

Федеральное агентство научных
организаций
Федеральное государственное
бюджетное научное учреждение
«Научно-исследовательский институт
комплексных проблем
сердечно-сосудистых заболеваний»
(НИИ КПССЗ)

Сосновый бульвар, д. 6, г. Кемерово, 650002
тел. 8 (3842) 643-308, факс 8 (3842) 643-410
e-mail: reception@kemcardio.ru
www.kemcardio.ru



22.11.2017 № 1

На № _____ от _____

«УТВЕРЖДАЮ»
Директор ФГБНУ «Научно-
исследовательский институт
комплексных проблем сердечно-
сосудистых заболеваний»,
чл.-корр. РАН О.Л. Барбараш



2017

ОТЗЫВ

ведущей организации о научно-практической значимости диссертации
Кожокарь Кристины Георгиевны «Влияние неконвенционных факторов
риска на тяжесть коронарного атеросклероза и госпитальный прогноз
острого коронарного синдрома на Севере», представленной к защите на
соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности:
14.01.05 – кардиология

Актуальность темы исследования.

Сердечно-сосудистые заболевания (ССЗ) и смертность от них составляют более 50 % в структуре общей смертности населения Российской Федерации, занимая ведущую позицию среди причин госпитализаций и потерь трудоспособности. Значимый вклад в долю смертности от ишемической болезни сердца вносит острый коронарный синдром, включающий нестабильную стенокардию и инфаркт миокарда с подъемом или без подъема сегмента ST на электрокардиограмме. Основой профилактики ССЗ является выявление и коррекция факторов риска (ФР), способствующих их развитию и прогрессированию. Результаты международного исследования INTERHEART, проводившегося в 52 странах мира, показали, что независимо от региона проживания, ФР оказывают определяющее влияние на риск развития коронарного

атеросклероза и острого коронарного синдрома. Среди всех ФР традиционно выделяют конвенционные (соматические) и неконвенционные (поведенческие и психосоциальные). Результаты проведенных международных исследований показали, что неконвенционные факторы оказывают влияние на развитие ССЗ, на формирование коронарного атеросклероза, в том числе за счет вклада в неблагоприятное течение острого коронарного синдрома. Особую значимость такое влияние может иметь на территориях проживания с экстремальными природными условиями среды, включая регионы Севера России. Ранее в работах В.В. Гафарова и И.А. Урванцевой было показано, что климатические условия Севера могут оказывать провоцирующий эффект в отношении более раннего дебюта коронарного атеросклероза. Синергическое влияние экспозиции неконвенционных ФР самого пациента может усиливать этот проатерогенный эффект. В связи с этим изучение влияния неконвенционных факторов на тяжесть коронарного атеросклероза и прогноз у пациентов с острым коронарным синдромом в северном регионе России (Ханты-Мансийский автономный округ - Югра) является актуальным научным направлением современной кардиологии.

Связь работы с планами соответствующих отраслей науки и народного хозяйства

Диссертационная работа проведена по плану научных исследований медицинского института Бюджетного учреждения высшего образования Ханты-Мансийского автономного округа «Сургутский государственный университет» и выполнена на его базе с включением пациентов с острым коронарным синдромом, последовательно поступивших в 2015-2016 гг. в БУ ХМАО-Югры «Окружной кардиологический диспансер «Центр диагностики и сердечно-сосудистой хирургии».

Оценка новизны, достоверность и ценность полученных автором результатов.

Научная новизна диссертационной работы не вызывает сомнений. Исследование посвящено изучению влияния неконвенционных ФР на тяжесть коронарного атеросклероза и на расчетный госпитальный прогноз у пациентов с острым коронарным синдромом, проживающих на Севере России (ХМАО-Югра).

Для выполнения цели диссертации автором адекватно поставлены задачи. Теоретический раздел диссертации построен на проверяемых данных, не противоречит опубликованным материалам в ведущих научных изданиях, отражающих данную проблематику.

В ходе исследования был проведен анализ не только основных психосоциальных факторов риска, но и ранее не изученных показателей, таких, как инверсия эмоционального отражения, показателей социальной поддержки у пациентов с острой коронарной патологией, проживающих в условиях Севера; впервые проведена оценка ассоциации данных показателей с тяжестью поражения коронарного русла по шкале SYNTAX у пациентов с острым коронарным синдромом, проживающих в условиях Севера.

