

## **ОТЗЫВ**

**члена-корреспондента РАН, профессора, доктора медицинских наук Арутюнова Григория Павловича на диссертацию на соискание ученой степени доктора медицинских наук Пушкарева Георгия Сергеевича на тему: «Психосоциальные факторы риска у пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями, перенесших интервенционные вмешательства» по специальности 3.1.20. Кардиология**

### **1. Актуальность избранной темы.**

Тема диссертационного исследования, выполненного Пушкаревым Г.С., посвящена изучению психосоциальных факторов риска у пациентов с ИБС, перенесших чрескожные коронарные вмешательства (ЧКВ). Данная тематика является актуальной, поскольку на современном этапе борьбы с сердечно-сосудистыми заболеваниями (ССЗ) всё более очевидным становится влияние не только биологических, но и психосоциальных причин на возникновение и прогрессирование этих болезней. Сердечно-сосудистая смертность остаётся чрезвычайно высокой и лидирует в структуре общей смертности населения, несмотря на достижения в лечении ИБС и широкое внедрение эндоваскулярных технологий. В этой связи внимание исследователей привлекают такие факторы, как стресс, депрессия, особенности личности, социальная изоляция, которые могут усугублять течение болезни.

Избранная диссертантом тема отвечает назревшим потребностям кардиологии – необходимость комплексно учитывать состояние пациента, его социальный фон и психологическое благополучие при оценке рисков и планировании реабилитации.

Актуальность работы подтверждается и тем, что в отечественной научной литературе недостаточно сведений о роли психосоциальных факторов у пациентов после коронарных вмешательств, особенно в контексте конкретных регионов России.

Таким образом, исследование Пушкарева Г.С. восполняет важный пробел в науке и практике и соответствует приоритетным направлениям современной медицины.

## **2. Степень обоснованности и достоверности результатов, выводов и рекомендаций.**

Достоверность полученных Пушкаревым Г.С. результатов не вызывает сомнений и подкрепляется высоким качеством проведенного исследования. В работе использован солидный объем фактического материала: обследовано 672 пациента с ИБС, перенесших ЧКВ, что обеспечивает статистическую значимость выводов. Исследование носило проспективный характер, все пациенты наблюдались определённое время после вмешательства (проанализированы ближайшие исходы в течение года).

Автор грамотно разработал дизайн исследования: чётко определил критерии отбора, благодаря чему полученная выборка пациентов была однородна по ключевым показателям. Методы диагностики и сбора данных соответствовали современным стандартам: проводились трансторакальная эхокардиография, коронароангиография, лабораторные анализы, а также структурированное анкетирование для выявления психологических и социальных факторов.

Следует отметить, что использованные опросники прошли процедуру адаптации и проверки на надёжность – это существенно повышает качество полученных данных.

Статистическая обработка материала выполнена корректно с использованием программного обеспечения и методик, принятых в доказательной медицине (включая регрессионный анализ, анализ выживаемости, ROC-кривые и др.). Выводы диссертации логично вытекают из представленных фактов и статистических моделей, они хорошо аргументированы.

Рекомендации, предлагаемые автором, базируются на выявленных закономерностях и также выглядят обоснованными. Дополнительным свидетельством достоверности результатов служит их внешняя апробация: публикация значительной части данных в научных журналах и доклады на

профильных конференциях, а также внедрение полученных знаний в практику (что отражено автором в разделе апробации).

Всё это в совокупности свидетельствует о высокой степени достоверности и обоснованности выводов и рекомендаций диссертанта.

### **3. Научная новизна полученных результатов, научных выводов и рекомендаций.**

Работа содержит значительные элементы новизны. Автором впервые проведены в Российской Федерации определённые исследования и получены оригинальные результаты. В частности, впервые валидизированы русскоязычные версии опросников для оценки психосоциальных факторов у кардиологических больных: шкала социальной поддержки (MSPSS) и опросник типа личности D (DS14). Фактически создан новый инструмент – модифицированный опросник DS14-RU, обладающий улучшенной внутренней согласованностью, что является весомым методическим новшеством. Кроме того, диссертантом впервые собран и проанализирован обширный объём данных о распространённости психологических и социальных факторов риска (таких как низкий уровень образования и дохода, отсутствие работы, депрессия, тревога, агрессивность, недостаточная социальная поддержка) среди пациентов с ИБС Тюменского региона.

Получены новые сведения о влиянии этих факторов на прогноз: впервые показано, что наличие выраженных негативных психосоциальных факторов достоверно повышает риск неблагоприятных исходов (включая летальность) в течение первого года после ЧКВ.

Существенно новым является и разработка интегральной прогностической модели – «Тюменской шкалы риска», включающей психосоциальные параметры. Её новизна подтверждается тем, что аналогов подобной шкалы, адаптированной под российскую выборку, ранее не публиковалось.

Таким образом, диссертация Пушкарева Г.С. существенно расширяет научные представления о влиянии психосоциальных факторов на течение ИБС

и предлагает оригинальные подходы к оценке риска, обладающие научной новизной.

