

ОТЗЫВ

официального оппонента, доктора медицинских наук, профессора Затейщикова Дмитрия Александровича на диссертационную работу Имаевой А.Э. «Прогностические модели выживаемости городского населения 55 лет и старше: половозрастные детерминанты общей и сердечно-сосудистой смертности», представленную на соискание учёной степени доктора медицинских наук по специальности – 3.1.20. (кардиология)

Актуальность темы

За последнее столетие во всем мире отмечено увеличение средней продолжительности жизни. Сегодня во всем мире человек в возрасте 65 лет рассчитывает прожить в среднем еще 17 лет, а в 2050 году эта цифра, по прогнозам, увеличится на 2 года и составит уже 19 лет. Однако рост средней продолжительности жизни наряду со снижением уровня рождаемости, привел к беспрецедентному и продолжающемуся увеличению как числа, так и доли пожилых людей в населении. В настоящее время большинство ученых и политиков признают, что масштабы будущих возможностей и проблем, которые возникнут в связи со старением населения, будут в значительной степени зависеть от состояния здоровья пожилых людей. Так, если увеличение продолжительности жизни будет сопровождаться низким уровнем функционального и психического здоровья, а также ростом числа заболеваний и инвалидности, связанных с болезнями, это не только негативно скажется на благополучии отдельных людей, но и окажет давление на систему здравоохранения в целом. Многочисленные исследования показывают, что люди, у которых удовлетворительное состояние здоровья в пожилом возрасте, могут оставаться социально активными и работать в течение более длительного периода времени и, следовательно, продолжать вносить посильный вклад в экономику, выплачивая налоги и взносы в систему социального обеспечения, увеличивая среднюю производительность труда.

Здоровье является продуктом целого ряда социальных, поведенческих, экологических, культурных и биологических факторов, а также их сложных и

динамичных взаимосвязей на разных уровнях. Поэтому изменение состояния здоровья по мере старения индивида, несмотря на хорошо известную связь между преклонным возрастом и повышенным риском ухудшения здоровья, отличается у людей одного и того же возраста, и сильно варьирует в зависимости от индивидуальных характеристик и факторов риска. В связи с этим возникла необходимость рассматривать факторы риска не по-отдельности, а в совокупности с полом, возрастом и социальными условиями проживания населения. До настоящего времени, большинство прогностических моделей были построены с учетом традиционных факторов риска и основаны на данных популяционных исследований, проводимых среди населения трудоспособного возраста. В результате основным ограничением по использованию этих шкал являлось невозможность их применения для прогнозирования развития сердечно-сосудистых осложнений у лиц старших возрастных групп. К тому же, по мере включения в когортные исследования лиц пожилого и старческого возраста, выяснилось, что традиционные факторы риска не являются ключевыми прогностическими показателями, тогда как физическое и когнитивное функционирование, а также стресс и депрессия достоверно влияют на продолжительность жизни. В своей работе Имаева А.Э. оценивает состояние здоровья городского населения 55 лет и старше, причем в разных возрастно-половых группах и на основании полученных данных разрабатывает различные модели риска смерти от всех причин и сердечно-сосудистых заболеваний. В результате, диссертационная работа Имаевой А.Э. является актуальной и своевременной, так как представленные модели риска, включающие прогностически значимые традиционные и новые факторы риска, во-первых индивидуальны для различных возрастно-половых групп, во-вторых не имеют ограничений, связанных с пожилым и старческим возрастом.

**Научная новизна и практическая значимость полученных автором
диссертации результатов**

Следует отметить высокую степень новизны и практическую направленность диссертационной работы Имаевой А.Э. Впервые в РФ в рамках

эпидемиологического исследования с длительным проспективным наблюдением проведен поиск и анализ факторов риска, влияющих на прогноз жизни населения 55 лет и старше в зависимости от возраста и пола. Имаевой А.Э. определен набор факторов риска, специфичный для мужчин и женщин, которые следует использовать медицинским работникам во время консультаций. Предложены показатели, которые рекомендуются включить в клинические рекомендации по физической активности, предназначенные для врачей разных специальностей. Имаева А.Э. в диссертационном исследовании проанализировала вклад 36 нозологий в продолжительность жизни городского населения 55 лет и старше, определены заболевания, достоверно ассоциирующиеся со смертностью от всех причин и ССЗ. Показано различие в продолжительности жизни мужчин и женщин. Обнаружено, что количество заболеваний не коррелирует с повышенным риском смерти, более того, женщины отмечают у себя наличие большего количества заболеваний, наряду с этим живут дольше.

Впервые в РФ в рамках проспективного эпидемиологического исследования созданы шкалы риска смерти от всех причин и ССЗ для лиц старших возрастных групп, в которые были включены факторы риска, ассоциирующиеся со смертностью. Результаты исследования Имаевой А.Э. позволят усовершенствовать тактику обследования и ведения пациентов старших возрастных групп в условиях первичного звена здравоохранения.

