

## ОТЗЫВ

**официального оппонента, доктора медицинских наук, профессора Гиляревского Сергея Руджеровича на диссертационную работу Романенко Татьяны Сергеевны «Лечение артериальной гипертонии в амбулаторно-поликлинических условиях: преемственность терапии, приверженность лечению и фармакоэкономические аспекты», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.05 – «кардиология»**

### *Актуальность темы*

В настоящее время в медицине разработаны эффективные подходы к лечению артериальной гипертонии (АГ), практическая кардиология обладает достаточным числом антигипертензивных препаратов (АГП), эффективность применения которых была доказана в ходе выполнения рандомизированных клинических исследований. Тем не менее, достаточное снижение артериального давления у больных с АГ во всех странах мира остается до конца не решенной проблемой. Для эффективного лечения данного заболевания требуется выполнение ряда условий, заключающихся как в применении оптимальных алгоритмов лечения, отвечающих современным рекомендациям, так и в соблюдении пациентами врачебных назначений антигипертензивной терапии (АГТ). Длительный характер лечения изучаемого хронического заболевания требует постоянного приема АГП, что создает предпосылки к воздействию различного рода факторов, которые могут повлиять на различные компоненты приверженности к терапии (включая регулярность применения лекарственных средств и содержание схемы лечения). В связи с чем выявление «проблемных» категорий пациентов, обладающих высоким потенциальным риском несоблюдения врачебных назначений с целью повышения их приверженности, является одной из ключевых задач современной кардиологии.

Наблюдающаяся в настоящее время ситуация с ограничением финансирования практического здравоохранения диктует необходимость

максимально рационального использования выделяемых на здравоохранение средств. Внедрение грамотного подхода к определению оптимальных подходов к ведению пациентов в условиях реальной клинической практики, прежде всего, предполагает их оценку не просто с точки зрения минимизация расходов, а исходя из определения минимальной стоимости на единицу эффекта.

Все вышеизложенное и определило актуальность и своевременность проведенного диссертационного исследования.

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

Проведенное проспективное исследование основано на результатах изучения когорты пациентов амбулаторных учреждений разного уровня, в т.ч. специализированного кардиологического учреждения, включавшей в себя достаточное число пациентов как на первом (n=1766), так и на втором этапе его реализации (n=1419).

Выкопировка данных амбулаторных карт с последующим проведением телефонного опроса позволила выполнить динамическую оценку фармакоэпидемиологии лечения АГ в амбулаторно-поликлинических условиях и изучить преимущество терапии при возвращении пациентов под наблюдение врачей первичного звена здравоохранения после их консультирования врачами специализированного учреждения с определением эффективности терапии изучаемого заболевания. С помощью специально разработанного опросника проведен анализ различных компонентов приверженности АГТ (регулярности приема АГП и сохранения рекомендованной схемы АГТ) с выявлением ассоциированных с ними факторов. На основании применения таких широко используемых в научной практике методов фармакоэкономического анализа как анализ «стоимости болезни» и анализ «затраты-эффективность» проведена оценка экономической целесообразности лечения АГ пациентов, получивших консультацию в кардиологическом диспансере (КД), которая продемонстрировала значимость сохранения рекомендованной кардиологом КД схемы АГТ с позиции рациональности затрат.

Работа выполнена в соответствии с разработанным адекватно поставленным цели и задачам дизайном, изложенным в методической части диссертации, с определением четких критериев включения и исключения из исследования. В достаточной мере обоснованные результаты отражены в логически и конкретно сформулированных выводах, на основании которых сделаны практические рекомендации, которые могут быть широко использованы как в клинической практике, так и в образовательных целях. В исследовании использован значительный объем литературных источников как российских, так и зарубежных.

### *Достоверность и новизна полученных результатов*

Достоверность полученных результатов подтверждается большим числом наблюдений, правильно подобранной методике формирования когорты участников исследования, отвечающим требованиям, предъявляемым к эпидемиологическим исследованиям, а также применением современных методов исследования и статической обработки результатов.