Впервые обнаружено, что тяжесть поражения коронарного русла по шкале SYNTAX у пациентов с острым коронарным синдромом, проживающих в условиях Севера, ассоциирована с показателями социальной поддержки (социальной интеграцией и инструментальной поддержкой). Зафиксировано, что длительный стаж проживания пациентов на Севере и пол в выборке больных с острым коронарным синдромом в условиях Севера существенно не влияют на тяжесть поражения коронарного русла, оцененной по шкале SYNTAX. Впервые обнаружено, что неконвенционные факторы ассоциированы с показателями вероятной госпитальной летальности у пациентов с острым коронарным синдромом, проживающих в условиях Севера. Впервые зафиксировано, что комбинация показателей длительного стажа проживания на Севере и значимого поражения коронарного русла по шкале SYNTAX определяет высокий риск вероятной госпитальной летальности по шкале TIMI у пациентов с острым коронарным синдромом, проживающих в условиях северного региона.

Достоверность данных подтверждена корректной статистической обработкой материалов. В диссертационной работе Кожокарь К.Г. активно использовались как стандартные статистические методы, так и сложные методики, позволившие определить ряд новых, высоко достоверных зависимостей. Такие подходы к анализу фактического материала обеспечили

высокий уровень достоверности исследования, а также сформулированных полученных результатов, выводов и рекомендаций.

Работа написана в классическом научном стиле, структурирована. Объем проведенного исследования достаточен для обоснования выводов, которые логично вытекают из результатов исследования и отражают поставленные задачи.

Обоснованность научных положений и выводов.

Обоснованность научных положений, выводов и рекомендаций представляемой работы определяется корректным дизайном исследования (серия случаев острого коронарного синдрома), достаточным объемом выборки пациентов, адекватным выбором методов оценки тяжести коронарного атеросклероза (шкала SYNTAX), риска госпитальной летальности по шкалам TIMI и GRACE, а также психосоциальных факторов риска (тест AUDIT, опросник социальной поддержки F-SOZU-22 и тест инверсии эмоционального отражения).

Соответствие содержания диссертации паспорту специальности.

Область диссертационного исследования включает изучение влияния неконвенционных факторов риска на тяжесть коронарного атеросклероза и расчетный госпитальный прогноз острого коронарного синдрома у пациентов, проживающих на Севере России. Указанная область исследования соответствует формуле специальности 14.01.05 – кардиология (медицинские науки), а именно пункту 3 «Заболевания коронарных артерий сердца».

Значимость результатов для медицинской науки и клинической практики.

Диссертационная работа Кожокарь К.Г. вносит большой вклад в решение актуальной научно-практической задачи - определения ассоциаций неконвенционных факторов риска с тяжестью поражения коронарного русла и расчетной госпитальной летальностью у пациентов с острым коронарным синдромом, проживающих в условиях Севера. Полученные результаты продемонстрировали новые ассоциации тяжести поражения коронарного русла с неконвенционными факторами у жителей ХМАО–Югры.

Выявленные ассоциации вероятной госпитальной летальности и тяжести поражения коронарного русла по шкале SYNTAX у пациентов с острым

коронарным синдромом на Севере с тревожностью, показателями социальной поддержки обуславливают целесообразность применения валидизированных опросников для оценки данных психосоциальных характеристик. Показана целесообразность привлечения клинического психолога к ведению данных пациентов.

Предложенные в диссертационной работе практические рекомендации 2 и 3 могут быть использованы в системе здравоохранения лечебно-профилактических учреждений северных регионов у группы пациентов с острым коронарным синдромом для оптимизации мероприятий первичной и вторичной профилактики. Рекомендовано оформление основных результатов в форме методических рекомендаций для врачей – кардиологов и терапевтов.

Конкретные рекомендации по использованию результатов и выводов диссертации.

Результаты проведенного исследования, изложенные в выводах и рекомендациях, раскрывают психолого-поведенческие особенности пациентов с острым коронарным синдромом на Севере России, что необходимо учитывать при планировании программ первичной и вторичной профилактики у этих больных.

Пациентам с острым коронарным синдромом на Севере России при выявлении тяжелого поражения коронарного русла по шкале SYNTAX рекомендуется проводить оценку уровня социальной интеграции и инструментальной поддержки с использованием опросника F-SOZU-22. При выявлении у данной группы пациентов низких показателей социальной поддержки необходимо выполнение теста инверсии эмоционального отражения и последующее привлечение к работе с пациентами клинических психологов для проведения курса психокоррекции и разработки программы реабилитации.

Пациентам с острым коронарным синдромом при выявлении высокого уровня вероятной госпитальной летальности по шкале GRACE рекомендуется проводить оценку личностной и ситуативной тревожности, используя тест Спилбергера-Ханина, и анализировать уровень показателей социальной поддержки, используя валидизированный опросник F-SOZU-22. При обнаружении у обследуемых пациентов низких показателей социальной поддержки и / или

высоких показателей личностной и ситуативной тревожности, необходимо проведение теста инверсии эмоционального отражения, анализ полученных результатов и привлечение клинических психологов к работе с пациентами для проведения курса психокоррекции и разработки программы реабилитации.

