

ОТЗЫВ

официального оппонента, доктора медицинских наук, профессора Агеева Фаиль Таиповича на диссертацию Журавской Натальи Юрьевны на тему: «Изучение приверженности лекарственной терапии больных сердечно-сосудистыми заболеваниями, перенесших мозговой инсульт», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.05 (кардиология).

Актуальность темы выполненной работы

Сердечно-сосудистые заболевания (ССЗ) остаются лидерами в структуре смертности как в России, так и в мире. Мозговой инсульт (МИ) занимает второе место после ишемической болезни сердца (ИБС) среди причин смерти от ССЗ и первое среди причин инвалидности. Риск развития повторного МИ достигает 30% в первые 5 лет. Особенно этот риск велик в первый год, поэтому вторичная профилактика МИ является важной приоритетной задачей современной медицины.

Данные крупных исследований свидетельствуют о том, что раннее активное начало выполнения мер по вторичной профилактике, включающее в себя медикаментозную терапию, способно значительно снизить частоту повторного МИ, однако эффективность этих мер значительно снижается, если пациент не привержен терапии, т.е. его поведение в отношении приема препаратов, изменения стиля жизни не соответствуют врачебным рекомендациям.

Несмотря на большое количество исследований, посвященных вопросу приверженности, проблема продолжает оставаться актуальной, так как меры по ее повышению недостаточно эффективны и остается множество неосвященных вопросов.

Так, изучение приверженности пациентов, перенесших МИ, проводилось в основном в рамках клинических и наблюдательных исследований, посвященных изучению приверженности атигипертензивной, антитромботической или гиполипидемической терапии. Показатели приверженности, больных, перенесших МИ, полученные в этих исследованиях

значительно разнятся и не позволяют полно оценить приверженность и факторы, оказывающие на нее влияние, на этапах отдаленного наблюдения.

Изучение приверженности в рамках регистра является наиболее информативным и оптимальным методом исследования. Регистры МИ, в которых была оценена приверженность лекарственной терапии и факторов, на нее влияющих, проводились в странах Европы и США.

Таким образом, более глубокое и разностороннее изучение факторов, связанных с приверженностью, у больных ССЗ, перенесших МИ, представляет научный и практический интерес.

Научная новизна исследования и научно-практическая значимость полученных результатов

Диссертантом получены новые данные в отношении приверженности пациентов, страдающих ССЗ, перенесших МИ, определены наиболее значимые факторы, связанные с приверженностью у этих больных. Приверженными лечению оказались только 13% больных, не приверженными – 62%, остальные пациенты были недостаточно привержены лекарственной терапии и находились в зоне риска развития неприверженности.

Впервые у больных, перенесших МИ, оценена связь между известными основными факторами, влияющими на приверженность, и степенью соблюдения пациентами врачебных рекомендаций. Наиболее значимыми, ассоциированными с приверженностью, оказались факторы, связанные с отношением врач-пациент, а именно, доверие пациента врачебным рекомендациям, осведомленность больного о своем заболевании, клинико-лабораторных показателях, понимание смысла и пользы терапии, которые увеличивают шансы быть приверженным лекарственной терапии. С другой стороны, факторы, связанные с заболеванием – сопутствующие депрессивное и тревожное расстройства, почти в 2 раза повышают шансы быть не приверженным лекарственной терапии.

Полученные в исследовании данные говорят о высокой частоте депрессивных и тревожных расстройств у больных ССЗ, перенесших МИ, и

крайне низкой частоте назначения препаратов для их коррекции, что ассоциировано с низкой приверженностью этих пациентов лекарственной терапии.

Достоверность результатов и обоснованность научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

Дизайн исследования, его этапы и методы правильно спланированы. На амбулаторном этапе опрошено 370 пациентов, что является достаточным объемом данных для решения поставленных задач. В качестве метода сбора данных был использован регистр МИ Люберецкой районной больницы №2. Приверженность и факторы, оказывающие на нее влияющие, оценивались с помощью опросника, ранее разработанного в отделе профилактической фармакотерапии ФГБУ «ГНИЦ ПМ» Минздрава России, и адаптированного для больных ССЗ, перенесших МИ. Опросник Мориски-Грина, примененный для оценки приверженности, является универсальным тестом, валидизированным изначально для больных гипертонической болезнью и позднее активно и широко используемым у пациентов с различными нозологиями, в том числе и у пациентов с МИ.

