

ОТЗЫВ

официального оппонента на диссертацию Семеновой Ольги Николаевны на тему: «Приверженность к лечению пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями: определяющие факторы и способы улучшения при различных видах оказания медицинской помощи», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.05 - кардиология

Актуальность исследования

Диссертационное исследование О.Н. Семеновой затрагивает проблему приверженности к лечению сердечно-сосудистых заболеваний. Актуальность темы данной работы несомненна. Смертность от сердечно-сосудистых заболеваний по-прежнему остается крайне высокой, а приверженность пациентов к длительной терапии является одним из важнейших факторов, влияющих на исход лечения. Всемирной организацией здравоохранения выделено пять взаимодействующих групп факторов, влияющих, влияющих на комплаенс пациента, но экспертами подчеркивается, что ни один из них факторов не является самым важным и наиболее определяющим поведение больного, что делает актуальным именно комплексный подход к изучению данной проблемы.

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

Цель работы состояла в проведении анализа клинических, лабораторных, психологических, социально-демографических факторов в системе врач-пациент, влияющих на приверженность к длительному лечению, пациентами, страдающими сердечно-сосудистыми заболеваниями при различных видах оказания медицинской помощи.

Для достижения поставленной цели определено 5 задач исследования, которые были реализованы в ходе выполнения диссертации. Положения, выносимые на защиту, и выводы диссертации подтверждены в ходе детального анализа полученных данных.

Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций обусловлена большим объемом наблюдений. Проведенная работа состояла из нескольких частей. Первый этап – проведение фокусированного интервью пациентов стационара с сердечно-сосудистыми заболеваниями, пациентов, принимающих участие в нескольких клинических исследованиях различных исследовательских центрах, а также их врачей, в котором приняло участие 47 пациентов и 6 врачей. Второй этап – проведение проспективных исследований среди пациентов стационара (70 пациентов), поликлиник, частных клиник (90 пациентов) и изучение влияния выявленных по результатам фокусированного интервью факторов на приверженность к лечению сердечно-сосудистых заболеваний вместе с комплексной оценкой клинических, лабораторных, социально-демографических, психологических характеристик пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями. Учитывался комплаенс пациентов и развитие “конечных точек”: повторных госпитализаций, гипертонических кризов,

острого коронарного синдрома. Интернет-опрос был проведен среди широкой аудитории социальных сетей и охватил 488 респондентов.

При выполнении работы использовались современные, информативные и 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.

Степень научной новизны исследования и достоверность результатов

Данные, полученные в ходе диссертационного исследования, обладают научной новизной. В рассматриваемой работе зафиксирован крайне высокий уровень патернализма во всех группах исследуемых пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями независимо от выбора места лечения, участия в клинических исследованиях, и продолжения или прекращения длительной терапии.

Значительный интерес вызывают предложенные в работе дополнительные социологические методы изучения приверженности к лечению сердечно-сосудистых заболеваний такие как, фокус-группа и интернет-опрос, которые позволили автору выделить факторы, ассоциирующиеся с продолжением длительной терапии патологии сердечно-сосудистой системы и выделить различные по поведению группы пациентов и их различную мотивацию в лечении.

Также очень важным представляется выполненный анализ приверженности к лечению сердечно-сосудистых заболеваний у пациентов различных лечебно-профилактических учреждений и выявление клинических, социально-демографических различий между данными пациентами, обуславливающими соблюдение медицинских рекомендаций.

Автором комплексно на одной группе пациентов и их врачей рассмотрены их клинические, психологические, социально-демографические характеристики и их влияние на степень выполнения рекомендаций пациентами и показано, что среди изучаемых характеристик максимальное влияние на приверженность к длительной терапии сердечно-сосудистых заболеваний оказывает перенесенный инфаркт миокарда.

Среди многообразия изучающихся в работе факторов в качестве независимых предикторов наряду с прекращением терапии в развитии сердечно-сосудистых событий выступают женский пол, низкий материальный доход и гипертриглицеридемия.

В проспективных исследованиях приверженности к лечению после выписки из кардиологического стационара установлено, что высокий уровень триглицеридов у пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями ассоциируется с низкой комплаентностью и может рассматриваться в клинической практике как показатель несоблюдения медицинских рекомендаций пациентами.

Автор хорошо аргументирует выявленные закономерности, проводит их критический анализ. Использование адекватных методов статистической обработки данных обосновывают достоверность представленных заключений.

Научно-практическая значимость диссертации

Диссертация Семеновой О.Н. имеет теоретическую и практическую значимость. С практической точки зрения для будущих научных исследований важен опыт применения метода фокус-групп на пациентах с сердечно-сосудистыми заболеваниями и их врачах для выделения факторов, влияющих на приверженность, с последующим проведением на базе полученных результатов, проспективных исследований.

Показано, что только небольшой процент больных с артериальной гипертонией обращается к врачу, принимает препараты регулярно, и является доступным для изучения, что также следует учитывать при планировании научных исследований, особенно с использованием аудиторий социальных сетей.