Автором впервые в проспективном когортном исследовании при оценке преимущества лечения АГ в амбулаторно-поликлинических условиях при наблюдении пациентов кардиологом КД и врачей первичного звена здравоохранения, продемонстрирована тенденция частичного возврата к исходной схеме лечения в течение 6 месяцев с момента первичной консультации кардиолога КД при том, что частота приема комбинированной терапии и фиксированных комбинаций через 6 месяцев оказалась несколько выше исходного уровня, имеющегося до консультации кардиолога КД. Результаты изучения приверженности АГТ пациентов амбулаторно-поликлинических учреждений в течение 6 месяцев после получения ими первичной консультации кардиолога в КД, показали, что при высоких показателях регулярности приема АГП, отмечается значительная частота изменения схемы лечения, рекомендованной врачом-кардиологом, что ассоциировано с меньшей эффективностью лечения и повышением частоты обращений за медицинской помощью. Проведенный фармакоэкономический анализ реальной практики лечения АГ в амбулаторно-поликлинических условиях позволил выделить

факторы, ассоциированные с повышенным использованием ресурсов системы здравоохранения и нерациональными затратами.

### ***Значимость для науки и практики полученных автором результатов***

Исследование Романенко Т.С. имеет перспективное научное и практическое значение. В ходе выполнения работы автором изучены особенности проводимой АГТ при ведении пациентов амбулаторно-поликлиническими учреждениями разного уровня. Полученные результаты позволили выявить управляемые факторы, ассоциированные с низкой приверженностью пациентов АГТ в амбулаторно-поликлинических условиях, а также выделить категории пациентов с нерациональным расходованием средств системы здравоохранения. Результаты диссертационного исследования могут в дальнейшем использоваться в амбулаторно-поликлинических учреждениях как кардиологического профиля, так и территориальных поликлиник для целевого воздействия с целью повышения приверженности пациентов лечению АГ, а также для снижения экономического бремени АГ.

### ***Достоинства и недостатки в содержании и оформлении диссертации***

Диссертация построена по традиционной схеме и включает введение, обзор литературы (глава 1), материал и методы (глава 2), результаты исследования и их обсуждение (главы 3-5), заключение, выводы, практические рекомендации, список литературы, содержащего 113 отечественных и 187 зарубежных источников, и двух приложений. Материалы диссертации изложены на 219 страницах машинописного текста. Содержание и структура рукописи соответствуют общепринятым требованиям, предъявляемым к диссертационным работам.

Достоинством диссертации является систематизированный обзор литературы, который достаточно полно раскрывает современное состояние различных аспектов изучаемой проблемы на основании аналитического подхода к данным отечественных и зарубежных авторов. Четко описан дизайн исследования. Приводится подробное содержание каждого из этапов работы с описанием применяемых методов исследования. Грамотно сформулированы

критерии включения и исключения из данного исследования. Набор методик и изучаемых параметров является адекватным для решения поставленных задач. Также представлена подробная клинико-демографическая характеристика пациентов, включенных в исследование. Результаты исследования изложены полно, тщательно проанализированы и обобщены в виде резюме к каждой из глав. Обсуждение результатов работы представлено очень подробно и хорошо аргументировано, приводится аналитическое сравнение с результатами других исследований по анализируемой тематике. В заключении последовательно и логично обобщаются полученные наиболее значимые научно-практические результаты.

Приведенные данные обосновывают сделанные выводы и практические рекомендации, которые являются четко сформулированными и логически вытекающими из содержания работы.

Основные результаты диссертации опубликованы в 14 работах, в том числе 4 статьях журналов из перечня ВАК.

Содержание автореферата и опубликованных работ полностью соответствует содержанию диссертации, в них в полной мере отражены основные положения работы.

Принципиальных замечаний, которые могли бы повлиять на положительную оценку работы, нет.

### ***Заключение***

Таким образом, диссертация Романенко Т.С. «Лечение артериальной гипертонии в амбулаторно-поликлинических условиях: преемственность терапии, приверженность лечению и фармакоэкономические аспекты» является законченной научно-квалификационной работой, выполненной на высоком методическом уровне, в которой содержится решение актуальной задачи кардиологии – оценке клинической практики, преемственности и фармакоэкономических аспектов лечения артериальной гипертонии в амбулаторных учреждениях здравоохранения, что имеет существенное значение для медицины. Диссертация Романенко Т.С. полностью соответствует

требованиям п.9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 г. №842, предъявляемым к кандидатским диссертациям, а сам автор заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.05 – «кардиология».

