

ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА

Заведующего кафедрой поликлинической терапии и семейной медицины с курсом ПО ФГБОУ ВО «Красноярский государственный медицинский университет имени профессора В.Ф. Войно-Ясенецкого» МЗ РФ, доктора медицинских наук, профессора Петровой Марины Михайловны
на диссертационную работу Бессоновой Марины Игоревны «Некоторые неконвенционные факторы риска сердечно-сосудистых заболеваний, их ассоциации среди женщин 25-64 лет открытой популяции среднеурбанизированного города Западной Сибири», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.20.Кардиология.

Актуальность темы диссертационной работы

Первое место, которое стабильно занимают сердечно-сосудистые заболевания (ССЗ) в общей структуре смертности, обуславливает высокую актуальность исследований, связанных с их профилактикой. Известно и доказано, что значительный вклад в развитие и прогрессирование ССЗ вносят неконвенционные или психосоциальные факторы (ПСФ), в настоящее время активно изучаются механизмы их неблагоприятного влияния. Широко обсуждается здоровьесберегающее поведение населения, особенно значимое для женских популяций – особенности отношения к здоровью, профилактике и лечению, приводящие к низкой комплаентности, а также роль стресса и гиперсимпатикотонии, запускающих процессы иммунной, воспалительной активации, тромбообразования и эндотелиальной дисфункции. В то же время, проведенные за последние три десятилетия научные исследования сформировали доказательную базу о ключевой роли ПСФ в возникновении и развитии кардиоваскулярной патологии и показали возможность обоснования неконвенционными факторами риска более половины вариативности выявления случаев ССЗ. Вместе с тем, роль ПСФ применительно к ССЗ изучена недостаточно, особенно это касается женских популяций, где выявление психосоциальных факторов риска ССЗ оказалось значительно выше. При доказанном влиянии ПСФ на сердечно-сосудистые риски, их ассоциации, в том числе и с параметрами отношения населения к профилактике и лечению ССЗ (субъективно-объективным показателем здоровья населения), могут носить разнонаправленный характер. Тем самым, безусловно, являются неоднозначными и пути решения проблем профилактического воздействия в рамках популяционной стратегии в каждом отдельно взятом регионе, включая среднеурбанизированный город Западной Сибири с его уникальной ситуацией по многолетней трудовой миграции населения для работы на нефтегазодобывающем комплексе Арктического региона. Такая миграция, где

десятилетиями были задействованы преимущественно мужчины трудоспособного возраста, не могла не сказаться на женской популяции в регионе, в особенности в отношении формирования у них ПСФ особого типа, с типичными возрастными трендами и во взаимосвязи с субъективно-объективным показателем популяционного здоровья.

Таким образом, диссертационная работа Бессоновой Марины Игоревны, посвященная изучению распространенности некоторых неконвенционных факторов риска ССЗ, их ассоциаций среди женщин 25-64 лет открытой популяции среднеурбанизированного города Западной Сибири, обладает актуальностью и востребованностью.

Новизна исследования, полученных результатов, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

В работе впервые на достаточном материале в условиях среднеурбанизированного города Западной Сибири установлена высокая распространенность некоторых неконвенционных факторов риска ССЗ среди женщин трудоспособного возраста; определены наиболее значимые показатели факторов хронического социального стресса (стресса в семье и на работе), их ассоциации с негативными психоэмоциональными состояниями (личностной тревожностью, депрессией, враждебностью), определено отношение к здоровью, профилактике, медицинской помощи и взаимосвязь этих параметров с ПСФ у женщин на популяционном уровне. Исследование проведено на основе жестко стандартизованных эпидемиологических критериев по алгоритмам программы ВОЗ МОНИКА–психосоциальная.

Степень обоснованности научных положений, выводов и практических рекомендаций, сформулированных в диссертации, их достоверность

Диссертационная работа Бессоновой М.И. представляет собой самостоятельное научное исследование, выполненное на высоком уровне. В работе использованы современные диагностические методы.

