

«УТВЕРЖДАЮ»

Директор Федерального государственного
бюджетного учреждения
«Национальный медицинский
исследовательский центр
сердечно-сосудистой хирургии
им.А.Н. Бакулева» Министерства
здравоохранения Российской Федерации,
доктор медицинских наук, профессор,
академик РАН
Е.З. Голухова

« 17 »

2025 г.



ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

Федерального государственного бюджетного учреждения
"Национальный медицинский исследовательский центр сердечно-
сосудистой хирургии им. А.Н. Бакулева» Министерства здравоохранения
Российской Федерации на диссертацию Эркеновой Асият Магомедовна
на тему: «Роль различных методик в оценке гемодинамической
значимости стенозов почечных артерий у больных с резистентной
вазоренальной артериальной гипертензией», представленную на
соискание ученой степени кандидата медицинских наук по
специальностям 3.1.20. – Кардиология и 3.1.1. – Рентгенэндоваскулярная
хирургия (медицинские науки).

Актуальность исследования

Артериальная гипертензия (АГ) является ведущим фактором риска развития сердечно-сосудистых заболеваний, и несомненно важной задачей лечения больных АГ является достижение целевых значений артериального давления (АД). Значимую проблему современной гипертензиологии представляют резистентная и рефрактерная АГ. Несмотря на значительный прогресс в разработке новых методов лабораторно-инструментальной диагностики, в подходах к использованию медикаментозных и хирургических методов лечения АГ, пациенты с данными нозологиями имеют худший

прогноз в сравнении с иными типами АГ. По данным литературных источников пациенты с резистентной АГ имеют более высокий риск развития сердечно-сосудистых заболеваний. Резистентная АГ, устойчивая к медикаментозной терапии, по данным различных источников опасна более тяжелым течением заболевания и ранним развитием осложнений, в связи с чем, ее изучение представляет особый научный интерес.

Вазоренальная гипертензия, вызванная стенозом почечных артерий, является одной из наиболее распространенных причин вторичной резистентной АГ, особенно у пациентов пожилого возраста и с сопутствующими заболеваниями, такими как ишемическая болезнь сердца и сахарный диабет. Актуальность изучения вазоренальной резистентной АГ обусловлена несколькими факторами. Во-первых, своевременная диагностика и лечение стеноза почечных артерий может привести к значительному улучшению контроля АД и снижению риска развития осложнений. Во-вторых, существуют сложности в дифференциальной диагностике между эссенциальной и вазоренальной АГ, что может привести к отсрочке необходимого вмешательства. В-третьих, необходима дальнейшая оптимизация стратегий лечения, включая тщательный отбор пациентов для проведения реваскуляризации на основе детальной оценки функциональной значимости стенозов почечных артерий при помощи не только неинвазивной диагностики и селективной ангиографии, но и при использовании дополнительных инвазивных методов оценки с фокусом на больных с неконтролируемыми формами АГ. На решение данных проблем и было направлено диссертационное исследование Эркеновой Асият Магомедовны, что обуславливает его высокую научную значимость и актуальность.

Научная новизна исследования и полученных результатов

Научная новизна в диссертационной работе Эркеновой А.М. очевидна. Исследование впервые представило комплексную оценку инвазивных методов определения значимости стеноза почечных артерий и их прогностической роли в эффективности стентирования при резистентной гипертензии. Была

продемонстрирована эффективность стентирования в улучшении функции почек при стенозе свыше 90%, что подчеркивает важность тщательного отбора пациентов для эндоваскулярного лечения почечных артерий. В качестве ключевых маркеров успешного стентирования выявлены постстенотический градиент давления более 30 мм рт. ст., среднесуточное систолическое АД и длительность гипертензии.

Значимость полученных результатов для практики

В диссертации Эркеновой А.М. представлен персонализированный подход к лечению пациентов с резистентной АГ и стенозом почечных артерий, позволяющий оптимизировать выбор пациентов для стентирования. Ключевым компонентом является инвазивная оценка функциональной значимости стеноза, особенно измерение постстенотического градиента давления, где значения выше 30 мм рт. ст. служили в исследовании маркером успешного стентирования. Среднесуточное систолическое АД 151 мм рт. ст. и выше, а также длительность резистентной гипертензии не более 15 месяцев являются дополнительными прогностическими маркерами, коррелирующими со снижением АД и улучшением почечной функции после процедуры. Эти критерии способствуют более точному и эффективному лечению больных с вазоренальной АГ.

