

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ
БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
«НАЦИОНАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ
ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ ЦЕНТР
ТЕРАПИИ И ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ
МЕДИЦИНЫ»**

Министерства здравоохранения
Российской Федерации
(ФГБУ «НМИЦ ТПМ» Минздрава России)
101990, Москва, Петроверигский пер., 10 стр. 3
тел: (495) 623-86-36, факс: (495) 621-01-22

28.11.2023 № 01/01-906

на № _____

«УТВЕРЖДАЮ»

Директор Федерального
государственного бюджетного
учреждения «Национальный
медицинский исследовательский центр
терапии и профилактической
медицины» Министерства
здравоохранения Российской
Федерации,
академик РАН, д.м.н., профессор
Драпкина Оксана Михайловна



«28» ноября 2023 г.

ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр терапии и профилактической медицины» Министерства здравоохранения Российской Федерации о научно-практической ценности диссертации Щиновой Александры Михайловны на тему: «Годичный прогноз и течение ишемической болезни сердца после перенесенного инфаркта миокарда в зависимости от формы диспансерного наблюдения» представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.20 – Кардиология.

Актуальность темы исследования

В настоящее время ишемическая болезнь сердца (ИБС) является наиболее частой причиной смерти во многих странах, включая Россию. Около 11% от всех смертей вследствие ИБС вызваны ее острыми формами, тогда как 9 из 10 всех случаев смерти от ИБС обусловлены ее хроническими формами. В значительном количестве случаев хроническая ИБС является отдаленным последствием ранее перенесенного острого инфаркта миокарда (ИМ).

В последние десятилетия значительно снизилась летальность в остром периоде ИМ. Тем не менее, летальность в отсроченном периоде после ИМ остается высокой. Показатель летальности в отсроченном периоде после ИМ в работах зарубежных авторов

варьирует от 3,7% до 21,7%, в российских исследованиях – от 6% до 25,1%. На отдаленный прогноз пациентов, перенесших ИМ, влияют демографические и клинические характеристики, особенности течения заболевания, проведенное лечение в острую фазу, а также качество вторичной профилактики и амбулаторное наблюдение после выписки из стационара.

Пациенты, перенесшие ИМ, подлежат диспансерному наблюдению кардиологом в течение 1 года после индексного события. В течение срока наблюдения больные имеют право на льготное лекарственное обеспечение (ЛЛО), а с 1 января 2021 года срок ЛЛО составляет 2 года. При этом среди пациентов, перенесших ИС и не относящихся к льготным категориям, обязательному диспансерному наблюдению кардиологом и ЛЛО подлежат только больные, подвергнутые реваскуляризации. В то же время, в значительном количестве территориальных образований отмечается нехватка кардиологов в амбулаторной практике, в связи с чем наблюдение за перенесшими ИМ пациентами осуществляют терапевты. Уровень и качество амбулаторного наблюдения за пациентами являются одним из факторов, определяющих отдаленный прогноз.

Научная новизна исследования и полученных результатов

Данная работа посвящена оценке отдаленного прогноза пациентов, перенесших инфаркт миокарда, в зависимости от последующего диспансерного наблюдения. В исследовании показано, что летальность среди пациентов, госпитализированных с острым коронарным синдромом в РСЦ, составила 7,6%. Независимыми предикторами летального исхода в госпитальном периоде у пациентов с острым коронарным синдромом явились снижение фракции выброса левого желудочка и хроническая болезнь почек С3а и выше. В условиях РСЦ госпитальная летальность пациентов с нестабильной стенокардией составила 0,27%, пациентов с инфарктом миокарда – 11,1%. Независимые предикторы госпитальной летальности при инфаркте миокарда – снижение фракции выброса, хроническая болезнь почек С3а и выше и тяжесть поражения коронарного русла по данным КАГ.

Летальность в отсроченном периоде после выписки из стационара у пациентов с острым коронарным синдромом составила 10,34%. Независимые предикторы отсроченной летальности у пациентов с острым коронарным синдромом – возраст, сахарный диабет и отсутствие диспансерного наблюдения.

В отсроченном после выписки из РСЦ периоде летальность после перенесенного инфаркта миокарда составила 10,4%, после эпизода нестабильной стенокардии – 9,9%. У пациентов, перенесших инфаркт миокарда, независимые предикторы отсроченной летальности – возраст, хроническая болезнь почек С3а и выше, сахарный диабет, снижение фракции выброса, и фибрилляция предсердий на ЭКГ при поступлении; у пациентов с нестабильной стенокардией – снижение фракции выброса и низкий уровень гемоглобина.

