

ОТЗЫВ

официального оппонента, доктора медицинских наук, профессора Ивана Геннадьевича Гордеева о диссертационной работе Переверзевой Кристины Геннадьевны на тему «Комплексный подход к ведению пациентов, перенесших инфаркт миокарда, на основании регистрового исследования и генетического анализа с использованием системы удаленного контроля», представленной на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.18. Внутренние болезни.

Актуальность диссертационной работы

Несмотря то, что в 2020 году в Российской Федерации зарегистрировано минимальное за последние 5 лет количество госпитализаций больных с диагнозом острый коронарный синдром (ОКС) и увеличение количества чрескожных коронарных вмешательств, общая летальность госпитализированных больных с инфарктом миокарда (ИМ) с подъемом сегмента ST остается стабильно высокой, а летальность пациентов при ОКС без подъема сегмента ST на ЭКГ растет.

При этом пациенты, пережившие ОКС/ ИМ, и по прошествии многих лет после события находятся в группе риска развития неблагоприятных исходов (смерти, повторного ИМ, мозгового инсульта).

Большинство исследований, посвященных прогнозу у лиц, перенесших ИМ, ограничиваются коротким сроком наблюдения после него (6 мес. - 3 года). В них чаще всего не проводится анализ факторов риска неблагоприятного исхода в зависимости от давности перенесенного ИМ, не учитывается влияние генетических факторов, определяющих прогноз, и особенности фармакотерапии.

Таким образом, все вышеизложенное свидетельствует об актуальности и перспективности проведения исследования по изучению факторов,

определяющих прогноз при ИМ, и разработке на их основании новых подходов к ведению данной группы пациентов.

Научная новизна исследования и полученных результатов

В диссертационном исследовании Переверзевой Кристины Геннадьевны проведен комплексный анализ клинических, генетических особенностей пациентов, перенесших ИМ, и их приверженности приему лекарственной терапии.

В ходе исследования было установлено, что 12-месячная летальность пациентов, выписанных из стационара с диагнозом ИМ, составляет 10,6%. Независимыми факторами риска неблагоприятного исхода (смерти от всех причин, нефатального ИМ и МИ, незапланированной реваскуляризации коронарного русла) в течение первого года после ИМ являются не-Q-ИМ, фракция выброса левого желудочка (ЛЖ) \leq 35%, генотипы GA и AA гена *CYP2C19*.

Шестилетняя выживаемость пациентов с давностью ИМ около 5 лет составляет 58,4%. Независимыми факторами риска неблагоприятного исхода (смерти от всех причин, нефатального ИМ и мозгового инсульта) в этой группе пациентов были: возраст, стенокардия напряжения III-IV функциональных классов, острое нарушение мозгового кровообращения в анамнезе, фибрилляция предсердий, сахарный диабет, хроническая обструктивная болезнь легких и сниженный уровень гемоглобина, а независимыми факторами снижения риска смерти от всех причин - назначение антиагрегантов, ингибиторов ангиотензинпревращающего фермента/блокаторов рецепторов к ангиотензиногену II, статинов. При этом только каждый 7 пациент сохраняет высокий уровень приверженности к лечению.

На основании теоретических положений, разработанных в ходе выполнения данного диссертационного исследования, была создана система

удаленного контроля состояния пациентов, перенесших ИМ, обеспечивающая возможность современного определения показаний к стентированию коронарных артерий у пациентов с ОКС без подъема сегмента ST на ЭКГ и способствующая сокращения времени «боль-баллон».

Степень обоснованности и достоверности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

Полученные данные основаны на изучении достаточного объема фактического материала с использованием современных методов обследования, проведении адекватного качественного и количественного анализа с применением статистической обработки с помощью программ Microsoft Excel 2010, StatsoftStatistical10.0, SPSS 23.0. Научные результаты, выводы и практические рекомендации вытекают из проведенных исследований, обоснованы и достоверны. Выводы логично следуют из содержания работы и соответствуют поставленным задачам. Практические рекомендации актуальны, базируются на полученных данных и могут применяться в клинической работе.

Внедрение результатов в практику

Результаты исследования были внедрены в учебный процесс кафедры госпитальной терапии с курсом медико-социальной экспертизы, кафедры поликлинической терапии, профилактической медицины и общей врачебной практики, кафедры внутренних болезней федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Рязанский государственный медицинский университет имени академика И.П. Павлова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, в практику работы поликлиники государственного бюджетного учреждения Рязанской области «Областной клинический кардиологический диспансер».

Автором с соавторами на основании результатов исследования в 2021 г. разработано и опубликовано информационно-методическое письмо «О совершенствовании диагностического обследования и лечения пациентов, перенесших инфаркт миокарда» (авторы С.А. Бойцов, О.М. Драпкина, К.Г. Переверзева, М.М. Лукьянов, А.Н. Воробьев, С.С. Якушин).

Автором с соавторами получено свидетельство о государственной регистрации базы данных «База данных РЕГистра пАциентов, перенесших инфаркт миокарда «РЕГАТА». Регистрационный №2021621292 от 18.06.2021 г. Авторы: Якушин С.С., Переверзева К.Г., Лукьянов М.М., Окшина Е.Ю., Кудряшов В.В., Драпкина О.М.

Научная и практическая значимость полученных результатов

Полученные данные имеют большое научно-практическое значение.

Результаты исследования расширяют знания о типичной популяции пациентов с перенесенным ИМ, наблюдающихся в амбулаторно-поликлинических учреждениях здравоохранения. Они отражают особенности течения и прогноза при ИМ в условиях реальной поликлинической практики как при краткосрочном, так и при долгосрочном наблюдении. Это позволяет разрабатывать и успешно применять меры по совершенствованию медицинской помощи пациентам с ИМ. В частности, даны рекомендации по целесообразности проведения генотипирования у отдельных пациентов.

