

УТВЕРЖДАЮ

Проректор по научной работе
ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова

Минздрава России,

Д.б.н., профессор РАН

Д.В. Ребриков



Д.В. Ребриков 2024 г.

ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

Федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования "Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова" Министерства здравоохранения Российской Федерации о научно-практической значимости диссертационной работы Ласковой Аксины Игоревны на тему: «Способность к самопомощи и качество жизни у коморбидных пациентов с хроническими коронарными синдромами», представленной к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.18. Внутренние болезни

Актуальность темы

Ишемическая болезнь сердца (ИБС), в рамках коморбидности, представляет собой одно из наиболее распространенных терапевтических состояний в мировой практике. Хронические коронарные синдромы, как наиболее распространенная форма ИБС, оказывают существенную нагрузку на систему здравоохранения, что подчеркивает постоянный интерес медицинского сообщества к разработке подходов, направленных на улучшение понимания этиологии, контроля факторов риска и социальной адаптации пациентов. Тем не менее, низкая приверженность пациентов к выполнению рекомендаций является серьезным препятствием для внедрения болезнь-модифицирующей терапии у этой категории больных. Причины подобной низкой приверженности часто связаны с недостаточным уровнем знаний, неправильным пониманием проблем и врачебных рекомендаций, а также недоверием и забывчивостью пациентов. В последние годы пришло понимание того, что модель патерналистской помощи по большей части неэффективна, и переход к пациентоориентированным моделям, где пациент активно участвует в процессе оказания ему помощи, может привести к лучшим результатам, особенно при хронических неинфекционных заболеваниях.

Многочисленные исследования убедительно подтверждают, что предупреждение сердечно-сосудистых заболеваний в экономическом, социальном и гуманитарном плане превосходит даже наилучшее лечение их явных проявлений. Один из методов профилактики и лечения сердечно-сосудистых заболеваний, в частности ишемической болезни сердца, заключается в модификации уровня самопомощи.

Понятие способности к самопомощи активно развивается в мировой медицинской практике. Исследования проводятся с целью изучения его особенностей при различных сердечно-сосудистых заболеваниях, таких как ишемическая болезнь сердца, хроническая сердечная недостаточность, гипертоническая болезнь, фибрилляция предсердий, а также при внесердечных патологиях, таких как сахарный диабет, онкологические заболевания, инсульт и т.д.

В Российской Федерации до настоящего времени важное понятие способности к самопомощи при ишемической болезни сердца не получило должного освещения. Также следует отметить, что на русском языке отсутствуют валидированные инструменты для оценки параметров способности к самопомощи, что представляет собой перспективное направление для научных исследований.

Кроме того, в эпоху информационных технологий особое внимание уделяется установлению доверительных отношений с лечащим врачом, просветительской деятельности, обучению пациентов модификации образа жизни, самопомощи и мониторингу состояния. Применение современных информационных технологий, включая телемониторинг и мобильные приложения для смартфонов, способствует улучшению приверженности к лечению, повышению уровня информированности о заболевании, что в конечном итоге приводит к улучшению клинических результатов.

Новизна исследования и полученных результатов, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

В настоящем исследовании впервые в Российской Федерации были валидированы и апробированы русскоязычные инструменты для оценки самопомощи и уровня информированности об ишемической болезни сердца у пациентов с хроническими коронарными синдромами. Автором впервые в Российской Федерации были выявлены кластеры коморбидности и разработаны прогностические модели самопомощи у пациентов с хроническими коронарными синдромами. Кроме того, настоящее исследование автора является первым в России, в рамках которого были изучены особенности качества жизни, приверженности к лечению и способности к самопомощи у пациентов с ишемической болезнью сердца в условиях коморбидности.

