

«УТВЕРЖДАЮ»

Проректор по науке Академии постдипломного образования Федерального государственного бюджетного учреждения «Федеральный научно-клинический центр специализированных видов медицинской помощи и медицинских технологий Федерального медико-биологического агентства»,  
доктор медицинских наук, профессор

А.В. Кочубей

«17» 20 21

### ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

о научно-практической значимости диссертации Филипповой Юлии Михайловны на тему: «Сравнительная оценка влияния физических тренировок, психологического тренинга и обучения пациентов на эффективность лечения артериальной гипертензии», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности: 14.01.05 – Кардиология

#### Актуальность выполненного исследования

Современное лечение артериальной гипертензии (АГ) основывается на необходимости эффективного снижения артериального давления до целевого уровня и удержания его постоянно на этом уровне, что требует фактически пожизненного приема лекарств - именно этим достигается уменьшение частоты осложнений и снижение смертности. Однако, несмотря на совершенствование методов лечения артериальной гипертензии, существенного улучшения его результатов пока не отмечается. Так, к 2012 г. в среднем по России целевой уровень был достигнут лишь у 21,5%. Примерно такое же положение отмечается и в других странах, артериальное давление не контролируется у 60% пациентов в Англии, у 70% – в Германии, у 72% – в Италии, у 79% – в Швеции, у 81% – в Испании. Важнейшим

условием достижения оптимального контроля артериального давления является приверженность пациентов к лечению. Как минимум, 50% больных не принимают назначенные им лекарственные препараты. По мнению отечественных врачей, низкая приверженность к терапии является одной из самых сложных проблем в лечении артериальной гипертензии и основной причиной отсутствия достижения целевого уровня артериального давления у 70% пациентов.

Среди причин, приводящих к плохой приверженности терапии, выделяют обстоятельства, связанные с характером самого заболевания, с пациентом, особенно с качеством его жизни и с особенностями психологического состояния, с врачом, с характером проводимого лечения и социально-экономическим фактором. Приверженность снижают негативное отношение к лечению, злоупотребление алкоголем, курение, молодой возраст, низкий уровень образования и культуры. Низкая эффективность лечебных средств, сложный режим их дозирования, появление побочных эффектов, быстрое и чрезмерное снижение артериального давления, высокая цена препаратов, полипрагмазия, симптом «рикошета» вследствие пропусков в лечении также уменьшают приверженность больных к выполнению врачебных рекомендаций. Следует заметить, что комплаентность пациентов управляема. Само внимание врача к проблеме комплаентности, обращение на это при опросе больного, оценка этого показателя в динамике способствуют его повышению. Изучение особенностей клинической картины болезни, поведения и мотивации больного позволяет выбрать правильную тактику ведения больного и оптимизировать индивидуальный подход к взаимодействию с ним. При этом приходится учитывать, что главным звеном в процессе приверженности лечению остается сам больной. Ведь в итоге лечения пациент на основе своего личного опыта, особенностей характера, наличия мотивации, руководствуясь присутствующими у него обстоятельствами, принимает решение.

Существующие методы оценки приверженности к лечению, такие как опрос (анкетированный или устный), счет препаратов, измерение концентрации препаратов или их метаболитов в крови и в моче, электронное мониторирование в большинстве своем технически сложны, недостаточно объективны, экономически затратны, не всегда выполнимы.

В основном, работы по изучению и управлению комплаентностью больных артериальной гипертензией, выполнены при ежедневном контакте врача с больными в условиях санатория, реабилитационного центра, профилактория, дневного стационара на ограниченном отрезке времени – один или несколько месяцев и полученные рекомендации трудно реализовать в первичном звене здравоохранения. Следовательно, диссертация Филипповой Ю.М. посвящена актуальной и социально значимой проблеме, изученной при длительном наблюдении.

Цели и задачи сформулированы правильно.

Диссертация выполнена по плану научно исследовательских работ ФГБОУ ВО «Смоленский государственный медицинский университет» Минздрава России, все исследования одобрены локальным этическим комитетом Смоленской государственной медицинской академии.

**Новизна исследования и полученных результатов, степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций сформулированных в диссертации**

Научная новизна диссертационного исследования заключается в проведенном впервые изучении комплексного влияния немедикаментозных методов лечения артериальной гипертензии: школы для больных артериальной гипертензией, неконтролируемых физических тренировок и психологического тренинга на комплаентность больных, качество жизни и некоторые параметры психологического статуса на терапевтическом участке.

