

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

«УТВЕРЖДАЮ»

Проректор по научно-исследовательской работе  
ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова  
Минздрава России  
(Сеченовский Университет)



## ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

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

### Актуальность темы выполненной работы

Артериальная гипертония (АГ) остается важнейшим фактором риска (ФР) развития сердечно-сосудистых заболеваний (ССЗ) и смертности от них во всем мире. Своевременное выявление лиц с АГ и адекватное их ведение на амбулаторном этапе, направленное на достижение целевых значений АД, липидов крови и «органопroteкции», является основой эффективной профилактики ССЗ. Для комплексной оценки сердечно-сосудистого риска (ССР) с учетом основных ФР и поражений органов-мишеней (ПОМ) практическому врачу необходимо проводить полноценное обследование. Очень важно не пропустить пациентов с ПОМ, поскольку такие пациенты относятся к группе высокого риска (ВР), которые согласно современным

рекомендациям, являются приоритетным звеном в первичной профилактике ССЗ и требуют немедленного медикаментозного вмешательства в виде назначения комбинированной антигипертензивной и липидснижающей терапии на «старте» лечения, а также рекомендаций врача по модификации образа жизни и коррекции основных ФР.

В реальной клинической практике большинство пациентов не обследуют с целью выявления ФР и ПОМ, что приводит к недооценке ССР и пациенты с АГ группы ВР не получают необходимого лечения. Имеются данные, что у пациентов с АГ без клинического атеросклероза при обследовании достаточно часто выявляются ПОМ. Возникает вопрос, как часто у пациентов с неосложненной АГ, впервые обратившихся на прием к врачу, можно выявить ПОМ?

Еще одной проблемой пациентов с АГ и ВР является отсутствие мотивации на лечение, т.к. на начальном этапе развития заболевания, они, как правило, не имеют жалоб и не готовы к длительному лечению. Имеются литературные данные, что низкая приверженность ассоциируется с трехкратным повышением риска развития сердечно-сосудистых осложнений. Поэтому поиск новых эффективных способов повышения приверженности к лечению пациентов с АГ, относящихся к группе ВР, в условиях клинической практики является важнейшей задачей. Среди факторов, способных повышать приверженность к проводимой терапии, большое внимание уделяется информированности пациентов об их заболевании, целях и задачах лечения, а также о последствиях низкой приверженности. В этом отношении заслуживает внимания электронная версия шкалы SCORE, которая позволяет в режиме online не только быстро оценить суммарный ССР, но и может повышать мотивацию пациентов к медикаментозной и немедикаментозной терапии. Наглядная демонстрация пациентам их реального сердечно-сосудистого риска, преимущества достижения целевых уровней АД, липидных показателей и отказа от курения может способствовать повышению приверженности к длительному лечению.

Диссертационная работа А.А.Сарычевой, направленная с одной стороны на изучение частоты ПОМ и объективной оценки ССР у пациентов с неосложненной АГ, впервые обратившиеся на прием к врачу, а с другой – возможности использования электронной версии шкалы SCORE в качестве мотивационной технологии для повышения приверженности к терапии, является актуальной и имеет важное научно-практическое значение.

## **Значимость полученных результатов для развития медицинской науки и практики.**

Диссертационное исследование Сарычевой А.А. имеет несомненное научное и практическое значение для развития знаний в области профилактической кардиологии.

Результаты работы расширяют представления о структуре CCP и частоте основных ПОМ у пациентов с АГ, без клинически значимого атеросклероза, которые впервые обратились на прием к врачу в амбулаторное звено здравоохранения, по поводу устойчивого повышения АД. Эти знания могут представлять научный и практический интерес при разработке стандартов обследования пациентов с неосложненной АГ в практическом здравоохранении.

Результаты диссертационного исследования Сарычевой А.А. показали целесообразность дальнейшего применения в условиях первичного звена здравоохранения демонстрации электронной версии шкалы SCORE, как методики для повышения мотивации пациентов на выполнение рекомендаций, полученных от врача. Автор указывает на необходимость дальнейшего изучения использования этой методики у пациентов с различным CCP, с применением «гаджетов» и сотовых телефонов.

## **Связь работы с планом соответствующих отраслей науки и народного хозяйства**

Диссертация выполнена в соответствии с научно-исследовательской работой в рамках государственного задания отдела профилактики метаболических нарушений ФГБУ «НМИЦ ПМ» Минздрава России по теме «Разработка и внедрение программ профилактики осложнений артериальной гипертонии и дислипидемии в регионах с высокой их распространенностью» (Регистрационный номер № 115072340031 от 23.07.2015 г.).