Значимость для науки и практики полученных результатов

В диссертации Ласковой А.И. обоснована и подтверждена необходимость оценки качества жизни у коморбидных пациентов с хроническими коронарными синдромами: автором выделяется его важность в качестве ключевого показателя эффективности терапии. Это предоставляет возможность коррекции лечебной тактики и общего совершенствования медицинского обслуживания. Обнаруженная зависимость между качеством жизни больных и структурой их личности предоставляет возможность прогнозирования изменений в качестве жизни после оптимизации медикаментозного или хирургического лечения. Внедрение в практику здравоохранения новых валидированных русскоязычных опросников открывает перспективы для исследования уровней способности к самопомощи и информированности об ишемической болезни сердца у больных, соответствуя международным требованиям. Выявленные кластеры коморбидности при ИБС позволяют более детально определить клинические профили, качество жизни и способности к самопомощи у коморбидных пациентов с хроническими коронарными синдромами. Применение мобильного приложения для повышения уровня самопомощи и осведомленности о заболевании у пациентов положительно сказывается на улучшении качества жизни, приверженности к лечению, а также содействует проведению долгосрочного обучения пациентов на этапе амбулаторного наблюдения.

Общая характеристика работы

Диссертация Ласковой А.И. изложена на 179 страницах машинописного текста в традиционном научном стиле, состоит из 6 глав: введение, обзор литературы, результаты собственных исследований (в трех главах), обсуждение полученных результатов, выводы и практические рекомендации.

Во введении содержатся все обязательные разделы: представлено обоснование актуальности и значимости темы, рассмотренной в диссертационной работе, сформулированы цель и задачи, изложены основные научные положения.

Обзор литературы охватывает 20 страниц, где анализируется концепция самопомощи у пациентов с ишемической болезнью сердца, включая исторические аспекты развития этой концепции. Рассматриваются исследования, посвященные применению телемедицинских технологий для улучшения качества жизни при различных хронических неинфекционных заболеваниях. Важным аспектом также является обсуждение проблемы отсутствия валидированных русскоязычных опросников, способных количественно и динамично оценивать уровень информированности пациентов о своем заболевании. Обзор литературы представлен грамотно и свидетельствует о глубоком знании автором рассматриваемой проблематики, логично обосновывает необходимость проведения собственного исследования.

Глава «Материалы и методы» подробно описывает тип и дизайн исследования, критерии включения и невключения респондентов в исследование. Автором представлено обоснование используемых в исследовании методов статистической обработки данных.

Собственные данные изложены в трех главах результатов исследования. В главе 3 описаны характеристики группы исследуемых пациентов с хроническими коронарными синдромами, приведена назначенная на госпитальном этапе терапия, описана методика валидации русскоязычных версий опросников способности к самопомощи «The Self-Care of Coronary Heart Disease Inventory» при хронических коронарных синдромах и уровня знаний об ишемической болезни сердца CADE-Q II. Автором приведена психосоциальная характеристика, оценка способности к самопомощи и качества жизни пациентов с различными фенотипами хронических коронарных синдромов. Также предложены прогностические модели, основанные на шкалах опросника по самопомощи «The Self-Care of Coronary Heart Disease Inventory» и опросника уровня знаний об ишемической болезни сердца CADE-Q II для изученной группы пациентов.

В главе 4 изучается коморбидность в качестве предикторной модели способности к самопомощи, качества жизни, приверженности к лечению пациентов с хроническими коронарными синдромами. При проведении кластерного анализа коморбидных состояний при хронических коронарных синдромах выявлены три кластера коморбидности, построены самоорганизующиеся карты Кохонена для коморбидных состояний, проведена оценка способности к самопомощи, качества жизни, приверженности к лечению, информированности об ишемической болезни сердца в зависимости от выявленных кластеров.

В главе 5 приведены данные о потенциале применения разработанного мобильного приложения "B2Doc: Стенокардия" для пациентов с хроническими коронарными синдромами. Кроме того, приводятся данные динамического наблюдения за пациентами в течение 4 месяцев после выписки со стационарного этапа лечения, оценка изменений в способности к самопомощи, степени приверженности к лечению и уровне образованности об ишемической болезни сердца при использовании указанным пациентами мобильного приложения "B2Doc: Стенокардия".

Все результаты представлены четко, проиллюстрированы таблицами и рисунками, облегчающими восприятие материала. В работе приведены 55 таблиц и 40 рисунков.

В главе 6 автором структурированы результаты своих собственных исследований, проведены их сопоставления с данными современных отечественных и международных исследований рассматриваемой тематике.