Полученные в исследовании результаты обработаны с использованием современных статистических методов, что обуславливает их надежность и достоверность. Научные положения, выводы и практические рекомендации, представленные в диссертационной работе, подтверждаются результатами анализа научной литературы и собственных данных, полученных диссертантом в исследовании. Сформулированные автором выводы достаточно полно раскрывают цель научной работы.

Значимость для медицинской науки и практики полученных автором диссертации результатов

Полученные в диссертационной работе Бессоновой М.И. данные

позволяют более детально понимать, что применение жестко стандартизованных эпидемиологических методик на репрезентативной выборке женщин открытой городской популяции дает возможность экстраполяции полученных данных по оценке распространенности ПСФ на всех женщин 25-64 лет среднеурбанизированного сибирского города (на модели г. Тюмень). Вместе с тем, результаты анализа по эпидемиологическому профилю неконвенционных ФР ССЗ и субъективно-объективному показателю здоровья на открытой женской популяции должны стать научной основой для формирования комплексной программы по кардиоваскулярной профилактике среди женщин трудоспособного возраста в г. Тюмени и других среднеурбанизированных сибирских городах.

На основании полученных результатов автором четко сформулированы практические рекомендации, имеющие вполне законченный вид.

Принципиальных замечаний по методическим подходам, решению задач, обоснованности выводов и рекомендаций нет.

Содержание и оформление диссертации

Работа написана в традиционном стиле, хорошим научным языком, изложена на 173 страницах машинописного текста и состоит из введения, 6 глав (аналитического обзора литературы, описания материалов и методов исследования, результатов собственных исследований и их обсуждения), заключения, выводов, практических рекомендаций и списка литературы, включающего 65 отечественных и 204 иностранных источников.

Научные положения, выносимые на защиту, логично сформулированы и адекватно выражают суть работы. Количество наблюдений является достаточным для получения статистически значимых результатов. Цель исследования четкая и ее формулировка возражений не вызывает, задачи логично вытекают из поставленной цели исследования.

Обзор литературы в полном объеме отражает тему диссертационной работы. Обзор написан достаточно полно, тщательно выверен автором и представлен анализом литературных источников последних лет. Изложение материала последовательное и убедительное, что свидетельствует о глубоком знании автором литературы по изучаемой проблеме.

В главе 2 представлен материал, достаточный для статистической обработки и формулирования корректных выводов. Обращает внимание грамотный научный подход к проведенному исследованию в связи с формированием репрезентативной выборки женщин в широком возрастном диапазоне (25-64 лет) открытой популяции из избирательных списков граждан г. Тюмени методом «случайных чисел» в каждой из четырех исследуемых возрастных десятилетий жизни. Для интерпретации полученных данных в рамках жестко стандартизированной программы МОНИКА-психосоциальная использованы стандартизованные по возрасту показатели, что дает возможность их корректного сравнения с результатами других эпидемиологических исследований в мире и России. Приведен дизайн

исследования и программа обследования с использованием современных методов исследования и статистической обработки.

Последующие 3 главы (главы 3–5) представляют собой результаты работы, проделанной соискателем, в конце каждой главы приводится подробное резюме.

В главе 3 приводится анализ распространенности ПСФ среди женщин 25-64 лет г. Тюмени. Показана распространенность негативных психоэмоциональных состояний в обследованной женской популяции (депрессии, личностной тревожности, враждебности), их уровней, а также популяционные закономерности в отношении возрастных трендов в зависимости от низкого, среднего и высокого уровней. Проанализирована распространенность некоторых факторов хронического социального стресса (стресса в семье и на работе) среди женщин тюменской популяции в возрастном диапазоне, показаны параметры, характерные для данной популяции женщин с преимущественным их выявлением в каждом десятилетии жизни.

