

## **ОТЗЫВ**

официального оппонента, доктора медицинских наук, профессора Пановой Тамары Николаевны 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**

Сердечно-сосудистая патология в целом и ишемическая болезнь сердца в частности лидируют в структуре заболеваемости и смертности населения различных стран мира. На сегодняшний день, очевидно, что для улучшения сложившейся ситуации необходима разработка эффективных мер профилактики ишемической болезни сердца, возможных осложнений и снижение уровня госпитализаций по поводу декомпенсации хронической сердечной недостаточности и повторных коронарных событий. Известно, что в основе невыполнения врачебных рекомендаций у пациентов с фибрилляцией предсердий, помимо личностных особенностей, социального уровня, пола и возраста, может лежать наличие когнитивных и психологических расстройств, которые затрудняют работу системы «врач-пациент». В тоже время недостаточно изучена приверженность пациентов с ишемической болезнью сердца и фибрилляцией предсердий к долгосрочной терапии лекарственными препаратами других групп, исключая антикоагулянты. В диссертационной работе Е.В. Конобеевой сделана попытка изучить влияние различных клинических факторов и возможности повышения мотивации на приверженность к лечению у пациентов с различными клиническими вариантами ишемической болезни сердца. Необходимо отметить, что на сегодняшний день не так много эффективных вмешательств, повышающих приверженность пациентов к долгосрочной терапии, поэтому данное исследование представляется достаточно актуальным.

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

Цель оппонируемой работы состояла в изучении влияния клинических факторов, в том числе фибрилляции предсердий, на приверженность больных с коронарной болезнью к длительной терапии и оценке возможности воздействия на их мотивацию к выполнению рекомендаций по лечению.

Представленная в диссертации цель исследования отчетливо сформулирована и решена полностью в последующих задачах.

Положения, выносимые на защиту, и выводы диссертации не вызывают сомнений, поскольку подтверждены в ходе детального анализа полученных данных. Достижение оптимальной приверженности к долгосрочной терапии пациентов с ишемической болезнью сердца является сложной задачей, поэтому проведенная работа является актуальной. Группы исследования и сравнения сопоставимы. Количество обследованных пациентов является достаточным для получения достоверных результатов.

При выполнении работы использовались современные, доступные методы исследования. Статистическая обработка результатов проведена в полном соответствии с современными требованиями к анализу результатов научных исследований. Достаточный объем материала, адекватность методов анализа поставленным задачам, репрезентативность групп обследованных, математическая обработка полученных данных позволили сделать обоснованные выводы, логично вытекающие из содержания работы.

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

#### **Научная новизна**

В диссертационном исследовании автором впервые установлено, что у больных с острыми и хроническими формами ИБС присоединение мерцательной аритмии (персистирующей либо постоянной) будет во многом определять субъективную оценку ими своего самочувствия и удовлетворенность проводимым

лечением, что в свою очередь может оказывать влияние на устанавливающийся комплаенс к долгосрочной терапии.

Среди многообразия изучавшихся в работе клинических факторов выделены фибрилляция предсердий и ХСН в качестве независимых предикторов удовлетворительной комплаентности больных к длительной диуретической терапии.

Предложенное автором активное использование пациентами с ИБС и фибрилляцией предсердий разработанных на кафедре факультетской терапии Саратовского медуниверситета стандартизованных наглядных рекомендаций практически с первого медицинского контакта во время госпитализации и в течение шести месяцев наблюдения после выписки сопровождалось формированием у больных большей приверженности к назначеннной терапии, особенно в отношении приёма статинов и диуретиков.

Установлено, что при развитии у этих пациентов острого инфаркта миокарда, выдача стандартизованных наглядных рекомендаций во время лечения и при выписке из стационара, имеют значимое совместное «влияние» на уменьшение количества повторных госпитализаций больных, начиная с третьего месяца амбулаторного лечения.

Диссертация выполнена на достаточном клиническом материале (180 пациентов). Достоверность полученных результатов, выводов и практических рекомендаций не вызывает сомнений, учитывая высокий методический и методологический уровень исследования, достаточное количество наблюдений. Использование адекватных методов статистической обработки данных обосновывают достоверность представленных заключений.

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

Полученные в исследовании результаты позволяют определить клинические особенности течения ИБС, наличие которых увеличивает вероятность установления приемлемой комплаентности пациентов к предлагаемой им комбинированной терапии. К таковым можно отнести фибрилляцию предсердий и хроническую сердечную недостаточность. Действительно автором продемонстрировано, что

пациенты с ишемической болезнью сердца и фибрилляцией предсердий, имеющие хроническую сердечную недостаточность, отмечают довольно высокую удовлетворенность лечением, отличаются регулярностью использования рекомендованных препаратов и уменьшением частоты пропусков их приема. Сочетание нескольких клинических факторов (фибрилляция предсердий, острый инфаркт миокарда и хроническая сердечная недостаточность) предполагает большую комплантность в отношении использования конкретных лекарственных групп (бета-адреноблокаторы, статины и диуретики).

С практической точки зрения важен опыт применения так называемых стандартизованных наглядных рекомендаций, выдававшихся пациентам с ишемической болезнью сердца и фибрилляцией предсердий во время госпитализации и при выписке. Во-первых, само использование стандартизованных наглядных рекомендаций обеспечивает большую приверженность к выполнению врачебных рекомендаций. Показано также, что при обеспечении стандартизованными наглядными рекомендациями пациентов с различными вариантами ИБС, сочетающейся с фибрилляцией предсердий, отмечается уменьшение числа регоспитализаций, начиная с периода 3-6 месяцев после выписки. Следует подчеркнуть, что указанное положение наиболее значимо проявляется у пациентов с острым инфарктом миокарда. Интересно, что высокую приверженность к применению статинов после выписки следует ожидать у больных с острым инфарктом миокарда при условии принадлежности к старшим возрастным группам.