Выводы логично вытекают из результатов исследования и соответствуют поставленным задачам, логично обоснованы практические рекомендации. Список литературы состоит из 234 источников, из которых 12 отечественных и 222 зарубежных.

Научные положения диссертации соответствуют паспорту научной специальности 3.1.18. Внутренние болезни. Выносимые на защиту положения обоснованы и подтверждены достоверными результатами, полностью раскрывают содержание диссертационного исследования. Выводы и практические рекомендации, вытекающие из полученных результатов, соответствуют поставленным целям и задачам исследования. Обоснованность научных тезисов, выводов и рекомендаций, представленных в диссертации, не подвергается сомнению. Поставленная автором цель была достигнута в полном объеме, и все поставленные задачи были выполнены с формированием четких выводов.

Содержание автореферата соответствует основным положениям диссертации.

Конкретные рекомендации по использованию результатов и выводов диссертационной работы

Результаты диссертационного исследования внедрены в практику работы ГБУЗ Волгоградский областной клинический кардиологический центр (г. Волгоград). Настоящее диссертационное исследование подтверждает значимость изучения способности к самопомощи, качества жизни, приверженности к лечению и информированности о заболевании с целью повышения качества оказания медицинской помощи в рамках пациент-ориентированной медицины.

У коморбидных пациентов с хроническими коронарными синдромами рекомендовано использование русскоязычной версии опросника «The Self-Care of Coronary Heart Disease Inventory» рекомендовано для исследования уровня способности к самопомощи, русскоязычной версии опросника CADE-Q II – для оценки уровня информированности об ишемической болезни сердца.

Использование мобильного приложения «B2Doc: Стенокардия» может рекомендоваться к использованию коморбидными пациентами с хроническими коронарными синдромами на амбулаторном этапе лечения для повышения приверженности к терапии, способности к самопомощи.

Замечания по работе

Принципиальных замечаний по диссертационной работе Ласковой А. И. нет. Для дискуссии предлагается вынести следующие вопросы:

1. Как объяснить тот факт, что кластер пациентов «высокой коморбидности» характеризовался более низкими уровнями способности к самопомощи, качества жизни, а также более высокой частотой встречаемости типа личности Д?

2. Почему в основу мобильного приложения для коморбидных больных с хроническими коронарными синдромами была заложена именно концепция способности к самопомощи?

Заключение

Диссертационное исследование Ласковой Аксинии Игоревны «Способность к самопомощи и качество жизни у коморбидных пациентов с хроническими коронарными синдромами» является законченной научно-квалификационной работой, в которой содержится новое решение научной задачи фенотипирования пациентов с хроническими коронарными синдромами, что имеет важное значение для клинической практики.

Работа соответствует требованиям, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, согласно п.2.2 раздела II Положения о присуждении ученых степеней в федеральном государственном автономном образовательном учреждении высшего образования «Российский университет дружбы народов имени Патриса Лумумбы», утвержденного Ученым советом РУДН протокол № УС-12 от 03.07.2023г., а её автор, Ласкова Аксиния Игоревна, заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.18. Внутренние болезни.

Отзыв подготовлен заведующим кафедрой пропедевтики внутренних болезней педиатрического факультета ФГАОУ ВО РНИМУ, член-корреспондентом РАН, д.м.н., профессором Арутюновым Григорием Павловичем.

Отзыв обсужден и одобрен на заседании кафедры пропедевтики внутренних болезней педиатрического факультета ФГАОУ ВО РНИМУ, протокол № 1 от 18.01.2024 года.

доктор медицинских наук (3.1.20. – Кардиология),
профессор, член-корреспондент РАН,
заведующий кафедрой пропедевтики внутренних болезней
педиатрического факультета ФГАОУ ВО РНИМУ
им. Н.И. Пирогова Минздрава России

« 18 » января 2024 г.

Арутюнов Григорий Павлович

Подпись д.м.н., профессора, член-корр. Г.П. Арутюнова удостоверяю.

Ученый секретарь ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России, к.м.н., доцент

Демина Ольга Михайловна

Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования "Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова" Министерства здравоохранения Российской Федерации (ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России). Адрес: 117997, г. Москва, ул. Островитянова, д. 1. Телефон: 8-(495)-434-05-43. Адрес электронной почты: rsmu@rsmu.ru