Впервые проведен сравнительный анализ эффективности различных методов, повышающих комплаентность в сопоставимых группах на результаты лечения пациентов с артериальной гипертензией на терапевтическом участке.

Впервые оценено клиническое и экономическое значение методов повышения комплаентности больных артериальной гипертензией на терапевтическом участке и установлено, что использование простых, малозатратных немедикаментозных методов воздействия способно приносить существенный экономический эффект в виде снижения временной нетрудоспособности, частоты госпитализаций и вызовов «скорой медицинской помощи».

Впервые предложен дифференцированный подход к использованию немедикаментозных методов лечения артериальной гипертензии путем стимулирования комплаентности на основе индивидуализированного учета распространенности модифицируемых факторов риска хронических неинфекционных заболеваний и ряда параметров психологического статуса.

Достаточный объем исследования, который составил 143 человека с артериальной гипертензией, подтверждает достоверность полученных результатов. У каждого пациента было получено информированное согласие на участие в исследовании.

В данной диссертационной работе осуществлен подробный статистический анализ данных, что определяет высокую степень достоверности полученных результатов. Сопутствующие элементы описания и статистического анализа выполнены автором лично.

Выводы, сформулированные в диссертации, основаны на достаточном объеме наблюдений и аргументировано доказываются соответствующими исследованиями. Практические рекомендации обоснованы фактическим материалом, их достоверность не вызывает сомнений и отражает суть проведённого научного исследования и полученных достижений.

Тема представленной диссертационной работы Филипповой Юлии Михайловны полностью отвечает требованиям по специальности 14.01.05 – Кардиология.

**Значимость для науки и практики результатов диссертации, возможные конкретные пути их использования**

Широкое применение в первичном звене здравоохранения на терапевтическом участке и семейными врачами таких немедикаментозных методов воздействия на больных артериальной гипертензией как «школа для больных артериальной гипертензией», активное вовлечение их в индивидуальные неконтролируемые физические тренировки, или занятия психологическим тренингом будет существенно повышать их приверженность к выполнению врачебных рекомендаций.

Использование простых и мало затратных методов повышения комплаентности больных артериальной гипертензией на терапевтическом участке значительно повысит клиническую и социально-экономическую эффективность лечения снижая экономические затраты, связанные с уменьшением частоты вызовов «скорой медицинской помощи», госпитализаций и числа дней временной нетрудоспособности.

Установленные особенности положительного влияния каждого из использованных методов повышения комплаентности: «школа для больных артериальной гипертензией», активное вовлечение их в индивидуальные неконтролируемые физические тренировки или занятия психологическим тренингом с целью выработки «доминанты здоровья», позволят индивидуализировать воздействия на конкретного больного.

Полученные результаты исследования внедрены в практическое здравоохранение и используются в амбулаторно-поликлинических лечебных учреждениях г. Смоленска – ОГБУЗ поликлиниках №№ 2, 3, 6, 7; а также используются на кафедре общей врачебной практики, поликлинической

терапии с курсом гериатрии ФДПО ФГБОУ ВО СГМУ Минздрава России при подготовке семинарских и практических занятий со студентами 5–6 курса лечебного факультета, клиническими ординаторами по специальности «общая врачебная практика» и семейными врачами.

### Оценка содержания диссертации

Диссертация построена по традиционному принципу и состоит из введения, обзора литературы, главы с описанием материалов и методов исследования, 4-х глав материалов собственного исследования, заключения, выводов, практических рекомендаций. Библиографический указатель включает 280 источников, в том числе 174 отечественных и 106 иностранных авторов. Работа иллюстрирована 42 таблицами и 9 рисунками.

Во **введении** четко представлена актуальность проблемы и обоснована целесообразность научных исследований по данной теме, сформулированы цель и задачи работы, определены научная новизна и научно-практическая значимость, указаны основные положения, выносимые на защиту, внедрение результатов исследования.

В **первой главе** диссертантом обосновано, что на сегодняшний день в кардиологической практике является актуальной необходимостью повышения эффективности лечения больных с АГ. Библиографический материал содержит достаточное количество как отечественных, так и зарубежных авторов, легко читается, стилистически выдержан. Приведенные аналитические материалы со ссылкой на источники составляют единый информационный блок, который отличает содержательность, продуманность изложения материала, включающего сведения, характеризующие современное состояние вопроса.

