



Министерство здравоохранения Российской Федерации
федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования

"Северо-Западный государственный медицинский университет имени И.И. Мечникова"

Министерства здравоохранения Российской Федерации
(ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России)

Адрес: Санкт-Петербург, 191015, ул.Кирочная, д.41

ОКПО 30625447, ОКATO 40298564000, ОГРН 1117847434990, ИНН 7842461679,
КПП 784201001, ОКВЭД 85.22; 86; 72.19; 84.21

Единая телефонная справочная: (812) 303-50-00, факс: (812) 303-50-35,

e-mail: rectorat@szgmu.ru

www.szgmu.ru

«УТВЕРЖДАЮ»

Проректор по науке
и инновационной деятельности
федерального государственного
бюджетного образовательного
учреждения высшего образования
«Северо-Западный государственный
медицинский университет имени И.И.
Мечникова» Министерства
здравоохранения Российской Федерации
доктор медицинских наук, профессор



Н.В. Бакулина

2026 г.

ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

о научно-практической значимости диссертации Гуревич Александры Павловны на тему: «Артериальная жесткость и показатели центральной гемодинамики у пациентов с сочетанием артериальной гипертензии и аневризмы аорты и их динамика после эндоваскулярного лечения», представленной к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.20. Кардиология.

Актуальность темы диссертационной работы

Аневризма аорты в сочетании с артериальной гипертензией относится к категории наиболее тяжелых заболеваний сердечно-сосудистой системы с неблагоприятным прогнозом, который усугубляется при недостижении целевого уровня артериального давления. Патологическое

расширение аорты связано с нарушением строения мышечно-эластического слоя сосудистой стенки. Артериальная гипертензия ассоциирована со структурными, механическими и функциональными изменениями в сосудистой стенке, характеризующимися повышенной жесткостью центральных артерий.

Риск разрыва аневризмы аорты растет пропорционально ее диаметру. Аневризма аорты является одной из частых причин, требующих неотложного хирургического вмешательства. Согласно данным отчета о состоянии сосудистой хирургии в Российской Федерации, в 2024 году проведено более четырех с половиной тысяч хирургических вмешательств на аорте, при этом наблюдается увеличение доли эндоваскулярных вмешательств, характеризующихся меньшей травматичностью и снижением числа периоперационных осложнений у пациентов пожилого возраста. Данные исследований демонстрируют повышение скорости распространения пульсовой волны у пациентов в ранние сроки после имплантации стент-графта. Предполагается, что высокая артериальная жесткость, способствующая снижению эластичности артериальной стенки после установки эндопротеза, может способствовать неблагоприятному ремоделированию сердца и повышению артериального давления. Данные о роли артериальной гипертензии у пациентов после имплантации стент-графта в аорту ограничены, отражают частоту встречаемости заболевания и не содержат достаточной информации о контроле артериального давления и тактике коррекции антигипертензивной терапии. Современные технологии неинвазивного измерения центрального артериального давления и подтверждение его прогностической значимости открывают перспективы для снижения сердечно-сосудистого риска, связанного с повышенным центральным артериальным давлением у пациентов с аневризмой аорты. Влияние эндопротезирования аорты на центральное артериальное давление изучалось в ранние послеоперационные сроки на небольших группах пациентов, и опубликованные результаты носят противоречивый характер.

Диссертация Гуревич Александры Павловны посвящена оценке показателей артериальной жесткости, центрального артериального

давления и отраженной волны у пациентов с артериальной гипертензией и аневризмой аорты, включая анализ динамики данных показателей через год после эндоваскулярного лечения. Несмотря на применение эффективных методов эндопротезирования аневризмы аорты с доказанным положительным влиянием на прогноз, неконтролируемая артериальная гипертензия повышает риск сердечно-сосудистой заболеваемости и смертности у пациентов как в ближайшем, так и в отдаленном послеоперационных периодах. Принимая во внимание высокую распространенность артериальной гипертензии у пациентов с аневризмой аорты, диссертационная работа представляется актуальной и имеет несомненную научную и практическую значимость.