Выполненная работа акцентирует внимание на возможности и безопасности удаленного сопровождения пациентов с ИМ, что особенно актуально в условиях пандемии COVID-19. Создана система удаленного контроля пациентов, перенесших ИМ, которая в условиях существующей практики доступна, проста в использовании, способствует реализации исходно высокой потенциальной приверженности пациентов к лечению.

На основании полученных данных Переверзевой К.Г. сформулированы четкие практические рекомендации, которые, несомненно, будут способствовать повышению качества оказываемой помощи больным с ИМ.

Результаты выполненной диссертационной работы, выводы и практические рекомендации могут использоваться в клинической практике врачами терапевтами и кардиологами.

Содержание, завершенность и оформление работы

Диссертация изложена на 262 страницах машинописного текста и включает введение, обзор литературы, материалы и методы исследования, результаты исследования, их обсуждение, выводы, практические рекомендации и список литературы, который содержит 119 отечественных и 296 зарубежных источников. Работа иллюстрирована 9 рисунками и 41 таблицей.

Во введении изложена актуальность проблемы, четко сформулированы цель и задачи исследования, научная новизна, теоретическая и практическая значимости, внедрения и апробация результатов работы.

Обзор литературы удачно скомпонован, базируется на хорошо проанализированных современных отечественных и зарубежных источниках.

Глава «Материалы и методы исследования» дает полное представление об использованных автором инструментах научного исследования. Подробно описываются использованные клинические, лабораторные и инструментальные методы исследования, а также статистические методики. Используемые методы адекватны поставленным цели и задачам диссертационной работы.

В главах с 3 по 8 приведены полученные автором результаты. Третья-пятая главы диссертационной работы посвящены регистровой части исследования, в них анализируется клиническая характеристика больных, данные о выполнении инструментальных и лабораторных методов

исследования, частоте назначения прогноз-модифицирующей лекарственной терапии в динамике, а также выживаемость и приверженность больных лекарственной терапии.

Шестая глава посвящена наблюдательной части исследования и описывает имеющиеся ассоциации полиморфизмов генов, участвующих в метаболизме лекарственных препаратов, улучшающих прогноз после ИМ с 12-месячным прогнозом после него.

В седьмой главе представлены данные об исходах в течение первого года после острого ИМ.

Восьмая глава посвящена вопросам разработки и оценки эффективности системы удаленного контроля состояния пациентов, перенесших ИМ.

Все приведенные в тексте, таблицах и рисунках результаты статистически обработаны, указаны отличия. Заключение базируется исключительно на статистически выявленных закономерностях.

В каждой главе проведено аргументированное обсуждение полученных данных исследования. Приведен клинический пример.

Обсуждение результатов содержит анализ полученных результатов и сравнение с данными отечественных и зарубежных публикаций.

Выводы и практические рекомендации структурированы и логично следуют из поставленных цели и задач, основываются на полученных статистически значимых результатах диссертационного исследования.

Полнота отражения результатов диссертационного исследования в научных изданиях

По материалам диссертации опубликовано 29 работ, их них 16 – в рецензируемых научных журналах, рекомендованных ВАК при Минобрнауки России, в том числе 11 – в изданиях, входящих в международные цитатно-аналитические базы данных Scopus и Web of

Science, получено одно свидетельство о государственной регистрации базы данных.

Статьи полностью отражают суть и содержание диссертационной работы.

Соответствие содержания автореферата основным положениям диссертации

Автореферат диссертации Переверзевой Кристины Геннадьевны на тему «Комплексный подход к ведению пациентов, перенесших инфаркт миокарда, на основании регистрового исследования и генетического анализа с использованием системы удаленного контроля», в полной мере отражает результаты и выводы диссертационного исследования, включает все положения работы и полностью соответствует основным стандартам и требованиям ВАК при Минобрнауки России.

Замечания к диссертационной работе

Принципиальных замечаний к выполненной диссертационной работе нет.

Заключение

Диссертационная работа Переверзевой Кристины Геннадьевны на тему «Комплексный подход к ведению пациентов, перенесших инфаркт миокарда, на основании регистрового исследования и генетического анализа с использованием системы удаленного контроля» представленная на соискание ученой степени доктора медицинских наук, является самостоятельным, законченным научно-квалификационным трудом и содержит решение актуальной научной проблемы – разработке комплексного подхода к

ведению пациентов с ИМ с учетом их генетических особенностей и возможностей использования систем удаленного контроля.

По своей актуальности, методам и объему проведенных исследований, научному содержанию, новизне, достоверности и значимости результатов диссертационная работа Переверзевой Кристины Геннадьевны соответствует всем требованиям пункта 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 № 842 предъявляемым к докторским диссертациям, а ее автор, Переверзева Кристина Геннадьевна, заслуживает присуждения ученой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.18. Внутренние болезни.

Официальный оппонент:

заведующий кафедрой госпитальной терапии имени академика П.Е. Лукомского лечебного факультета ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России,

доктор медицинских наук (14.01.04 – Внутренние болезни),
профессор


Иван Геннадьевич Гордеев

«25» 02 2022 г.

Подпись профессора Гордеева И.Г. заверяю:

Ученый секретарь

ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России,

к.м.н., доцент



 О.М. Демина

Рабочий адрес: 117997 г. Москва, ул. Островитянова, д. 1 г.

Рабочий телефон: +7 (495) 434-03-29, e-mail: rsmu@rsmu.ru