

ЗАКЛЮЧЕНИЕ ДИССЕРТАЦИОННОГО СОВЕТА Д 208.016.01  
НА БАЗЕ ФЕДЕРАЛЬНОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО БЮДЖЕТНОГО  
УЧРЕЖДЕНИЯ «ГОСУДАРСТВЕННЫЙ НАУЧНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ  
ЦЕНТР ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ МЕДИЦИНЫ» МИНИСТЕРСТВА  
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ПО ДИССЕРТАЦИИ  
НА СОИСКАНИЕ УЧЕНОЙ СТЕПЕНИ КАНДИДАТА НАУК

аттестационное дело № \_\_\_\_\_

решение диссертационного совета от 08.06.2016г., № 08

О присуждении Кондратьевой Наталье Валерьевне, гражданке Российской Федерации, ученой степени кандидата медицинских наук.

Диссертация «Оценка сердечно-сосудистого риска в ходе периодических медицинских осмотров и его коррекция в условиях медико-санитарной части крупного предприятия» по специальности 14.01.05 (Кардиология) принята к защите 30.03.2016 г., протокол № 4 диссертационным советом Д 208.016.01 на базе Федерального государственного бюджетного учреждения «Государственный научно-исследовательский центр профилактической медицины» Министерства здравоохранения Российской Федерации (ФГБУ «Государственный научно-исследовательский центр 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 Кондратьева Наталья Валерьевна, 1976 года рождения, в 2001 году окончила Московский институт медико-социальной реабилитологии по специальности «Лечебное дело», в настоящее время работает заведующим консультативно-диагностического отделения – врачом-кардиологом в Федеральном государственном бюджетном учреждении здравоохранения

«Медико-санитарная часть № 170» Федерального медико-биологического агентства России г. Королева Московской области.

Диссертация выполнена в отделе первичной профилактики хронических неинфекционных заболеваний в системе здравоохранения ФГБУ «Государственный научно-исследовательский центр профилактической медицины» Минздрава России.

**Научный руководитель** – доктор медицинских наук, профессор, Калинина Анна Михайловна, руководитель отдела первичной профилактики хронических неинфекционных заболеваний в системе здравоохранения ФГБУ «Государственный научно-исследовательский центр профилактической медицины» Минздрава России.

**Официальные оппоненты:**

Чукаева Ирина Ивановна – доктор медицинских наук, профессор, заведующая кафедрой поликлинической терапии лечебного факультета ГБОУ ВПО «Российский национальный исследовательский медицинский университет им. Н.И. Пирогова» Минздрава России (г. Москва) и

Сизова Жанна Михайловна – доктор медицинских наук, профессор, заведующая кафедрой медико-социальной экспертизы, неотложной и поликлинической терапии Института профессионального образования, директор Центра аккредитации ГБОУ ВПО «Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова» Минздрава России, дали положительные отзывы на диссертацию.

**Ведущая организация** – Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Московской области "Московский областной научно-исследовательский клинический институт им. М.Ф. Владимирского", в своем положительном заключении, подписанном Палеевым Филиппом Николаевичем доктором медицинских наук, профессором, директором, указала, что диссертация Кондратьевой Натальи Валерьевны «Оценка сердечно-сосудистого риска в ходе периодических медицинских осмотров и его коррекция в условиях медико-санитарной части крупного предприятия» является законченной,

научно-квалификационной работой, в которой содержится новое решение актуальной задачи – оценка сердечно-сосудистого риска и выявление факторов риска сердечно-сосудистых заболеваний в ходе периодических медицинских осмотров с последующей коррекцией факторов риска в условиях медико-санитарной части и на рабочем месте с целью раннего выявления и снижения риска этих заболеваний, имеющей существенное значение для кардиологии.

Диссертация Кондратьевой Н.В. полностью соответствует требованиям, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук согласно п. 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ №842 от 24 сентября 2013 года, а ее автор достойна присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.05 – кардиология.

Соискатель имеет 7 опубликованных работ, в т.ч. все по теме диссертации, из них 3 опубликованы в рецензируемых научных изданиях, 4 работы – тезисы в материалах всероссийских и международных конгрессов, научно-практических конференций. Авторский вклад соискателя во всех публикациях более 80%, общий объем научных публикаций – 23 страницы.