**Научная новизна исследования, полученных результатов,
выводов и практических рекомендаций, сформулированных в
диссертации**

В диссертационной работе Гуревич Александры Павловны продемонстрировано относительное снижение расчетной скорости распространения пульсовой волны при большем диаметре аневризмы у пациентов с аневризмой брюшной аорты. Одним из ключевых результатов исследования является установление факта, что скорость распространения пульсовой волны у пациентов с большой аневризмой аорты не превышает возрастных референсных значений. Обнаружена ассоциация большего диаметра аневризмы аорты с более низким среднесуточным пульсовым давлением, сохраняющаяся при всех локализациях поражения аорты.

Автором установлено, что у пациентов с артериальной гипертензией амплификация систолического артериального давления наиболее выражена при локализации аневризмы в нисходящем грудном отделе аорты по сравнению с пациентами с аневризмой брюшной аорты, что нашло отражение в практических рекомендациях.

Показано наличие ассоциации между большим диаметром аневризмы восходящей аорты и увеличением размера левого предсердия.

Автором получены данные о более выраженном снижении центрального систолического артериального давления в сравнении с

динамикой периферического систолического артериального давления в вертикальном положении тела за счет увеличения амплификации систолического артериального давления у пациентов с артериальной гипертензией и аневризмой аорты.

Несомненный научный интерес представляет обнаружение повышения скорости распространения пульсовой волны после эндоваскулярного лечения в сравнении с исходными значениями. Повышенный уровень показателя сохранялся в течение года независимо от отдела аорты, в котором была проведена изоляция аневризмы. Также впервые продемонстрировано увеличение центрального систолического артериального давления и центрального пульсового давления к двенадцатому месяцу наблюдения после эндопротезирования аневризмы аорты. Для длины стент-графта показана прямая связь с выраженностью увеличения времени появления отраженной волны в аорте.

Значимость полученных результатов для медицинской науки и практики

Полученные в диссертации результаты имеют несомненную научную и практическую значимость. Выявленные различия в амплификации систолического давления при разных локализациях аневризмы подтверждают необходимость дифференцированного подхода к оценке гемодинамики. Предложено использовать неинвазивное определение показателей отраженной волны у пациентов с аневризмой нисходящей грудной аорты при достижении целевых уровней периферического систолического давления для оценки риска снижения центрального систолического давления, особенно при исходно низких значениях индекса аугментации.

Полученные в исследовании данные обосновывают целесообразность определения расчетной скорости распространения пульсовой волны, центрального систолического артериального давления и центрального пульсового давления именно в динамике при наблюдении пациентов после эндоваскулярного лечения аневризм нисходящей грудной и брюшной аорты для своевременной коррекции антигипертензивной терапии.

**Степень обоснованности и достоверности научных положений,
выводов, практических рекомендаций, сформулированных в
диссертации**

Диссертация характеризуется высоким методологическим уровнем с применением современных методов исследования и обработки полученных данных. При обследовании пациентов автором использованы неинвазивные методики аппланационной тонометрии и суточного мониторирования артериального давления.

Исследование имеет четко сформулированные цель и задачи, а его дизайн - критерии включения, современные методы статистического анализа полученных данных, что определяет обоснованность и достоверность выводов и положений, выносимых на защиту. Выводы строго соответствуют содержанию работы и логично вытекают из полученных и проанализированных результатов. Практические рекомендации сформулированы на основании полученных данных и характеризуются достаточной степенью обоснованности.

Содержание диссертационной работы и ее оформление

Диссертация оформлена в традиционном стиле, содержит 140 страниц машинописного текста, 11 таблиц, 10 рисунков и состоит из введения, обзора данных литературы, материалов и методов исследования, результатов исследования, обсуждения, выводов, практических рекомендаций, перспектив дальнейшей разработки темы исследования, списка сокращений и списка использованной литературы. Название работы отражает суть диссертации.

Во введении автором убедительно обосновывается актуальность представленной работы, четко сформулированы цель и соответствующие ей задачи исследования. Научная новизна, теоретическая и практическая значимость диссертации сформулированы правильно и отражают отличительные особенности выполненной работы. Сбор медицинской информации, осмотр пациентов, аппланационная тонометрия и суточное

мониторирование артериального давления, анализ и интерпретация результатов, статистическая обработка данных выполнены автором лично.

В обзоре литературы достаточно полно представлены современные аспекты исследуемой проблемы, автор демонстрирует глубокое знакомство с темой работы.

Во второй главе подробно изложены критерии отбора пациентов, использованные методы инструментальной диагностики, раскрыт дизайн исследования, а также описаны методики статистического анализа полученных данных.

