

ОТЗЫВ официального оппонента
доктора медицинских наук, профессора Погосовой Наны Вачиковны на
диссертацию на соискание ученой степени доктора медицинских наук
Пушкарёва Георгия Сергеевича на тему: «Психосоциальные факторы риска
у пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями, перенесших
интервенционные вмешательства» по специальности 3.1.20. Кардиология

Актуальность темы научного исследования

Несмотря на значительный прогресс в разработке новых методов диагностики и лечения сердечно-сосудистых заболеваний (ССЗ), они по-прежнему остаются ведущей причиной смертности среди взрослого населения Российской Федерации. В настоящее время доказано, что психосоциальные факторы риска (ФР) вносят существенный вклад в развитие и прогрессирование ССЗ.

Согласно современным исследованиям, существует прямая связь между психосоциальными ФР и заболеваемостью, а также неблагоприятным прогнозом при ССЗ. К ключевым психосоциальным ФР относятся низкий социально-экономический статус, недостаточная социальная поддержка или социальная изоляция, острый и хронический стресс, тип личности D, тревожность и депрессия. Эти факторы признаны значимыми в Европейских и Российских национальных рекомендациях по профилактике ССЗ. Кроме того, у лиц с выраженными психосоциальными ФР чаще наблюдаются поведенческие факторы риска, такие как курение, низкий уровень физической активности и нездоровое питание, что нередко приводит к ожирению.

Результаты международного исследования INTERHEART показали, что депрессия и/или стресс увеличивают популяционный атрибутивный риск инфаркта миокарда почти в три раза. Данные этого и других крупных исследований подтверждают необходимость дальнейшего изучения влияния психосоциальных ФР на развитие и течение ССЗ.

Диссертационная работа Пушкарёва Георгия Сергеевича посвящена исследованию влияния психосоциальных факторов на выживаемость и риск смертности у пациентов со стабильной ишемической болезнью сердца (ИБС),

перенесших чрескожные коронарные вмешательства (ЧКВ). Кроме того, автор анализирует возможность применения шкалы суммарного кардиоваскулярного риска, включающей психосоциальные факторы, для предсказания летального исхода в течение одного года после ЧКВ.

Таким образом, данное исследование является актуальным и значимым, поскольку направлено на улучшение стратификации риска у пациентов с ИБС и поиск дополнительных факторов, способных повысить точность прогнозирования неблагоприятных исходов.

Степень обоснованности и достоверности результатов, выводов и рекомендаций

Диссертационная работа выполнена на значительном объеме клинического материала, основанного на данных «Проспективного регистра чрескожных коронарных вмешательств» (Кузнецов В.А., Бессонов И.С., Пушкарев Г.С. и др.; свидетельство о регистрации базы данных № 2020621655 от 11.09.2020). В исследование включены 672 пациента с ИБС (530 мужчин (78,9%) и 142 женщины (21,1%)) в возрасте от 33 до 90 лет (средний возраст $58,2 \pm 9,0$ года), что обеспечивает высокую репрезентативность выборки и достоверность полученных данных. В исследовании применены современные клинические методы, включая эхокардиографию, коронароангиографию, а также широкий спектр биохимических анализов, что обеспечило комплексную и детализированную оценку состояния здоровья пациентов.

Результаты исследования обладают высокой научной обоснованностью, а сформулированные выводы логично вытекают из полученного материала и имеют значительную практическую ценность. Проведенный детальный анализ подтверждает корректность научных положений и обоснованность рекомендаций, что позволяет уверенно рекомендовать их для дальнейшего применения в клинической практике.

Особое внимание заслуживает применение современных методов статистической обработки данных с использованием актуального программного

обеспечения MS Excel, SPSS, STATISTICA. Примененные статистические методы – мультивариантный логистический анализ, подтверждающий факторный анализ и регрессионный анализ пропорционального риска Кокса – позволяют не только выявить взаимосвязи между психосоциальными факторами и исходами заболевания, но и оценить их комплексное влияние на течение ИБС у пациентов, перенесших ЧКВ.

Таким образом, комплексный подход к изучению психосоциальных факторов риска ССЗ у пациентов с ИБС, перенесших ЧКВ, высокий научно-методический уровень работы и тщательная статистическая обработка данных свидетельствуют о высокой степени обоснованности и достоверности полученных результатов, выводов и практических рекомендаций. При этом применение современных аналитических методов и перспективное видение дальнейших исследований подчеркивают актуальность и потенциал внедрения этих результатов в клиническую практику.

Новизна полученных результатов, научных выводов и рекомендаций

В ходе исследования автор впервые проводит валидизацию опросников для определения функциональной социальной поддержки и типа личности Д на группе пациентов с ИБС. Совместно с автором концепции типа личности Д профессором J. Denoletт впервые предлагается ввести новый русскоязычный вариант опросника – DS14-RU с более высокими психометрическими характеристиками и, соответственно, более подходящий для российских респондентов.