Представляется перспективным продолжение такого исследования на более обширной когорте с острым коронарным синдромом других территорий Севера Российской Федерации, а также регионов, не относящихся к северным, для определения специфичности воздействия конвенционных факторов на население Севера. В перспективе необходима валидизация полученных результатов на контрольных группах пациентов с хронической ишемической болезнью сердца и здоровых добровольцах.

Публикации. По теме диссертации опубликовано 19 научных работ, в том числе 3 статьи в научных журналах и изданиях, которые включены в перечень ВАК российских рецензируемых научных журналов для публикаций основных результатов диссертаций на соискание ученых степеней доктора и кандидата наук.

Соответствие автореферата содержанию диссертации. Автореферат полностью отражает основное содержание диссертации, оформлен в соответствии с требованиями п. 25 Положения о присуждении ученых степеней.

Следует отметить ряд ограничений настоящего исследования. В работе отсутствуют указания на сроки проведения анкетирования у пациентов с острым инфарктом миокарда. Не ясна фраза, представленная на странице 50 о том, что «в лечении всех пациентов использовался принцип фармакоинвазивной стратегии», хотя известно, что фармакоинвазивная стратегия реперфузии имеет свои показания и противопоказания и в реальной клинической практике такой принцип лечения используется у ограниченной части пациентов. Кроме того, в качестве ограничения исследования следует указать отсутствие в работе оценки фактического показателя госпитальной летальности при остром коронарном синдроме, приводятся данные только о расчетной летальности. Вследствие этого не оценивалось влияние на этот фактический показатель изученных неконвенционных факторов. В диссертационном исследовании не приводится анализ медикаментозной догоспитальной и госпитальной терапии, в то же время

известно, что приверженность к терапии на различных этапах лечения является важной составляющей, влияющей на ближайший и отдаленный прогноз заболевания. Представленные ограничения исследования могут быть рассмотрены в качестве аргументов для продолжения дальнейших исследований по данной теме.

Вопросы:

1. Как Вы объясните одинаковый средний возраст пациентов с острым коронарным синдромом мужского и женского пола в представленном исследовании? Это особенность региона?
2. Почему при последовательном включении в исследование оказалось больше пациентов с инфарктом миокарда, а не с нестабильной стенокардией? Проводили ли Вы анализ окончательных диагнозов при выписке?

Заключение. Диссертация Кожокарь Кристины Георгиевны «Влияние неконвенционных факторов риска на тяжесть коронарного атеросклероза и госпитальный прогноз острого коронарного синдрома на Севере», представленная к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности: 14.01.05 – кардиология, является законченной научно-квалификационной работой, в которой на основании выполненных автором исследований, содержится решение актуальной научно-практической задачи – определения ассоциаций неконвенционных факторов риска с тяжестью поражения коронарного русла и вероятной госпитальной летальностью у пациентов с острым коронарным синдромом, проживающих в условиях Севера.

Диссертационная работа Кожокарь К.Г. по актуальности, научной новизне, практической значимости и достоверности полученных результатов, полноте изложения и обоснованности выводов соответствует требованиям пункта 9 Положения о присуждении ученых степеней (Постановление Правительства РФ от 24.09.2013 года № 842, ред. от 21.04.2016 г.), предъявляемым к диссертации на соискание ученой степени кандидата наук, а ее автор заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности: 14.01.05 – кардиология. Отзыв на кандидатскую диссертацию Кожокарь К.Г. заслушан и

одобрен на заседании Проблемной комиссии Федерального государственного бюджетного научного учреждения «Научно-исследовательский институт комплексных проблем сердечно-сосудистых заболеваний» (протокол № 20 от 22.11.2017 г.).

Отзыв составил:

Заведующий лабораторией патофизиологии мультифокального атеросклероза
Федерального государственного бюджетного
научного учреждения «Научно-исследовательский
институт комплексных проблем
сердечно-сосудистых заболеваний»,
доктор медицинских наук

Кашталап Василий Васильевич

Подпись доктора медицинских наук Кашталапа В.В. удостоверяю:

Учёный секретарь Федерального государственного бюджетного
научного учреждения «Научно-исследовательский
институт комплексных проблем
сердечно-сосудистых заболеваний»,
кандидат медицинских наук

Казачек Яна Владимировна

Федеральное государственное бюджетное научное учреждение «Научно-исследовательский институт комплексных проблем сердечно-сосудистых заболеваний» (ФГБНУ «НИИ КПССЗ»). Адрес: 650002, г. Кемерово, Сосновый бульвар, д.6. Тел.: 8(3842) 643-308, факс: 8(3842) 643-410.

e-mail: reception@kemcardio.ru

www.kemcardio.ru