

## **ОТЗЫВ**

официального оппонента – доктора медицинских наук, профессора, заведующего кафедрой семейной медицины Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Северо-Западный государственный медицинский университет им. И.И. Мечникова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Кузнецовой Ольги Юрьевны на диссертацию Орлова Александра Викторовича «Распространенность поведенческих факторов риска сердечно-сосудистых заболеваний и их взаимосвязь с социально-экономическими, биологическими факторами риска и психо-эмоциональным статусом в случайной выборке жителей Санкт-Петербурга», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.05 – кардиология

### **Актуальность работы**

Коррекция образа жизни – один из ключевых подходов в рамках как первичной, так и вторичной профилактики заболеваний. В двадцатом веке в основу рекомендаций по коррекции поведенческих факторов риска был положен научный подход, разработанный с учетом большого количества научных исследований, в том числе эпидемиологических. Однако методы получения информации о состоянии здоровья населения совершенствуются, по мере накопления новых данных вносятся коррективы в уже существующие рекомендации. Так, например, эксперты Всемирной Организации Здравоохранения планируют пересмотреть рекомендации по физической активности, с учетом результатов последних эпидемиологических исследований, которые включали объективные методики оценки. Такие подходы используются в США, Европе, Японии, в то время как в России в подавляющем большинстве исследований для оценки гиподинамии все еще используются опросники. Кроме того, по-прежнему остается открытым вопрос о механизме взаимного влияния компонентов образа жизни и их связь

с развитием ряда заболеваний. Ответы на эти вопросы крайне важны как для процесса планирования научных исследований, так и для формирования конкретных врачебных рекомендаций. Отдельного внимания заслуживают социально-экономические факторы, которым эксперты отводят особую роль в формировании «порочного круга» развития неинфекционных заболеваний – в данной области мнение исследователей расходится по ряду ключевых моментов. В связи с этим актуальность работы А.В. Орлова не вызывает сомнений, а цель исследования, которая была поставлена, а именно оценить распространенность поведенческих факторов риска сердечно-сосудистых заболеваний различными методиками с последующим поиском их взаимосвязи с социально-экономическими и биологическими факторами риска в репрезентативной выборке жителей Санкт-Петербурга понятна и оправдана. Для реализации поставленной цели четко сформулированы и 4 задачи исследования.

#### **Научная новизна, степень обоснованности и достоверности полученных результатов, выводов и практических рекомендаций**

Автором впервые получены данные о характере питания в случайной выборке жителей Санкт-Петербурга с помощью двух методов – стандартного короткого опросника по питания и расширенного опросника с оценкой их согласованности. Впервые проведена оценка уровня повседневной физической активности посредством опросника и инструментальными методами с оценкой их согласованности. Впервые была выявлена ассоциация нездорового образа жизни с большей распространенностью биологических факторов риска сердечно-сосудистых заболеваний в репрезентативной выборке жителей Санкт-Петербурга. Была показана взаимосвязь поведенческих факторов риска сердечно-сосудистых заболеваний с тревогой и депрессией, которые в свою очередь были ассоциированы с

биологическими факторами риска.

Достоверность результатов, обоснованность выводов и рекомендаций не вызывают сомнений и обусловлены большим числом обследованных, (стратифицированная репрезентативная выборка 1600 человек в возрасте 25 – 64 лет) разнообразием методик оценки факторов риска, корректной статистической обработкой данных. Отличительной особенностью диссертационного исследования является его инновационный методологический подход в оценке поведенческих факторов риска сердечно-сосудистых заболеваний, который заключается в том, что была осуществлена ежедневная инструментальная оценка физической нагрузки в течение 7 дней. Полученные данные были соотнесены с результатами опросника, что показало крайне низкую согласованность методик оценки. Также впервые на случайной выборке, был изучен характер питания с применением двух методик полуколичественной оценки – краткого и подробного опросников по питанию с последующим их сравнением. Было показано, что в рамках эпидемиологического исследования достаточно применения более краткой методики. Использование современных методов статистической обработки данных (множественный линейный и бинарный регрессионный анализ) позволило автору выявить ряд закономерностей, касающихся взаимного влияния социально-экономических, поведенческих и биологических факторов риска развития сердечно-сосудистых заболеваний, что нашло отражение в выводах и практических рекомендациях.

---

---

### **Значимость для науки и практики результатов работы, полученных**

#### **автором**

Автором были получены данные о высокой распространенности дислипидемии, ожирения, артериальной гипертензии, гипергликемии и курения в случайной выборке жителей Санкт-Петербурга в возрасте 25 – 64

лет. Были выявлены факторы риска неправильного питания среди обследованной выборки, которыми явились: мужской пол, молодой возраст, низкий уровень дохода, отсутствие высшего образования, а также наличие тревожно-депрессивного состояния. Кроме того, у жителей Санкт-Петербурга были получены сопоставимые данные о высокой распространенности гиподинамии, как путем использования опросника, так и инструментальных методов исследования, однако согласованность критериев этих методов была низкой.

