

ОТЗЫВ

официального оппонента Олейникова Валентина Эливича,
доктора медицинских наук, профессора, заведующего кафедрой терапии
медицинского института федерального государственного бюджетного
образовательного учреждения высшего образования «Пензенский
государственный университет» Министерства науки и высшего образования
Российской Федерации 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

Проблема приверженности пациентов длительному лечению остается очень актуальной для современной медицины. Несоблюдение врачебных рекомендаций ассоциируется с высокой сердечно-сосудистой смертностью, риском развития осложнений основного заболевания, снижением качества жизни больных и увеличением затрат на лечение.

Многочисленные исследования по изучению приверженности терапии обычно включали пациентов из крупных населённых пунктов, тогда как комплаентность пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями из малого города ранее никем не изучалась, и соответственно о достаточно большой доле больных, проживающих вне больших городов, нет информации ни об их комплаентности, ни о ее особенностях.

Сахарный диабет 2-го типа представляет особый интерес в отношении приверженности длительному лечению пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями, так как многочисленные исследования среди этой группы больных отражали противоположные результаты в отношении комплаентности и несомненно необходимо более детальное изучение данной проблемы.

На сегодняшний день все еще нет простых и эффективных способов улучшения степени выполнения врачебных рекомендаций. Учитывая, что наиболее часто пациенты прерывают прием именно статинов, необходимо проводить поиск новых вмешательств, направленных на повышение приверженности к лечению сердечно-сосудистых заболеваний в целом и приему статинов в частности.

Диссертационная работа Юлии Викторовны Булаевой вносит существенный вклад в решение проблемы выполнения врачебных рекомендаций пациентами на амбулаторном этапе, что делает настоящее исследование, безусловно, актуальным. Полученные же 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 – анализ клинико-лабораторных факторов, социально-демографических и личностных характеристик, определяющих приверженность к длительной терапии сердечно-сосудистых заболеваний, а также разработать и апробировать способ повышения эффективности выполнения врачебных рекомендаций.

Для достижения поставленной цели определены задачи исследования, решению которых посвящена диссертация Ю.В. Булаевой. Научные положения, выносимые на защиту и выводы диссертационного исследования логичны, обоснованы, аргументированы результатами исследования.

Диссертация выполнена на достаточном материале. На первом этапе работы проведено проспективное исследование приверженности к длительной терапии среди 108 пациентов стационара малого города с сердечно-сосудистыми заболеваниями и 70 пациентов стационара областного центра. На втором этапе в проспективном исследовании изучено влияние наличия или отсутствия сахарного диабета 2 типа у 80 пациентов с перенесенным инфарктом миокарда на комплаенс кардиоваскулярной терапии. На третьем этапе выполнено рандомизированное открытое исследование влияния информационного видеоролика о лечении атеросклероза на приверженность лечению с включением 120 пациентов.

Использованные критерии включения и исключения адекватны поставленной цели и задачам. Дизайн исследования построен по традиционному для работ такого рода принципу. Диссертационное исследование проводилось с соблюдением основных этических норм. Обработка результатов осуществлена с использованием высокоинформативных современных статистических методов, что позволяет относить это исследование в ранг научно-доказательного.

Научная новизна исследования и достоверность результатов

Полученные в ходе диссертационного исследования данные имеют несомненную научную новизну и существенное практическое значение.

Научная новизна состоит в том, что в работе изучена приверженность к лечению пациентов с сердечно-сосудистой патологией из малого города, и проведено ее сравнение с комплаентностью больных отделения кардиологии клинической больницы медицинского университета. Автором отмечены различия в исходных клинических, социально-демографических характеристиках пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями из малого города и из областного центра, но продемонстрировано, что факторы, определяющие приверженность в этих группах были идентичны, а наиболее значимым параметром являлся перенесенный инфаркт миокарда. Интересным следует считать полученные

гендерные различия в приверженности к лечению среди пациентов малого города, где комплаенс мужчин был выше, как через 6, так через 12 месяцев после выписки из стационара, чем приверженность женщин.

