

ОТЗЫВ

официального оппонента, доктора медицинских наук, профессора Самородской Ирины Владимировны на диссертационную работу Белозеровой Натальи Павловны «Оценка характера и частоты факторов риска неинфекционных заболеваний и эффективность их коррекции среди пациентов «Центра здоровья» г.Краснодара», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.04 – внутренние болезни.

Актуальность темы диссертации.

Кандидатская диссертация Белозеровой Натальи Павловны «Оценка характера и частоты факторов риска неинфекционных заболеваний и эффективность их коррекции среди пациентов «Центра здоровья» г.Краснодара» посвящена актуальной теме современности – профилактике хронических неинфекционных заболеваний.

Тенденцией последних десятилетий является рост хронических неинфекционных заболеваний во всем мире. Современное общество несет глобальные социальные и экономические потери вследствие высокой смертности населения от хронических неинфекционных заболеваний. Ряд клинических, экспериментальных и эпидемиологических исследований определил основные факторы, связанные с образом жизни, окружающей средой, генетическими особенностями человека, способствующие развитию и прогрессированию хронических неинфекционных заболеваний, – это биологические факторы риска: повышение артериального давления, дислипидемия, избыточная масса тела, ожирение, потенцируют возникновение которых поведенческие факторы риска: курение, злоупотребление алкоголем, иррациональное питание, низкая физическая активность. В соответствии с рекомендациями Всемирной организации здравоохранения определение в каждой стране наиболее существенных факторов риска хронических неинфекционных заболеваний, их

целенаправленная коррекция, а также контроль их динамики являются основой системы факторной профилактики и способствует предотвращению более трех четвертей смертей от неинфекционных заболеваний. Таким образом, ранняя диагностика факторов риска развития хронических неинфекционных заболеваний и их своевременная коррекцией, а также формирование здорового образа жизни у населения – является основной задачей в реализации мер профилактики хронических неинфекционных заболеваний.

В настоящий момент в России складывается благоприятная ситуация для борьбы с хроническими неинфекционными заболеваниями. Имеется политическая воля, финансирование, создаётся соответствующая инфраструктура, расширяются возможности и полномочия для разработки и реализации политики и стратегии охраны и укрепления здоровья населения. Осуществляется успешная реализация национального проекта «Здоровье», приоритетное направление которого – первичная медико-санитарная помощь. Данный проект позволил продемонстрировать возможности внедрения современных передовых моделей, технологий укрепления здоровья и профилактики заболеваний в практическую деятельность медицинских работников первичного звена здравоохранения. 2015 год объявлен Национальным годом борьбы с сердечно-сосудистыми заболеваниями в Российской Федерации. В рамках мероприятий, предусмотренных данным проектом, реализуется стратегия высокого риска и вторичной профилактики. Стратегия высокого риска подразумевает выявление лиц с повышенным уровнем факторов риска сердечно-сосудистых заболеваний и проведение мероприятий по их коррекции. Стратегия вторичной профилактики заключается в ранней диагностике и предупреждении прогрессирования заболеваний как за счёт факторной профилактики и коррекции поведенческих факторов риска, так и за счёт

проведения своевременного лечения выявленных заболеваний. Реализация данных стратегий находится в основном в сфере здравоохранения и, в первую очередь, в её первичном звене, в частности в созданной сети «Центров здоровья». Для выявления лиц с факторами риска в «Центрах здоровья» проводится скрининг с помощью простых и быстрых методов обследования, оценка суммарного риска и разработка индивидуальных профилактических программ для коррекции данных факторов.

Для разработки эффективных и действенных мер профилактики необходимо изучить приверженность пациентов к данным мероприятиям, их реакцию на предложенные терапию, коррекцию факторов риска, в том числе и с учётом регионарных особенностей их развития. Важным является также определение эффективного объёма возможных воздействий медикаментозного и немедикаментозного плана в отношении коррекции факторов риска развития хронических неинфекционных заболеваний.