Было продемонстрировано, что основными показателями, определяющими профиль поведенческих факторов риска, являются мужской пол и отсутствие высшего образования. Взаимные влияния между социально-экономическими, поведенческими и биологическими факторами риска могут быть частично объяснены наличием тревоги и депрессии, которые были выявлены при обследовании респондентов, включенных в случайную выборку.

Полученные данные позволяют выделить среди взрослого населения Санкт-Петербурга наиболее уязвимые группы, на которые должно быть обращено особое внимание при проведении профилактических мероприятий с целью снижения риска развития сердечно - сосудистых заболеваний и улучшения прогноза при их лечении, что имеет большое значение для практического здравоохранения.

Результаты, полученные диссертантом, внедрены в практическую работу и учебный процесс ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр имени В.А. Алмазова» Минздрава России. По материалам диссертации опубликовано 6 печатных работ в изданиях, включенных в «Перечень рецензируемых научных журналов и изданий» Высшей Аттестационной Комиссии Министерства образования и науки

Российской Федерации. Кроме того, результаты исследования нашли отражение в докладах на международных и всероссийских научных симпозиумах и конференциях.

### **Структура и объем работы**

Диссертация изложена на 124 страницах машинописного текста, и состоит из введения, обзора литературы, материалов и методов, результатов собственных исследований, обсуждения, выводов, практических рекомендаций, списка литературы. Текст работы включает 33 таблицы, иллюстрирован 7 рисунками. Список литературы включает 146 источников из них – 12 отечественных и 134 – зарубежных.

**Введение** достаточно аргументировано, содержит обоснование актуальности исследования, цель, задачи, научную новизну, научно-практическую значимость диссертации, основные положения, выносимые на защиту, данные о внедрении результатов работы, а так же отражает личный вклад автора.

**В обзоре литературы** подробно представлено развитие различных подходов к оценке поведенческих факторов риска, современное состояние данной проблемы, а также те аспекты, которые требуют дальнейшего изучения, что и послужило основанием к проведению данного диссертационного исследования.

**Во второй главе** максимально подробно представлены материалы и методы исследования, в том числе методология формирования выборки и подвыборки участников, даны характеристики и критерии методик оценки, описание субъективных и объективных (в том числе лабораторных и инструментальных) методов. Дано подробное описание статистической обработки данных.

**Третья глава** полностью посвящена результатам исследования: дана подробная характеристика выборки, представлены данные по распространенности основных биологических, а также социально-экономических и поведенческих факторов риска. В каждом разделе главы продемонстрирован поиск взаимосвязи различных факторов риска с применением методов линейного и логистического анализа. Отдельно выделены данные о распространенности психоэмоциональных нарушений (тревоги и депрессии), показана их связь со всеми группами факторов риска сердечно - сосудистых заболеваний.

**Четвертая глава** содержит обсуждение полученных результатов в сопоставлении с данными наиболее крупных исследований в данной области, в том числе проведенных на территории России, например, исследований ЭССЕ, НАРПЕЕ и других. Это подчеркивает научную значимость и практическую ценность данных, полученных автором. В первую очередь, это касается выявления тех показателей, которые формируют профиль поведенческих факторов риска, которыми явились мужской пол и отсутствие высшего образования, а также значимости вклада тревоги и депрессии при формировании взаимного влияния между социально-экономическими, поведенческими и биологическими факторами риска развития сердечно - сосудистых заболеваний.

**Выводы** четко сформулированы, содержат развернутые ответы на поставленные задачи, отражают содержание диссертационной работы. Представленные практические рекомендации имеют принципиальное значение для кардиологической практики, что подтверждается актами внедрения

Автореферат полностью отражает основные положения диссертации.

**Замечания к работе:** Принципиальных замечаний по работе нет,

встречаются некоторые стилистические неточности и опечатки, что не влияет на результаты проведенного исследования, а также не снижает его научной ценности.

В ходе детального анализа диссертационной работы возник ряд вопросов, на которые в плане научной дискуссии хотелось бы получить ответы.

### **Вопросы:**

1. Насколько корректно объединение в предложенном «коэффициенте нездорового образа жизни», компонентов нездорового питания, гиподинамии, курения и злоупотребления алкоголем с отсутствием высшего образования и низким доходом?
2. Как можно объяснить, что при высокой распространенности поведенческих и социально-экономических факторов риска интегративный индекс нездорового образа жизни был выявлен лишь у 10% участников?
3. Как автор видит продолжение своей работы, представляющей результаты эпидемиологического исследования, которое не включало проведения профилактического вмешательства в выявленных группах риска?

### **Заключение**

Научное исследование Орлова Александра Викторовича «Распространенность поведенческих факторов риска сердечно-сосудистых заболеваний и их взаимосвязь с социально-экономическими, биологическими факторами риска и психо-эмоциональным статусом в случайной выборке жителей Санкт-Петербурга», выполненное под руководством доктора медицинских наук, профессора, член-корреспондента РАН Конради Александры Олеговны, является законченной научной квалификационной