## **Научная новизна исследования, полученных результатов, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации**

Научная новизна представленной работы не вызывает сомнения, заключается в том, что в условиях реальной клинической практики проведена стратификация CCP, у пациентов с неосложненной АГ, которые обратились впервые на прием к врачу по поводу устойчивого повышения АД. Реклассификация CCP, предложенная в работе, идет от оценки риска по шкале SCORE основанной только на ФР до пересмотра риска с учетом выявленных ПОМ. Показано, что среди пациентов с АГ без клинического атеросклероза, умеренного и низкого риска по шкале SCORE достаточно

часто выявляются ПОМ, такие как гипертрофия левого желудочка, утолщение комплекса интима-медиа, наличие атеросклеротических бляшек в сонных артериях и микроальбуминурия. Доказано, что после проведения комплексного обследования, структура пациентов меняется в сторону значительного увеличения пациентов, имеющих ВР.

Другим существенным новшеством исследовательской работы Сарычевой А.А. явилось то, что в условиях реальной клинической практики на амбулаторном приеме для улучшения приверженности к проводимой терапии и коррекции ФР использовалась демонстрация электронной модели шкалы SCORE как мотивационная технология. До настоящего исследования подобных работ в РФ не проводилось.

### **Степень обоснованности и достоверности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации**

Обоснованность научных положений, выводов, практических рекомендаций и достоверность результатов диссертационной работы Сарычевой А.А. не вызывает сомнений. Работа проведена на хорошем научно-методическом уровне, в исследовании участвовало достаточное количество обследованных пациентов: 300 человек первого этапа и 150 человек второго этапа, из числа отобранных пациентов I этапа, имеющих ПОМ. I этап исследования посвящен оценке и реклассификации ССР на основании проведенного обследования с целью выявления ПОМ среди пациентов с впервые выявленной неосложненной АГ; II этап – изучению приверженности пациентов с АГ и ВР к терапии и выполнению рекомендаций врача с помощью демонстрации электронной версии шкалы SCORE. В работе используются современные инструментальные и лабораторные методы диагностики, такие как эхокардиография, дуплексное сканирование брахиоцефальных артерий головного мозга, определение микроальбуминурии. Приверженность пациентов к лечению изучалась по валидизированной шкале Мориски-Грина.

Использованные методы статистического анализа данных (*t*-критерий Стьюдента и U-критерий Манна-Уитни, критерий  $\chi^2$ , для сравнения групп по частоте выявления определенного фактора риска метод отношения шансов) вполне обоснованы.

Выводы и практические рекомендации полностью основаны на результатах и соответствуют поставленным целям и решаемым задачам исследования.

## **Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертационной работы**

Выводы и практические рекомендации, сформулированные в диссертационной работе Сарычевой А.А., могут быть широко применены в клинической практике для выделения группы лиц, требующих более ранних и активных профилактических мероприятий в отношении ССР и ПОМ. Необходимо отметить, что само исследование проведено на рабочем месте врача первичного звена, поэтому полученные результаты могут дополнить рекомендации по ведению пациентов с неосложненной АГ и ВР в практическом здравоохранении. Выводы, полученные в работе, могут способствовать расширению и обоснованности своевременной диагностики пациентов с неосложнённой АГ, а демонстрация электронной версии SCORE –использоваться для повышения приверженности к лечению пациентов с АГ и ВР.

Результаты исследования внедрены в практическую работу врачей кардиологов и терапевтов консультативно-поликлинического отделения ФГБУ «Клиническая больница №1» Управления делами Президента РФ.

### **Структура диссертации, оценка ее содержания и завершенности в целом**

Диссертация Сарычевой А.А. написана в традиционном стиле, представлена на 134 страницах, состоит из введения, 5 глав, заключения, выводов, практических рекомендаций, 4-х приложений, списка сокращений и списка литературы, включающего 72 российских и 132 зарубежных источника, иллюстрирована 26 таблицами и 15 рисунками.

В главе «Обзор литературы» автор освещает актуальные направления кардиоваскулярной профилактики, концепцию ФР и современную стратегию ВР, многофакторный подход в изучении ССР и влияние ПОМ на прогноз пациентов. Представлен разносторонний подход к проблеме изучения приверженности пациентов к длительному лечению при хронических заболеваниях. Указаны основные факторы, влияющие на степень приверженности и возможные пути ее повышения. Информация представлена логично, доступно, с четкими ссылками на достаточное количество зарубежных и отечественных источников.