Перечисленные выше аспекты позволяют считать диссертационную работу Белозеровой Натальи Павловны «Оценка характера и частоты факторов риска неинфекционных заболеваний и эффективность их коррекции среди пациентов «Центра здоровья» г.Краснодара», своевременной и актуальной. Целью представленной работы явилось уточнение региональных особенностей распространенности факторов риска развития хронических неинфекционных заболеваний среди жителей г.Краснодара в условиях «Центра здоровья», изучение взаимозависимостей факторов риска и возможности их терапевтической коррекции. Проведенное исследование позволило ответить на вопросы, отраженные в задачах исследования и открыть новые пути для оптимизации терапевтической коррекции факторов риска развития хронических неинфекционных заболеваний. Это, по-видимому, поможет решить не только отдельные медицинские, но социальные проблемы современности.

Степень обоснованности и достоверности научных положений, выводов и рекомендаций

Диссертация написана по традиционному плану, изложена на 140 страницах компьютерного текста и состоит из введения, обзора литературы, главы, посвященной описанию материала и методов исследования, 2 глав собственных исследований, главы с обсуждением полученных результатов, выводов и практических рекомендаций. Список литературы включает 113 источников на русском и 112 – на иностранных языках. Работа хорошо иллюстрирована таблицами (25), рисунками (15).

Во введении автор обосновывает актуальность исследования, аргументирует новизну полученных результатов, показывает её практическую значимость. В этом же разделе четко сформулированы цель и задачи исследования, которые определены актуальностью проблемы и адекватны теме диссертации.

В обзоре литературы подробно описываются современные представления о профилактике хронических неинфекционных заболеваний, распространенности и роли факторов риска в развитии заболеваний, а также основные стратегии профилактики неинфекционных заболеваний в Российской Федерации. Особое внимание уделено предшествующим исследованиям о распространенности и влиянии факторов риска на развитие хронических неинфекционных заболеваний. Автором концептуально описаны вопросы диагностики факторов риска и значимости каждого из них в развитии заболеваний. Подробно, с глубоким пониманием проблемы, представлены данные о современных подходах к коррекции факторов риска. Отмечена недостаточная информированность врачей и пациентов о факторах риска развития неинфекционных заболеваний. В обзоре литературы уделено внимание и предшествующим исследованиям по вопросу профилактики неинфекционных заболеваний, проанализированы нерешенные вопросы

указанной тематики. Анализ материала представленного в обзоре подтверждает высокий квалификационный статус претендента.

Вторая глава традиционно посвящена клинической характеристике пациентов и методам исследования. Включенные в работу пациенты, посетившие «Центр здоровья», четко ранжированы по группам здоровья. Важно, что автор использует как клинические методы исследования, так и специализированные лабораторные методы (определение концентрации монооксида углерода (СО) в выдыхаемом воздухе с помощью аппарата Smoke Chek (смокелайзер)) и тестирования (курящих пациентов для определения степени никотиновой зависимости (тест Фагерстрема), причин мотивации к курению (тест мотивации к курению), степени мотивации к отказу (тест мотивации к отказу), а также определение индекса курящего человека). Тщательность и логическая последовательность изложения материала в этой главе характеризует автора как зрелого клинициста и вдумчивого исследователя.

В 3 главе, собственных исследований автором составлена характеристика групп обследуемых, последовательно и скрупулезно описаны полученные данные. Дана клиническая характеристика групп наблюдения. В сформированных группах проанализированы гендерно-возрастные особенности, социальный статус, результаты первичного комплексного обследования в условиях «Центра здоровья». Оценена распространённость основных факторов риска развития хронических неинфекционных заболеваний в группах обратившихся, корректно проведен корреляционный анализ факторов риска. Составлены характеристики групп пациентов с основными факторами риска (употребление алкоголя, нерациональное питание, гиподинамия, избыточная масса тела, гиперхолестеринемия, артериальная гипертензия). Проанализирована распространённость табакокурения и составлена характеристика групп курящих пациентов. Оценена распространённость заболеваний в 3-й группе здоровья.

Результаты данной работы позволили определить региональные особенности распространенности факторов риска развития хронических инфекционных заболеваний, их взаимозависимости и характеристики в группах обследуемых, а также составить представление о распространенности заболеваний в 3 группе здоровья.