Все заявленные Кондратьевой Н.В. 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. Калинина А.М., Шаповалова В.П., Рыжов В.М., Олишевко С.В., Кондратьева Н.В., Рыжова Т.В., Худяков М.Б., Киселева Н.В. Оценка суммарного сердечно-сосудистого риска в ходе периодического медицинского осмотра работников крупного промышленного предприятия // Кардиоваскулярная терапия и профилактика. – 2013. – № 12(3).– С.43-49.

2. Калинина А.М., Кондратьева Н.В., Шаповалова В.П., Концевая А.В., Гамбарян М.Г., Рыжов В.М., Рыжова Т.В. Оценка потребности в первичной профилактике сердечно-сосудистых заболеваний в условиях медико-санитарной части промышленного предприятия // Профилактическая медицина. – 2013. – №16(3).– С.8-13.

3. Калинина А.М., Парфенов А.С., Кондратьева Н.В., Рыжов В.М., Худяков М.Б. Взаимосвязь факторов риска сердечно-сосудистых заболеваний и субклинических маркеров функционально-структурных сосудистых нарушений // Профилактическая медицина. – 2014. – №17(3).– С.11-17.

На диссертацию и автореферат поступили отзывы от:

Уметова Мурата Анатольевича – доктора медицинских наук, профессора, заведующего кафедрой факультетской терапии медицинского факультета ФГБОУ ВПО «Кабардино-Балкарский государственный университет им. Х.М. Бербекова» (г. Нальчик);

Смитюховой Людмилы Владимировны – доктора медицинских наук, главного медицинского специалиста Военно-медицинского управления ФСБ России (г. Москва);

Осиповой Ирины Владимировны – доктора медицинских наук, профессора, заведующего кафедрой факультетской терапии, профессиональных болезней с курсом клинической фармакологии ГБОУ ВПО «Алтайский государственный медицинский университет» Минздрава России (АГМУ, г. Барнаул), главного специалиста по профилактической медицине Алтайского края.

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 разработанного комплекса мероприятий медицинской профилактики сердечно-сосудистых заболеваний, включающего оценку и коррекцию сердечно-сосудистого риска, в условиях медико-санитарной части и на рабочем месте среди работников

крупного промышленного предприятия, отмечается, что диссертационная работа соответствует требованиям, предъявляемым к работам на соискание ученой степени кандидата медицинских наук.

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

**Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований:**

продемонстрирована клиническая целесообразность оценки сердечно-сосудистого риска в ходе периодического медицинского осмотра работающих на примере организованного коллектива крупного промышленного предприятия;

показана реалистичность и результативность разработанного комплекса мер медицинской профилактики сердечно-сосудистых заболеваний в условиях медико-санитарной части в ходе 2-летнего наблюдения;

изучена частота факторов риска сердечно-сосудистых заболеваний (повышенное артериальное давление – у 18,0%, курение – у 20,9%, гиперхолестеринемия – у 70,3%, гипергликемия – у 15,7%, избыточная масса тела – у 38,1%, ожирение – у 27,7%, высокий уровень стресса – у 3,4%, злоупотребление алкоголем – у 4,9%), выполнена оценка сердечно-сосудистого риска (высокий и очень высокий риск установлен у 6,1%);

отмечена прямая ассоциация уровня сердечно-сосудистого риска и показателей жесткости сосудов;

показан невысокий охват профилактическим консультированием работников предприятия и их низкая готовность к снижению факторов риска в реальной практике медико-санитарной части, что продемонстрировано на примере курения и повышенной массы тела;

проведено дифференцированное, с учетом исходного уровня сердечно-сосудистого риска, 2-летнее профилактическое вмешательство по коррекции факторов риска в условиях медико-санитарной части; клиническая эффективность вмешательства оценена по когортному анализу ( $n=1443$ );

продемонстрирована результативность активных мер профилактики на основе стратегии высокого сердечно-сосудистого риска – увеличение охвата антигипертензивной терапией с 54,3% до 69,5% ( $p<0,05$ ) и эффективности медикаментозного лечения артериальной гипертонии с 29,4% до 38,4% ( $p\sim 0,05$ ), снижение частоты гиперхолестеринемии с 81,4% до 75,2% ( $p<0,05$ ); снижение частоты избыточной массы тела только среди больных сердечно-сосудистыми заболеваниями (на 19,6%,  $p<0,001$ ); прогностическая значимость установленного сердечно-сосудистого риска в отношении развития новых случаев сердечно-сосудистых заболеваний: 0,4% из группы низкого сердечно-сосудистого риска, 4,1% из умеренного, 7,8% из высокого и очень высокого риска;

показана целесообразность вовлечения в активные профилактические меры работников с умеренным сердечно-сосудистым риском, имеющих артериальную гипертонию и повышенную жесткость сосудов как дополнительного маркера сердечно-сосудистого риска.