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

В ходе исследования установлено, что пациенты с перенесенным инфарктом миокарда и сахарным диабетом 2 типа более привержены терапии, чем больные с перенесенным инфарктом миокарда, но без сахарного диабета. С высокой приверженностью терапии пациентов с постинфарктным кардиосклерозом вне зависимости от наличия сахарного диабета ассоциирована комбинация факторов: удовлетворенности пациента назначенной ему терапией, увеличения окружности талии и низкой частоты повторных госпитализаций. Увеличение уровня инсулина, гликемия натощак, повышение индекса инсулинорезистентности и висцерального ожирения ассоциированы с низкой приверженностью длительной терапии у пациентов с перенесенным инфарктом миокарда.

При проведении открытого рандомизированного исследования влияния демонстрации информационного видеоролика о лечении атеросклероза статинами на приверженность к лечению, показано, что демонстрация мотивирующего видео о влиянии статинов на течение атеросклероза улучшает приверженность пациентов лекарственной терапии в целом и приему статинов в частности.

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 Ю.В. Булаевой имеет очевидную практическую ценность.

Продемонстрировано, что лечащим врачам – кардиологам необходимо принимать во внимание факт выраженного патернализма всех пациентов, как стационара малого города, так и областного центра: декларируя потребность в информации о лечении и желание сотрудничать с врачом, все пациенты возлагают ответственность за лечение на врача, а со своей стороны относятся достаточно формально, но именно это ассоциируется с высокой приверженностью длительной терапии.

Показано, что в качестве негативных прогностических факторов врачу-кардиологу целесообразно рассматривать такие исходные характеристики пациента, как гипертрофия левого желудочка, высокий уровень глюкозы натощак, гипертриглицеридемия, поскольку они могут ассоциироваться с дальнейшей недостаточной приверженностью длительной терапии.

Убедительно доказано положительное влияние на приверженность лечению обучающего видеоролика о влиянии статинов на течение атеросклероза, простого и удобного способа повышения комплаентности пациентов.

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

Содержание работы

Диссертация состоит из введения, обзора литературы (глава 1), обоснования методических подходов (глава 2), результатов работы (главы 3-7), заключения, выводов, практических рекомендаций и списка литературы. Работа изложена на 147 страницах, содержит 3 рисунка, 40 таблиц. В список литературы включены 123 отечественных источника и 78 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.

Литературный обзор непосредственно связан с результатами собственных исследований автора. В данном разделе в аналитической форме представлены современные взгляды на проблему приверженности к лечению пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями.

Раздел «Материалы и методы исследования» посвящен клинической, социально-демографической, личностной характеристике обследованных пациентов, и описанию примененных методик. Полноценно показан дизайн исследования, методы статистического анализа материала.

В главе 3 подробно описываются результаты изучения комплаентности пациентов кардиологического профиля стационара малого города и областного центра по истечению 6 и 12 месяцев после выписки. Автором показано, что через полгода после завершения стационарного лечения препараты принимает каждый второй больной, а через год – в областном центре все также каждый второй пациент, а в малом городе лишь каждый третий больной. Показано, что перенесенный инфаркт миокарда является определяющим фактором, определяющим соблюдение рекомендованной терапии.

Глава 4 отражает выявленные ассоциации между изученными личностными характеристиками и дальнейшей приверженностью больных с сердечно-сосудистыми заболеваниями районной больницы малого города и клинической больницы областного центра. У всех исследованных пациентов положительная оценка отношений с врачом, получение информации именно от него; осознание пациентом необходимости постоянного лечения, но при этом перенос ответственности за заботу о здоровье на врачей или родственников; высокая значимость информации о действиях в экстренной ситуации (то есть признаки патерналистической модели общения), взаимосвязаны с продолжением терапии.

Низкая приверженность лечению ассоциируется с низкой оценкой пациентом своих взаимоотношений с врачом и неудовлетворенностью проводимой терапией.

Глава 5 посвящена многофакторному анализу комплекса изученных клинических, социальных и личностных показателей пациентов. Как в малом городе, так и в областном центре для высокой приверженности терапии важным фактором является выбор пациентом варианта ответа «Знаю, какую таблетку принять и куда обратиться при ухудшении состояния», а также его комбинация с перенесенным инфарктом миокарда и убежденностью пациента в правильности постоянного режима приема медикаментов. Утверждение пациента, что здоровье – это его личная забота, ассоциировано с прекращением терапии как через 6, так и через 12 месяцев после выписки из отделений стационаров в областном центре и малом городе.

