответствие содержания автореферата основным положениям и выводам диссертации***

Автореферат докторской диссертации полно и точно отражает диссертационную работу, замечаний нет.

#### ***7 Заключение о соответствии диссертации критериям «Положения о присуждении ученых степеней»***

Диссертационная работа Михайлова Сергея Сергеевича на тему: «Резистентная артериальная гипертензия в пожилом возрасте: рентгенэндоваскулярные методы лечения, качество жизни и профилактика эйджизма», представленная на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.31 – геронтология и гериатрия, является завершенной научно - квалификационной работой, в которой содержится решение актуальной научно-практической проблемы, а именно применение рентгенэндоваскулярных методов в лечении резистентной

артериальной гипертензии с позиций повышения качества жизни и профилактики эйджизма.

По актуальности, научной новизне, практической значимости и достоверности полученных результатов диссертационная работа Михайлова Сергея Сергеевича соответствует требованиям п. 9 «Положения о присуждении учёных степеней», утверждённого постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 г. № 842 (в ред. постановления Правительства РФ от 20.03.2021 № 426), предъявляемым к докторским диссертациям, а ее автор заслуживает присуждения ученой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.31 – геронтология и гериатрия.

**Официальный оппонент**

профессор кафедры биомедицинской инженерии Юго-Западного государственного университета, 305040, г. Курск, улица 50-летия Октября, 94, тел.: +7 (4712) 50-48-00, email: rector@swsu.ru, доктор медицинских наук, профессор, 14.00.33 – Общественное здоровье и здравоохранение

Агарков Николай Михайлович

«22» февраля 2022 г.



*Агарков Н.М.*  
*Агарков Н.М.*

С отзывом оппонента № 15.03.2022.