Степень обоснованности и достоверности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертационной работе

Высокая степень обоснованности и достоверности научных положений в диссертационном исследовании Имаевой А.Э. обусловлена уникальностью материала – включены лица, ранее участвовавшие в популяционных исследованиях (из базы данных учреждения), которые после повторного обследования дополнительно наблюдались в течение 12 лет. Достоверность результатов и выводов подтверждается достаточным количеством

обследованных участников исследования (n=1876), а также использованием большого перечня клинических, инструментальных и лабораторных методов обследования. Для решения поставленных задач Имаева А.Э. применила различные методологические подходы: анализ вклада различных факторов риска в смертность и построение моделей риска на основе этих показателей. В ходе проведения исследования изучались более 36 различных факторов риска и 36 нозологий. В работе применялись современные статистические методы и несколько пакетов статистических программ. Более того, для создания прогностических алгоритмов использовались регрессионные деревья выживаемости, метод статистического анализа, ранее в подобных исследованиях не применявшийся. Анализ результатов исследования Имаевой А.Э. проведен в полном объеме. Достаточный материал, современные методы статистической обработки данных позволили автору сделать, соответствующие цели и задачам, аргументированные и грамотно сформулированные выводы и практические рекомендации

Общая характеристика работы

Диссертация Имаевой А.Э. выполнено в классическом стиле, состоит из стандартных разделов: введения, обзора литературы, материалов и методов, результатов, обсуждения, заключения, выводов, практических рекомендаций, списка сокращений и условных обозначений и соответствует требованиям ВАК и ГОСТ. Диссертация изложена на 222 страницах компьютерной вёрстки, иллюстрирована 81 таблицами и 43 рисунками.

Название отражает суть диссертационной работы. Во введении грамотно обоснована актуальность исследования, представлена его новизна, сформулированы цель и задачи исследования. Положения, выносимые на защиту, представлены корректно и полно, и соответствуют полученным результатам и выводам исследования.

Глава «Обзор литературы» написана хорошим научно-литературным языком с использованием современных отечественных и зарубежных

исследований и содержит подробные сведения как о факторах риска, влияющих на прогноз жизни, так и о существующих прогностических моделях, их достоинствах и недостатках.

В главе «Материалы и методы» представлено описание способа формирования выборки, дизайн исследования, а также применявшиеся опросные, инструментальные и лабораторные методы обследования. Подробно описан каждый модуль опросника. В конце дана таблица с перечнем показателей, включенных в исследование и их рефернсными значениями. В связи с тем, что в настоящем исследовании применялись многочисленные статистические методы анализа данных, в том числе те, которые ранее в подобных исследованиях не применялись, раздел статистический анализ представлен весьма подробно.

Глава «Результаты» состоит из 5 частей, в которых подробно изложены результаты диссертационного исследования. В первой части детально описана клиническая характеристика обследуемой выборки, представлены кривые выживаемости для мужчин и женщин, обоснована необходимость проведения анализа в шести возрастно-половых группах. Во второй, третьей и четвертой частях подробно изложены результаты одно- и многофакторного анализа прогностической значимости факторов риска в зависимости от возраста и пола. В результате определен набор показателей, влияющих на продолжительность жизни мужчин и женщин разных возрастных групп. В конце каждой главы на основании этого перечня построены модели риска смерти от всех причин ССЗ. В пятой главе представлено детальное описание полученных с помощью регрессионных деревьев выживаемости прогностических алгоритмов для оценки риска смерти от всех причин в зависимости от пола и возраста.

В главе «Обсуждение» Имаева А.Э. провела сопоставление собственных данных с результатами, полученными в российских и зарубежных исследованиях. В заключении выполнено обобщение полученных результатов.

Выводы и практические рекомендации сформулированы логично, убедительно, подтверждены фактическим материалом и отвечают поставленным задачам. Обоснованность их не вызывает сомнения.

Автореферат Имаевой А.Э. полностью соответствует содержанию диссертационной работы, четко отражает суть проведенной работы и содержит все необходимые разделы. По теме диссертационного исследования опубликовано 30 научных работ, в том числе 16 статей в рецензируемых научных журналах, рекомендованных ВАК и входящих в международные базы цитирования. В публикациях отражены основные результаты диссертационной работы

Принципиальных замечаний нет.

Вопрос: В исследование вошли лица, ранее наблюдавшиеся в учреждении в различных эпидемиологических программах. Использовались ли эти данные в оценке прогноза?

Заключение

Таким образом, диссертационная работа Имаевой А.Э. на тему «Прогностические модели выживаемости городского населения 55 лет и старше: половозрастные детерминанты общей и сердечно-сосудистой смертности», выполненная при научном консультировании д.м.н., профессора Шальной С.А. и д.ф.-м.н., доцента Яровой Е.Б., представленная на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности – 3.1.20. (кардиология), является законченной, научно-квалификационной работой, решающей актуальную научную проблему современной кардиологии по прогнозированию риска смерти от всех причин и сердечно-сосудистых заболеваний в зависимости от пола и возраста у лиц старших возрастных групп, что имеет значение для клинической медицины.