Обработка данных производилась с помощью программы статистической обработки STATISTICA 6.0 for Windows, использованы методы описательной статистики, χ^2 и расчет отношения шансов, произведенного с поправками на пол и возраст. Однако для уточнения вклада отдельных независимых переменных в показатели приверженности было бы целесообразно провести регрессионный анализ. Кроме того, применение многофакторного анализа позволило бы дополнить информацию о полученных взаимосвязях между переменными.

По теме диссертации было опубликовано 15 печатных работ, в том числе 5 статей – в рецензируемых научных журналах, включенных в Перечень ВАК.

Характеристика содержания диссертации

Диссертационная работа Журавской Н.Ю. оформлена по традиционной схеме и содержит: введение, 4 главы (обзор литературы, материалы и методы

исследования, результаты исследования, обсуждение результатов) заключение, выводы, практические рекомендации, указатель литературы. Диссертация изложена на 110 страницах, проиллюстрирована 16 таблицами, 11 рисунками, содержит одно приложение, в котором представлена анкета, использованная для оценки приверженности и факторов на нее влияющих. Список литературы содержит 137 источников (из них 64 отечественных, 73 зарубежных).

Во введении изложена актуальность исследования, обосновывающая выбор темы. Цель и задачи сформулированы четко и отражают суть проведенной работы. Научная новизна и положения выносимые на защиту отражают суть проведенного исследования и полностью соответствуют целям и задачам.

Обзор литературы изложен на 39 страницах, разбит на отдельные разделы, в которых последовательно освещены вопросы, связанные с МИ, факторами риска и его профилактикой, приверженностью терапии и факторами, оказывающими на нее влияние, описаны регистры, как метод изучения приверженности в реальной практике. Обзор литературы содержит современные данные изучения приверженности, полученные в зарубежных и отечественных исследованиях.

Во второй главе, описывающей материалам и методам исследования, Журавская Н.Ю. полно описала ход исследования, дизайн и анкету, примененную в исследовании. Выбранные методы соответствуют задачам, обоснованы и логичны.

В главе «результаты исследования» представлены полученные данные, отражающие характеристики больных, приверженность лекарственной терапии. Данные, отражающие связь приверженности с факторами, способными оказывать на нее влияние, сгруппированы в соответствии с предложенным принципом деления их на 5 групп: связанные с врачом, с пациентами, с заболеванием, с лечением и здравоохранением. Основные результаты иллюстрированы таблицами и рисунками, что облегчает восприятие материала.

В обсуждении результатов диссертант сопоставляет полученные данные с результатами отечественных и зарубежных исследований. Низкие показатели приверженности, полученные в исследовании больных, перенесших МИ, особенно в сравнении с данными регистров МИ Германии и Америки, автор объясняет особенностями ведения пациентов в условиях врачебной практики в России. Журавская Н.Ю. сопоставляет основные факторы, ассоциированные с приверженностью лекарственной терапии, полученные в исследовании, с данными западных регистров, где подробное разъяснения пациентам особенностей их заболевания, необходимости лечения, а так же внимательное отношение врачей к пациентам на всех этапах наблюдения, вероятно, способствовали высоким показателям приверженности терапии. Значимость депрессивного и тревожного расстройств в решении вопроса приверженности автор так же сопоставляет с данными литературы, где приверженность терапии снижалась при наличии у пациента депрессии и тревоги. Недостаточную диагностику и коррекцию психо-эмоциональных расстройств автор рассматривает как одну из основных причин низкой приверженности лекарственной терапии у больных ССЗ, перенесших МИ. Отсутствие в проведенном диссертационном исследовании связей приверженности с другими известными факторами, способными оказать влияние на степень соблюдения пациентами врачебных рекомендаций, Наталья Юрьевна пытается в своем обсуждении объяснить, выдвигает свои предположения.

Выводы логично вытекают из результатов исследования, сформулированы грамотно, полностью соответствуют поставленным задачам. Практические рекомендации отражают смысл проведенного исследования. Приложение, представленное в конце диссертации, содержит анкету по приверженности, примененную в исследовании.

Автореферат полно отражает содержание диссертационной работы. Диссертация соответствует специальности 14.01.05 – кардиология. Принципиальных замечаний по диссертации нет.