В главе «Материал и методы» подробно описана методология 2-этапного исследования, последовательно представлены критерии оценки ФР, инструментальные и лабораторные определения ПОМ, методика применения демонстрации электронной версии шкалы SCORE, представлена графическая наглядная схема дизайна исследования.

Основные результаты изложены в двух главах: «Глава 3» представляет результаты первого этапа исследования, которое посвящено изучению структуры и реклассификации ССР у пациентов с неосложненной АГ, впервые обратившихся на прием к врачу; «Глава 4» отражает данные второго этапа, в котором оценивалась возможность повышения приверженности к лечению у пациентов с АГ и ВР ССО после демонстрации электронной версии шкалы SCORE. В конце каждого раздела автор делает краткое заключение и обсуждение итогов конкретного этапа.

В главе «Обсуждение» проводится анализ и обоснование полученных результатов, автор очерчивает круг актуальных вопросов ведения пациентов с АГ и ВР для практического здравоохранения, изученных в диссертационной работе.

Выводы и практические рекомендации логично отражают цели и задачи исследования, обоснованы, четко сформулированы, представлены корректно, в соответствии с полученным результатами.

Проверка диссертации с помощью программного комплекса «Эксперт.РАН» по полнотекстовой базе, включающей коллекции системы «Антиплагиат» показано, что оригинальность составляет 89,85%, после исключения корректных заимствований иных заимствований не обнаружено.

Автореферат полностью соответствует основному содержанию диссертации.

По теме диссертации опубликовано 6 научных работ, из них 4 статьи в журналах, входящих в Перечень ВАК, в т.ч. 3 статьи в журналах, входящих в международную базу цитирования Scopus, и 2 тезиса.

### **Замечания к работе**

Отдельные стилистические погрешности не снижают общую положительную оценку диссертации Сарычевой А.А. Принципиальных замечаний к работе нет.

### **Заключение**

Таким образом, диссертация Сарычевой А.А. «Оценка сердечно-сосудистого риска у пациентов с артериальной гипертензией и повышение приверженности к лечению в реальной клинической практике», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.05 – Кардиология, является законченной, научно-квалификационной работой, в которой содержится новое решение актуальной задачи практической кардиологии – детальное изучение и оценка

структуре ССР у пациентов с неосложненной АГ, возможностей повышения приверженности к лечению и соблюдению рекомендациям, полученным от врача, пациентов высокого ССР в реальной клинической практике, что является важным для современной профилактической медицины.

По своей актуальности, методическому уровню, научной и практической значимости диссертация Сарычевой А.А. полностью соответствует всем критериям, в т. ч. п.9 Положения о присуждении ученых степеней, утвержденного постановлением Правительства РФ от 24 сентября 2013г. № 842 (в ред. от 21.04.2016г. № 335, от 02.08.2016г. № 748), предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор заслуживает присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук.

Отзыв заслушан, обсужден и одобрен на заседании кафедры госпитальной терапии № 1 Института клинической медицины им. Н.В. Склифосовского ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет), протокол № 6 от 18 декабря 2019г.

Заведующий кафедрой госпитальной терапии № 1  
Института клинической медицины им. Н.В. Склифосовского  
ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова  
Минздрава России (Сеченовский Университет),  
академик РАН, д.м.н., профессор

Беленков Юрий Никитич

Профessor кафедры госпитальной терапии № 1  
ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова  
Минздрава России (Сеченовский Университет),  
доцент по кафедре внутренние болезни,  
д.м.н.

Привалова Елена Витальевна

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

Адрес: 119991, г. Москва, ул. Трубецкая, дом 8, стр.2

Тел.: +7(495) 609-14-00, e-mail: rektorat@mma.ru, сайт: <https://www.sechenov.ru>



**В диссертационный совет Д 208.016.01**

на базе при ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр профилактической медицины» Министерства здравоохранения Российской Федерации

(Петроверигский пер., д. 10, стр.3, г. Москва, 101990)

**СВЕДЕНИЯ О ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ**

по кандидатской диссертации Сарычевой А.А. на тему: «Оценка сердечно-сосудистого риска у пациентов с артериальной гипертензией и повышение приверженности к лечению в реальной клинической практике» по специальности 14.01.05 – кардиология, мед.науки

