

## **ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА**

доктора медицинских наук, профессора кафедры психиатрии института непрерывного образования и профессионального развития ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России, д.м.н. Вельтищева Дмитрия Юрьевича на диссертацию Аксеновой Юлии Олеговны на тему «Взаимосвязь течения хронической сердечной недостаточности с вариантами когнитивной дисфункции, психоэмоциональным статусом и приверженностью пациентов к лечению», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 3.1.20 «Кардиология» и 3.1.17 «Психиатрия и наркология»

### **Актуальность темы исследования**

Наличие когнитивных нарушений (КН) у пациентов с хронической сердечной недостаточностью (ХСН) является значимым фактором риска неблагоприятных исходов и снижения качества жизни. Важно подчеркнуть, что когнитивные нарушения в данном контексте выступают не просто сопутствующим симптомом, а самостоятельным психопатологическим модификатором течения заболевания: они снижают приверженность терапии, ограничивают способность пациента к самоконтролю и своевременному реагированию на ухудшение состояния, усугубляют социальную дезадаптацию и тем самым опосредованно повышают риск повторных госпитализаций и летального исхода.

Особенно значимо, что речь идет не о грубом органическом дефиците, а о широком спектре состояний – от легких и умеренных когнитивных нарушений (в том числе додементных форм) до расстройств отдельных когнитивных доменов: внимания, исполнительных функций, зрительно-моторной координации, вербальной беглости и мнестической сферы. Именно такие, клинически «стертые» формы КН наиболее часто остаются нераспознанными, при этом именно они оказывают существенное влияние на комплаентность, способность к самообслуживанию и соблюдение режима терапии.

Согласно различным исследованиям, нарушения когнитивных функций выявляются у 20-80% пациентов с ХСН. Принципиально важным является рассмотрение этих взаимосвязей в рамках единого психосоматического континуума: аффективные нарушения усугубляют когнитивную дисфункцию, а когнитивный

дефицит, в свою очередь, снижает приверженность лечению и качество жизни, формируя порочный круг, поддерживающий прогрессирование ХСН.

Комплексный подход к изучению данной проблемы, с учетом вариантов когнитивной дисфункции, психоэмоционального статуса и приверженности терапии, определяет высокую степень актуальности работы. Особую ценность представляет предложенный автором подход к коррекции психологического дистресса и когнитивных нарушений с помощью релаксационных технологий виртуальной реальности, что отвечает современным тенденциям развития нелекарственной психотерапии и психопрофилактики в соматической медицине. Выбор темы диссертационной работы Аксеновой Ю.О. отвечает на клиническую потребность в междисциплинарных подходах к лечению данной категории больных.

### **Научная новизна исследования и полученных результатов**

Соискателем осуществлен анализ взаимосвязей между выраженностью когнитивных и психоэмоциональных нарушений с клинико-функциональным статусом пациентов с ХСН. Примечательным является то, что когнитивная дисфункция рассматривается как гетерогенный синдром с дифференцированной оценкой отдельных когнитивных доменов — внимания, исполнительных функций, зрительно-моторной координации, вербальной беглости и мнестической сферы. Такой домен-ориентированный подход позволяет выявлять додементные, клинически «стертые» формы когнитивного снижения, которые традиционно остаются вне поля зрения кардиолога.

Особую ценность представляет анализ сопряженности когнитивных нарушений с тревожно-депрессивной симптоматикой: автор убедительно демонстрирует, что аффективные расстройства и когнитивный дефицит при ХСН формируют единый психосоматический кластер, взаимно усиливающий тяжесть состояния пациента. Это расширяет традиционные рамки кардиологической оценки и приближает ее к биопсихосоциальной модели, принятой в современной психиатрии.

Отдельного внимания заслуживает метод нелекарственной психотерапевтической интервенции, механизм действия которой, по-видимому, реализуется через снижение уровня ситуативной тревоги и эмоционального напряжения, что, в свою очередь, опосредованно улучшает когнитивное

функционирование — прежде всего за счет уменьшения влияния аффективного компонента на внимание, рабочую память и скорость психомоторных реакций. Таким образом, работа не только расширяет арсенал немедикаментозных методов психокоррекции в соматической клинике, но и закладывает основу для дальнейшего изучения нейробиологических и психофизиологических механизмов VR-релаксации у пациентов с коморбидной кардиальной и психической патологией.

