

ОТЗЫВ

об автореферате диссертации Юлии Викторовны Булаевой «Клинические и лабораторные факторы, определяющие приверженность к лечению сердечно-сосудистых заболеваний и возможность оптимизации длительной терапии», представленной к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.05 – Кардиология

Современные эпидемиологические исследования свидетельствуют о сохранении устойчиво высокой доли больных, не соблюдающих рекомендаций по лечению хронических заболеваний, в том числе заболеваний сердечно-сосудистой системы. В настоящее время до 9% всех сердечно-сосудистых осложнений в европейских странах могут быть отнесены к последствиям плохой приверженности рекомендациям по лечению. В тоже время показано, что увеличение приверженности медикаментозной терапии ассоциируется с улучшением клинических исходов у пациентов с ИБС независимо от других обстоятельств. Известно, что готовность пациентов следовать медицинским рекомендациям в определенной степени зависит от характера патологии, сложности и переносимости проводимой терапии. В большой мере приверженность определяется также психосоциальными характеристиками пациента с одной стороны, и знаниями, опытом, коммуникационными навыками врача с другой. Важным обстоятельством, неоднозначно влияющим на приверженность лечению у пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями, считается наличие значимой коморбидной патологии, приводящей к усложнению схем фармакотерапии, увеличению риска побочных эффектов и стоимости лечения. В многочисленных исследованиях продемонстрировано, что на степень доверия рекомендациям врача и склонность следовать им отчетливое негативное влияние оказывают неблагоприятные отзывы и сенсационные сообщения в средствах массовой информации. Так, в разное время такие публикации приводили к отказу от приема антагонистов кальция, статинов, что сопровождалось ростом сердечно-сосудистой заболеваемости и смертности. И напротив, интенсивная информационная поддержка пациентов способствует существенным изменениям в образе жизни, улучшению контроля факторов риска, повышению тренированности и сохранению этих изменений на протяжении длительного срока после завершения вмешательства, что было показано, в частности, для больных хроническими формами ИБС в исследовании Multicenter Lifestyle Demonstration Project. Улучшение комплаентности в результате применения когнитивных обучающих методик и обеспечения обратной связи, в т.ч. с использованием современных электронных средств, может приводить не только к коррекции основных факторов риска, но и к снижению некоторых показателей заболеваемости и смертности, что было наглядно продемонстрировано в исследовании GOSPEL (Global secondary prevention strategies to limit event recurrence after myocardial infarction).

В связи с этим исследование Юлии Викторовны Булаевой, в котором проанализирован комплекс клинических, социально-демографических, поведенческих переменных, значимых для оценки отношения к врачебным рекомендациям в общей популяции российских пациентов и их влияние на процесс и исходы лечения, представляется весьма актуальным. Представляют теоретический и практический интерес результаты проведенного анализа социально-демографических и медицинских факторов и отношения к выполнению врачебных рекомендаций разных групп пациентов - жителей

современного мегаполиса и малого города, а также вклада в приверженность такого значимого коморбидного заболевания, как сахарный диабет.

Представленный автореферат содержит все необходимые разделы. Объем исследованного материала, методы исследования и сроки наблюдения адекватны поставленным задачам. Статистическая обработка полученных данных проведена с применением корректных методов статистического анализа.


В результате выполненного Юлией Викторовной Булаевой исследования показано, что самым сильным предиктором приверженности к терапии остается перенесенное острое жизнеопасное заболевание (инфаркт миокарда), и значимая сопутствующая патология (сахарный диабет). Но даже в этих группах доля соблюдающих рекомендации пациентов невелика и прогрессивно убывает по мере увеличения времени от индексного события. Полученные соискателем результаты свидетельствуют о том, что патерналистская модель отношений между пациентом и врачом по-прежнему остается преобладающей независимо от пола, возраста, уровня образования и социально-экономического статуса пациентов. В этой ситуации характер взаимоотношений в системе «врач-больной», информированность пациентов, индивидуализация терапии и преемственность между стационарным и амбулаторным этапами лечения способствуют улучшению приверженности рекомендациям. Представляет несомненный практический интерес предложенный автором способ повышения информированности и комплаенса пациентов с сердечно-сосудистой патологией, доступный для использования в широкой популяции не только на стационарном, но и на амбулаторном этапе лечения и не требующий существенных экономических затрат. Автором исследования разработан и апробирован обучающий видеоролик о влиянии статинов на динамику атеросклеротического поражения сосудов. В ходе динамического наблюдения подтверждена эффективность предложенного метода обучения у пациентов с различными формами ишемической болезни сердца или высоким сердечно-сосудистым риском. Констатировано увеличение приверженности рекомендациям и, как следствие, не только улучшение контроля лабораторных показателей, но улучшение клинической ситуации, отраженное снижением потребности в госпитализациях и экстренной медицинской помощи. Представляет отдельный интерес то, что информация, направленная на увеличение приверженности лечению статинами, приводила к улучшению соблюдения и других врачебных рекомендаций. В дальнейшем было бы полезно оценить устойчивость обучающего эффекта предложенной методики.

Результаты диссертационного исследования Юлии Викторовны Булаевой используются в деятельности учреждений здравоохранения города Саратова, а также в учебном процессе лечебного факультета ФГБОУ ВО Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского МЗ РФ. Основные положения диссертации докладывались на симпозиумах и конференциях регионального, национального и международного уровня. По теме диссертации опубликовано 25 печатных работ, в том числе 4 статьи в рецензируемых изданиях.

Замечаний принципиального характера к представленной работе нет. Вместе с тем, ряд положений было бы целесообразно обсудить при публичной защите диссертации. Так, в автореферате весьма скупо описаны методы оценки личностных характеристик пациентов, влияющих на взаимодействие с врачом и отношение к лечению, которые изучались для решения второй задачи исследования. Следует прокомментировать формулировку третьей задачи исследования: выполнение многофакторного анализа представляется скорее методом статистической обработки материала, а не научно-

исследовательской задачей. Также требует комментариев и, возможно, уточнения формулировки положения раздела «Научная новизна исследования», описывающее способность врачей к интуитивным предсказаниям. Из текста автореферата не вполне ясно, каким образом оценивалась эта способность, в большой мере являющаяся отражением объективной оценки ситуации, знаний и опыта врача.

Рецензируемая работа Юлии Викторовны Булаевой на тему «Клинические и лабораторные факторы, определяющие приверженность к лечению сердечно-сосудистых заболеваний и возможность оптимизации длительной терапии», может расцениваться как законченная научно-квалификационная работа. По своей актуальности, объему исследованного материала, методическому уровню, значимости полученных результатов для науки и практической деятельности, количеству публикаций, уровню апробации и внедрения работа соответствует требованиям, которые предъявляются к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук в соответствии с п. 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации № 842 от 24.09.2013 г., в редакции Постановления Правительства Российской Федерации от 21.04.2016 г. № 335, а ее автор заслуживает присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.05 – Кардиология.


Ирина Евгеньевна Михайлова
кандидат медицинских наук
(научная специальность 14.01.05 – Кардиология)
Старший научный сотрудник научно - клинического
и образовательного центра «Кардиология»
Федеральное государственное бюджетное
образовательное учреждение высшего образования
«Санкт-Петербургский государственный университет»
Правительства Российской Федерации
199034, Россия, г. Санкт-Петербург,
Университетская набережная, д. 7-9
spbu@spbu.ru +7 (812) 328-20-00 <http://spbu.ru>

irinamikhailova@mail.ru
+7 (921) 9134034

Подпись старшего научного сотрудника И.Е. Михайловой
заверяю

«13» _ноября 2019 г.