Впервые сопоставлена летальность после перенесенного ОКС при наблюдении в медицинских организациях различного уровня (региональный кардиологический диспансер и поликлиники по месту жительства), а также сопоставлена частота достижения целевого уровня холестерина липопротеидов низкой плотности (ХС ЛНП) в крови и артериального давления (АД) при наблюдении после перенесенного ОКС кардиологами и терапевтами поликлиник.

В отсроченном периоде после перенесенного острого коронарного синдрома постановка на диспансерное наблюдение ассоциируется со снижением частоты смерти. Наблюдение в кардиологическом диспансере ассоциировано со снижением частоты смерти в сравнении с пациентами, наблюдавшимися в поликлиниках по месту жительства. Значимых различий в частоте летальных исходов между пациентами, состоявшими на диспансерном наблюдении у терапевтов и кардиологов в поликлиниках по месту жительства, не выявлено. Диспансерное наблюдение кардиологами, а также наблюдение в кардиологическом диспансере является более эффективным с точки зрения контроля липидного спектра.

Содержание диссертации

Диссертация Щиновой А.М. является классическим научным трудом. Работа изложена на 114 страницах и состоит из введения, четырех глав (обзор литературы, материалы и методы, результаты исследования и их обсуждение), заключения, выводов, практических рекомендаций и списка литературы, включающего 120 источников. Диссертация иллюстрирована 19 таблицами и 13 рисунками, что облегчает восприятие материала.

Содержание и структура диссертации соответствуют общепринятым требованиям, предъявляемым к диссертационным работам.

Название работы полностью охватывает суть поставленных задач. Цель, задачи, научная новизна и практическая значимость соответствуют содержанию работы.

Глава «Обзор литературы» построена логично, содержит современную информацию, посвященную изучаемой автором проблеме. Подробно охарактеризованы предикторы неблагоприятного прогноза после ОКС. В указанной главе в недостаточной степени освещены данные отечественных регистров, посвященных оценке отдаленного прогноза после ОКС, что не снижает научной ценности работы.

Глава «Материалы и методы исследования» подробно описывает изучаемый контингент больных, проведенные в период госпитализации клиничко-лабораторные и инструментальные методы обследования, а также особенности диспансерного наблюдения пациентов после выписки из стационара.

Глава «Результаты исследования» включает данные статистического анализа, направленного на выявление независимых предикторов неблагоприятных событий в госпитальный и отсроченные периоды, а также на оценку прогноза в зависимости от амбулаторного наблюдения после выписки из стационара.

В главе «Обсуждение» полученные результаты интерпретируются с позиций современной кардиологии. Кроме того, проведено сопоставление собственных результатов с данными отечественных и зарубежных работ.

Выводы и практические рекомендации изложены логично, полностью обоснованы и вытекают из поставленной цели и задач исследования. Данные положения имеют высокую научную и практическую ценность.

Достоверность полученных результатов, выводов и практических рекомендаций

Представленные в работе научные положения получены на основании данных по достаточному количеству пациентов (1130 пациентов, проходивших лечение по поводу ОКС в РСЦ). Для получения результатов были использованы современные статистические методы обработки данных. Полученные результаты детально обсуждены. Выводы и практические рекомендации детально аргументированы, закономерно вытекают из представленного материала отражают содержание диссертации и полностью соответствуют целям и поставленным задачам.

Результаты исследования внедрены в научную и практическую работу ФГБУ «НМИЦК им. ак. Е.И. Чазова» Минздрава России.

Материалы диссертации были представлены на: X форуме молодых кардиологов (22–23 июня 2023г.), X Евразийском конгрессе кардиологов (16–17 мая 2022г.), Ежегодной Всероссийской научно-практической конференция и 62-й сессии ФГБУ «НМИЦК им. ак. Е.И. Чазова» Минздрава России «Кардиология на марше» (7-9 июня 2022г.), Российском национальном конгресса кардиологов (29 сентября–1 октября 2022г.), IX Международном образовательном форуме «Российские дни сердца» (22–23 июня 2022г.).

Подтверждения опубликованных основных результатов диссертации в научной печати

По теме диссертации опубликовано 11 научных работ, из них 4 статьи в научных журналах, рекомендованных Высшей аттестационной комиссией при Министерстве науки и высшего образования РФ. Результаты доложены на отечественных конференциях и конгрессах. Содержание автореферата и печатных работ соответствует материалам диссертации.