Полное и сокращенное название ведущей организации	Полное название: Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский университет) Сокращенное наименование: ФГАОУ ВО Первый МГМУ им И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский университет)
Фамилия Имя Отчество, Ученая степень, ученое звание руководителя ведущей организации	РЕКТОР Петр Витальевич Глыбочкин академик РАН, доктор медицинских наук, профессор
Фамилия Имя Отчество лица, утверждающего отзыв ведущей организации, ученая степень, отрасль науки, научные специальности, по которым защищена диссертация, ученое звание, должность и наименование организации, являющейся основным местом его работы	Бутнару Денис Викторович, кандидат медицинских наук, Медицинские науки, Проректор по научно-исследовательской работе Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский университет)  Согласен на обработку персональных данных
Фамилия Имя Отчество, ученая степень, ученое звание руководителя структурного подразделения, в котором будет заслушиваться отзыв ведущей организации	Беленков Юрий Никитич Академик РАН, доктор медицинских наук, профессор Заведующий кафедрой госпитальной терапии № 1 Института клинической медицины им. Н.В. Склифософского ФГАОУ ВО Первый МГМУ им И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский университет)
Фамилия Имя Отчество, ученая степень, отрасль науки, научная специальность, по которой защищена диссертация, ученое звание, должность сотрудника, составившего отзыв ведущей организации	Привалова Елена Витальевна доктор медицинских наук, 14.01.05 (кардиология), ученое звание – доцент по кафедре внутренние болезни, Института клинической медицины им. Н.В. Склифософского ФГАОУ ВО Первый МГМУ им И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский университет)

<p>Список основных публикаций работников ведущей организации по теме диссертации в рецензируемых научных изданиях за последние 5 лет (не более 15 публикаций)</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Беленков Ю.Н., Привалова Е.В., Данилогорская Ю.А., Железных Е.А., Щендрягина А.А., Тишман М.И., Чекнева И.С. Влияние 12-месячной терапии периндоприлом А на структурно-функциональное состояние микроциркуляторного русла у пациентов с хронической сердечной недостаточностью. // Кардиология. 2015. № 12. С. 5-10.</li> <li>2. Беленков Ю.Н., Привалова Е.В., Данилогорская Ю.А., Железных Е.А., Щендрягина А.А. Влияние шестимесячной терапии периндоприлом А на структурно-функциональное состояние микроциркуляторного русла у пациентов с хронической сердечной недостаточностью. // Кардиология. 2014. Т. 54. № 2. С. 4-7.</li> <li>3. Железных Е.А., Данилогорская Ю.А., Привалова Е.В., Беленков Ю.Н., Щендрягина А.А., Павлов Н.А., Тишман М.И. Влияние комбинированной антигипертензивной терапии индапамидом и периндоприлом на морфофункциональные параметры сердца, сосудов мелкого и среднего калибра и когнитивную функцию у пациентов с гипертонической болезнью. // Кардиология. 2016. Т. 56. № 3. С. 19-24.</li> <li>4. Данилогорская Ю.А., Железных Е.А., Привалова Е.В., Беленков Ю.Н., Щендрягина А.А., Павлов Н.А. Поражение органов мишени у пациентов с гипертонической болезнью, возможности коррекции. // Проблемы женского здоровья. 2016. Т. 11. № 2. С. 5-9.</li> <li>5. Данилогорская Ю.А., Железных Е.А., Привалова Е.В., Щендрягина А.А., Беленков Ю.Н., Ильгисонис И.С., Тишман М.И. Влияние фиксированной комбинации престанс (периндоприл а и амлодипин) на морфофункциональные показатели состояния артериального русла у больных гипертонической болезнью. // Российский кардиологический журнал. 2017. № 12 (152). С. 113-119.</li> </ol>
---	--

### Адрес ведущей организации

Индекс	119991
Город	Москва
Улица	ул. Трубецкая
Дом	д. 8, стр.2
Телефон	+7 (495) 609-14-00
e-mail	rektorat@mma.ru
Web-сайт	<a href="https://www.sechenov.ru/">https://www.sechenov.ru/</a>

Ведущая организация подтверждает, что соискатель не является ее сотрудником и не имеет научных работ по теме диссертации, подготовленных на базе ведущей организации или в соавторстве с ее сотрудниками.

Проректор по научно-исследовательской работе  
ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова  
Минздрава России (Сеченовский Университет)  
кандидат медицинских наук



Д.В.Бутнару  
25.11.2019