

## **ОТЗЫВ**

официального оппонента, доктора медицинских наук, профессора  
Олейникова Валентина Эливича на диссертацию Конобеевой Елены Владимировны  
на тему «Приверженность к терапии и возможности повышения мотивации к  
лечению у пациентов с различными клиническими вариантами ишемической  
болезни сердца», представленной на соискание ученой степени кандидата  
медицинских наук  
по специальности 14.01.05 – кардиология

### **Актуальность исследования**

Проблема приверженности пациентов к лечению остается достаточно актуальной в различных областях современной медицины. Изучение возможностей воздействия на формирование мотивационных стимулов и выявление причин некомплаентности пациентов, является одной из активно развивающихся областей медицинской науки. Численность пациентов с ишемической болезнью сердца, хронической сердечной недостаточностью, фибрилляцией предсердий возрастает с каждым годом, поэтому проведение адекватной медикаментозной терапии, предотвращающей и замедляющей развитие осложнений, представляется серьезной проблемой. Если содержание основных направлений вторичной профилактики упомянутых заболеваний к настоящему времени обозначено достаточно четко, то их реализация весьма несовершенна, прежде всего из-за неудовлетворительной комплаентности пациентов. До настоящего времени организационного оформления эта проблема не получила в связи с отсутствием законченных комплексных исследований. Диссертационная работа Елены Владимировны Конобеевой вносит существенный вклад в её решение, что делает настоящее исследование безусловно актуальным. Полученные в ходе исследования результаты не только расширяют имеющиеся представления о многогранности проблемы нон-комплаентности, но и имеют практическое значение для здравоохранения.

**Степень обоснованности положений, выводов и рекомендаций,  
сформулированных в диссертации**

Автором четко сформулирована цель исследования. Для достижения поставленной цели определены задачи, которые решались в ходе выполнения диссертации. Научные положения, выносимые на защиту, и выводы диссертационного исследования логичны, обоснованы, достоверно подтверждены результатами исследования. Диссертация выполнена на достаточном клиническом материале, включавшем на двух этапах 180 человек.

Использованные критерии включения и исключения адекватны поставленной цели и задачам. Диссертационное исследование проводилось с соблюдением этических принципов, предъявляемых Хельсинской декларацией к проведению биомедицинских исследований. Дизайн исследования построен по традиционному для работ такого рода принципу.

Обработка результатов осуществлена с использованием высокоинформативных современных статистических методов, что позволяет относить это исследование в ранг научно-доказательного.

#### **Научная новизна исследования и достоверность результатов**

В работе показано, что наличие фибрилляции предсердий у пациентов с различными клиническими вариантами течения ИБС определяет особенности формирования субъективной оценки самочувствия и удовлетворенности лечением и оказывает влияние на формирующуюся после выписки из стационара приверженность к долгосрочной медикаментозной терапии.

Автором выявлено, что фибрилляция предсердий и ХСН являются независимыми предикторами относительно хорошей приверженности к длительному применению диуретиков у пациентов с ИБС.

В ходе исследования установлено, что больные ИБС в сочетании с ФП проявляют большую приверженность к предписанному лечению в случае использования ими рекомендованных во время госпитализации и после выписки из стационара стандартизированных наглядных рекомендаций.

Использование стандартизированных наглядных рекомендаций больными острым инфарктом миокарда в сочетании с фибрилляцией предсердий совпадает с

уменьшением частоты повторных госпитализаций пациентов в период 3-6 месяцев после первичной выписки из стационара.

Достоверность результатов, полученных диссертантом, не вызывает сомнений и подтверждается репрезентативностью группы обследуемых, объемом исследований, а также корректностью статистической обработки. Автор хорошо аргументирует выявленные закономерности, проводит их критический анализ.

### **Научно-практическая значимость диссертации**

Диссертация Е.В. Конобеевой имеет очевидную практическую ценность. В исследовании показано, что изменения субъективной оценки проводимого лечения пациентов с различными вариантами течения ИБС обоего пола в определенной степени определяется наличием или отсутствием фибрилляции предсердий. В частности женщины с фибрилляцией предсердий в минимальной степени удовлетворены лечением, напротив мужчины с ИБС, но без фибрилляции предсердий демонстрируют максимальную удовлетворенность.

Очерчен круг клинических ситуаций, характеризующихся вероятным установлением у пациентов удовлетворительного комплаенса после выписки из стационара. К таковым следует отнести сочетание ишемической болезни сердца, фибрилляции предсердий и хронической сердечной недостаточности. Именно эта категория больных показала достаточно высокую удовлетворенность лечением, отличалась регулярностью использования рекомендованных препаратов и уменьшением частоты перерывов в их применении.

Следует учитывать, что совпадение таких трех клинических факторов, как фибрилляция предсердий, острый инфаркт миокарда и хроническая сердечная недостаточность предполагает большую комплаентность в отношении использования бета-адреноблокаторов, статинов и диуретиков.

С практической точки зрения особого внимания заслуживает показанное в диссертационном исследовании достоверное улучшение комплаентности при использовании стандартизированных наглядных рекомендаций, выданных пациентам с ИБС и фибрилляцией предсердий во время госпитализации и при выписке.