Достоверность полученных результатов, выводов и практических рекомендаций

Достоверность научных положений определяется достаточным объемом фактического материала и высоким качеством исследований с использованием комплекса современных методов диагностики, применением информативных методов статистического анализа. Применявшиеся методы обследования больных обоснованы и направлены на достижение поставленной цели и задач. Логичное изложение материалов основано на грамотно построенном дизайне, соответствует цели и задачам. Результаты диссертационной работы документированы полноценным количеством

рисунков и таблиц. Выводы и практические рекомендации грамотно сформулированы и соответствуют цели и задачам.

Характеристика публикаций по теме диссертации

По теме диссертации опубликовано 3 печатные работы в журналах, входящих в перечень Высшей аттестационной комиссии при Министерстве образования и науки Российской Федерации.

Личный вклад автора

Автором лично проведен анализ современной отечественной и зарубежной литературы по теме диссертационной работы, сформулирована проблема, требующая разрешения, обоснована степень ее разработанности, проведен сбор анамнестических, клинических, лабораторных данных, результатов всех инвазивных исследований. Отбор пациентов проводился автором согласно критериям включения и исключения. Автором проведен анализ результатов ангиографии и стентирования почечных артерий, изображений полученных при визуализации почечных артерий путем проведения дуплексного сканирования или МСКТ с внутривенным контрастированием. Автором составлена база данных для статистической обработки материала. Соискателем сформулированы выводы и разработаны практические рекомендации.

Оценка структуры и содержания диссертации

Диссертационная работа Эркеновой А.М. содержит следующие главы: введение, обзор литературы, материалы и методы, результаты исследования, обсуждение результатов исследования, выводы, практические рекомендации и список литературы. Диссертация изложена на 123 страницах, иллюстрирована 25 рисунками и 12 таблицами. Список литературы включает 104 источника. Название работы отражает ее суть и содержание, структура диссертации соответствует общепринятым требованиям, предъявляемым к диссертационным работам.

Глава «Введение» полноценно отражает состояние проблемы, описана актуальность, научная новизна и практическая значимость работы. Цель и

задачи сформулированы корректно. Научная новизна и практическая значимость соответствуют полученным результатам.

Глава «Обзор литературы» написана подробно, содержит актуальную и современную информацию, посвященную диагностике и лечению вазоренальной АГ. Данная глава хорошо структурирована, начиная от определения, заканчивая подходами к лечению вазоренальной АГ.

Глава «Материалы и методы исследования» изложена максимально подробно, описаны дизайн исследования, критерии включения и исключения, клиническая характеристика пациентов. Используемые методы статистической обработки данных являются правильными и подходят для интерпретации результатов исследования.

В главе «Результаты исследования» подробно изложены все полученные результаты, большинство из них иллюстрированы рисунками и таблицами, что облегчает восприятие материала.

В главе «Обсуждение результатов исследования» логично проводится анализ полученных собственных данных и сравнение с результатами других работ. Также в данной главе автором отражены достоинства и недостатки исследования.

Результаты диссертационной работы обобщены в выводах. Выводы написаны грамотно, отвечают поставленным целям и задачам. Также автором сформулированы практические рекомендации, которые имеют важное значение для клинической медицины.

Автореферат отражает суть и основные положения диссертационной работы, оформлен в соответствии с требованиями Высшей аттестационной комиссии при Министерстве образования и науки Российской Федерации.

Значимость полученных автором результатов для науки и практической деятельности

В диссертационной работе Эркеновой А.М. впервые в рамках единого исследования была проведена комплексная оценка стеноза почечных артерий у больных с резистентной АГ и доказано, что больные с подтвержденным

гемодинамически значимым стенозом являются хорошими ответчиками на проведение эндоваскулярного лечения. Кроме того, в исследовании выделены 2 группы больных: пациенты со стенозом $\geq 90\%$ и больные с гемодинамически значимым стенозом 60-89%, подтверждённым при помощи инвазивных методов оценки функциональной значимости стенозов почечных артерий.

