

## **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».*

В достижении терапевтического результата при лечении пациентов с хроническими заболеваниями приверженность к рекомендациям врача играет значительную роль. Актуальность проблемы повышения приверженности терапии у пациентов с артериальной гипертензией (АГ), представляющей собой наиболее распространенный и социально значимый фактор риска, продиктована тем, что в реальной клинической практике показатели приверженности, как правило, ниже, чем в клинических исследованиях и степень приверженности зависит от многих факторов.

Степень повышения артериального давления (АД) у пациентов с АГ – не единственный фактор, определяющий тяжесть течения заболевания и прогноз. Значение имеет оценка общего сердечно-сосудистого риска (ССР), степень которого зависит от наличия или отсутствия сопутствующих факторов риска (ФР), поражения органов-мишеней (ПОМ) и ассоциированных клинически состояний.

Важность проведения мероприятий, направленных на повышение приверженности к лечению, среди пациентов с неосложненной АГ без клинически значимого атеросклероза, но имеющих высокий сердечно-сосудистый риск (ССР) объясняется тем, что такие пациенты нуждаются в длительном и интенсивном комбинированном лечении, но они, как правило, имеют низкую мотивацию и осведомленность о своем заболевании.

Непременным условием эффективного лечения пациентов с АГ высокого риска сердечно-сосудистых осложнений (ССО), наряду с адекватной терапией, является правильное отношение пациента к своему заболеванию и образу жизни. Важно, чтобы пациенты регулярно принимали рекомендованную терапию, изменяли образ жизни с целью коррекции модифицируемых факторов риска ССО и знали об их роли в прогнозе заболевания.

Значительным барьером для изменения образа жизни и регулярного приема лекарств, т. е. инертности пациентов к лечению, является отсутствие знаний о пользе проводимых мероприятий. Исследователи отмечают, что большинство пациентов покидают медицинское учреждение с недостаточным пониманием о своем заболевании и целей рекомендованной терапии. Сомнения в эффективности, безопасности терапии, страх побочных эффектов,

непонимание перспектив лечения могут быть причиной пассивного отношения пациента к проводимым мероприятиям.

Грамотно выстроенные отношения в диалоге «врач–пациент» и повышение коммуникативных возможностей врача с пациентом, доступная передача знаний пациенту с целью изменения его убеждений основной путь улучшению приверженности в реальной клинической практике.

Представленная в диссертационном исследовании Сарычевой А.А. методика демонстрации электронной версии шкалы SCORE, которая наглядно, просто и доступно представляет пациенту информацию о целях и перспективах лечения, при моделировании риска показывает возможность снижения ССР при удовлетворительной коррекции основных ФР, может являться одним из инструментов в практике врача кардиолога и терапевта, который помогает создать рациональный диалог врача и пациента. В исследовании продемонстрировано, что данная методика способствует повышению мотивации пациентов на лечение и выполнение рекомендаций по коррекции образа жизни.

Таким образом, научная работа Сарычевой А. А., посвященная двум актуальным проблемам практической кардиологии – алгоритму стратификации ССР у пациентов с впервые установленным диагнозом АГ, а также изучению новой методики для повышения приверженности среди пациентов с АГ и ВР, имеет не только актуальность, но практическую значимость.

Научная новизна работы не вызывает сомнения и заключается в нескольких моментах.

Автор в работе впервые провел комплексное обследование пациентов с впервые выявленной неосложненной АГ и доказал, что в случае отсутствия полноценного обследования, направленного на выявление ПОМ у большинства пациентов может происходить недооценка ССР. Это отражается на адекватности проведения лечебных и профилактических мероприятий. В исследовании ПОМ у пациентов с неосложненной АГ и их сочетания выявлены у пациентов с различной степенью риска по шкале SCORE, а после реклассификации ССР достоверно увеличилось количество пациентов, имеющих высокий ССР.

Научно значимым результатом работы, явилось и то, что используемая демонстрационная методика применялась впервые и доказала повышение эффективности лечения к лекарственной терапии, вероятность достижения целевых показателей артериального давления и липопротеидов низкой плотности было достоверно выше у пациентов в группе с демонстрацией электронной версии SCORE.

Автореферат содержит необходимые разделы, изложен последовательно структурно, научным языком, легко читается, имеет наглядные таблицы и рисунки. Выводы и практические рекомендации отражают поставленные

задачи исследования. Оформлен автореферат в соответствии с требованиями ВАК. Замечаний, к автореферату нет.

На основании рецензии представленного автореферата можно сделать заключение, что диссертационная работа 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, по актуальности, научной новизне и практической значимости 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).

доцент кафедры факультетской терапии №1  
Института клинической медицины им. Н.В.Склифосовского  
ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России  
(Сеченовский Университет),  
кандидат медицинских наук

Родионов Антон Владимирович

Подпись к.м.н., доцента Родионова А.В. заверяю:



« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет).

Адрес: 119991, Москва, ул. Трубецкая, д. 8, стр. 2

Телефон: 8 (495) 609-14-00, факс: 8 (499) 248-01-81, e.mail: rektorat@mma.ru