В главе 4 приводятся результаты по распространенности параметров, выявленных на основании анкеты ВОЗ МОНИКА-психосоциальная, которые показывают отношение к здоровью, профилактике и медицинской помощи женщин 25-64 лет в целом и по возрастным трендам. В данной главе автор отмечает, что в открытой популяции среднеурбанизированного города Западной Сибири около 70% женщин показали низкую самооценку здоровья при тренде ее снижения от третьего к пятому десятилетию жизни. Отмечена и минимальная забота о здоровье в пятом десятилетии более, чем у 90% обследованных женщин. По данным исследования, более половины респондентов анонсировало обращение за медицинской помощью только при выраженной боли в области сердца, и только 30% – при появлении любой боли или неприятного ощущения в области сердца.

Глава 5 посвящена анализу результатов изучения распространенности негативных психоэмоциональных состояний (депрессии, личностной тревожности, враждебности) и их ассоциаций с факторами хронического социального стресса (некоторыми параметрами стресса в семье и на работе). Установлено, что при высоком уровне личностной тревожности определяется как отсутствие возможностей для домашнего отдыха, так и значительное увеличение нагрузки на работе. При высоком уровне депрессии определены тенденции к росту изменений семейного положения, заработной платы и «других» изменений на работе, при высоком уровне враждебности – снижение серьезных конфликтов в семье и рост позитивного отношения к работе. Кроме того, автором приводятся убедительные данные, показывающие взаимосвязь высоких уровней негативных психоэмоциональных состояний с параметрами субъективно-объективного показателя здоровья населения. Так, при высоком уровне личностной тревожности в женской популяции установлена выраженная негативная самооценка здоровья, при высоком уровне депрессии – значительное снижение активности в профилактике и лечении ССЗ, при высоком уровне враждебности – напротив, стремление к большей заботе о

своем здоровье и уверенность в эффективности профилактики и лечения ССЗ. В то же время, при высоком уровне враждебности показана низкая ответственность за свое здоровье, поскольку обращение за медицинской помощью определялось лишь при наличии болей в области сердца, тогда как превентивный осмотр у врача при таком негативном психоэмоциональном состоянии, как враждебность, наблюдался существенно реже.

Глава 6 представляет собой расширенное и подробное обсуждение и анализ полученных данных.

В заключении диссертант кратко и достаточно четко отражает сущность работы, дает характеристику выполненных исследований и полученных результатов.

Сделанные выводы, в целом, закономерно вытекают из результатов собственных исследований и соответствуют цели и задачам, поставленным в работе.

Диссертация логично построена, ее структура и содержание соответствуют цели и задачам исследования.

По теме диссертации опубликовано 6 научных работ, из которых 3 работы опубликованы в журналах, входящих в международные базы цитирования. Представлены 4 статьи в журналах, рекомендованных ВАК для публикации основных результатов диссертационных работ на соискание ученой степени.

Диссертация и автореферат наглядно оформлены в соответствии с современными требованиями, написаны грамотным литературным языком.

Автореферат соответствует содержанию диссертации.

Представленная диссертация соответствует специальности 3.1.20.Кардиология (медицинские науки), пункту 15 «Эпидемиология. Профилактическая кардиология».

Принципиальных замечаний нет, есть следующее пожелание: выводы исследования чересчур объемны, с возможно излишними количественными и качественными характеристиками, что затрудняет восприятие, но в целом не влияет на оценку данной работы.

В плане дискуссии есть ряд вопросов к автору диссертационной работы:

1. С чем связана, на Ваш взгляд, значительная распространенность психосоциальных факторов риска ССЗ у женщин обследованной популяции?
2. Чем Вы можете объяснить более высокий уровень личностной тревожности у женщин 45-54 лет по сравнению с женщинами 55-64 лет?
3. Отмечена ли Вами взаимосвязь между высоким уровнем враждебности и конфликтами на работе и в семье?
4. Можно ли на основании полученных данных интерпретировать враждебность, как протективный фактор для развития ССЗ у женщин среднеурбанизированного города Западной Сибири, и как это согласуется с другими исследованиями в кардиологии?