Значимость полученных результатов для науки и практики

В работе показано, что госпитальная летальность пациентов с ИМ значимо превышает таковую при НС, в то время как отдаленная летальность сопоставима. У пациентов, перенесших инфаркт миокарда, независимые предикторы отсроченной летальности – возраст, хроническая болезнь почек С3а и выше, сахарный диабет, снижение фракции выброса, и фибрилляция предсердий на ЭКГ при поступлении. У пациентов с нестабильной стенокардией предикторами отсроченной летальности явились снижение фракции выброса и низкий уровень гемоглобина.

В отсроченном периоде после перенесенного острого коронарного синдрома постановка на диспансерное наблюдение ассоциируется со снижением частоты смерти. Наблюдение в кардиологическом диспансере ассоциировано со снижением частоты смерти в сравнении с пациентами, наблюдавшимися в поликлиниках по месту жительства. Диспансерное наблюдение кардиологами, а также наблюдение в кардиологическом диспансере является более эффективным с точки зрения контроля липидного спектра.

Личный вклад соискателя

Личное участие автора заключалось в планировании исследования, изучении и анализе литературы по теме диссертации, отборе и ведении пациентов, их дистанционном

и непосредственном наблюдении, формировании базы данных, статистической обработке материала, его анализе и последующей интерпретации. На основании полученных данных сформулированы выводы и разработаны практические рекомендации. Автор написала, проиллюстрировала диссертационную работу, а также статьи по теме диссертации. Автор подготовила несколько докладов и выступила на всероссийских и международных конференциях.

Рекомендации по использованию результатов и выводов

Результаты исследования позволят оптимизировать схемы диспансерного наблюдения за пациентами, перенесшими ОКС. Полученные результаты могут быть основанием для изменения действующей нормативной базы в отношении диспансерного наблюдения и ЛЛО пациентов, перенесших ОКС. Лица, госпитализированные с НС, могут получить основания для последующего диспансерного наблюдения кардиологом и получения ЛЛО. Результаты работы могут лечь в основу дальнейших исследований, посвященных анализу отсроченной летальности и определению факторов, ассоциированных с неблагоприятным прогнозом, у больных, перенесших НС.

Теоретические положения, сформулированные в диссертационном исследовании, целесообразно использовать в учебном процессе клинических кафедр кардиологии, внутренних болезней, факультетской и госпитальной терапии.

Заключение

Диссертационная работа Щиновой Александры Михайловны на тему: «Годичный прогноз и течение ишемической болезни сердца после перенесенного инфаркта миокарда в зависимости от формы диспансерного наблюдения» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.20 – Кардиология является самостоятельным, законченным научно-квалификационным исследованием по актуальной теме, результаты которой имеют существенное значение для современной кардиологии.

В исследовании Щиновой Александры Михайловны решены важные научные и клинические задачи – определены предикторы неблагоприятного госпитального и отсроченного прогноза у пациентов с ОКС, охарактеризовано влияние на отсроченную летальность различных форм диспансерного наблюдения.

По актуальности, научной новизне, теоретической и практической значимости, достоверности полученных результатов и обоснованности выводов диссертационная

работа Щиновой Александры Михайловны соответствует требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации № 842 от 24 сентября 2013 г. (с изменениями в редакции постановления Российской Федерации № 723 от 30.07.2014 г., № 335 от 21.04.2016 г., № 748 от 02.08.2016 г., № 650 от 29.05.2017 г., № 1024 от 28.08.2017 г., № 1093 от 10.11.2017 г., № 1168 от 01.10.2018 г.), предъявляемым к диссертационным работам на соискание ученой степени кандидата медицинских наук. Автор диссертации заслуживает присвоения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.20. – Кардиология.

Отзыв на диссертацию «Годичный прогноз и течение ишемической болезни сердца после перенесенного инфаркта миокарда в зависимости от формы диспансерного наблюдения» обсужден и одобрен на заседании научной конференции ФГБУ «НМИЦ ТПМ» Минздрава России «24» 11 2023 г.; протокол № 10.

Главный научный сотрудник, руководитель отдела профилактической фармакотерапии ФГБУ «НМИЦ терапии и профилактической медицины» Минздрава России, д.м.н., профессор (14.00.06 – Кардиология)

Марцевич Сергей Юрьевич

Подпись д.м.н. Марцевича С.Ю. заверяю:

Ученый секретарь

ФГБУ «НМИЦ ТПМ» Минздрава России, к.м.н. Поддубская Елена Александровна



«28» ноября 2023 г.

Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр терапии и профилактической медицины» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Адрес ведущей организации: 101990, г. Москва, Петроверигский переулок, д. 10
Тел.: + 7 (495) 623-86-36, e-mail: gnicpm@gnicpm.ru

Сайт: <https://gnicpm.ru/>