

ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА

доктора медицинских наук, профессора Филиппова Евгения Владимировича на диссертацию 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 диссертации

Ишемическая болезнь сердца (ИБС) - одна из наиболее частых причин смерти в структуре смертности от болезней системы кровообращения (БСК). При этом хроническая ИБС довольно часто ассоциирована с перенесенным инфарктом миокарда (ИМ). С улучшением маршрутизации, оптимизацией стратегий реперфузионной терапии и применением прогноз-модифицирующих препаратов значительно снизилась летальность в остром периоде ИМ. При этом летальность в отдаленном периоде после ИМ остается высокой, и по данным некоторых исследований превышает 25% в течение 1 года. Отдаленный прогноз определяет множество факторов, ассоциированных как с пациентом, так и с качеством оказанной помощи на всех этапах заболевания. В частности, на прогноз влияет амбулаторное наблюдение после выписки из стационара.

Пациенты, перенесшие ИМ, подлежат диспансерному наблюдению кардиологом в течение 1 года после индексного события. В течение этого срока пациенты имеют право на льготное лекарственное обеспечение (ЛЛО). При этом среди пациентов, перенесших нестабильную стенокардию (НС) 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 низкая частота в амбулаторной практике, в связи с чем наблюдение за перенесшими ИМ пациентами осуществляют терапевты.

Это диктует необходимость оценки эффективности различных видов диспансерного наблюдения за пациентами, перенесшими острый коронарный синдром, и влияния различных форм наблюдения на неблагоприятные исходы ИБС.

Таким образом диссертационное исследование А.М. Щиновой, поставленные цель и задачи, являются актуальными. В работе проведен анализ госпитальной летальности пациентов, госпитализированных в региональный сосудистый центр (РСЦ) в связи с острым коронарным синдромом (ОКС), и идентифицированы ее предикторы. Проведена оценка отсроченного прогноза пациентов, перенесших НС и ИМ, и определены их предикторы. Оценено соответствие медикаментозной терапии при выписке из стационара клиническим рекомендациям. В работе также сопоставлен отдаленный прогноз и эффективность диспансерного наблюдения у пациентов, наблюдавшихся кардиологами и терапевтами поликлиник по месту жительства, а также наблюдавшихся кардиологами кардиологического диспансера.

Научная новизна исследования и полученных результатов

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

Практическая значимость исследования

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 ЛЛЮ пациентов, перенесших ОКС. Лица, госпитализированные с НС, получают основания для последующего диспансерного наблюдения кардиологом и получения ЛЛЮ. Результаты работы

могут лечь в основу дальнейших исследований, посвященных анализу отсроченной летальности и определению факторов, ассоциированных с неблагоприятным прогнозом, у больных, перенесших НС.

Диссертационная работа Щиновой А.М. выполнена на высоком научном уровне, полученные в ней результаты имеют несомненную научную и практическую значимость.

Достоверность полученных результатов

Обоснованность научных положений, выводов и практических рекомендаций не вызывает сомнений и основана на достаточной выборке из 1130 больных. Статистические методики, примененные для анализа полученных данных, релевантны цели и задачам.

Выводы и практические рекомендации работы отражают основные научные положения, выносимые автором на защиту, сформулированы конкретно и представляют несомненный научный и практический интерес.

Реализация результатов исследования

Основные положения диссертации представлены и обсуждены на конференциях и конгрессах регионального и всероссийского уровней. 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 для публикации материалов диссертаций на соискание ученой степени кандидата наук. Научные положения и практические рекомендации, сформулированные в диссертационной работе, внедрены в практическую деятельность и используются в диагностике и лечении пациентов в ФГБУ «НМИЦК им. ак. Е.И. Чазова» Минздрава России.

Содержание и оформление диссертации

Диссертационная работа Щиновой Александры Михайловны написана в соответствии со стандартной структурой и изложена на 114 страницах машинописного текста. Работа содержит введение, обзор литературы, материалы и методы, собственные результаты и их обсуждения, заключение,

выводы, практические рекомендации и список использованной литературы, включающий 120 источников. Иллюстративный материал диссертации представлен 19 таблицами и 13 рисунками.

Во введении автором обоснована актуальность темы исследования, ее научная новизна, практическая значимость изложены цель и задачи диссертационной работы, положения, выносимые на защиту и данные об апробации полученных результатов.

В главе «Обзор литературы» автором приведены результаты основных исследований по теме диссертации, проанализированы предикторы отдаленного прогноза после ОКС по данным литературы и приведена их суммация. Это позволило автору в полной мере осветить состояние проблемы отсроченной летальности после ОКС.

Во второй главе «Материалы и методы исследования» подробно описаны структура и дизайн исследования, критерии включения и исключения пациентов, клиничко-инструментальные и лабораторные методы исследования, которые проводились пациентам, и методы статистической обработки материала.

Результаты собственного исследования изложены последовательно, подробно, наглядно и в достаточной степени аргументированы. Результаты представлены четко, в удобной табличной форме, анализ данных выполнен соответствующими статистическими методами и представлен корректно.

В главе «Обсуждение результатов» автор проанализировала оригинальные данные и сопоставила их с данными мировой литературы, включая зарубежные и российские работы.

Выводы и практические рекомендации грамотно сформулированы, обоснованы, соответствуют цели и задачам исследования. Практические рекомендации имеют несомненную ценность и могут быть внедрены в клиническую практику. Автореферат полностью отражает содержание диссертации, позволяет судить о полученных результатах, и раскрывает

научную новизну, положения, выносимые на защиту, выводы и практические рекомендации.

В тексте диссертации имеются отдельные недочеты, не снижающие ее ценности.

При изучении диссертационного исследования в рамках дискуссии возникли следующие вопросы:

1. Сравнимы ли были группы пациентов, стоящие под диспансерным наблюдением в кардиодиспансере и в обычной поликлинике по клинико-демографическим и эхокардиографическим параметрам?

2. Изучалась ли приверженность и качество терапии в группе пациентов, находящихся под диспансерным наблюдением в поликлинике и в кардиодиспансере?

Заключение

Таким образом, диссертация Щиновой Александры Михайловны на тему: «Годичный прогноз и течение ишемической болезни сердца после перенесенного инфаркта миокарда в зависимости от формы диспансерного наблюдения», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.20. Кардиология, является завершенной научно-квалификационной работой, решающей важную задачу совершенствования форм диспансерного наблюдения за пациентами высокого и очень высокого риска, перенесших сердечно-сосудистые катастрофы с целью снижения рисков неблагоприятных исходов.

С учетом актуальности, научной новизны, объема проведенных исследований, а также практической значимости полученных результатов, представленная работа полностью соответствует требованиям п. 9-14 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации № 842 от 24.09.2013 (в действующей

редакции), предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор, Щинова Александра Михайловна, заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.20. Кардиология.

Заведующий кафедрой поликлинической терапии,
профилактической медицины и общей врачебной практики,
ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России
доктор медицинских наук, профессор

28.11.2023

Филиппов Евгений Владимирович

Подпись профессора Филиппова Е.В. заверяю:
проректор по научной работе и инновационному развитию
ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России, д.м.н., профессор

Сучков Игорь Александрович



Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Рязанский государственный медицинский университет им. акад. И.П. Павлова» Министерства здравоохранения Российской Федерации (ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России), адрес: 390026, г. Рязань, ул. Высоковольтная, д. 9; тел: +7 (4912) 97-18-01; адрес электронной почты: rzgmu@rzgmu.ru; официальный сайт: <http://www.rzgmu.ru> (www.rzgmu.ru)