Представляется, что результаты диссертационного исследования могут с успехом использоваться в практике лечебно-профилактических учреждений терапевтического и кардиологического профилей.

### **Содержание работы**

Диссертация Е.В. Конобеевой изложена на 147 страницах компьютерного текста. Структура диссертации традиционна. Работа состоит из введения, обзора литературы, главы, посвященной описанию материалов и методов исследования, четырёх глав собственных исследований, заключения, выводов, практических

рекомендаций, библиографического списка, включающего в себя 221 источник, в том числе 69 отечественных и 152 зарубежных.

Во введении убедительно обоснована актуальность рассматриваемой автором темы, её научно-практическая ценность, цели и задачи исследования полностью отражают название работы, её содержание и выводы.

Первая глава посвящена обзору литературных данных, касающихся проблемы комплаентности пациентов с ишемической болезнью сердца, фибрилляцией предсердий. Изложенный материал обзора позволяет сделать вывод об актуальности выбранной темы, читается легко и с интересом.

Во второй главе подробно представлен общий дизайн исследования, обоснованы материалы и методы диссертационной работы. Детально изложены методика рандомизации пациентов на группы с целью достижения максимальной статистической однородности и исключения влияния дополнительных факторов на результаты исследования. Надо отметить, что для решения поставленных задач в работе применялись современные, высокоинформационные и адекватные методы исследования.

В главе 3 «Анализ показателей удовлетворенности лечением и собственной субъективной оценки изменения самочувствия у пациентов с различными клиническими вариантами ишемической болезни сердца» автор показывает, 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.

В главе 4 «Приверженность пациентов с ишемической болезнью сердца к долгосрочной терапии в зависимости от клинических особенностей течения заболевания» установлено, что пациенты с ишемической болезнью сердца в обеих исследуемых группах имели общие тенденции, заключающиеся в том, что у больных с острым инфарктом миокарда, вне зависимости от наличия или отсутствия фибрилляции предсердий, увеличивается приверженность к приему статинов, а пациенты, имеющие хроническую сердечную недостаточность, как в группе с

фибрилляцией предсердий, так и без нее, отмечают высокую частоту приема диуретиков. А сочетание нескольких клинических факторов также изменяет отношение пациентов к продолжению рекомендованной терапии.

В главе 5 «Влияние стандартизованных наглядных рекомендаций на приверженность к лечению пациентов с ишемической болезнью сердца и фибрилляцией предсердий» доказательно продемонстрировано, что пациенты, использующие стандартизованные наглядные рекомендации, реже допускают пропуск рекомендованных препаратов по забывчивости. Автором установлено, что использование пациентами с ишемической болезнью сердца и фибрилляцией предсердий стандартизованных наглядных рекомендаций оказывает определенное воздействие на осознанную часть поведение больного. Указанное положение иллюстрирует доказанное у пациентов с острым инфарктом независимое «влияние» получения стандартизованных наглядных рекомендаций на регулярность приема статинов.

В главе 6 «Влияние выдачи стандартизованных наглядных рекомендаций и отдельных клинических факторов на повторные госпитализации пациентов ишемической болезнью сердца в сочетании с фибрилляцией предсердий» оценивается клиническая эффективность использования стандартизованных наглядных рекомендаций на госпитальном и амбулаторном этапах ведения пациентов с ИБС. Целесообразность внедрения в клиническую практику упомянутых рекомендаций подтверждается фактом достоверного уменьшения числа повторно госпитализируемых больных в период 3-6 месяцев после выписки из стационара.

Заканчивается работа общим обсуждением результатов, анализом полученных данных. Выводы, практические рекомендации логически завершают обсуждение результатов, корректны, обоснованы, отражают наиболее важные результаты.

Диссертационная работа Е. В. Конобеевой написана грамотным литературным языком, хорошо оформлена. Фактический материал представлен в 28 таблицах и 18 рисунках. Нельзя не отметить корректность автора в работе с фактическим цифровым материалом: анализируются только очевидные результаты,

основывающиеся на статистической обработке, подтверждающей достоверность изменений.

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

Результаты проведённого диссертационного исследования были представлены 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**

Принципиальных замечаний по рецензируемой диссертации нет. Вместе с тем обращает внимание определённая громоздкость словесных конструкций ряда положений диссертации, что несколько затрудняет их восприятие. В целом же диссертационная работа оставила общее благоприятное впечатление.

### **Заключение**

Таким образом, диссертация Конобеевой Елены Владимировны на тему «Приверженность к терапии и возможности повышения мотивации к лечению у пациентов с различными клиническими вариантами ишемической болезни сердца» по своей актуальности, объёму проведенных исследований, новизне, достоверности и значимости полученных результатов является законченной научно-исследовательской работой, содержит новое решение актуальных задач, имеющих важное значение для практической кардиологии и полностью соответствует требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения ученых» ВАК РФ, утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации №842 от 24.09.2013 г., предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени

кандидата медицинских наук, а ее автор заслуживает искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.05 – кардиология.

Профессор кафедры госпитальной терапии  
ГБОУ ВПО Астраханский государственный  
Медицинский университет Минздрава России,  
доктор медицинских наук, профессор



Т.Н. Панова

414000, г. Астрахань, ул. Бакинская, д.121  
Тел.: +7 (902) 112-17-67  
e-mail: tamara-panova@yandex.ru

09.02.2016

