

ЗАКЛЮЧЕНИЕ ДИССЕРТАЦИОННОГО СОВЕТА № 208.016.01,
СОЗДАННОГО НА БАЗЕ ФЕДЕРАЛЬНОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО
БЮДЖЕТНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ «НАЦИОНАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ
ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ ЦЕНТР ТЕРАПИИ И ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ
МЕДИЦИНЫ» МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ
ФЕДЕРАЦИИ ПО ДИССЕРТАЦИИ НА СОИСКАНИЕ УЧЕНОЙ СТЕПЕНИ
КАНДИДАТА НАУК

аттестационное дело № _____
решение диссертационного совета от 19.02.2020г., № 02

О присуждении Сарычевой Анне Алексеевне, гражданке Российской Федерации, ученой степени кандидата медицинских наук.

Диссертация «Оценка сердечно-сосудистого риска у пациентов с артериальной гипертензией и повышение приверженности к лечению в реальной клинической практике» по специальности 14.01.05 (Кардиология) принята к защите 27.11.2019г, протокол № 11 диссертационным советом № 208.016.01, созданным на базе Федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр терапии и профилактической медицины» Министерства здравоохранения Российской Федерации (ФГБУ «НМИЦ терапии и профилактической медицины» Минздрава России: 101990, г. Москва, Петроверигский переулок, д. 10, стр. 3; приказ о создании диссертационного совета № 105/нк от 11 апреля 2012г.

Соискатель Сарычева Анна Алексеевна, 1973 года рождения, в 1997 году окончила Московскую Медицинскую Академию им И.М. Сеченова по специальности «Лечебное дело», работает врачом кардиологом

консультативно-поликлинического отделения ФГБУ «Клиническая больница №1» Управления делами Президента Российской Федерации с июня 2010г по настоящее время. Диссертация выполнена в отделе профилактики метаболических нарушений ФГБУ «НМИЦ терапии и профилактической медицины» Минздрава России; прикреплена в качестве соискателя ученой степени в 2013г.

Научный руководитель – доктор медицинских наук, профессор Небиеридзе Давид Васильевич, руководитель отдела профилактики метаболических нарушений ФГБУ «НМИЦ терапии и профилактической медицины» Минздрава России.

Официальные оппоненты:

Арабидзе Григорий Гурамович – доктор медицинских наук, доцент, профессор кафедры госпитальной терапии № 2 лечебного факультета ФГБОУ ВО «Московский государственный медико-стоматологический университет имени А.И. Евдокимова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, и

Жернакова Юлия Валерьевна – доктор медицинских наук, Ученый секретарь Института клинической кардиологии им. А.Л. Мясникова ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр кардиологии» Министерства здравоохранения Российской Федерации, г. Москва, – дали положительные отзывы на диссертацию.

Ведущая организация – ФГАОУ ВО «Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова» Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет), в своем положительном заключении, подписанным Беленковым Юрием Никитичем, д.м.н., профессором, академиком РАН, заведующим кафедрой госпитальной терапии № 1 и Приваловой Еленой Витальевной, доктором медицинских наук, доцентом по кафедре внутренние болезни, профессором кафедры госпитальной терапии № 1, указала, что диссертация Сарычевой Анны Алексеевны «Оценка сердечно-сосудистого

риска у пациентов с артериальной гипертензией и повышение приверженности к лечению в реальной клинической практике», является законченной, научно-квалификационной работой, в которой содержится новое решение актуальной задачи практической кардиологии – детальное изучение и оценка структуры сердечно-сосудистого риска (ССР) у пациентов с неосложненной артериальной гипертензией (АГ), возможностей повышения приверженности к лечению и соблюдению рекомендаций, полученным от врача, пациентов высокого ССР в реальной клинической практике, что является важным для современной профилактической медицины. По своей актуальности, методическому уровню, научной новизне и практической значимости диссертация Сарычевой Анны Алексеевны полностью соответствует всем критериям, в т.ч. требованиям 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 ученой степени кандидата медицинских наук.

Соискатель имеет всего 12 опубликованных научных работ, в т. ч. по теме диссертации – 6, 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. В трех публикациях соискатель является первым автором, авторский вклад – более 80%, общий объем научных публикаций – 24 страницы.

Все заявленные Сарычевой Анной Алексеевной научные работы по теме диссертации являются подлинными, подготовлены при ее личном участии, и на момент представления диссертации к защите опубликованы в печатных изданиях, и отражают результаты проведенного диссертационного исследования; достоверность сведений о публикациях подтверждается представленными ксерокопиями.