Полученные автором результаты расширяют и дополняют существующие представления о формирующейся приверженности к лечению пациентов с различными формами ИБС, что позволит оптимизировать тактику ведения больных с кардиоваскулярной патологией.

### Содержание работы

Диссертация состоит из введения, обзора литературы, 6 глав, заключения, выводов, практических рекомендаций и списка литературы. Работа изложена на 147 страницах, содержит 18 рисунков, 28 таблиц. В список литературы включены 221 источников, из них 69 отечественных и 152 зарубежных.

Литературный обзор непосредственно связан с результатами собственных исследований автора. В данном разделе в аналитической форме представлены современные взгляды на проблему комплаентности пациентов с ИБС, фибрилляцией предсердий. Показана недостаточная изученность и противоречивость имеющихся данных в отношении эффективности воздействия на пациента с целью улучшения приверженности к долгосрочной терапии различными группами лекарственных препаратов. Представлен обзор сравнительно немногочисленных исследований, посвященных оценке методов воздействия на мотивацию пациентов, имеющих ишемическую болезнь сердца и фибрилляцию предсердий, для продолжения рекомендованной терапии. Отмечено, что в литературе в большом количестве имеются исследования, касающиеся приема антикоагулянтной терапии пациентами с ИБС и фибрилляцией предсердий, и практически отсутствуют данные об исследовании приверженности у данной категории больных к приему других групп препаратов.

Раздел «Материалы и методы исследования» посвящен клинической характеристике обследованных и описанию примененных методик. Результаты исследований получены на достаточном клиническом материале. Общее число обследованных, (при данной методике отбора), достаточно для получения аргументированных выводов и практических рекомендаций. Методы исследования адекватны поставленным задачам и доступны в повседневной практике врача-

кардиолога. При статистической обработке полученных данных оценивались репрезентативность выборки и нормальность распределения.

В главе 3 показано, что различия в оценке субъективных показателей самочувствия и удовлетворенности лечением у пациентов с ИБС, имеющих синусовый ритм или фибрилляцию предсердий (персистирующую либо постоянную), могут оказывать влияние на приверженность к долгосрочной терапии. Принципиальных замечаний по данной главе нет.

В главе 4 установлены статистически значимые связи между наличием фибрилляции предсердий у пациентов с ИБС и лучшей приверженностью к лечению статинами и диуретиками, чем у пациентов без фибрилляции предсердий. При сочетании у больных с ИБС фибрилляции предсердий, острого инфаркта миокарда и хронической сердечной недостаточности отмечен больший комплаенс в отношении применения лекарственных препаратов из группы бета-адреноблокаторов, статинов и диуретиков.

В главе 5 продемонстрирована значимость использования пациентами с ИБС и фибрилляцией предсердий стандартизированных наглядных рекомендаций. В ходе исследования была установлена достоверная связь между продолжением долгосрочного применения статинов, возрастом пациентов и получением ими во время госпитализации и при выписке из стационара стандартизированных наглядных рекомендаций. Исходя из этого, автор делает заключение о том, что чем старше пациенты, попавшие в группу вмешательства, тем лучшую приверженность к приему рекомендованных препаратов они демонстрируют на амбулаторном этапе введения. Последнее положение, как уже отмечалось, весьма полезно для повседневной практики врача.

В главе 6 показано уменьшение частоты госпитализаций по поводу обострения ИБС и декомпенсации сердечной недостаточности в период 3-6 месяцев после выписки пациентов, активно использовавших полученные в стационаре стандартизированные наглядные рекомендации.

Главы собственных исследований подробно иллюстрированы таблицами и рисунками.

В разделе «Заключение» в аналитической форме, удобной для восприятия, изложены и обсуждены основные данные по результатам проведенных исследований.

Выводы диссертационного исследования логически обоснованы, базируются на достаточном клиническом материале, соответствуют поставленным задачам и детально отражают основные моменты диссертации и полученные результаты. Практические рекомендации информативны и вполне реалистичны.

#### **Апробация диссертации и внедрение проведенных исследований в практику**

Работа прошла широкую апробацию. Результаты исследования были доложены и обсуждены на Российских и Международных конференциях и конгрессах. По теме диссертации опубликованы 24 печатные работы, из них 6 – в журналах, рекомендуемых ВАК РФ. Результаты диссертационной работы внедрены в клиническую практику и в учебный процесс.

#### **Соответствие содержания автореферата основным идеям и выводам диссертации**

Представленный автореферат полностью отражает содержание диссертационной работы, ее основные положения, выводы и практические рекомендации.

#### **Замечания и вопросы по работе**

Диссертация хорошо оформлена, написана литературным русским языком, читается с интересом. Содержание и оформление диссертационной работы принципиальных замечаний не вызывает. Имеющиеся опечатки и стилистические погрешности не влияют на позитивную оценку работы.

Вопросы: как влияло количество принимаемых пациентами препаратов на приверженность к лечению? Какие различия выявлены в приверженности к приему разных групп препаратов?

#### **Заключение**

Диссертационная работа Конобеевой Елены Владимировны на тему «Приверженность к терапии и возможности повышения мотивации к лечению у пациентов с различными клиническими вариантами ишемической болезни сердца»,

