

ОТЗЫВ

официального оппонента, заведующей отделением популяционной кардиологии с группой научно-медицинской информации, патентования и международных связей Научно-исследовательского института кардиологии Федерального государственного бюджетного научного учреждения «Томский национальный исследовательский медицинский центр Российской академии наук», доктора медицинских наук Трубачевой Ирины Анатольевны 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 темы исследования. Преодоление высокого бремени сердечно-сосудистых заболеваний (ССЗ) у населения нашей страны является важнейшей медицинской и социальной проблемой. Неудовлетворительный контроль ССЗ и их факторов риска (ФР) на популяционном уровне в РФ является ведущей причиной негативных медико-демографических процессов, обусловленных этой группой патологии. Риск развития ССЗ тесно связан с образом жизни человека и прежде всего с поведенческими ФР. Коррекция поведенческих ФР – это самостоятельное и перспективное направление популяционной кардиологии в современных условиях. Именно эффективная коррекция поведенческих ФР на уровне популяции явилась одним из значимых методов существенного снижения смертности, произошедшего в XX-XXI вв. в западных странах (С.А. Бойцов, 2014). Планирование и внедрение эффективных профилактических программ на популяционном уровне требует детальной и достоверной информации по распространенности ФР ССЗ и их взаимосвязям в отдельных группах населения. Эту задачу можно решить только путем проведения качественных эпидемиологических исследований, другого пути получения

подобной информации не существует. Современное понимание ССЗ как хронического эпидемического процесса (сердечно-сосудистого континуума) обосновывает необходимость изучения ситуации в отношении ФР в контексте конкретных популяций, подвергающихся определённому риску, поэтому подобные данные не могут быть заимствованы и привнесены извне. В этой связи работа автора, посвященная изучению распространенности поведенческих ФР ССЗ и их взаимосвязи с социально-экономическими, биологическими параметрами и психо-эмоциональным статусом, представляется актуальной, своевременной и значимой для современной кардиологии.

Обоснованность научных положений, выводов и рекомендаций. Основные научные положения, выводы и рекомендации, изложенные в диссертации, достаточно полно обоснованы как теоретической проработкой литературных данных по избранной теме исследования, так и результатами, полученными лично автором в ходе выполненного им научного эксперимента. Список использованной литературы содержит 146 наименований, из них 134 источника иностранной литературы. Материалы других сходных исследований вполне согласуются с выявленными закономерностями в рецензируемой работе. Результаты диссертационного исследования достаточно полно апробированы: они опубликованы в 13 научных трудах, из них 6 – в рецензируемых журналах списка ВАК, а также широко обсуждены на российских и международных конгрессах и конференциях. Обоснованность научных положений, выводов и практических рекомендаций, сформулированных в работе, обеспечивается современным уровнем и непротиворечивостью её исходных теоретических положений; корректным дизайном исследования; количественным анализом полученных данных с использованием адекватных методов математической статистики, применяемых в медицинских исследованиях, в том числе многофакторного логистического регрессионного анализа, грамотной их интерпретацией. Название работы, цель и 4 исследовательские задачи для ее достижения представляют собой логическое единство. Выдвинутые научные

положения и выводы полностью основаны на фактических данных, полученных лично автором в ходе выполнения диссертационного исследования. Разработанные диссертантом практические рекомендации отражают готовность и уровень трансляции полученных теоретических результатов в практическое здравоохранение. Обоснованность научных положений и выводов исследования подтверждается также сопоставлением собственных результатов с данными научной литературы. Сам диссертант аргументированно обосновывает теоретическую и практическую значимость своего исследования. Выдвинутые научные положения соответствуют паспорту специальности 14.01.05 – кардиология (медицинские науки), конкретно пункту 15 – Эпидемиология. Профилактическая кардиология.