Особый интерес и прикладное значение имеет четвертая глава, в которой анализируются эффективность коррекции факторов риска развития хронических неинфекционных заболеваний у пациентов в группах динамического наблюдения в условиях «Центра здоровья».

В главе изложены результаты наблюдения за пациентами 1-й, 2-й и 3-й группы здоровья, а также эффективность программ коррекции табакокурения в условиях кабинета профилактики табакокурения «Центра здоровья».

В ходе исследования установлены различия в частоте встречаемости факторов риска во 2 и 3 группах здоровья: превалирование поведенческих факторов риска во 2-й группе над гиперхолестеринемией, повышением артериального давления и избыточной массой тела, которые занимали лидирующие позиции в 3-й группе. Учитывая выявленные особенности, 2-й группе пациентов проводилось активное обучение основам здорового образа жизни и информирование о возможности появления заболеваний на фоне воздействия факторов риска. В 3-й группе большее внимание было уделено обучающим программам по самоконтролю выявляемых заболеваний, а также информированием пациентов об изменении в состоянии здоровья в случае коррекции факторов риска. Результатом данной работы стало достоверное снижение частоты встречаемости факторов риска развития заболеваний в сравнении с первым приемом. Наиболее эффективно в отношении факторов, связанных с пищевым и алкогольным поведением, а также двигательной активностью.

Полученные автором работы результаты позволяют подтвердить эффективность углублённого профилактического консультирования в

отношении коррекции факторов риска развития хронических неинфекционных заболеваний и необходимость дифференцированного подхода к выбору профилактических мероприятий с учётом групп здоровья.

Результаты работы кабинета профилактики табакокурения подтвердили высокую эффективность комбинированной терапии и необходимость индивидуального подхода к пациентам с табачной зависимостью. Через год наблюдение число успешных отказов от табака в первой группе (пациентов с поведенческой терапией) составило 35,5%, во второй группе (пациентов с комбинированной терапией) 65%.

В пятой главе автор в сжатой форме представляет полученные результаты в аспекте обсуждения и анализа с предшествующими исследованиями. Материал этой главы характеризует диссертанта, как сложившегося исследователя с опытом клинической работы. Итогом работы стало формирование восьми выводов, которые соответствуют поставленным задачам, логично вытекают из результатов исследования. Практические рекомендации сформулированы конкретно, содержат практическую информацию для внедрения результатов исследования в работу «Центров здоровья» и амбулаторно-поликлинических учреждений.

Новизна результатов диссертации

Научная новизна рецензируемой работы несомненна и заключается в впервые проведенном исследовании эффективности терапевтической коррекции факторов риска развития заболеваний на уровне «Центра здоровья» г.Краснодара. В ходе исследования оценены частота и характер традиционных факторов риска развития хронических неинфекционных заболеваний, а также их возможных комбинаций в условиях «Центра здоровья» г.Краснодара. Автором обоснован алгоритм наблюдения за пациентами 1-й, 2-й и 3-й групп здоровья. Полученные данные могут

дополнить существующие рекомендации по профилактике хронических инфекционных заболеваний, в том числе в объеме терапевтических вмешательств на уровне факторной профилактики для пациентов 3 группы здоровья.

Научно-практическая значимость результатов исследования и конкретные пути их использования

Результаты проведенных исследований имеют существенное научное и практическое значение, поскольку дополняют существующие представления о профилактике хронических инфекционных заболеваний, особенностях распространенности и эффективных программах коррекции факторов риска развития хронических инфекционных заболеваний на региональном уровне. Представленный материал позволяет авторам рекомендовать программы эффективной терапевтической коррекции факторов риска развития хронических инфекционных заболеваний среди пациентов «Центров здоровья» и амбулаторно-поликлинического звена.