Автор впервые исследует влияние психосоциальных факторов на выживаемость и относительный риск смерти у пациентов с хроническим коронарным синдромом, перенесших ЧКВ. Показано, что пациенты с низким уровнем дохода и социальной поддержки, высоким уровнем агрессивности и враждебности, а также с клинически выраженными симптомами депрессии имеют худший профиль выживаемости после проведения ЧКВ. Соответственно, в этих же группах пациентов определяется высокий относительный риск смерти в течение одного года после операции.

Впервые показана оценка возможного снижения риска смерти от сердечно-сосудистых заболеваний в популяции г. Тюмени вследствие целенаправленной модификации психосоциальных факторов. Показано, что модификация психосоциальных факторов потенциально обеспечивает большее снижение риска смерти в популяции г. Тюмени, чем модификация традиционных факторов риска, таких как АД и уровень холестерина.

В процессе выполнения диссертационного исследования впервые была предложена новая шкала по оценке суммарного сердечно-сосудистого риска – Тюменская шкала риска. В данной усовершенствованной модели шкалы, включающей традиционные и психосоциальные факторы риска, была выявлена ее удовлетворительная прогностическая значимость в группе пациентов с ИБС, перенесших ЧКВ.

Полученные результаты имеют очевидную научную новизну в отношении количественной оценки зависимости исходов интервенционных кардиологических вмешательств от психосоциальных факторов.

Практическая значимость работы

Научно-практическая ценность проведенного исследования заключается в том, что автором впервые проведена валидизация русскоязычной версии опросника для определения функциональной социальной поддержки (MSPSS) и опросника для определения типа личности Д (DS14) на группе пациентов с ИБС, показано, что опросники могут успешно применяться в практике врачей кардиологов.

На основании результатов проведенного проспективного наблюдения получены данные о значимом и независимом вкладе в риск смерти таких психосоциальных факторов, как уровень дохода, социальной поддержки, враждебности, агрессивности, а также выраженных симптомов депрессии.

Данная работа имеет большое научно-практическое значение – создана адаптированная для РФ шкала суммарного кардиоваскулярного риска смерти (Тюменской шкалы риска) на основе психосоциальных факторов риска у пациентов

с ИБС и сравнивая с известными традиционными алгоритмами по оценке риска PROCAM, FRAMINGHAM и SCORE. Изученный вклад модифицируемых ФР в суммарный 10-летний риск смерти от сердечно-сосудистых причин может позволить не только своевременно выделить группы лиц с высоким риском смерти от ССЗ, но и разработать профилактические мероприятия для данной группы лиц.

Структура и содержание диссертации

Диссертационная работа выполнена в традиционном академическом стиле и имеет чёткую, логически выстроенную структуру. Работа состоит из двух томов и включает введение, обзор литературы, описание материала и методов исследования, пять глав, посвящённых собственным результатам с их детальным обсуждением, заключение с формулировкой выводов и практических рекомендаций, а также библиографический список и приложения. Совокупный объем работы составляет 359 страниц печатного текста, содержащего 50 наглядных иллюстраций и 102 информативные таблицы. В библиографию включены 118 отечественных и 400 зарубежных источников, что свидетельствует о масштабном анализе современных научных данных. В приложениях приведены опросники, прошедшие валидацию автором в ходе исследования.

Раздел «Введение» логично структурирован и содержит всестороннее обоснование актуальности темы. В нем четко сформулированы цель и задачи исследования, проанализирована степень разработанности проблемы, обозначена научная новизна работы, а также ее теоретическая и практическая значимость. Автор подробно освещает достоверность полученных результатов, рассматривает внедрение предложенных подходов в практику, а также представляет апробацию работы. Кроме того, во введении четко выделены основные положения, выносимые на защиту.

Первая глава представляет собой всесторонний анализ научной литературы, выполненный с глубокой проработкой современных исследований в области кардиологии. Обзор построен логично, изложен четким и грамотным литературным языком. Автор детально рассматривает ключевые психосоциальные

факторы риска ССЗ, которые впоследствии анализируются в рамках диссертации. Особое внимание уделено нерешенным вопросам, существующим пробелам в исследованиях и разногласиям в точках зрения отечественных и зарубежных ученых. Такое детальное рассмотрение темы демонстрирует высокий уровень компетентности автора и его способность критически оценивать имеющиеся научные данные.

Пять глав, посвященных анализу собственных результатов, последовательно раскрывают ключевые этапы исследования. В них детально представлены процесс адаптации и валидации методик, разработанных для оценки психологических и социальных параметров в конкретной клинической группе, а также анализ взаимосвязи психосоциальных факторов с клиническими характеристиками пациентов. Отдельное внимание уделено исследованию влияния этих факторов на риск развития госпитальных осложнений и отдаленных исходов заболевания.

Значимым достижением работы является разработка прогностической Тюменской шкалы риска, объединяющей традиционные клинические показатели и психосоциальные параметры. Автор не только предлагает новый инструмент стратификации риска, но и проводит его детальную оценку, демонстрируя возможности шкалы в прогнозировании вероятности летального исхода у пациентов с ИБС после ЧКВ.