Достоверность научных положений, выводов и рекомендаций. Высокая степень достоверности полученных результатов подтверждается достаточным объемом первичного научного материала, построением стройной системы методологии исследования и тщательно продуманным его дизайном, включая выбор объекта исследования и формирование популяционной выборки объемом 1600 человек и подвыборки (150 человек), адекватными критериями включения и исключения из исследования. В работе применены стандартизованные современные методы клинико-инструментального и лабораторного обследования представителей популяционной выборки. Использовались международно признанные критерии ФР. Выполненный статистический анализ позволил выявить закономерности, которые легли в основу положений, выносимых на защиту. Все они убедительно документированы таблицами и рисунками.

Научная новизна полученных результатов, их ценность для науки и практики. Научная новизна исследования заключается в использовании новых методологических подходов к оценке поведенческих ФР в случайной репрезентативной выборке жителей типичного мегаполиса. Автор впервые глубоко и всесторонне исследовал подходы к оценке физической активности как поведенческому ФР у взрослого городского населения. Им предложены новые

методические подходы к объективной оценке двигательной активности по семидневному протоколу с использованием трехосевого монитора. Исследованы 3 индикатора достаточного уровня физической нагрузки – по числу шагов в неделю; суммарной длительности физической нагрузки; длительности физических нагрузок средней и высокой интенсивности в непрерывных 10-минутных эпизодах. Проведен анализ двигательной активности в течение типичного дня и типичной недели с расчетом сбалансированности распределения нагрузки. Также оценен уровень гиподинамии в рабочее и нерабочее время на основе стандартного анкетирования участников исследования. Принципиально важными являются результаты сравнения методик. Автор убедительно аргументирует целесообразность инструментальной оценки для объективизации уровня гиподинамии.

Всестороннему анализу в работе были подвергнуты и особенности питания как ФР ССЗ. Использовались два метода – при помощи краткого опросника, предложенного программой CINDI, и подробного, состоящего из более чем 100 вопросов. В обоих случаях автор разработал индикатор нездорового питания, где в качестве пограничного значения был использован 75 перцентиль распространённости факторов нездорового питания, что соответствует международным стандартам научных исследований. В результате анализа была продемонстрирована высокая согласованность критериев для подробного и краткого опросников по питанию. Этот факт также представляется весьма ценным для разработки профилактических рекомендаций.

Автором продемонстрирована роль тревожно-депрессивных расстройств как связующего звена между поведенческими и биологическими ФР. Данное обстоятельство обосновывает целесообразность оценки психо-эмоционального статуса в рамках как первичной, так и вторичной профилактики, и демонстрирует важность их включения в обязательный протокол популяционных исследований в дальнейшем.

Практическая значимость проведенного исследования. Полученные в работе результаты имеют непосредственный выход в практическое здравоохранение.

Автором была определена целевая группа для скрининга и первичной профилактики сердечно-сосудистых заболеваний путем коррекции образа жизни - это прежде всего мужчины молодого возраста. Также была показана ассоциация тревоги и депрессии с поведенческими, социально-экономическими и биологическими факторами риска, что может обуславливать необходимость скрининга и последующей психокоррекции у лиц с факторами риска сердечно-сосудистых заболеваний. Кроме того, было выявлено, что в рамках эпидемиологических исследований оценка питания может производиться при помощи более простого инструмента, в то время как лишь инструментальная оценка физической активности дает более объективную картину. Выявленные закономерности также важны и в научном плане, так как позволили определиться с инструментарием, который целесообразно использовать в популяционных исследованиях для определения поведенческих ФР.

Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертационной работы. Результаты исследования внедрены в практическую работу и учебный процесс ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр имени В.А. Алмазова» Минздрава России, диагностический и лечебный процесс поликлиники ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр имени В.А. Алмазова» Минздрава России. Результаты исследования могут быть рекомендованы к применению и в других медицинских учреждениях как научного, так и лечебно-профилактического профиля. Автору также стоит рекомендовать издание методических рекомендаций для специалистов по оценке поведенческих ФР с использованием рекомендуемого им инструментария.

Оценка содержания и оформления диссертации. Структура диссертации традиционная, материал изложен на 124 страницах машинописного текста и состоит из введения, обзора литературы, материалов и методов, результатов собственных исследований, обсуждения, выводов, практических рекомендаций, списка литературы. Диссертационное исследование иллюстрировано 33 таблицами, 7 рисунками.