В третьей главе представлено описание полученных результатов, которые наглядно проиллюстрированы таблицами и рисунками. Автором представлена клиническая характеристика пациентов, включенных в исследование, приведены данные об особенностях антигипертензивной терапии. В результатах отражены показатели гемодинамики и артериальной жесткости, представлены результаты активной ортостатической пробы, проанализировано наличие ассоциаций артериальной жесткости и показателей центрального артериального давления со структурными характеристиками миокарда и максимальным диаметром аневризмы аорты. Приведены данные о динамике скорости распространения пульсовой волны, показателей центрального артериального давления и отраженной волны в раннем послеоперационном периоде, а также через один год наблюдения после эндоваскулярных вмешательств.

В четвертой главе приведен обобщенный анализ полученных данных, сравнение результатов проведенного исследования с данными литературы.

Выводы диссертации соответствуют цели и задачам исследования, подтверждены результатами выполненной диссертационной работы. Практические результаты логично завершают диссертационную работу. Список литературы содержит 178 источников, из которых 23 отечественных и 155 зарубежных.

Автореферат диссертации отражает основные положения исследования и соответствует нормативным требованиям, замечаний к автореферату нет.

**Внедрение основных результатов исследования и конкретные
рекомендации по использованию результатов и выводов
диссертационной работы**

По материалам диссертации опубликовано 5 статей в журналах, входящих в перечень рецензируемых научных изданий, рекомендованных Высшей аттестационной комиссией при Министерстве науки и высшего образования Российской Федерации для опубликования основных результатов диссертаций, 12 тезисов в сборниках трудов и материалах российских и международных конференций. Результаты диссертации внедрены в лечебно-диагностический процесс отделений кардиологии и сердечно-сосудистой хирургии ФГБУ «НМИЦ им. В.А. Алмазова» Минздрава России.

Разработанные практические рекомендации, включающие неинвазивную оценку скорости распространения пульсовой волны и показателей центрального артериального давления с помощью апplanationной тонометрии у пациентов с артериальной гипертензией перед хирургическим лечением и при длительном амбулаторном наблюдении после транскатетерной изоляции аневризмы нисходящей грудной и брюшной аорты для определения тактики ведения больных и своевременной коррекции антигипертензивной терапии, могут использоваться в кардиологической клинической практике.

Замечания и вопросы по диссертационной работе

При анализе диссертационной работы Гуревич А.П. существенных недостатков, способных повлиять на оценку качества работы, не обнаружено. При обсуждении работы возникли следующие вопросы для дискуссии:

1. С чем связаны более высокие показатели амплификации систолического артериального давления у пациентов с аневризмой нисходящей грудной аорты по сравнению с больными с локализацией аневризмы в брюшном отделе аорты?
2. В работе проанализированы показатели центрального артериального давления и скорость распространения пульсовой волны у пациентов с аневризмой аорты. Как вы оцениваете перспективу их применения в качестве предикторов увеличения скорости расширения аневризмы аорты?

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Диссертация Гуревич Александры Павловны на тему: «Артериальная жесткость и показатели центральной гемодинамики у пациентов с сочетанием артериальной гипертензии и аневризмы аорты и их динамика после эндоваскулярного лечения», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.20. Кардиология, является завершенной научно-квалификационной работой, в которой на основании проведенных автором исследований содержится решение научной задачи по оценке показателей артериальной жесткости, центрального артериального давления и отраженной волны у пациентов с артериальной гипертензией и аневризмой аорты, а также анализу динамики показателей после эндоваскулярного лечения, что имеет существенное значение для современной кардиологии.

По своей актуальности, новизне, объему выполненных исследований, глубине анализа полученных данных и их доказательности, научной и практической ценности выводов и практических рекомендаций, диссертация полностью соответствует критериям Положения «О присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации №842 от 24 сентября 2013 г., предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.20. Кардиология.

Отзыв обсужден и одобрен на заседании кафедры госпитальной терапии и кардиологии им. М.С. Кушаковского ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России, протокол №1 от «03» сентября 2026 года.

Заведующий кафедрой госпитальной терапии
и кардиологии им. М.С. Кушаковского
ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России
доктор медицинских наук, профессор
Сайганов Сергей Анатольевич