Кроме того, автор тщательно анализирует и сопоставляет полученные результаты исследования с актуальными данными, представленными в зарубежной и отечественной научной литературе. Это позволяет обосновать полученные результаты, подтвердить сделанные выводы, а также определить вклад исследования в развитие научного знания в данной области.

В разделе «Заключение» подведены ключевые итоги исследования, сформулированы выводы и предложены практические рекомендации. Выводы логично соотносятся с поставленными задачами и полученными результатами, обладают высокой степенью обоснованности и подтверждаются анализом эмпирических данных. Практические рекомендации не только подчёркивают значимость дальнейших исследований в данной области, но и предоставляют

конкретные ориентиры для внедрения полученных результатов в клиническую практику. Таким образом, заключительная часть работы завершает научную концепцию исследования, демонстрируя его целостность, обоснованность и прикладную ценность.

Логика изложения материала выстроена последовательно, а структура работы четко отражает ход исследования. Диссертация написана грамотным академическим языком, выдержана в научном стиле и при этом легко воспринимается благодаря ясности и точности формулировок.

Соответствие содержания автореферата основным положениям диссертации

Автореферат выполнен в соответствии с общепринятыми нормами, полно и точно отражает ключевые положения выполненного диссертационного исследования. Текст автореферата соответствует основному содержанию работы и окончательным выводам, сформулированным в диссертации, а также оформлен в полном соответствии с предъявляемыми требованиями и утвержденными стандартами.

Принципиальных замечаний по содержанию диссертационной работы нет. Имеются непринципиальные замечания (вопросы).

Вопросы и замечания:

1. К числу непринципиальных замечаний можно отнести недостаточно подробное представление исходной клинической характеристики обследованной группы пациентов. В частности, в работе отсутствует информация о наличии сопутствующих заболеваний, таких как ХБП и других коморбидных состояний, а также данные о применявшейся терапии, что могло повлиять на интерпретацию полученных результатов.

2. К незначительным замечаниям можно отнести то, что исследование проведено на базе одного медицинского учреждения, что потенциально ограничивает возможность обобщения полученных результатов на более широкую

популяцию пациентов с ИБС после ЧКВ. Проведение многоцентрового исследования с включением пациентов из различных регионов и медицинских организаций позволило бы повысить внешнюю валидность и репрезентативность полученных данных.

3. Также к некритичным замечаниям можно отнести сравнительно короткий срок проспективного наблюдения за пациентами с ИБС после ЧКВ – 12 месяцев. Несмотря на то, что данный период позволяет оценить краткосрочные клинические исходы, для более полной характеристики влияния психосоциальных факторов на долгосрочный риск сердечно-сосудистых событий и смертности желательно было бы предусмотреть более длительное наблюдение.

Представленные замечания не влияют на общую положительную оценку работы и не умаляют значимости диссертационного исследования.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Диссертационная работа Пушкарева Георгия Сергеевича отвечает требованиям, установленным Московским государственным университетом имени М.В. Ломоносова к работам на соискание ученой степени доктора наук. Содержание диссертации соответствует специальности 3.1.20. Кардиология (медицинские науки), а именно следующим ее направлениям:

- Заболевания коронарных артерий сердца;
- Медикаментозная и немедикаментозная терапия, реабилитация и диспансеризация пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями;
- Исследование распространенности заболеваний кардиологического профиля. Профилактическая кардиология.

Диссертация соответствует всем критериям, определенным пп. 2.1-2.5 Положения о присуждении ученых степеней в Московском государственном университете имени М.В. Ломоносова, а также оформлена согласно требованиям Положения о совете по защите диссертаций на соискание ученой степени кандидата наук, на соискание ученой степени доктора наук Московского

государственного университета имени М.В. Ломоносова, а ее автор Пушкарев Георгий Сергеевич заслуживает присуждения ученой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.20. Кардиология.

Официальный оппонент:

доктор медицинских наук, профессор,
заместитель генерального директора
по научно-аналитической работе
и профилактической кардиологии,
руководитель лаборатории
профилактической кардиологии
ФГБУ «НМИЦК им. акад. Е.И. Чазова»
Минздрава России
Погосова Нана Вачиковна

30.04.2025 г.

Контактные данные:

тел.: +7(465)414-64-36, e-mail: NVPogosova@Cardio.ru

Специальность, по которой официальным оппонентом защищена докторская диссертация:

14.00.06 – Кардиология

Адрес места работы:

121552, г. Москва, ул. Академика Чазова, д. 15А.

ФГБУ «НМИЦК им. акад. Е.И. Чазова» Минздрава России

Тел.: +7(495)1504419; e-mail: info@cardioweb.ru

Подпись, д.м.н., профессора Погосовой Н. В. заверяю:

Ученый секретарь ФГБУ «НМИЦК им. акад. Е.И. Чазова» Минздрава России

Д.м.н.

Скворцов Андрей Александрович

30.04.2025 г.