Продемонстрировано, что среди большого числа разнообразных факторов только перенесенный инфаркт существенно влияет на поведение пациента с сердечно-сосудистыми заболеваниями и осознанное продолжение им терапии, что, несомненно, должно учитываться врачами-кардиологами.

Выявлено, что с большей частотой сердечно-сосудистых событий, таких как повторные госпитализации, декомпенсация хронической сердечной недостаточности, гипертонический криз взаимосвязаны женский пол, низкий материальный доход пациента и высокий уровень триглицеридов на момент госпитализации в сочетании с прекращением терапии, что позволяет выработать индивидуализированный подход к данной категории пациентов.

Апробация диссертации и внедрение проведенных исследований в практику

По материалам исследования опубликовано 35 печатных работ, из них 6 статей в журналах, входящих в перечень ведущих рецензируемых научных журналов и изданий, рекомендованных ВАК Минобрнауки России для публикации основных научных результатов диссертационного исследования; 26 публикаций, входящих в литературную базу РИНЦ; 1 работа в журнале, входящем в базу Scopus и Web of Science.

Результаты проведенной работы внедрены в клиническую практику и учебный процесс.

Оценка содержания диссертации и ее завершенность в целом

Диссертация О.Н. Семеновой представляет собой законченный труд объемом 195 страница компьютерного текста. Структура диссертации традиционна. Работа состоит из введения, обзора литературы, главы, посвященной описанию материалов и методов исследования, пяти глав собственных исследований, заключения, выводов, практических рекомендаций, библиографического списка, включающего в себя 280 источник, в том числе 121 отечественных и 159 зарубежных. Работа иллюстрирована 44 таблицами и 43 рисунками.

Введение обосновывает выбор направления и темы исследования, показывает актуальность их изучения. В данном разделе сформулированы цели и задачи исследования, которые отражают название, содержание и выводы диссертации. Автор четко определяет научную новизну, теоретическую и практическую значимость, а также приводит основные положения, выносимые на защиту.

Первая глава посвящена обзору литературных данных, касающихся проблемы комплаентности пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями, методам изучения приверженности в лечении пациентов кардиологического профиля и способам ее улучшения. Изложенный материал обзора позволяет сделать вывод об актуальности выбранной темы, читается легко и с интересом.

Вторая глава описывает материалы и методы исследования. Она содержит клиническую, социально-демографическую характеристику включенных в исследование пациентов с заболеваниями сердечно-сосудистой системы и их лечащих врачей, разделение их на группы, обоснование и описание применяемых клинических методов и способов изучения приверженности: фокус-группы, анкетирование, интернет-опрос, психологические методики для определения различных психологических факторов пациентов и их врачей и их влияния на приверженность к лечению патологии сердечно-сосудистой системы, варианты отслеживания «конечных точек» в проспективных исследованиях. В работе использовалось деление комплаенса на осознанный (сознательное прекращение или продолжение лечения) и неосознанный (регулярность приема препаратов). Для обработки материала использовались программы Excell 2003-2016, Statistica 8.0. Статистические методы анализа полученной информации в исследовании с фокусированным интервью не использовались, как непредусмотренные характером данного исследования. В проспективных исследованиях применялись метод кросс-табуляции (построение таблиц абсолютных частот парных наблюдений) с применением критерия χ^2 , методы вариационной статистики с использованием непараметрического корреляционного анализа (коэффициенты Kendall, Gamma), пошаговой логистической регрессии. Обработка полученных результатов в интернет-опросе проводилась на профессиональной платформе SurveyMonkey.

Пять глав собственных исследований посвящены клиническим, социально-демографическим, психологическим характеристикам пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями и их лечащих врачей различных структур здравоохранения, а также широкой аудитории социальных сетей.

В третьей главе представлены результаты проведенного в Клинической больнице Медицинского университета группового фокусированного интервью пациентов и их лечащих врачей. Интервью пациентов проводилось модератором по всем классическим правилам, включая аудио и видеофиксацию, результаты далее обсуждались с врачами-исследователями. С помощью метода фокус-группы были проведены собеседования с двумя различными категориями пациентов. Первая – пациенты, участвующие в различных клинических исследованиях по сердечно-сосудистой нозологии, проводимых в различных центрах г. Саратова, тщательно соблюдающие все рекомендации врача. Вторая категория – пациенты с неоднократным опытом госпитализаций по поводу

сердечно-сосудистого события, госпитализированные вновь в связи с очередной катастрофой, и не соблюдающие рекомендации на амбулаторном этапе лечения. Только одна беседа была проведена с врачами, работающими в стационаре, и в ряде случаев, являвшихся врачами-исследователями в некоторых клинических исследованиях. Автором установлено, что у кардиологических больных отчетливо выражена патерналистическая модель общения врач-пациент. Пациентов, участвующих в клинических исследованиях, это приводит к полному доверию к врачу и соблюдению всех рекомендаций, а пациенты стационара, прекращающие лечение на амбулаторном этапе, считают что их доверие недооценили, это вызывает у них негативные эмоциональные ощущения и приводит к прекращению терапии. Улучшение самочувствия является важным фактором, и заставляет участников клинических исследований следовать указаниям врача, а опрошенных пациентов стационара, наоборот, прекращать терапию.