### **Достоверность полученных результатов, выводов и практических рекомендаций**

В диссертационной работе использован комплекс современных лабораторных, инструментальных и клинических методов исследования, что обеспечивает всестороннюю кардиологическую нейронсихологическую оценку состояния пациентов с ХСН. Полученные данные были проанализированы обоснованно подобранными методами статистической обработки, адекватными характеру распределения переменных и дизайну исследования, что обеспечивает достоверность и воспроизводимость результатов.

По теме диссертационной работы опубликовано 7 печатных работ, из них 4 научные статьи — в рецензируемых научных журналах, рекомендованных Высшей аттестационной комиссией при Министерстве образования и науки РФ. Публикации отражают основные результаты исследования и охватывают как кардиологические, так и психопатологические аспекты изучаемой проблемы, что подчеркивает междисциплинарный характер выполненной работы.

Полученные данные нашли применение в реальной клинической практике отдела заболеваний миокарда и сердечной недостаточности ФГБУ «НМИЦК им. ак. Е.И. Чазова», что свидетельствует о востребованности предложенных подходов к диагностике когнитивных нарушений и коррекции психоэмоционального дистресса у пациентов с ХСН и подтверждает необходимость дальнейшего развития интегративных — кардиологических и психиатрических — моделей оказания помощи данной категории больных.

### **Значимость полученных результатов для науки и практической деятельности**

На репрезентативной выборке показано, что когнитивные нарушения, выявляются у 87,5% пациентов с ХСН, что ассоциировано с тяжестью клинических симптомов независимо от фракции выброса левого желудочка. Столь высокая

распространенность КН свидетельствует о системном характере поражения головного мозга при ХСН. При этом независимость когнитивного дефицита от фракции выброса левого желудочка указывает на то, что в его формировании значимую роль играют не только гемодинамические, но и иные — сосудистые, метаболические и нейровоспалительные механизмы, а также коморбидные аффективные расстройства.

Значимым для прогнозирования является полученный автором результат, согласно которому риск смертности ассоциирован со снижением когнитивных функций в сфере зрительно-моторной координации и вербальной беглости. Именно эти домены традиционно рассматриваются в психиатрии как маркеры дисфункции лобно-подкорковых и лобно-височных систем, что позволяет рассматривать их снижение не только как прогностический, но и как патогенетически значимый признак, отражающий тяжесть церебральной дисфункции при ХСН.

Особую ценность представляет продемонстрированная эффективность VR-релаксации, сохраняющаяся в течение 6 месяцев. Предложенный метод улучшает не только субъективное самочувствие и психоэмоциональный статус, но и объективные показатели переносимости физической нагрузки, что подтверждает наличие тесной взаимосвязи между психическим состоянием и соматическим функционированием и обосновывает необходимость включения психокоррекционных подходов в стандарты ведения пациентов с ХСН.

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

Предложена необходимость внедрения принципов психопатологической настороженности в повседневную работу кардиолога: когнитивная сфера и психоэмоциональное состояние пациента должны оцениваться столь же рутинно, как и показатели гемодинамики. Именно на додементной стадии — при легких и умеренных когнитивных нарушениях — психокоррекционное и психофармакологическое вмешательство наиболее эффективно, тогда как на этапе развернутой деменции терапевтические возможности существенно ограничиваются.

Предложенный инновационный релаксационный VR-сценарий может рассматриваться как вариант нелекарственной психотерапии и психопрофилактики, обладающий рядом существенных преимуществ: безопасность, отсутствие фармакологической нагрузки и лекарственных взаимодействий, хорошая

переносимость у коморбидных пациентов, возможность дозированного и воспроизводимого воздействия. Это позволяет рекомендовать VR-релаксацию для включения в программы комплексной терапии пациентов с ХСН.

Работа формирует основу для дальнейшего развития междисциплинарного — кардиологического и психиатрического взаимодействия, направленного на своевременное выявление и коррекцию когнитивных и аффективных нарушений у пациентов с ХСН.

### **Оценка содержания работы**

Диссертационное исследование Аксеновой Юлии Олеговны подготовлено с соблюдением традиционных требований, предъявляемых к работам подобного уровня, и занимает 128 страниц машинописного текста. Работа построена по стандартной схеме и включает в себя введение, главы «Обзор литературы», «Материалы и методы», «Результаты», а также обсуждение, выводы, практические рекомендации и библиографический список, насчитывающий 213 источников.