Данное исследование имеет высокую практическую значимость, так как способствует оптимизации лечения пациентов с резистентной АГ и стенозом почечных артерий. Во-первых, установлено, что постстенотический градиент давления является более точным и доступным методом оценки функциональной значимости стеноза по сравнению с ФРК и МРК, что упрощает диагностику. В случаях технической сложности или риска повреждения сосуда допустимо измерение фракционного резерва кровотока. Во-вторых, подтверждена эффективность стентирования при стенозе более 90%, обеспечивая снижение артериального давления и улучшения почечной функции в виде увеличения скорости клубочковой фильтрации. В-третьих, обосновано стентирование при стенозе 60-89% при наличии постстенотического градиента ≥ 20 мм рт. ст., в качестве дополнительного компонента к антигипертензивной терапии. Наконец, определены маркеры успешного стентирования (среднесуточное САД ≥ 151 мм рт. ст., длительность резистентной АГ, стеноз $\geq 90\%$ или постстенотический градиент ≥ 30 мм рт. ст. при стенозе 60-89% по диаметру), что позволяет персонализировать лечение и повысить его эффективность. Таким образом, результаты исследования способствуют более точному отбору пациентов для стентирования и в целом улучшают результаты лечения вазоренальной АГ.

Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертационной работы

Результаты исследования внедрены в научную и практическую работу отдела гипертензии НИИ клинической кардиологии им. А.Л. Мясникова ФГБУ «НМИЦК им. ак. Е.И. Чазова» Минздрава России.

Теоретические и практические положения, сформулированные в данном исследовании, целесообразно использовать для определения тактики дальнейшего ведения пациентов с вазоренальной артериальной гипертонией.

Принципиальных замечаний по оформлению и содержанию диссертационной работы нет.

Заключение

Диссертационная работа Эркеновой Асият Магомедовны на тему: «Роль различных методик в оценке гемодинамической значимости стенозов почечных артерий у больных с резистентной вазоренальной артериальной гипертензией», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 3.1.20. – Кардиология и 3.1.1. – Рентгенэндоваскулярная хирургия, является законченным научно-квалификационным исследованием, в котором получены важные данные о диагностике гемодинамически значимых односторонних стенозов почечных артерий у больных с резистентной АГ.

По актуальности, научной новизне, теоретической и практической значимости, достоверности полученных результатов и обоснованности выводов диссертационная работа полностью соответствует требованиям пункта 9-14 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24 сентября 2013 года №842 (с изменениями, утвержденными постановлением Правительства Российской Федерации от №335 от 21.04.2016 г., №748 от 02.08.2016 г., №650 от 29.05.2017 г., №1024 от 28.08.2017 г., №1093 от 10.11.2017 г., № 1168 от 01.10.2018 г., № 426 от 20.03.2021 г., № 1539 от 11.09.2021 г., № 1690 от 26.09.2022 г., № 101 от 26.01.2023 г., № 415 от 18.03.2023 г.), предъявляемым к кандидатским диссертациям, а её автор, Эркенова Асият Магомедовна, заслуживает присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 3.1.20. – Кардиология и 3.1.1.- Рентгенэндоваскулярная хирургия.

Диссертация и автореферат Эркеновой А.М. обсуждены на заседании отдела хирургии артериальной патологии и отдела хирургии сочетанных заболеваний коронарных и магистральных артерий Федерального государственного бюджетного учреждения "Национальный медицинский исследовательский центр сердечно-сосудистой хирургии им. А.Н. Бакулева» Министерства здравоохранения Российской Федерации, по результатам заседания утверждён настоящий отзыв (протокол № 3 от «16» апреля 2025 г).

Доктор медицинских наук, профессор,
врач сердечно-сосудистый хирург
Руководитель отдела хирургии
артериальной патологии
Института коронарной и сосудистой хирургии
ФГБУ «НМИЦ ССХ им. А.Н. Бакулева»
Минздрава России

Аракелян В.С.

Доктор медицинских наук,
профессор кафедры кардиологии
и функциональной диагностики
с курсом детской кардиологии,
врач кардиолог, старший научный
сотрудник отдела хирургии
сочетанных заболеваний коронарных
и магистральных артерий
Института коронарной и сосудистой
хирургии ФГБУ «НМИЦ ССХ им. А.Н. Бакулева»
Минздрава России

Керен М.А.

Подписи д.м.н. Аракелян В.С. и д.м.н. Керен М.А. заверяю

Ученый секретарь ФГБУ
«НМИЦ ССХ им. А.Н. Бакулева»
Минздрава России
д.м.н., профессор РАН



Попов Д.А.

Федеральное государственное бюджетное учреждение "Национальный медицинский исследовательский центр сердечно-сосудистой хирургии им. А.Н. Бакулева» Министерства здравоохранения Российской Федерации (ФГБУ «НМИЦ ССХ им. А.Н. Бакулева» Минздрава России): Россия, 121552, г. Москва, ул. Рублевское шоссе, д. 135. Телефон: +7(495)414-78-45, e-mail: inbakulev.ru