Наиболее значительные работы, опубликованные по теме диссертации:

1. Небиеридзе Д.В., Сарычева А.А., Камышова Т.В., Сафарян А.С. Актуальные вопросы контроля артериальной гипертензии и нарушения липидного обмена: фокус на приверженность. // Профилактическая медицина. 2015;18(6):87-90. Doi: 10.17116/profmed201518687-90

2. Сарычева А.А., Небиеридзе Д.В., Камышова Т.В. Можно ли улучшить приверженность к лечению артериальной гипертонии и дислипидемии у пациентов без клинических проявлений атеросклероза? // Рациональная фармакотерапия в кардиологии. 2017;13(5):602-608. Doi:10.20996/1819-6446-2017-13-5-602-608

3. Небиеридзе Д.В., Камышова Т.В., Сарычева А.А., Сафарян А.С. Структура сердечно-сосудистого риска у пациентов с артериальной гипертонией, впервые обратившихся к врачу. // Кардиоваскулярная терапия и профилактика. 2018;17(5):5-10. Doi:10.15829/1728-8800-2018-5-5-10

На диссертацию и автореферат поступили отзывы от:

Ежова Андрея Владимировича – доктора медицинских наук, доцента, профессора кафедры врача общей практики и внутренних болезней с курсом скорой медицинской помощи ФГБОУ ВО «Ижевская государственная медицинская академия» Минздрава России (г. Ижевск);

Барышниковой Галины Анатольевны – доктора медицинских наук, профессора кафедры семейной медицины с курсом клинической лабораторной диагностики, психиатрии и психотерапии ФГБУ ДПО «Центральная государственная медицинская академия» Управления делами Президента Российской Федерации (г. Москва);

Родионова Антона Владимировича – кандидата медицинских наук, доцента кафедры факультетской терапии №1 Института клинической медицины им. Н.В. Склифосовского ФГАОУ ВО Первый Московский государственный медицинский университет им. И.М Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет) (г. Москва);

Сайганова Сергея Анатольевича – доктора медицинских наук, заведующего кафедрой госпитальной терапии и кардиологии им.

М.С.Кушаковского ФГБОУ ВО «Северо-западный государственный университет им. И.И. Мечникова» Минздрава России (г. Санкт Петербург).

Отзывы положительные, критических замечаний не содержат. В них отмечается актуальность работы, достоверность полученных результатов, подтвержденная современными методами статистической обработки, подчеркивается научная новизна и практическая значимость проведенной реклассификации ССР у пациентов с неосложненной АГ и повышения приверженности к лечению у пациентов высокого риска в реальной клинической практике. Отмечается, что диссертационная работа соответствует требованиям, предъявляемым к работам на соискание ученой степени кандидата медицинских наук.

Выбор официальных оппонентов и ведущей организации обосновывается наличием достаточного количества публикаций в рецензируемых журналах, посвященных тематике представленной диссертации – изучению факторов риска АГ и диагностике сердечно-сосудистых заболеваний, и известными достижениями в области кардиологии.

Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований:

впервые в условиях реальной клинической практики проведено комплексное обследование пациентов в возрасте от 40-65 лет с неосложненной АГ, первый раз обратившихся на прием к врачу по поводу устойчивого повышения артериального давления (АД) $\geq 140/90$ мм рт.ст.;

показано, что при оценке с использованием шкалы SCORE (Systematic Coronary Risk Evaluation), с учетом данных первоначального обследования, 10,7% пациентов имеют низкий ССР, 43,3% – умеренный, 28,7% – высокий и 17,3% – очень высокий ССР;

при комплексном обследовании больных АГ установлено, что поражения органов-мишеней (ПОМ) – гипертрофия левого желудочка, микроальбуминурия, увеличение толщины комплекса интима-медиа сонных

артерий и их сочетания, встречаются при различном уровне ССР: у пациентов с АГ и низким ССР ПОМ выявлено в 18,8% случаев, с умеренным – в 73,1%, с высоким и очень высоким ССР – в 95,5% и 98,1% случаях, соответственно;

продемонстрировано, что при проведении комплексного обследования, включающего выявление ПОМ, структура пациентов с АГ меняется в сторону увеличения ССР: 62,3% пациентов с низким и умеренным ССР по шкале SCORE реклассифицируются в группу высокого ССР ($p<0,001$);

впервые у пациентов с АГ и высоким ССР использована демонстрация электронной версии шкалы SCORE, как мотивационная технология для улучшения приверженности к соблюдению врачебных рекомендаций;

показано, что наглядная демонстрация пациенту с помощью электронной версии шкалы SCORE положительной динамики ССР при коррекции факторов риска позволяет улучшить приверженность к медикаментозному лечению на протяжении 12 мес. наблюдения ($p<0,001$), соблюдению диеты ($p<0,05$) и физической активности ($p<0,001$);

установлено, что демонстрация электронной версии шкалы SCORE позволяет добиться более высокой эффективности лечения, по сравнению с группой контроля: более частого достижения целевых уровней АД – 55,3% и 18,9%, соответственно ($p<0,001$) и целевого уровня холестерина липопротеинов низкой плотности – 32,2% и 9,5%, соответственно ($p<0,001$).

