

ОТЗЫВ

на автореферат диссертационного исследования Аксеновой Юлии Олеговны «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»

Когнитивные нарушения (КН) у пациентов с хронической сердечной недостаточностью (ХСН) — значимый фактор риска неблагоприятных исходов и снижения качества жизни. Несмотря на растущее понимание этой связи, многие вопросы остаются открытыми: распространённость КН при ХСН изучена недостаточно, а исследования, сочетающие кардиологическую диагностику, нейровизуализацию и нейропсихологическое тестирование, проводятся редко.

Особую тревогу вызывает разрыв между объективной и клинической выявляемостью КН: тестирование обнаруживает их у 22–45% пациентов, тогда как врачи подозревают лишь у 12%. Невыявленные КН ассоциируются с повышением риска повторной госпитализации и смертности, что делает своевременный скрининг критически важным.

Представленная в автореферате работа выходит за рамки традиционного кардиологического подхода и рассматривает пациента с ХСН в единстве соматического, когнитивного и психоэмоционального компонентов. Комплексная оценка психологического статуса и его связи с тяжестью ХСН, а также анализ приверженности лечению позволяют лучше понять механизмы, через которые психические нарушения утяжеляют течение основного заболевания и ухудшают прогноз. Представляется перспективным и предложенный автором подход к немедикаментозной коррекции — использование релаксационного сценария в виртуальной реальности, что может стать дополнительным инструментом в арсенале междисциплинарной помощи и требует дальнейшего изучения с позиций доказательной психиатрии.

Результаты исследования обладают высокой клинической значимостью. Многогранная и сложная взаимосвязь ХСН и когнитивных нарушений (КН) обуславливает потребность в комплексном подходе к терапии. Низкие показатели

когнитивного функционирования, прежде всего в сферах зрительно-моторной координации и вербальной беглости, связаны с повышенным риском повторной госпитализации и летального исхода. Существенную роль играет приверженность лечению: у пациентов с высокой приверженностью наблюдалась более выраженная положительная динамика как физического, так и когнитивного состояния. Установлена прямая зависимость между низкой физической активностью и степенью выраженности КН. Принципиально важно, что коррекция КН должна быть направлена в первую очередь на устранение основных причин и факторов, оптимизацию медикаментозной терапии и преодоление трудностей в самообслуживании. Наибольшую мотивацию к соблюдению рекомендаций и последующему наблюдению демонстрируют те пациенты, которые изначально отличаются более высокой приверженностью и позитивной субъективной оценкой собственного когнитивного функционирования — даже при наличии снижения отдельных когнитивных функций.

Результаты исследования подтверждают тесную связь когнитивной дисфункции с психоэмоциональными расстройствами, в особенности с депрессией, у пациентов с ХСН, для которых характерен негативный эмоциональный фон (страх, подавленность), усугубляющий течение заболевания. Эффективным немедикаментозным методом коррекции таких состояний стала релаксационная терапия с применением виртуальной реальности (VR). Оригинальная VR-программа управляемой релаксации продемонстрировала устойчивый положительный эффект: снижение внутреннего напряжения, улучшение настроения и качества сна, а также благоприятное влияние на переносимость физических нагрузок в долгосрочной перспективе. Применение VR также привело к долговременному улучшению когнитивных функций, в частности вербальной беглости. Релаксационное воздействие хорошо переносилось пациентами и не сопровождалось побочными эффектами, что делает данный метод перспективным инструментом в комплексной терапии пациентов с ХСН и сопутствующими психическими нарушениями.

Автореферат полностью отвечает установленным требованиям к оформлению научных работ. Изложение материала отличается чёткостью и структурной упорядоченностью, ключевые аспекты исследования представлены последовательно. Использованные методы статистической обработки данных

соответствуют поставленным задачам, а сделанные выводы опираются на достоверные результаты.

По уровню научной новизны и практической ценности диссертационное исследование Аксеновой Юлии Олеговны отвечает критериям, установленным для работ, представленных на соискание учёной степени кандидата медицинских наук, в соответствии с пунктами 9–14 «Положения о присуждении учёных степеней», утверждённого постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 г. № 842 (с изменениями и дополнениями). Автор работы заслуживает присуждения учёной степени кандидата медицинских наук по специальностям 3.1.20 «Кардиология» и 3.1.17 «Психиатрия и наркология».

Заведующий кафедрой психиатрии,
психотерапии и наркологии
ФГБОУ ВО УГМУ Минздрава России,
д.м.н., профессор

Алена Петровна Сиденкова

Подпись Сиденковой А.П. «заверяю»:
Начальник Управления кадровой политики
ФГБОУ ВО УГМУ Минздрава России



М.А.Тарапунец

« 30 » 09 2026 г

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Уральский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации,
620028, Екатеринбург, ул. Репина, 3
Электронная почта: usma@usma.ru
Контактный телефон: +7(343) 214 86 71