В главе 6 отражены результаты полученного проспективного исследования по изучению приверженности к лечению через 6 месяцев после выписки у больных с перенесенным инфарктом миокарда. Согласно полученным результатам пациенты, перенесшие инфаркт миокарда и страдающие сахарным диабетом, более привержены терапии, чем больные без сахарного диабета. С высокой приверженностью терапии пациентов с перенесенным инфарктом миокарда вне зависимости от наличия сахарного диабета ассоциирована комбинация факторов: удовлетворенности пациента назначенной ему терапией, увеличения окружности талии и низкой частоты повторных госпитализаций. Увеличение уровня инсулина, гликемия натощак, повышение индекса инсулинорезистентности и висцерального ожирения ассоциированы с низкой приверженностью длительной терапии у пациентов с перенесенным инфарктом миокарда.

В главе 7 представлены результаты влияния демонстрации информационного видеоролика о лечении атеросклероза на приверженность. Демонстрация созданного видеоролика о влиянии статинов на течение атеросклероза улучшает приверженность пациентов лекарственной терапии в целом (продолжили лечение через 3 месяца после выписки 96% пациентов группы вмешательства vs 79% пациентов группы контроля) и приему статинов в частности (продолжили лечение через 3 месяца после выписки 80% пациентов группы вмешательства vs 66% пациентов группы контроля). При динамическом анализе липидограммы включенных пациентов более выраженное снижение уровня общего холестерина и липопротеидов низкой плотности пациентов группы вмешательства отмечено в группе демонстрации обучающего видеоролика.

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. В отношении практических рекомендаций принципиальных замечаний нет.

Апробация диссертации и внедрение проведенных исследований в практику

Работа прошла широкую апробацию. Результаты исследования были доложены и обсуждены на городских, региональных, Российских и Международных научно-практических конференциях и конгрессах. По теме диссертации опубликованы 25 печатных работ, из них 4 – в журналах, рекомендованных ВАК Минобрнауки России для публикации основных научных результатов диссертационного исследования, 1 – в журнале, входящем в базу Scopus и Web of Science. 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: 1. Почему при исходных различных характеристиках пациентов стационара областного центра и стационара малого города, факторы, определяющие их приверженность все-таки идентичны?

2. Отмечено ли влияние на приверженность к лечению порядка получения препаратов?

Заключение

Диссертационная работа Булаевой Юлии Викторовны на тему «Клинические и лабораторные факторы, определяющие приверженность к лечению сердечно-сосудистых заболеваний и возможность оптимизации длительной терапии», является законченной научно-квалификационной работой, в которой на основании выполненных автором исследований решена научная задача, имеющая важное значение в кардиологии.

По своей актуальности, глубине и объему проведенных исследований, теоретической и практической значимости диссертация «Клинические и лабораторные факторы, определяющие приверженность к лечению сердечно-сосудистых заболеваний и возможность оптимизации длительной терапии», полностью соответствует требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней» ВАК РФ, утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации №842 от 24.09.2013 г., в редакции Постановления правительства Российской Федерации от 21.04.2016 г. №335, 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.

Официальный оппонент

доктор медицинских наук

(научная специальность 14.01.05. – Кардиология),

профессор, заведующий кафедрой терапии медицинского института

ФГБОУ ВО Пензенский государственный

Университет Минобрнауки России

Олейников Валентин Эливич

Подпись доктора медицинских наук, профессора Олейникова В.Э. заверяю:

Ученый секретарь Ученого совета

ФГБОУ ВО Пензенский государственный

университет Минобрнауки России

кандидат технических наук, доцент



Дорощеева Ольга Станиславовна

Федеральное Государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Пензенский государственный университет» Министерства науки и высшего образования Российской Федерации

Адрес: 440026, г. Пенза, ул. Красная, д. 40

Тел.: +7 (8412) 59-18-61

e-mail: v.oleynikof@gmail.com

web-сайт //www.pnzgu.ru/

«01» 11 2019 г.