Четвертая глава посвящена проспективному изучению приверженности к лечению заболеваний сердечно-сосудистой системы участников фокус-групп через 6 и 12 месяцев после интервью. Установлено, что поведение пациентов, выполняющих назначение врача и участвующих в клинических исследованиях, не претерпевает изменений во времени, их приверженность к лечению сердечно-сосудистых заболеваний и участию в клинических исследованиях остается достаточно стабильной. Высокая приверженность выписанных из кардиологического стационара пациентов ассоциировалась с перенесенным инфарктом миокарда и нарушениями ритма, с исходно целевым уровнем общего холестерина и липопротеидов низкой плотности, а прекращение терапии – с большей частотой встречаемости поражения органов-мишеней и гиперлипидемией.

Пятая глава рассматривает приверженность к лечению сердечно-сосудистых заболеваний пациентов частных клиник и государственных поликлиник. Автор снова подчеркивает выраженность патернализма во взаимоотношениях пациента и врача, акцент на профессионализме врача, как фактора, определяющего приверженность к длительному лечению сердечно-сосудистых заболеваний, а также различия в исходных клинических и социально-демографических характеристиках изучаемых пациентов, а также в мотивации к лечению сердечно-сосудистых заболеваний. Установлено, что пациенты государственных поликлиник в большинстве случаев имеют пенсионный возраст, они более тяжелые по наличию в анамнезе гипертонических кризов и хронической сердечной недостаточности; мотиваций к лечению для них является плохое самочувствие. Пациенты частных клиник более молодые, имеют достаточный материальный доход, мотивацией к лечению для них служит работоспособность, среди них чаще встречался перенесенный инфаркт миокарда.

Шестая глава подробно оценивает взаимосвязи между клиническими, социально-демографическими, психологическими характеристиками пациентов с заболеваниями сердечно-сосудистой системы, социальными и психологическими характеристиками их лечащего врача и влиянием данных характеристик на степень выполнения медицинских рекомендаций и развитие сердечно-сосудистых событий, таких как гипертонический криз, нестабильная стенокардия, повторные

госпитализации. В ходе работы при одномерном анализе выявлено множество факторов как со стороны пациента, так и со стороны его врача, определяющих приверженность к длительному лечению, однако с помощью многомерного анализа показано, что только перенесенный инфаркт миокарда имел определяющую роль в поведении пациента. Не смотря на преобладание патернализма в общении с врачом, ни одна из личностных характеристик врача не оказалась существенно значимой. Также установлено, что высокий уровень триглицеридов ассоциировался с недостаточной приверженностью пациентов.

Седьмая глава изучает приверженность к лечению сердечно-сосудистых заболеваний среди широкой аудитории социальных сетей. Отмечено, что только небольшое количество респондентов, страдающих артериальной гипертензией, наблюдается у врача, принимает гипотензивные препараты и доступно для исследования. При использовании метода пошаговой логистической регрессии выявлена независимая связь между регулярным наблюдением у врача пациентами старшей возрастной группы, с перенесенной в анамнезе сердечно-сосудистой катастрофы (инфаркта миокарда или инсульта) и наличием у пациента других сердечно-сосудистых заболеваний.

Заканчивается работа общим обсуждением результатов, анализом полученных данных. Выводы, практические рекомендации обоснованы, соответствуют результатам выполненного исследования и отражают основные положения диссертации.

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 научной работе нет.

1. В данном исследовании Вы обнаружили значительную разницу в приверженности к терапии между пациентами, включенными в РКИ и теми, кто был просто госпитализирован в отделения кардиологии. А в чем были принципиальные отличия между этими группами в социальном плане?
2. С чем связан низкий процент (58%) подходящих для анализа опросников, заполненных пациентами кардиологических отделений?
3. С помощью каких технологий Вы планируете (рекомендуете) улучшать приверженность пациентов?

Заключение

Диссертационная работа Семеновой Ольги Николаевны на тему «Приверженность к лечению пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями: определяющие факторы и способы улучшения при различных видах оказания медицинской помощи», 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 практики кардиологии и полностью соответствует требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного Постановлением правительства РФ №842 от 24.09.2013 г., в редакции Постановления правительства РФ от 21.04.2016 г. № 335, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а ее автор заслуживает присуждения искомой степени по специальности 14.01.05 - кардиология.

Официальный оппонент

Заместитель главного врача по медицинской части ГБУЗ «Самарский областной клинический кардиологический диспансер», профессор кафедры кардиологии и сердечно-сосудистой хирургии ИПО ФГБОУ ВО «Самарский государственный медицинский университет»

Доктор медицинских наук, доцент



Дупляков Дмитрий Викторович
(шифр специальности 14.01.05)

Контактная информация: ГБУЗ «Самарский областной клинический кардиологический диспансер», 443070, г. Самара ул. Аэродромная, 43
Тел: +7 (846) 3737082 e-mail: duplyakov@yahoo.com

Подпись д.м.н. Дуплякова Д.В. «Заверяю»

Дата: « 6 » ноября 2018 года

Начальник отдела кадров
ГБУЗ «Самарский областной
клинический кардиологический
диспансер

С.А. Семенова
и.п.