Во введении автор, характеризуя актуальность проблемы, логично подводит к

цели и задачам исследования, представляет научную новизну, научно-практическую значимость диссертации, основные положения, выносимые на защиту, внедрение результатов работы.

Обзор литературы максимально полно раскрывает все существующие на сегодняшний день нерешенные вопросы в области поведенческих факторов риска, что еще раз подчеркивает актуальность выполненной работы, обозначает общепринятые и противоречивые данные по представленной теме.

Во второй главе представлены материалы, методы и организация исследования. Раскрывается комплексный характер работы, подробно освещаются её этапы. Для каждого этапа представлены методологические подходы, источники сбора информации, объемы, методы исследования. Четко определен объект исследования, критерии включения и исключения. Дана характеристика клинико-инструментальных, лабораторных методов обследования, представлены подходы к математическому анализу данных.

Третья глава раскрывает результаты исследования. Глава содержит 17 разделов и подразделов, где подробно описана распространенность поведенческих, биологических, социально-экономических и психоэмоциональных факторов риска, проводится поиск взаимосвязи между ними. Она представляется наиболее интересной и значимой с позиций формирования основных положений, выносимых на защиту, выводов и практических рекомендаций.

В четвертой главе автор проводит обсуждение полученных результатов, представляя их в логической последовательности, согласно поставленным задачам. Он выделяет главные закономерности, которые характеризуют основные положения диссертации. Дает сравнительный анализ популяционного диагноза, полученного им в ходе выполнения диссертационного исследования, с данными других популяционных проектов, представленных в научной литературе.

Выводы и практические рекомендации полностью согласуются с основным содержанием исследования.

Автореферат отвечает содержанию диссертации.

Диссертационная работа Орлова А.В. изложена хорошим научным языком. Она хорошо иллюстрирована, оставляет приятное впечатление. Принципиальных замечаний по работе нет.

Из непринципиальных замечаний хочу отметить, что в автореферате не увидела фрагменты «Степень разработанности темы» и «Личный вклад автора».

В качестве дискуссии у меня 3 вопроса к автору:

1. В чем заключается Ваш личный вклад в выполнение столь масштабного и трудоемкого научного исследования?

2. Вы доказали, что инструментальные методы дают более объективную оценку физической активности. Насколько эти технологии сегодня доступны практическому здравоохранению?

3. Согласно выводу 2, сделанному Вами по результатам исследования, низкий уровень образования и низкий уровень дохода наряду с мужским полом и молодым возрастом являются основными параметрами, определяющими неблагоприятный профиль поведенческих ФР. Какие превентивные меры сегодня можно применить к лицам с низким уровнем образования и дохода, на Ваш взгляд?

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Диссертационная работа 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» является законченной научно-квалификационной работой, в которой содержится новое решение актуальной научно-практической задачи оценки распространенности и выявления взаимосвязи поведенческих, социально-экономических, биологических, психологических факторов риска, имеющей важное значение для современной кардиологии. По своей актуальности, объему выполненных исследований, практической значимости и достоверности полученных результатов работа полностью

соответствует требованиям пункта 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 №842, предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор достоин присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.05 – кардиология (медицинские науки).

Официальный оппонент

доктор медицинских наук,
заведующая отделением
популяционной кардиологии с
группой научно-медицинской
информации, патентования и
международных связей
Научно-исследовательского
института кардиологии
Федерального государственного
бюджетного научного
учреждения
«Томский национальный
исследовательский медицинский
центр Российской академии
наук» (Томский НИМЦ)



подпись

Трубачева
Ирина Анатольевна

Ул. Киевская, д. 111а, Томск, 634012,
тел./ факс (3822) 55-50-57/ 55-83-67,
www.cardio-tomsk.ru E-mail: cardio@cardio-tomsk.ru

«ПОДПИСЬ Д.М.Н. И.А. ТРУБАЧЕВОЙ ЗАВЕРЯЮ»

Ученый секретарь Томского НИМЦ
Кандидат биологических наук
Ирина Юрьевна Хитринская

01.12.2017 г.