Результаты исследования, представленные в диссертации, опубликованы в печатных работах, неоднократно докладывались на научных и международных научно-практических конференциях. Основные положения исследования и практические рекомендации внедрены в клиническую практику терапевтического центра поликлиники специализированного курсового амбулаторного лечения государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Краевой клинической больницы №2» Министерства здравоохранения Краснодарского края, используются в учебном процессе на кафедре факультетской терапии ГБОУ ВПО «Кубанский государственный медицинский университет». Изданы 2 методические рекомендации: «Открой мир без курения» (2013 г.), «Организация мероприятий по профилактике табакокурения на базе медицинского учреждения» (2014 г.).

Оценивая работу в целом, можно заключить, что диссертация Белозеровой Натальи Павловны выполнена на современном научном уровне, материал изложен в наглядной, демонстративной форме, документирован полностью. Выводы, основные положения, практические рекомендации обоснованы. Достоверность подтверждена статистически.

Степень завершенности исследования в целом и качество оформления работы

Исследование следует считать завершенным, поскольку получены ответы на все поставленные задачи, сформулированы адекватные выводы, разработаны практические рекомендации.

Наиболее значимые результаты диссертации Белозеровой Натальи Павловны отражены в опубликованных по теме исследования 11 научных работах, из них четыре работы опубликованы в журналах, входящих в перечень изданий, рекомендованных ВАК Минобрнауки РФ для публикации результатов диссертационных материалов. Публикации по теме диссертации полностью соответствуют содержанию работы. Материалы диссертации докладывались и обсуждались на конференциях, включая Всероссийские форумы.

Автореферат представляет краткое изложение диссертации, отражает ее основное содержание и представленные в ней теоретические положения и практические рекомендации.

Замечания по сути и оформлению диссертации

Существенных замечаний по оформлению работы нет, но в качестве дискуссии хотелось бы задать следующие вопросы:

1. В 1 группе здоровья упоминалось о необходимости наблюдение чаще 1 раза в год (сколько именно) и какова частота встреч с пациентами 2, 3 группы здоровья в течение года?

2. В работе упоминалось проведение групповых и индивидуальных занятий с пациентами. В какой форме проводились данные мероприятия (консультация, заключения, частота и принцип отбора пациентов на групповые занятия).

Интересным было бы так же продолжить исследования в аспекте эффективности коррекции факторов риска у пациентов не только с артериальной гипертензией (гипертонической болезнью), но и с другими заболеваниями.

Заключение

Резюмируя вышеизложенное, считаю, что диссертационная работа Белозеровой Натальи Павловны «Оценка характера и частоты факторов риска неинфекционных заболеваний и эффективность их коррекции среди пациентов «Центра здоровья» г.Краснодара», является самостоятельным завершённым квалификационным исследованием, в котором содержится решение важной научной и практической задачи профилактики хронических неинфекционных заболеваний - повышение эффективности программ выявления и терапевтической коррекции факторов риска развития заболеваний, результативного взаимодействия амбулаторно-поликлинических учреждений и «Центров здоровья» в отношении профилактики неинфекционных заболеваний.

По актуальности обсуждаемой проблемы, объёму исследования, научной новизне, практической значимости и достоверности результатов, объективности выводов и рекомендаций анализируемая работа отвечает требованиям п. 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утверждённого постановлением Правительства РФ № 842 от 24.09.2013 г. в части требований, предъявляемых к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а сама автор достойна присуждения искомой учёной

степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.04 – внутренние болезни.

Отзыв составила: Самородская Ирина Владимировна,
индекс 101000, г. Москва, Петровсригский пер., д. 10, стр. 3
интернет ресурс: www.gnicpm.ru, тел.: 8(495) 790-71-72.

Федеральное государственное бюджетное учреждение «Государственный научно-исследовательский центр профилактической медицины» Министерства здравоохранения Российской Федерации, доктор медицинских наук, профессор, руководитель лаборатории демографических аспектов здоровья населения.

Официальный оппонент:

Руководитель лаборатории
демографических аспектов здоровья населения
ФГБУ «ГНИЦПМ» Минздрава России
доктор медицинских наук, профессор

И.В.Самородская

«10» марта 2015 г.

Подпись В.М.М., профессора Самородской И.В.
Завсераво,
И.С. Ученова, секретарь
В.М.М. Побудовская

