

## ОТЗЫВ

**официального оппонента, доктора медицинских наук, профессора, заместителя главного врача по медицинской части ГБУЗ «Самарский областной клинический кардиологический диспансер им. В.П. Полякова», профессора кафедры кардиологии и сердечно-сосудистой хирургии ИПО ФГБОУ ВО «Самарский государственный медицинский университет» Минздрава РФ на диссертацию Булаевой Юлии Викторовны на тему: «Клинические и лабораторные факторы, определяющие приверженность к лечению сердечно-сосудистых заболеваний и возможность оптимизации длительной терапии», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.05 – кардиология**

### *Актуальность исследования*

Диссертационное исследование Ю.В. Булаевой выполнено на актуальную тему, так как приверженность пациентов к длительной лекарственной терапии играет важнейшую роль в эффективности лечения большинства сердечно-сосудистых заболеваний. Заболевания сердечно-сосудистой системы остаются основной причиной смертности в России, всего в 2018 году от заболеваний системы кровообращения умерли 1 817 710 человек, из них от ишемической болезни сердца – 442 635. Важной причиной высокой сердечно-сосудистой смертности является несоблюдение врачебных рекомендаций. Многочисленные исследования по изучению приверженности терапии включали пациентов из крупных населённых пунктов, тогда как приверженность длительной терапии пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями из малых городов ранее никем не изучалась.

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

Цель оппонируемой работы состояла в проведении анализа клинико-лабораторных, социально-демографических и личностных характеристик, определяющих приверженность к длительной терапии сердечно-сосудистых заболеваний, а также разработать и апробировать способ повышения степени выполнения врачебных рекомендаций.

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. Низкая приверженность к лечению сердечно-сосудистых заболеваний в кардиологической практике часта, что определяет важность данной работы. В работе использованы как одномерные, так и многофакторные статистические методы исследования.

Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций обусловлена большим объемом наблюдений. Проведенная работа состояла из нескольких этапов. Первый этап – изучение показателей приверженности лечению пациентов районной больницы малого города и клинической больницы областного центра с дальнейшим анализом различных факторов, оказывающих влияние на приверженность к лечению.



Второй этап – изучение влияния показателей приверженности длительной терапии у пациентов с перенесенным инфарктом миокарда с сахарным диабетом 2-типа и без сахарного диабета 2-го типа. Третий этап – разработка, апробация наглядного способа повышения степени выполнения врачебных рекомендаций с помощью демонстрации обучающего видео, посвященного развитию атеросклероза и влиянию на это приема статинов, с изучением приверженности терапии после выписки из стационара и возможностью предсказать амбулаторную приверженность пациентов лечащими врачами

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. Продемонстрировано, что уровень выполнения врачебных рекомендаций среди пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями из районной больницы малого города ниже, чем пациентов из областного центра. При этом существенных различий в факторах, определяющих приверженность в этих группах, не выявлено, а наиболее значимым параметром из всех изученных характеристик является перенесенный инфаркта миокарда.

В рассматриваемой работе зафиксирован крайне высокий уровень патернализма во всех группах исследуемых пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями независимо от места лечения и выявлена его прямая взаимосвязь с приверженностью терапии на амбулаторном этапе.

Также очень важным представляются полученные результаты апробации способа повышения приверженности к приему кардиоваскулярных препаратов для терапии сердечно-сосудистых заболеваний. В открытом рандомизированном исследовании констатирована эффективность демонстрации обучающего видеоролика о действии статинов и развитии атеросклероза у пациентов с различными формами ишемической болезни сердца или высоким сердечно-сосудистым риском: отмечено повышение приверженность терапии, снижение уровня общего холестерина и липопротеинов низкой плотности, уменьшение частоты вызовов скорой медицинской помощи и частоты повторных госпитализаций



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

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

Диссертация Булаевой Ю.В. имеет теоретическую и практическую значимость. Полученные данные расширяют представления о комплексе факторов, определяющих поведение пациентов с ССЗ на амбулаторном этапе после выписки из стационаров малого города и областного центра. Выявлены только незначительные отличия в их поведении: в малом городе выполнение рекомендаций ассоциировано с мужским полом пациентов.

