

ОТЗЫВ

на автореферат диссертации Сарычевой Анны Алексеевны «Оценка сердечно-сосудистого риска у пациентов с артериальной гипертензией и повышение приверженности к лечению в реальной клинической практике», представленной к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.05.
«Кардиология».

В России от осложнений артериальной гипертензии (АГ), как основного фактора, способствующего прогрессированию атеросклероза, ежегодно умирают более 1 млн. человек, причем значительная доля – это трудоспособные граждане. Проблемы лечения АГ и профилактики прогрессирования органного поражения находятся в центре внимания медицинской науки в связи с высокой распространностью и серьезным прогностическим значением этой нозологии.

Необходимо отметить, что главное при лечении пациентов с неосложненной АГ в условиях клинической практики - предупреждение сердечно-сосудистых осложнений путем снижения общего кардиоваскулярного риска пациента. Для этого необходимо достижение целевых уровней артериального давления (АД), снижение выраженности других факторов риска, в первую очередь снижение уровня холестерина липопroteинов низкой плотности (ХС ЛНП), воздействие на имеющееся у пациента поражение органов-мишеней (ПОМ), которое в значительной степени ассоциируется с высоким риском сердечно-сосудистых осложнений.

Оценка индивидуального «кардио» риска и выбор оптимальной стратегии лечения АГ невозможны без своевременной диагностики субклинического поражения органов-мишеней. Проведение комплексного обследования пациента, включающего дуплексное сканирование магистральных артерий головы (оценка толщины комплекса интима-медиа и выявление атеросклеротической бляшки) эхокардиографию (оценка индекса массы миокарда левого желудочка) и определение микроальбуминурии, является обязательным условием для объективной оценки сердечно-сосудистого риска (ССР).

Эффективность проводимого лечения и достижение и/или недостижение необходимых целевых показателей определяется не только выбором лекарственных средств, но и приверженностью пациента к выполнению рекомендаций, полученных от врача по модификации образа жизни, и, разумеется, назначенной терапии.

В диссертационном исследовании Сарычева А.А. проводит комплексную оценку ССР у пациентов с неосложненной АГ, впервые обратившихся к врачу, и изучает возможность улучшения приверженности к выполнению рекомендаций врача при демонстрации электронной версии шкалы SCORE, что, несомненно, является актуальным для первичного звена здравоохранения.

Впервые на основании комплексного обследования пациентов с неосложненной АГ, обеспечивающего выявление истинной частоты ПОМ, показано, что у 62,3% пациентов с низким и умеренным риском по шкале SCORE, имеющих поражение различных органов-мишеней, и их сочетания, риск оказывается значимо более высоким.

Впервые в России автором было показано, что демонстрация электронной версии шкалы SCORE может рассматриваться как мотивационная методика для пациентов с АГ и высоким ССР. Показано, что демонстрация электронной версии SCORE существенно улучшает приверженность пациентов с АГ и высоким риском к лекарственной терапии и побуждает к более тщательному соблюдению рекомендаций врача по коррекции образа жизни.

Значимым результатом данной работы явилось то, что в группе с демонстрацией электронной версии шкалы SCORE (основная группа) частота достижения целевых уровней АД и ХС ЛНП достоверно выше, чем, в контрольной, где демонстрация шкалы SCORE не проводилась.

Следует отметить, что исследование Сарычевой А.А. проводилось в первичном звене здравоохранения и результаты его нашли свое практическое применение. В работе научно обоснована необходимость активного выявления ПОМ у пациентов с неосложненной АГ, для уточнения степени ССР с целью выбора адекватного лечения. При отсутствии комплексного обследования с целью выявления ПОМ у большинства пациентов может происходить недооценка риска, а это приведет к ошибкам ведения больного и снижению эффективности профилактики ССО на уровне первичного звена здравоохранения.

Для повышения эффективности медикаментозного лечения необходимо более широкое внедрение представленной методики (демонстрации электронной версии шкалы SCORE) в ежедневной практике врачей.

Автореферат написан хорошим литературным языком, изложение материала емкое, лаконичное, оформлен в соответствии с требованиями ВАК, иллюстрирован 8 рисунками, содержит 9 таблиц, дающих полное представление о диссертационной работе. Работа выполнена на хорошем методологическом уровне с использованием современных методов диагностики, которые согласуются с современными рекомендациями по лечению пациентов с АГ.

Выводы и практические рекомендации исследования подтверждаются достаточным объемом собранного и проанализированного материала, они сформулированы корректно и соответствуют задачам исследования и полученным результатам.

Результаты исследовательской работы Сарычевой А.А. представлены в 6 научных работах, из них 4 статьи в журналах, входящих в Перечень ВАК, в т.ч. 3 статьи в журналах, входящих в международную базу (Scopus).

Замечаний к автореферату нет.

Автореферат позволяет сделать вывод, что диссертация Сарычевой А.А. на тему «Оценка сердечно-сосудистого риска у пациентов с артериальной гипертензией и повышение приверженности к лечению в реальной клинической практике», представленная к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.05 (кардиология), является законченной научно-квалификационной работой, содержащей новое решение актуальной проблемы профилактической кардиологии, а именно стратификации сердечно-сосудистого риска у пациентов с АГ и повышения эффективности лечения в условиях реальной клинической практики.

По своей актуальности, научной новизне и практической значимости диссертационная работа Сарычевой А.А. полностью соответствует всем требованиям, в т. ч. п.9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24 сентября 2013г. №842 (в редакции. Постановления Правительства РФ от 21.04.2016 г. № 335), предъявляемым к кандидатским диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а ее автор заслуживает присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.15 (кардиология).

Кафедра семейной медицины с курсами клинической лабораторной диагностики, психиатрии и психотерапии
Федерального государственного бюджетного учреждения
дополнительного профессионального образования
«Центральная государственная медицинская академия»
Управления делами Президента Российской Федерации
Доктор медицинских наук,
профессор *Галина* Барышникова Галина Анатольевна

Подпись д.м.н., профессора Г.А. Барышниковой заверяю:

Ученый секретарь ФГБУ ДПО «ЦГМА»

Управления делами Президента РФ,

доктор медицинских наук, профессор

Зверков

Зверков Игорь Владимирович

«28» август

2020 г.



Федеральное государственное * бюджетное учреждение дополнительного профессионального образования «Центральная государственная медицинская академия» Управления делами Президента Российской Федерации 121359, Москва, улица Маршала Тимошенко, дом 19, стр. 1А
Тел: +7-499-149-58-27
Факс: +7-499-140-21-67
e.mail: info@qma.su.