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что:

результаты работы доказывают возможность интеграции задач периодического медицинского осмотра и оценки сердечно-сосудистого риска, а также показана результативность профилактической медицинской помощи работающим на крупных промышленных предприятиях на основе стратегии высокого сердечно-сосудистого риска;

выявлены недостатки в существующей практике определения групп здоровья среди работников крупных промышленных предприятий с позиции учета модифицируемых факторов риска, а также низкий охват профилактическим консультированием, что важно для своевременной

первичной профилактики сердечно-сосудистых заболеваний среди населения трудоспособного возраста;

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

обоснована необходимость повышения активности профилактического консультирования цеховых врачей, их взаимодействия с фельдшерскими здравпунктами на территории предприятия для улучшения контроля артериальной гипертензии и коррекции факторов риска среди работников крупного промышленного предприятия; для формирования адресных профилактических мер целесообразно оценивать наряду с модифицируемыми факторами риска, готовность работников к их коррекции;

разработка и внедрение комплекса мер медицинской профилактики сердечно-сосудистых заболеваний среди работников крупного промышленного предприятия, как в рамках периодического медицинского осмотра, так и в повседневной практике, направлены на снижение трудопотерь предприятия в связи с этими заболеваниями, а также на снижение риска сердечно-сосудистых заболеваний и их осложнений;

методология оценки риска сердечно-сосудистых заболеваний в рамках периодических медицинских осмотров в условиях медико-санитарной части крупного промышленного предприятия, расширение профилактического компонента практической деятельности с вовлечением кабинета медицинской профилактики и фельдшерских здравпунктов в дифференцированные активные меры медицинской профилактики сердечно-сосудистых заболеваний внедрена в практику 2, 3 терапевтического отделения ФГБУЗ «Медико-санитарная часть № 170 ФМБА России» (г. Королев Московской области).

Оценка достоверности результатов исследования выявила, что достоверность результатов подтверждается большим объемом обследованных работников крупного промышленного предприятия ( $n=3013$ ) в совокупности с применением современных методов исследования, соответствующих поставленным задачам. Статистическая обработка результатов проводилась с

помощью пакета прикладных программ статистики компании SPSS Statistics 11.5. Для количественных показателей рассчитывается среднее значение ( $M$ ), стандартное отклонение ( $\delta$ ). Для качественных показателей, измеряемых по номинальной шкале «наличие/отсутствие», определяли относительный показатель в %. Достоверность различий частоты показателей в сравниваемых группах оценивали по t-критерию Стьюдента. Различия между показателями считали достоверными при  $p < 0,05$ . Для сравнения динамики параметров как внутри групп, так и между группами выполнен расчет  $\Delta$  и  $\% \Delta$  от исходного внутригруппового показателя при первом ПМО.

Личный вклад соискателя состоит в непосредственном участии на всех этапах исследования – в разработке схемы исследования, комплекса мероприятий медицинской первичной и вторичной профилактики сердечно-сосудистых заболеваний; анализе амбулаторных карт и другой медицинской документации; в разработке методологии дифференцированной многофакторной профилактики сердечно-сосудистых заболеваний в условиях медико-санитарной части и на рабочем месте; анкетировании и осмотре работников в ходе первичного и повторного периодического медицинского осмотра по расширенной программе с определением сердечно-сосудистого риска, выявлением факторов риска сердечно-сосудистых заболеваний; в согласовании с руководством цехов/отделов организации профилактического вмешательства; подготовке адресных памяток по коррекции факторов риска; проведении индивидуального профилактического консультирования (первичного, поддерживающего); назначении медикаментозного лечения; создании базы данных исследования; проведении статистического анализа данных; анализе факторов риска сердечно-сосудистых заболеваний среди обследованных работников предприятия; в составлении обзора отечественной и зарубежной литературы; формулировке выводов и практических рекомендаций. Автор лично участвовал в апробации результатов исследования и подготовке публикаций по выполненной работе.