В главе «Введение» в полном объеме раскрыта актуальность выбранной темы, сформулированы цель и задачи исследования, обозначены его научная новизна и научно-практическая ценность, приведены основные положения, выносимые на защиту, а также сведения об апробации работы.

Раздел «Обзор литературы» представляет собой глубокий анализ современных отечественных и зарубежных публикаций, посвященных изучению особенностей течения хронической сердечной недостаточности в зависимости от наличия и характера когнитивных нарушений, состояния психоэмоциональной сферы и их влияния на приверженность пациентов к лечению. Данный раздел свидетельствует о глубоком погружении диссертанта в изучаемую проблему и о владении навыками критического осмысления научной литературы.

В главе «Материалы и методы исследования» изложены структура и дизайн работы, описаны критерии включения и исключения пациентов, а также дана развернутая характеристика обследованной выборки. Принципиально важно, что методологический инструментарий охватывает не только кардиологическое, но и нейропсихологическое обследование, что позволяет всесторонне оценить когнитивную сферу и психоэмоциональный статус пациентов. Объем собранного

материала достаточен для проведения корректного статистического анализа с применением современных методов.

В главе «Результаты исследования» представлены логично выстроенные данные, проиллюстрированные таблицами и рисунками, а в разделе «Обсуждение» автор сопоставляет собственные результаты с данными ранее опубликованных работ, что дает возможность оценить вклад исследования в развитие соответствующей области знания.

Выводы диссертации логичны, достоверны и соответствуют поставленным задачам. Согласно результатам работы Аксеновой Ю.О., убедительно показано, что когнитивные нарушения являются широко распространённым (87.5%) и клинически значимым компонентом хронической сердечной недостаточности, не зависящим от фракции выброса левого желудочка. Столь высокая частота выявления КН свидетельствует о системном характере церебральной дисфункции при ХСН и о необходимости обязательного психопатологического скрининга у данной категории пациентов. Отдельного внимания заслуживает предложенный автором подход к коррекции — релаксация в технологии виртуальной реальности, продемонстрировавшая улучшение психологического состояния, когнитивного функционирования, качества жизни и физической работоспособности у пациентов с низкой фракцией выброса. Данный метод может рассматриваться как перспективный вариант нелекарственной психотерапии и психопрофилактики, обладающий безопасностью, хорошей переносимостью и отсутствием фармакологической нагрузки, что особенно важно у коморбидных пациентов. Автором предложены практические рекомендации, имеющие значительную ценность для клинической практики.

Автореферат подготовлен в соответствии с требованиями Высшей аттестационной комиссии и в полной мере отражает содержание диссертации. Принципиальных замечаний по работе нет.

### **Заключение**

Диссертационная работа Аксеновой Юлии Олеговны на тему «Взаимосвязь течения хронической сердечной недостаточности с вариантами когнитивной дисфункции, психоэмоциональным статусом и приверженностью пациентов к лечению», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских

наук по специальностям 3.1.20 «Кардиология» и 3.1.17 «Психиатрия и наркология», является завершенной научно-квалифицированной работой, в которой содержится решение актуальной научной задачи.

Представленная диссертационная работа по актуальности, научной новизне, теоретической и практической значимости полностью соответствует требованиям п.9-14 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 г. № 842 (с изменениями и дополнением), предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор, Аксенова Ю.О., заслуживает присвоения ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 3.1.20 «Кардиология» и 3.1.17 «Психиатрия и наркология».

Официальный оппонент

Профессор кафедры психиатрии  
института непрерывного образования  
и профессионального развития  
ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова  
Минздрава России (Пироговский  
университет), д.м.н.

Вельтищев Дмитрий Юрьевич

Подпись д.м.н. Вельтищева Дмитрия Юрьевича заверяю:

Ученый секретарь  
ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова  
Минздрава России (Пироговский  
Университет)



Демина Ольга Михайловна

« 06 » 10 2026 г.

ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова  
Минздрава России (Пироговский университет)  
117513, г. Москва, ул. Островитянова, д. 1;  
Телефон, e-mail: 8 (916) 262-55-46, dveltischev@gmail.com