Среди пациентов и малого города, и областного центра выявлен высокий уровень патернализма: важно, что из всего возможного объема информации о заболевании именно знание пациента о том, какой препарат ему необходимо принять и с кем связаться по телефону при ухудшении самочувствия, является фактором, достоверно повышающим приверженность длительному лечению.

Показано, что демонстрация мотивирующего видео о влиянии статинов на течение атеросклероза улучшает приверженность пациентов лекарственной терапии в целом и приему статинов в частности.

Результаты диссертационного исследования целесообразно рекомендовать к использованию в практике терапевтических, кардиологических стационаров, поликлиник, в учебном процессе медицинских ВУЗов.

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

Результаты проведенного диссертационного исследования доложены и обсуждены на Всероссийских, Международных и зарубежных научно-практических конференциях.

По материалам исследования опубликовано 25 печатных работ, из них 4 статьи в журналах, входящих в перечень ведущих рецензируемых научных журналов и изданий, рекомендованных ВАК Минобрнауки России для публикации основных научных результатов диссертационного исследования; 1 работа в журнале, входящем в базу Scopus и Web of Science.

Полученные результаты внедрены в клиническую практику и учебный процесс.

#### ***Оценка содержания диссертации и ее завершенность в целом***

Диссертация Ю.В. Булаевой представляет собой законченный труд объемом 147 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 201 источник, в том



числе 123 отечественных и 78 зарубежных. Работа иллюстрирована 40 таблицами и 3 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. Для обработки материала использовались программы Excell (пакет программ Microsoft Office 2003–2016) и пакет программ Statistica 8.0 (Statsoft Inc., США). Использовался метод кросс-табуляции (построение таблиц абсолютных частот парных наблюдений) с применением критерия  $\chi^2$ , методы вариационной статистики с использованием непараметрического корреляционного анализа (коэффициенты Kendall, Gamma), тест Kruskal–Wallis, однофакторный дисперсионный анализ (ANOVA). В случае нормального распределения значений использовали математическое ожидание (M), доверительный интервал, стандартное отклонение (SD). В случае ненормального распределения данных в выборке применяли медианы (Me), квартили (Q25;Q75). Использовался метод пошаговой логистической регрессии. Как статистически значимые результаты рассматривались данные с достоверностью  $p < 0,05$ .

Пять глав собственных исследований посвящены изучению влияния клинических, лабораторных, социально-демографических и личностных характеристик пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями на выполнение врачебных рекомендаций, с апробацией разработанного доступного и простого способа повышения комплаенса.

В третьей главе представлены результаты проведенного проспективного исследования приверженности длительной лекарственной терапии пациентов районной больницы малого города и больницы областного центра. Автором установлено, что у кардиологических больных из районной больницы малого города приверженность к лечению через 12 месяцев после выписки ниже, чем у пациентов из малого города, однако,



характеристики, ассоциированные с продолжением или прекращением терапии схожи. С высокой приверженностью и в малом городе, и в областном центре через 6 и 12 месяцев после выписки взаимосвязан перенесенный ранее инфаркт миокарда. В малом городе с высокой приверженностью ассоциированы мужской пол, сахарный диабет 2-го типа, отсутствие ожирения, гипергликемия натощак, в областном центре – высшее образование, профессия умственного труда.

С прекращением терапии на амбулаторном этапе среди жителей областного центра ассоциированы гипертрофия левого желудочка, исходные гипергликемия натощак и гипертриглицеридемия как показатели недостаточной приверженности терапии с начала исследования.