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что:

расширены представления о структуре ССР и частоте основных ПОМ у пациентов с АГ без клинически значимого атеросклероза, впервые обратившихся на прием к врачу в амбулаторное звено здравоохранения по поводу устойчивого повышения АД;

продемонстрировано принципиально важное значение полученных данных о частоте ПОМ у пациентов с неосложненной АГ, впервые обратившихся к врачу по поводу устойчивого повышения АД, для дальнейших исследований, направленных на внедрение в реальную клиническую практику

стандарта комплексного обследования пациентов с впервые установленным диагнозом АГ;

показана эффективность использования современных информационных технологий в практическом здравоохранении, в частности on-line версии шкалы SCORE для повышения приверженности пациентов с АГ к соблюдению врачебных рекомендаций и достижения более высокой эффективности лечебных и профилактических мероприятий.

Значение полученных соискателем результатов исследования для практики подтверждается тем, что:

продемонстрирована необходимость включения инструментальных и лабораторных исследований для выявления ПОМ в стандарт комплексного обследования пациентов с впервые установленным диагнозом АГ с целью более оценки уровня ССР и выработки адекватной и эффективной тактики их ведения;

установлена практическая целесообразность использования электронной версии шкалы SCORE в качестве мотивационной технологии для повышения приверженности пациентов с АГ к соблюдению врачебных рекомендаций в различных структурах первичного звена здравоохранения: в работе участковых терапевтов, кардиологов, отделений и кабинетов медицинской профилактики, Центров здоровья, амбулаторий. Показана простота применения этой технологии, что позволяет привлекать к работе обученный средний медицинский персонал;

результаты исследования используются в практической деятельности врачей терапевтов и кардиологов консультативно-поликлинического отделения ФГБУ «Клиническая больница №1» Управления делами Президента РФ.

Оценка достоверности результатов исследования выявила, что достоверность результатов подтверждается достаточным количеством пациентов с устойчивым повышением АД, включенных в исследование, на первом ($n=300$) и втором ($n=150$) этапах, тщательно спланированным

дизайном исследования, включающим рандомизацию, одномоментный и проспективный этапы, большой длительностью проспективного наблюдения – 12 мес., а также использованием современных высокотехнологичных методов – эхокардиографии, дуплексного сканирование сонных артерий. Приверженность оценивали с помощью валидизированной шкалы Мориски-Грина. Статистическую обработку данных проводили при помощи пакета программ Statistica 10 for Windows (StatSoftInc., USA) и Microsoft Office Excel 2010. Использовали t-критерий Стьюдента, непараметрический U-критерий Манна-Уитни, критерий χ^2 Пирсона, вычисляли отношения шансов и 95% доверительный интервал. Значения $p<0,05$ расценивались как статистически значимые.

Личный вклад соискателя состоит в непосредственном участии на всех этапах исследования: отбор пациентов в исследование, подписание информированного согласия; врачебный осмотр, сбор медицинского анамнеза, заполнение карт амбулаторного больного, опрос пациентов по шкале Мориски-Грина, организация и участие в проведении дополнительных методов обследования – эхокардиографии, дуплексного сканирования брахиоцефальных артерий, оценке микроальбуминурии, а также демонстрация с помощью электронной версии шкалы SCORE пациентам основной группы реального CCP и моделирование возможного его снижения при условии коррекции основных факторов риска CCP; анализ амбулаторных карт и другой медицинской документации, ввод результатов исследования в электронную базу, проведение статистического анализа, подготовка статей для публикации основных результатов диссертационного исследования.

На заседании 19 февраля 2020 года диссертационный совет принял решение присудить Сарычевой А.А. ученую степень кандидата медицинских наук.

При проведении тайного голосования диссертационный совет в количестве 20 человек, из них 20 докторов наук по специальности 14.01.05

(кардиология), участвовавших в заседании, из 24 человек, входящих в состав совета, проголосовали: за – 20, против – нет, недействительных бюллетеней – нет.

Председатель диссертационного совета,
доктор медицинских наук, профессор,
член-корр. РАН



Драпкина Оксана Михайловна

Ученый секретарь диссертационного совета,
доктор медицинских наук



Бочарева Елена Викторовна

«20» февраля 2020 года.

