

ОТЗЫВ

кандидата медицинских наук Рейтблата Олега Марковича 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

Актуальность избранной темы. Представленная диссертационная работа Пушкарева Г.С., посвященная изучению влияния психосоциальных факторов риска (ФР) у пациентов с сердечно-сосудистой патологией после проведенных интервенционных вмешательств, не вызывает сомнений в своей актуальности. Проблема психологических и социальных детерминант заболеваний сердца и сосудов находится в фокусе внимания современной медицины. Успехи кардиологии в лечении ИБС за последние годы очевидны: внедряются высокотехнологичные вмешательства (чрескожные коронарные вмешательства, стентирование и др.), совершенствуются медикаментозные подходы. Тем не менее, сохраняется значительная доля неблагоприятных исходов, которая не объясняется лишь традиционными ФР. В этой связи научный поиск смещается в сторону неклассических, психосоциальных факторов: эмоционального состояния пациента, уровня хронического стресса, качества социальной поддержки, личностных особенностей. Работа Пушкарева Г.С. как раз направлена на комплексное исследование этих факторов у больных ИБС после коронарных вмешательств. Это направление представляется чрезвычайно своевременным, поскольку учитывает целостный подход к пациенту и соответствует мировым тенденциям превентивной кардиологии. Особенно ценно, что автор проводит исследование на материале конкретного российского региона (Тюменская область), где подобные данные ранее практически не собирались, что придает работе дополнительную новизну и практическую значимость для отечественного здравоохранения.

Степень обоснованности и достоверности результатов, выводов и рекомендаций. Важным достоинством диссертации является высокая степень обоснованности и надежности полученных результатов. Исследование выполнено на большом клиническом материале: почти семьсот пациентов с ИБС были последовательно включены в проспективный регистр и наблюдались после перенесенного чрескожного коронарного вмешательства (ЧКВ). Такой серьезный объем выборки обеспечивает статистически значимые выводы и репрезентативность результатов для популяции пациентов со стабильной ИБС, получивших интервенционное лечение. Автором тщательно соблюдены методологические принципы проведения исследования: определены строгие критерии включения (стабильное течение ИБС, отсутствие когнитивных нарушений, готовность заполнить анкеты и др.), что гарантирует однородность группы. Применены адекватные методы сбора данных: помимо стандартного кардиологического обследования, у всех пациентов проведена детальная оценка психосоциального статуса с помощью ряда стандартизованных опросников. Отдельно отмечу, что некоторые из использованных шкал (например, для оценки социальной поддержки и типа личности Д) не имели ранее проверенной русскоязычной версии – автор не только перевел их, но и выполнил процедуру валидации, что увеличивает достоверность получаемых анкетных данных. Анализ результатов осуществлялся с применением современного статистического инструментария. Репрезентативность и корректность статистической обработки подтверждается тем фактом, что результаты исследования успешно прошли апробацию: они докладывались на солидных отечественных и международных конференциях, опубликованы в авторитетных рецензируемых изданиях (в том числе международных). Широкая публикация результатов и выводов подтверждает их обоснованность и актуальность. Кроме того, упоминание о внедрении рекомендаций автора в практику Тюменских клиник говорит о том, что результаты не только статистически

достоверны, но и практически воспроизводимы, применимы в реальной клинической практике.

Новизна полученных результатов, научных выводов и рекомендаций. Научная новизна диссертации очевидна и подтверждается перечнем новых данных, полученных автором. Пушкаревым Г.С. фактически заложены основы для исследования психосоциальных ФР в кардиологии на региональном уровне: впервые собраны данные о их распространенности среди пациентов с ИБС в Тюменской области. Ранее подобная информация в таком объеме не была доступна. Автор впервые адаптировал и проверил на надежность российские версии международных опросников: шкалы MSPSS (оценка социальной поддержки) и DS14 (опросник типа личности Д). Более того, автором предложена модифицированная версия опросника DS14-RU, характеризующаяся лучшими психометрическими свойствами по сравнению с оригинальной. Это важный методический вклад, облегчающий дальнейшие исследования психотипов пациентов в нашей стране. Помимо методологии, в работе получены принципиально новые результаты клинического характера: установлено, какие именно социально-психологические факторы ассоциированы с повышенной смертностью после ЧКВ. В их числе – низкий уровень образования и дохода, отсутствие трудовой занятости, выраженные депрессивные симптомы, агрессивно-враждебные черты характера, дефицит социальной поддержки. Новым является, и разработка автором интегральной шкалы стратификации риска, учитывающей психосоциальные показатели. Насколько мне известно, до настоящего времени в отечественной практике не существовало подобного инструмента, включающего психологические факторы в прогнозирование исходов при ИБС. Предложенная «Тюменская шкала риска» прошла первичную клиническую апробацию и сравнение с несколькими зарубежными шкалами. Таким образом, диссертация Пушкарева Г.С. вносит вклад в развитие научного знания и отличается очевидной научной новизной.