Четвертая глава посвящена комплексной оценке личностных характеристик пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями на приверженность терапии пациентов из районной больницы малого города и областного центра. Личностные характеристики исследовались по результатам анализа заполненной пациентами анкеты, разработанной на кафедре для изучения приверженности к длительной терапии. При анализе ответов на опросник пациентов обоих стационаров в момент госпитализации и дальнейшей приверженности выявлено, что пациенты утверждающие, что постоянный прием таблеток необходим и верен, достоверно чаще не прерывали лечение. Иными словами осознанием пациентом важности регулярной лекарственной терапии действительно ассоциировано с дальнейшим выполнением врачебных рекомендаций.

Суммирование ответов на ряд вопросов, посвящённых степени желаемого участия пациентов в терапии, их готовности быть информированными о тяжести и опасности своего заболевания, нюансах возможной терапии и в целом выявление «ответственного за их личное здоровье» наводят на мысли о нежелании принимать решения, быть соответственным за происходящее, что свидетельствует, о выборе пациентами обоих стационаров исключительно патерналистической модели взаимоотношений в системе врач-пациент.

В пятой главе комплексно рассмотрено влияние клиничко-лабораторных, социально-демографических и личностных характеристик на приверженность к лечению сердечно-сосудистых заболеваний пациентов из районной больницы малого города и областного центра.

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 отсутствие влияния отличий в исходных клинических и социально-демографических



характеристиках изучаемых пациентов и дальнейшей амбулаторной приверженности к лечению сердечно-сосудистых заболеваний.

Шестая глава оценивает взаимосвязи между наличием или отсутствием сахарного диабета 2-типа у пациентов с перенесенным инфарктом миокарда и приверженностью лекарственной терапии. Автором показано, что пациенты с перенесенным инфарктом миокарда и сахарным диабетом 2-го типа более привержены терапии, чем пациенты с перенесенным инфарктом миокарда, но без сахарного диабета 2-го типа, тогда как проявления метаболического синдрома имеют обратную связь с комплаенсом пациента.

Седьмая глава изучает влияние демонстрации обучающего видео о влиянии приема статинов на течение атеросклероза и приверженности к лечению сердечно-сосудистых заболеваний. Было продемонстрировано, что демонстрация данного обучающего видео пациентам перед выпиской из стационара ассоциировано с повышением приверженности кардиоваскулярной терапии в целом и улучшает прием статинов в частности. Показано уменьшение случаев вызова скорой медицинской помощи, госпитализаций и обострений заболеваний, ухудшений самочувствия в течение 3 месяцев после выписки.

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. В ходе изучения диссертационной работы возникли следующие вопросы. Патерналистская модель взаимоотношений врач-пациент характерна для средних веков. В чем, по-Вашему, причина, что до сих пор в нашей стране преобладает патерналистский стиль общения, а не коллегиальный? И что нужно изменить в обществе, чтобы коллегиальный стиль стал доминирующим?

#### ***Заключение***

Диссертационная работа Булаевой Юлии Викторовны на тему «Клинические и лабораторные факторы, определяющие приверженность к лечению сердечно-сосудистых заболеваний и возможность оптимизации длительной терапии», по своей актуальности, объему 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 им. В.П. Полякова», профессор кафедры кардиологии и сердечно-сосудистой хирургии ИПО ФГБОУ ВО «Самарский государственный медицинский университет»

Доктор медицинских наук, профессор



Дупляков Дмитрий Викторович  
(шифр специальности 14.01.05)

Контактная информация: ГБУЗ «Самарский областной клинический кардиологический диспансер им. В. П. Полякова» Министерства здравоохранения Самарской области, 443070, г. Самара, ул. Аэродромная, 43. Тел.: + 7 (846) 333-71-44 e-mail: duplyakov@yahoo.com

Подпись д.м.н., профессора Дуплякова Д.В. «заверяю»

«05» ноября 2019 г.

Начальник отдела кадров  
ГБУЗ «Самарский областной  
клинический кардиологический  
диспансер им. В.П. Полякова»

С.С. Семенов, и.о.