Заключение

Диссертация работа Журавской Н.Ю. на тему «Изучение приверженности лекарственной терапии больных сердечно-сосудистыми заболеваниями, перенесших мозговой инсульт», выполненная под руководством д.м.н. Кутишенко Н.П., представленная к защите на соискание степени кандидата медицинских наук, является законченной научно-квалификационной работой, решающей актуальные научно-практические задачи. В работе проведена оценка приверженности лекарственной терапии и ее ассоциаций с факторами, оказывающими влияние на приверженность, у больных ССЗ после перенесенного МИ. По своей актуальности, научной и практической новизне, достоверности представленных данных, диссертация соответствует требованиям п.9 «Положения о присуждении ученых степеней» (Постановление Правительства РФ от 24.09.2013г. №842), а автор заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.05 (кардиология).

Руководитель научно-диспансерного
отдела НИИ клинической кардиологии
им. А.Л.Мясникова ФГБУ «РКНПК»
Минздрава России, д.м.н., профессор

Ф.Т.Агеев

Подпись официального оппонента д.м.н., профессора Агеева Ф.Т. заверяю

Ученый секретарь НИИ клинической
кардиологии им. А.Л.Мясникова
ФГБУ «РКНПК» Минздрава России, д.м.н.

А.А. Скворцов

« 8 » октября 2015 г.

Сведения об официальном оппоненте:

Место работы: НИИ клинической кардиологии им. А.Л.Мясникова
Федеральное государственное бюджетное учреждение «Российский

кардиологический научно-производственный комплекс» Министерства
здравоохранения Российской Федерации.

Адрес: 121552, г. Москва, ул. 3-я Черепковская д. 15а.

Тел.: +7 (495) 414 63 41

Email: ageev@cardio.ru

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 Журавской Н.Ю. на тему: «Изучение приверженности лекарственной терапии больных сердечно-сосудистыми заболеваниями, перенесших мозговой инсульт» 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)
Агеев Фаиль Таипович 24.07.1957 г.р., Российская Федерация	Доктор медицинских наук, профессор, 14.01.05 – кардиология, мед.науки.	Институт клинической кардиологии им. А.Л. Мясникова Федерального государственного бюджетного учреждения «Российский кардиологический научно-производственный комплекс» Министерства здравоохранения Российской Федерации Г. Москва, 3-я Черепковская д. 15а	Руководитель научно-диспансерного отдела	1. Фофанова Т.В., Агеев Ф.Т., Кадушина Е.Б., Дробижев М.Ю., Смирнова М.Д., Кузьмина А.Е. Психосоматические аспекты низкой приверженности больных артериальной гипертензией медикаментозной терапии. системные гипертензии. 2014; 11(3):с. 11-16. 2. Фофанова Т.В., Агеев Ф.Т., Смирнова М.Д., Свирида О.Н., Кузьмина А.Е., Тхостов А.Ш., Нелубина А.С. Отечественный опросник приверженности терапии: апробация и применение в амбулаторной практике. Системные гипертензии. 2014; 11(2): с. 13-16. 3. Чазова И.Е., Агеев Ф.Т., Фофанова Т.В., Чихладзе Н.М., Кузнецова М.Б., Смирнова

			<p>М.Д., Острогорская В.А., Герашенко Ю.С. Обучение и самообразование пациента – важный шаг на пути повышения приверженности пациента лечению. Системные гипертензии. 2014; 11 (3): с. 7-10.</p> <p>4. Агеев Ф.Т., Фофанова Т.В., Смирнова М.Д., Тхостов А.Ш., Нелюбина А.С., Кузьмина А.Е., Галанинский П.В., Кадушина Е.Б., Нуралиев Э.Ю., Хеймец Г.И. Методы технического воздействия как фактор повышения приверженности терапии больных сердечно-сосудистыми заболеваниями в амбулаторной практике. Итоги годичного наблюдения. Кардиоваскулярная терапия и профилактика. 2012; 11(4): с. 36-41.</p> <p>5. Смирнова М.Д., Цыгареишвили Е.В., Агеев Ф.Т., Свирида О.Н., Кузьмина А.Е., Фофанова Т.В. Наличие домашнего тонометра как фактор, повышающий приверженность терапии больных артериальной гипертензией в амбулаторных условиях. Результаты исследования вопроса. Системные гипертензии. 2012; 4: с. 44-49.</p>
--	--	--	--

Подпись официального оппонента:

Агеев Файль Таипович

Ученый секретарь, к.м.н.:

« 17 » *августа* 2015г.

Полевая Татьяна Юрьевна