#### **4. Практическая значимость работы.**

Результаты исследования имеют большое практическое значение. Работа носит прикладной характер, ее выводы направлены на совершенствование системы медицинской помощи пациентам с ССЗ. Автором разработаны конкретные рекомендации по оценке и учету психосоциальных факторов риска в клинической практике. Например, предложено внедрение в практику кардиологов использования валидированных анкет для скрининга депрессивных симптомов, хронического стресса, определения типа личности и уровня социальной поддержки у пациентов, перенесших ЧКВ. Такой подход позволит выявлять группы пациентов, требующие дополнительной психологической или социальной помощи, и принимать меры по коррекции выявленных неблагоприятных факторов (проведение психотерапии, социальная поддержка, консультации специалистов). В конечном итоге это может привести к снижению риска повторных осложнений и улучшению долгосрочного прогноза после вмешательств.

Практическая значимость подтверждается уже проведённым внедрением результатов: медицинские учреждения, где применяются рекомендации автора, получают инструмент для более полного ведения больных ИБС. Кроме того, новая «Тюменская шкала риска» при соответствующем внедрении способна помочь врачам более точно оценивать суммарный риск пациентов и принимать обоснованные решения о тактике лечения и наблюдения. Таким образом, диссертация несёт ощутимую пользу для практической здравоохранения, особенно в области профилактики осложнений и реабилитации кардиологических больных.

#### **5. Краткий анализ структуры и содержания диссертации.**

Диссертация отличается чёткой структурой и информативностью. Общее содержание работы отражает последовательность проведённого

исследования. В введении автор обосновал актуальность темы, поставил цель и задачи, сформулировал выносимые на защиту научные положения.

Далее следуют две главы обзора литературы, в которых подробно разобраны классические факторы риска ССЗ и современные данные о влиянии психосоциальных факторов на сердечно-сосудистое здоровье. Эти разделы показывают эрудицию автора и служат теоретической основой исследования.

Глава, посвящённая материалам и методам, описывает дизайн исследования, характеристику выборки (672 пациента, критерии включения/исключения), перечень использованных методик (инструментальные исследования, лабораторные показатели, психологические опросники).

Основная часть диссертации включает пять глав с изложением результатов и их обсуждением. В них последовательно представлены результаты валидации опросников, данные по распространенности различных психосоциальных факторов в исследованной группе, анализ влияния этих факторов на госпитальные осложнения и годовую выживаемость, а также описание разработки и оценки новой шкалы риска. Такая структура позволяет всесторонне осветить тему и последовательно ответить на все поставленные вопросы.

В заключении диссертации подведены итоги работы: сформулированы выводы в соответствии с целями и задачами, даны конкретные практические рекомендации. Приложения и обширный список библиографии (более 500 источников) дополняют работу, свидетельствуя о масштабной проведённой работе.

В целом содержание диссертации полно и всесторонне отражает тему исследования, текст хорошо иллюстрирован таблицами и рисунками, язык изложений является научным, но при этом понятным. Замечаний по структуре или оформлению не имеется – работа оформлена в соответствии с установленными требованиями и стандартами.

Принципиальных замечаний по содержанию и оформлению диссертационной работы нет. Можно высказать несколько небольших замечаний.

Во-первых, следует отметить использование в работе выражения «интервенционные вмешательства», которое с точки зрения лексики может восприниматься как избыточное. Более корректным с лингвистической и научной точки зрения было бы применение выражения «интервенционные процедуры» либо конкретизация вида вмешательства. Однако в контексте современной кардиологической практики и медицинской терминологии это устойчивое словосочетание, широко применяемое для обозначения инвазивных лечебных и диагностических процедур.

Во-вторых, автор основательно рассмотрел негативные факторы, повышающие риск, однако в дискуссии мог бы более подробно остановиться на вопросе возможности коррекции этих факторов. Например, интересно было бы узнать мнение автора о том, как практически можно снизить влияние типа личности D или хронического стресса – посредством каких вмешательств или программ.

Эти замечания имеют характер частных пожеланий и не умаляют научной ценности выполненной работы.

## **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, 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.

Член-корреспондент РАН, профессор,  
доктор медицинских наук  
Директор Института клинической медицины  
Заведующий кафедрой пропедевтики внутренних болезней №1  
Института клинической медицины  
ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России  
Арутюнов Григорий Павлович

15.05.2025 г.

Контактные данные:

тел.: +7 (495) 952-73-77, e-mail: arutyunov\_gp@rsmu.ru

Специальность, по которой защищена докторская диссертация:  
14.00.06 – Кардиология

Адрес места работы:

117513, г. Москва, ул. Островитянова, д. 1

ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России

Тел.: +7 (495) 434-22-66; e-mail: rsmu@rsmu.ru

Подпись член-корреспондента РАН, профессора, д.м.н. Арутюнова Григория Павловича  
заверяю:

Ученый секретарь ФГАОУ ВО «РНИМУ им. Н.И. Пирогова» Минздрава России,  
к.м.н. Демина Ольга Михайловна

15.05.2025 г.