**Официальный оппонент:**

Профессор кафедры клинической  
фармакологии и терапии  
ГБОУ ДПО «Российская медицинская  
академия последипломного образования»  
Минздрава России,  
доктор медицинских наук, профессор  
(специальность 14.01.05 – «кардиология»)

Гиляревский  
Сергей Руджерович

Адрес: 125993, г. Москва, ул. Баррикадная, д.2/1  
телефон: +7(499)252-21-04, 252-00-65  
e-mail: rmaro@rmaro.ru

**Подпись профессора Гиляревского С.Р. удостоверяю:**  
Ученый секретарь совета  
ГБОУ ДПО РМАПО Минздрава России  
к.м.н., профессор



Л.М. Савченко

*март*

2016 г.

**В диссертационный совет Д 208.016.01**  
 при ФГБУ «Государственный научный центр профилактической медицины» Министерства  
 здравоохранения Российской Федерации  
 (Петроверигский пер., д.10, стр.3, г. Москва, 101990)

**СВЕДЕНИЯ**

об официальном оппоненте по кандидатской диссертации Романенко Татьяны Сергеевны на тему: «Лечение артериальной гипертонии в амбулаторно-поликлинических условиях: преественность терапии, приверженность лечению и фармакоэкономические аспекты» по специальности 14.01.05 – кардиология, медицинские науки

Фамилия, Имя, Отчество (полностью), дата рождения, гражданство	Ученая степень, наименование отрасли науки, научная специальность, по которой защищена диссертация, ученое звание (при наличии)	Полное название организации, являющейся основным местом работы официального оппонента (на момент предоставления отзыва)	Занимаемая должность в организации (на момент предоставления отзыва)	Список основных публикаций в рецензируемых научных изданиях (не менее 5-ти работ за последние 5 лет, близкие по теме оппонируемой диссертации)
Гиляревский Сергей Руджерович, 05.02.1961, Российская Федерация	доктор медицинских наук, 14.01.05 – кардиология, мед.науки, профессор	Государственное бюджетное общеобразовательное учреждение дополнительного профессионального образования «Российская медицинская академия последипломного образования» Министерства здравоохранения Российской Федерации, 125993, г. Москва, ул. Баррикадная, д.2/1	Профессор кафедры клинической фармакологии и терапии ГБОУ ДПО «Российская медицинская академия последипломного образования» Минздрава России	1. Гиляревский С.Р. Поиск универсальной комбинированной антигипертензивной терапии в условиях ограниченных данных о сравнительной эффективности антигипертензивных средств. Рациональная фармакотерапия в кардиологии 2013;9(6):664–671. 2. Арутюнов Г.П., Недогода С.В., Гиляревский С.Р. и др. Сложные вопросы лечения артериальной гипертонии: влияние повышенной частоты сердечных сокращений и сопутствующих заболеваний на выбор антигипертензивной терапии в практике кардиолога и терапевта. Заключение совета экспертов. Рациональная фармакотерапия в кардиологии 2015;11(1):63–67.

			<p>3. Гиляревский С.Р. «Воспоминания о будущем»: изменение роли верапамила в лечении больных с ишемической болезнью сердца и артериальной гипертонией. Рациональная фармакотерапия в кардиологии 2014;10(6):672-678.</p> <p>4. Гиляревский С.Р., Голшмид М.В., Кузьмина И.М. Роль дигидропиридиновых антагонистов кальция при лечении больных с артериальной гипертонией и ожирением в соответствии с современными клиническими рекомендациями. Российский кардиологический журнал 2014;№4(108):113-119.</p> <p>5. Гиляревский С.Р., Кузьмина И.М., Келехсаев Х.Р. Применение тораसेмида при лечении артериальной гипертонии: абсолютные и относительные показания в реальной клинической практике. Сердце: журнал для практикующих врачей 2011;10(5):278-281.</p>
--	--	--	--

Д.м.н., профессор

Гиляревский Сергей Руджерович  
«03» февраля 2016г.

Подпись д.м.н, профессора Гиляревского С.Р. заверяю:

Ученый секретарь ГБОУ ДПО  
РМАПО Минздрава России

Савченко Л.М.