По своей актуальности, научной новизне, практической значимости полученных результатов, методическому уровню диссертация Имаевой Асии Эмверовны соответствует всем требованиям, в том числе п.9 «Положения о присуждении учёных степеней», утверждённого постановлением

Правительства РФ №842 от 24.09.2013г, в ред. постановлений Правительства РФ от 21.04.2016 №335 и др., предъявляемым к диссертациям на соискание учёной степени доктора медицинских наук, а ее автор заслуживает присуждения искомой учёной степени по специальности 3.1.20. (кардиология).

Официальный оппонент:

Заведующий первичным сосудистым отделением
Государственного бюджетного учреждения
здравоохранения города Москвы «Городская
клиническая больница №51 Департамента
здравоохранения города Москвы», д.м.н.,
профессор

Затейщиков Дмитрий Александрович

Подпись доктора медицинских наук, профессора
Дмитрия Александровича Затейщикова заверяю:

Начальник отдела кадров

«31» сентября 2022 г.



Мартон Алла Евгеньевна

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения города Москвы «Городская клиническая больница №51 Департамента здравоохранения города Москвы», 121309, Москва, ул. Алябьева, д. 7/33, e-mail – gkb51@zdrav.mos.ru, тел. +7 (499) 144-32-75, <https://gkb51.ru/>

В диссертационный совет 21.1.039.01 (Д 208.016.01)

при ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр терапии и профилактической медицины»
Министерства здравоохранения Российской Федерации (Петроверигский пер., д.10, стр.3, г. Москва, 101990)

СВЕДЕНИЯ

об официальном оппоненте по докторской диссертации Имаевой Асии Эмверовны тему: «Прогностические модели выживаемости городского населения 55 лет и старше: половозрастные детерминанты общей и сердечно-сосудистой смертности» по специальности 3.1.20 (кардиология), медицинские науки.

| Фамилия, Имя, Отчество, 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 представления отзыва) | Занимаемая должность в организации (на момент представления отзыва) | Список основных публикаций в рецензируемых научных изданиях (не менее 5-ти работ за последние 5 лет, близкие по теме оппонируемой диссертации) |
|----------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Затейщиков Дмитрий Александрович, 24 сентября 1961г., Российская Федерация | доктор медицинских наук, профессор 14.01.05 – кардиология, медицинские науки | Государственное бюджетное учреждение здравоохранения города Москвы «Городская клиническая больница №51 Департамента здравоохранения города Москвы». Адрес: 121309, Москва, ул. Алябьева, д. 7/33, тел. +7(499) 146-81-34 | Заведующий первичным сосудистым отделением ГБУЗ «ГКБ №51 Департамента здравоохранения города Москвы» | <p>1. Бражник В.А., Минушкина Л.О., Галавич А.С., Хасанов Н.Р., Чичкова М.А., Космачева Е.Д., Затейщиков Д.А. Межвизитная вариабельность артериального давления и риск неблагоприятных исходов у больных, перенесших обострение ишемической болезни сердца. Артериальная гипертензия. 2021; 27(2): 206-215.</p> <p>2. Затейщиков Д.А., Минушкина Л.О., Бражник В.А., Галавич А.С., Хасанов Н.Р., Чичкова М.А. Изменение тактики ведения больных с острым коронарным синдромом -</p> |

| | | | | |
|--|--|--|--|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| | | | | <p>изменились ли исходы заболевания? Кардиология. 2020; 60(9): 30-37.</p> <p>3. Зубова Е.А., Бражник В.А., Минушкина Л.О., Аверкова А.О., Затеищikov Д.А. Мочевая кислота как прогностический маркер у больных пожилого возраста, перенесших обострение ишемической болезни сердца. Российский медицинский журнал. 2020; 26(5): 292-297.</p> <p>4. Алесенко А.В., Затеищikov Д.А., Лебедев А.Т., Курочкин И.Н. Участие сфинголипидов в патогенезе атеросклероза. Кардиология. 2019; 59(8): 77-87.</p> <p>5. Зубова Е.А., Бражник В.А., Минушкина Л.О., Затеищikov Д.А. Возможность оценки риска у пациентов с острым коронарным синдромом старше 75 лет. Российский медицинский журнал. 2019; 25(5-6): 268-273.</p> |
|--|--|--|--|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

Согласен на оппонирование, на обработку и размещение моих персональных данных в сети «Интернет».

Официальный оппонент,
доктор медицинских наук,
профессор



Дмитрий Александрович Затеищikov

Подпись доктора медицинских наук, профессора Затеищикова Дмитрия Александровича заверяю

Начальник отдела кадров



А.Е. Мартон



«Затеищikov» 2022 г.