Практическая значимость работы также является одним из сильных ее качеств. Полученные автором результаты уже нашли отражение в практической деятельности ряда медицинских и образовательных учреждений. Выявление у кардиологических пациентов психологических проблем и неблагоприятных социальных условий позволяет врачам более полно оценивать риски и планировать ведение больного. Применение валидированных анкет, предложенных в работе, дает возможность на раннем этапе после вмешательства определить группу пациентов, требующих повышенного внимания не только кардиолога, но и психолога или психотерапевта. В условиях, когда целью системы здравоохранения является не просто выживаемость, но и сохранение высокого качества жизни пациента, учет психосоциальных аспектов становится необходимым. Практические рекомендации автора (в том числе по использованию новой шкалы риска) могут быть внедрены в программы реабилитации после инфаркта миокарда и ЧКВ, чтобы дополнить стандартные мероприятия (лекарственную терапию, ЛФК и пр.) психологической поддержкой, социальными вмешательствами. Это придаст реабилитационному процессу комплексность и, по сути, персонализирует подход к пациенту, учитывая его социально-психологический портрет. Такой подход вполне соответствует современному тренду в медицине, нацеленному на пациента («patient-centered care»). Таким образом, практическая ценность работы несомненна, ее выводы и результаты (анкеты, шкала риска) уже сейчас могут использоваться для улучшения медицинской помощи.

Структура и содержание диссертации отражают проведенное исследование полно и последовательно. Текст работы изложен на 2 томах и включает стандартные разделы, характерные для докторской диссертации. Введение содержит обоснование актуальности, формулирует цель, задачи и основные положения, выносимые на защиту. В первой главе дан развернутый обзор литературы по теме. Рассматриваются как традиционные ФР ССЗ, так и

различные аспекты влияния психосоциальных факторов на сердечно-сосудистую систему, что позволяет читателю погрузиться в проблематику. Вторая глава четко описывает материалы и методы исследования, включая характеристику выборки и примененных шкал. Основная часть работы представлена пятью главами, где подробно изложены результаты. Сначала результаты валидизации опросников, затем аналитические данные о психосоциальных факторах у обследованных пациентов, далее проводится анализ исходов (госпитальных осложнений, смертности в течение года) в зависимости от психосоциальных характеристик, и наконец дается детальный анализ и сравнительная оценка новой шкалы риска. Такое построение позволяет логично проследить ход исследования от постановки вопросов до получения ответов. Данные иллюстрируются большим количеством таблиц и рисунков, помогающих понять статистические взаимосвязи и тенденции. В заключении диссертации четко сформулированы выводы по каждой из поставленных задач, а также предложены практические рекомендации для системы здравоохранения. Стиль изложения – научно-деловой, язык работы понятен специалистам, терминология используется корректно. Можно отметить небольшие повторения отдельных положений между главами, но в контексте столь крупного исследования это не критично. В целом структура диссертации соответствует логике исследования и требованиям установленным Московским государственным университетом имени М.В.Ломоносова к работам подобного рода, материал изложен убедительно, с достаточной степенью детализации.

Соответствие содержания автореферата основным положениям диссертации. Структура и содержание автореферата соответствуют общепринятым требованиям и в полной мере отражают суть, результаты и выводы, изложенные в диссертации.

Замечания по работе незначительны и носят больше характер пожеланий:

1. В работе практически не отражены гендерные аспекты: учитывая, что среди обследованных преобладали мужчины (почти 80%), можно было бы ожидать комментариев автора о специфике влияния психосоциальных факторов у мужчин. Возможно, эта тема выйдет за рамки данной диссертации и станет предметом последующих исследований.

2. Новая шкала риска заслуживает дальнейшего изучения: желательно проверить ее эффективность на независимой выборке, а также оценить удобство применения в практике (насколько легко врачам рассчитывать ее показатели, интегрировать в существующие протоколы).

Эти замечания несколько не умаляют научной и практической ценности проведенного исследования, а лишь указывают направления, где автор мог бы развить тему в будущем.

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.

кандидат медицинских наук,
начальник регионального сосудистого
центра ГБУЗ ТО
«Областная клиническая больница № 1»

Рейтблат Олег Маркович

15.05.2025

Контактные данные:

тел.: +7 (3452) 29-44-88, e-mail: reitblat111@mail.ru

Специальность, по которой защищена кандидатская диссертация:
14.00.06 – Кардиология

Адрес места работы:

625023, ул. Котовского, д. 55

ГБУЗ ТО «Областная клиническая больница № 1»

Тел.: +7 (3452) 56-00-10; e-mail: okb@tokb.ru

Подпись, к.м.н. Рейтблата Олега Марковича. заверяю:

Руководитель службы управления персоналом и
кадровой работы ГБУЗ ТО «Областная клиническая больница № 1»

Протопопова Ольга Ивановна

15.05.2025