

Отзыв

**на диссертационную работу Осокиной Анны Константиновны:
«Дистанционное наблюдение за пациентами со стабильной
стенокардией, перенесшими коронарное стентирование»,
представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских
наук по специальности 14.01.05. – «кардиология».**

Дистанционное наблюдение за пациентами широко используется в современной медицинской практике у пациентов с сердечно – сосудистыми заболеваниями в отношении снижения частоты госпитализаций, достижению целевых уровней лабораторных показателей, контроле артериального давления и сердечного ритма. Работы по изучению эффективности дистанционного наблюдения за пациентами, перенесшими коронарное стентирование в Российской Федерации ранее не проводились. Однако больных, перенесших эндоваскулярное лечение на коронарных артериях, огромное количество, растущее с каждым годом. Таким образом, работа актуальна с научной и практической точек зрения.

Основные задачи исследования Осокиной А.К. включали оценку частоты неблагоприятных сердечно - сосудистых событий при различных формах наблюдения за пациентами, выделению наиболее значимых клинико-лабораторных параметров, которые необходимо контролировать у пациентов, перенесших коронарное стентирование, анализу приверженности к приему назначенной терапии, сопоставлению эффективности наблюдения при различных формах.

В результате проведенного исследования была проанализирована эффективность дистанционного наблюдения. Сопоставлена частота неблагоприятных сердечно-сосудистых событий у пациентов, перенесших плановое коронарное стентирование, в зависимости от групп наблюдения. У пациентов, находящихся под активным наблюдением кардиолога (непосредственное либо дистанционное) достоверно реже отмечается

рецидив ишемии и последующие коронарные события. У пациентов, перенесших плановое коронарное стентирование, наиболее частым коронарным событием является прогрессирование коронарного атеросклероза, которое отмечается в 13,6% случаев. Рестеноз стентированного участка коронарной артерии выявляется в 2,9% случаев, сочетание рестеноза и прогрессирование коронарного атеросклероза – в 1,4% случаев. Выполнен сравнительный анализ приверженности пациентов к приему медикаментозной терапии, контроля основных факторов риска при различных формах наблюдения за больными. Пациенты, находящиеся под активным наблюдением кардиолога в течение 12 месяцев после коронарного стентирования, демонстрируют большую приверженность к приему медикаментозной терапии, достигают более низкого уровня холестерина ЛНП в сравнении с пациентами, не находящимися под активным наблюдением кардиолога, чаще достигают целевого уровня артериального давления и чаще отказываются от курения. Различий между группами дистанционного и непосредственного наблюдения не выявлено, что подтверждает эффективность отдаленного контроля за больными и при необходимости возможность использования удаленного наблюдения за пациентами, перенесшими коронарное стентирование.

Выводы и практические рекомендации научно обоснованы и в полной мере соответствуют поставленным целям и задачам исследования.

Результаты исследования внедрены в научную и практическую деятельность отдела легочной гипертензии и заболеваний сердца НИИ клинической кардиологии им. А.Л. Мясникова ФГБУ НМИЦ кардиологии МЗ РФ, а также широко обсуждены на конференциях и представлены в публикациях, в том числе в журналах, входящих в перечень ВАК.

Полученные результаты имеют практическую значимость и могут быть рекомендованы для применения в лечебно-диагностических учреждениях.

Автореферат диссертации производит очень благоприятное впечатление.