Материалы и методы исследования подробно изложены во **второй главе**, где дана характеристика групп пациентов, описаны методы исследования и применяемые опросники и шкалы. Автором использован

большой фактический материал, включены результаты клинических, инструментальных и лабораторных методов исследований. Результаты исследования прошли статистическую обработку с использованием программного продукта, что является весомым аргументом о достоверности и обоснованности расчетов, выводов и практических рекомендаций.

**Третья глава** содержит результаты собственных исследований – анализ эффективности лечения больных артериальной гипертензией, сравнительную оценку влияния разных методов воздействия на повышение эффективности лечения.

Обсуждение результатов исследования представлены в **четвертой главе**. Автором было обнаружено, что все использованные методы в целом повышают эффективность лечения, поэтому их можно рекомендовать в сочетании между собой.

В разделах, содержащих результаты собственных исследований, подробно и наглядно изложена доказательная база всех положений, вынесенных на защиту. Автором даны практические рекомендации.

Публикации по теме диссертации отражают ее основные положения. По теме диссертации опубликовано 16 работ, из них 4 - в журналах из перечня ВАК Минобразования РФ. Результаты исследований, включенных в диссертацию, доложены и обсуждены на следующих научных конференциях, форумах, конгрессах: на научно-практической конференции «Актуальные проблемы клинической медицины» (г. Смоленск, 2009), I кардиологическом форуме «Практическая кардиология: достижения и перспективы» (г. Нижний Новгород, 2017), Российском национальном конгрессе кардиологов «Кардиология 2017: профессиональное образование, наука и инновации» (г. Санкт-Петербург, 2017), XIV Всероссийском конгрессе «Артериальная гипертензия 2018: на перекрестке мнений» (г. Москва, 2018), VI Евразийском конгрессе кардиологов (г. Москва, 2018), IV Международной научной конференции «Advances of science», Чехия, Карловы-Вары – Россия, Москва, 29-30 марта 2018 г.

Существенных замечаний к диссертационной работе по содержанию нет.

#### **Соответствие содержания автореферата основным положениям и выводам диссертации**

Автореферат полностью соответствует основным положениям и выводам диссертации. Автореферат соответствует требованиям, предъявляемым к диссертационным исследованиям (ГОСТ Р 7.0.11 – 2011). Оформлен в соответствии с требованиями ВАК РФ и отражает основные результаты, полученные в диссертации.

#### **Заключение о соответствии диссертации критериям «Положения о присуждении ученых степеней»**

Диссертационная работа Филипповой Юлии Михайловны на тему: «Сравнительная оценка влияния физических тренировок, психологического тренинга и обучения пациентов на эффективность лечения артериальной гипертензии» по специальности 14.01.05 - Кардиология, является завершенной научной квалификационной работой, в которой содержится решение важной научной задачи повышения эффективности лечения больных с артериальной гипертензией.

Диссертационная работа Филипповой Юлии Михайловны соответствует требованиям п. 9 «Положения о присуждении учёных степеней», утверждённого постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 г. № 842 (в ред. постановления Правительства РФ от 21.04.2016 № 335), предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.05 - Кардиология.



Отзыв на диссертацию обсуждён на заседании кафедры терапии, гериатрии и антивозрастной медицины Академии постдипломного образования Федерального государственного бюджетного учреждения «Федеральный научно-клинический центр специализированных видов медицинской помощи и медицинских технологий Федерального медико-биологического агентства» (протокол № 3 от «17» марта\_2021 г.).

Заведующий кафедрой терапии, гериатрии и антивозрастной медицины Академии постдипломного образования Федерального государственного бюджетного учреждения «Федеральный научно-клинический центр специализированных видов медицинской помощи и медицинских технологий Федерального медико-биологического агентства», доктор медицинских наук, профессор

Андрей Николаевич Ильницкий

Шифр специальности:

14.01.30 – Геронтология и гериатрия

Адрес: 125371, г. Москва, Волоколамское шоссе, д. 91,

Телефон: 8 (495) 491-56-38

e-mail: a-ilnitski@yandex.ru

Подпись д.м.н., профессора А.Н. Ильницкого ЗАВЕРЯЮ:

Ученый секретарь Ученого совета

Академии постдипломного образования ФГБУ ФНКЦ ФМБА России

кандидат медицинских наук, доцент

Ольга Олеговна Курзанцева

«17» III 2021