

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», представленную к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.05. «Кардиология».

Актуальность кардиоваскулярной профилактики определяется тем, что сердечно-сосудистые заболевания (ССЗ) являются ведущей причиной ранней инвалидизации и смертности населения в экономически развитых странах, в том числе и в России. Профилактическое направление в кардиологии определено, как приоритетное, оно ставит своей главной целью предупреждение сердечно-сосудистых осложнений (ССО) и увеличение продолжительности жизни.

Основная стратегия первичной кардиоваскулярной профилактики, это стратегия высокого риска, реализация которой большей частью возлагается на первичное звено здравоохранения. Стратегия высокого риска фокусируется на выявлении лиц с высоким риском ССО и проведения у данной категории пациентов активных профилактических мероприятий, включая медикаментозные. В первую очередь это касается пациентов с артериальной гипертонией (АГ) и наличием доклинического атеросклероза, т. е. имеющих поражения органов-мишеней (ПОМ). Потому что именно ПОМ, согласно рекомендациям по АГ (ESH/ESC, 2013г., ВНОК/РМОАГ, 2014г.) являются главным предикторами ССО.

Достичь целей профилактики можно ранним выявлением ПОМ у пациентов с АГ и проведением активного комплексного лечения, направленного на максимальное и долгосрочное снижение сердечно-сосудистого риска (ССР), а именно достижения целевых значений артериального давления (АД), показателей липидограммы и коррекции всех

основных фактов риска (ФР) (отказ от курения, соблюдения диеты , расширения двигательной активности)

Эпидемиологические исследования свидетельствуют, что адекватный медикаментозный контроль АД у пациентов с АГ чрезвычайно низок во всем мире. Имеются данные, что 16-60% пациентов с впервые выявленной АГ прекращают прием лекарственных препаратов в течение первого года лечения. Многие авторы по изучению приверженности указывают на то, ведущая причина неудовлетворительного контроля АД – низкая мотивация пациентов на лечение. Среди множества факторов, влияющих на приверженность, выделяют основные: это особенность бессимптомного течения неосложненной АГ и недостаток информации у пациента о необходимости и важности выполнения рекомендаций, полученных от врача. Поэтому осознанность неукоснительного выполнения рекомендаций врача приходит к пациенту значительно позже, как правило, после появления осложнений.

В представленном исследовании, автор убедительно продемонстрировал важность проведения своевременной диагностики, направленной на выявление пациентов высокого ССР, это объясняется тем, что они составляют подавляющее большинство в структуре пациентов, которые впервые обращаются с устойчивым повышением АД ($\geq 140/90$ мм рт. ст.) в первичное звено здравоохранения. В ходе исследования пересмотрена структура ССР с учетом оценки ПОМ, и получено, что после проведения комплексного обследования, с учетом ПОМ структура пациентов с АГ меняется в сторону увеличения пациентов, имеющих высокий риск ССО. Показано, что среди пациентов низкого и умеренного риска по шкале SCORE, после выявления ПОМ, реклассификация в сторону увеличения ССР была проведена более чем у 60% пациентов.

Другим важным достижением диссертационной работы явилось внедрение в клиническую практику новой методики для повышения приверженности пациентов с АГ высокого ССР к лечению и выполнению

рекомендаций по коррекции основных ФР, при помощи демонстрации электронной версии SCORE. В этом случае, электронная версия SCORE впервые в России применялась как мотивационная технология, которая наглядно демонстрирует пациенту его CCP и моделирует возможности снижения риска при условии выполнения рекомендаций, полученных от врача. Методика помогает понять пациенту цели и задачи проводимого лечения. Исследование показало доступность, наглядность и простоту применения данной методики в условиях практического здравоохранения.

Согласно вышеизложенному, не вызывает сомнения научная новизна и практическая значимость диссертационного исследования Сарычевой А.А.

Выводы и практические рекомендации исследования подтверждаются достаточным объемом собранного и проанализированного материала. Поражения ПОМ оценивались у 300 мужчин и женщин 40-65 лет, а приверженность изучалось у 150 пациентов обоих полов, которые имели ПОМ по итогам первичного обследования и рандомизированы в две группы: основную (76 человек) и контрольную (74 человека). Используемый алгоритм обследования пациентов и современные методы диагностики, применяемые в исследовании (эхокардиография, дуплексное сканирование брахиоцефальных артерий, определение микроальбуминурии) полностью согласуются с Российскими и Европейскими рекомендациями по АГ (ESH/ESC, 2013г., ВНОК/РМОАГ, 2014г.).

Выводы и практические рекомендации сформулированы корректно и полностью соответствуют цели и задачам исследования.

Автореферат написан в традиционном стиле в соответствии с требованиями ВАК. Изложение материала логичное и последовательное. Принципиальных замечаний, которые могли бы повлиять на положительную оценку работы нет

Из автореферата Сарычевой А.А. можно сделать вывод, что диссертация 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, выполненной с помощью современных методических подходов, содержащей новое решение актуальной проблемы объективной оценке ССР у пациентов с неосложненной АГ с учетом ПОМ и возможность повышения эффективности лечения с помощью использования новой демонстрационной методики.

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 21.04.2016г. № 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).

Профессор кафедры врача общей практики
и внутренних болезней с курсом скорой медицинской
помощи ФГБОУ ВО «Ижевская
государственная Медицинская академия»
Минздрава России
доктор медицинских наук,
доцент

Ежов Андрей Владимирович



Подпись д.м.н., доцента Ежова А.В заверяю :

« 20 » август 2020г.

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Ижевская государственная медицинская академия»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
Адрес: 426034, г.Ижевск, ул Коммунаров , д. 281,
Тел (3412) 52-62-01 Факс (3412) 65-81-67 Электронная почта: rector@igma.udm.ru