

**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

24.11.2023 № 01/01-897

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



_____ 2023 г.

ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр терапии и профилактической медицины» Министерства здравоохранения Российской Федерации о научно-практической значимости диссертационной работы Тереховской Юлии Викторовны «Современный клинический профиль, особенности диагностики и лечения, прогноз при тромбоэмболии легочной артерии (регистрационное исследование)», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.18. Внутренние болезни

Актуальность темы исследования

Проблема тромбоэмболии легочной артерии (ТЭЛА) на протяжении многих лет сохраняет свою медико-социальную значимость, поскольку данная патология остается одним из самых распространенных, прогностически неблагоприятных и представляющих серьезные диагностические трудности сердечно-сосудистых заболеваний.

Увеличение распространенность среди населения общих сердечно-сосудистых факторов риска, бремени коморбидности и связанного с ней

приема лекарственных средств способствует, с одной стороны, увеличению частоты ТЭЛА, а с другой, - модификации ее клинических проявлений.

Анализ повседневной практики диагностики и лечения больных с ТЭЛА, а также факторов, определяющих выбор диагностических и лечебных мероприятий, крайне важен для выявления особенностей контингентов больных, с которыми работает медицинский персонал и разработки мер по совершенствованию качества оказания медицинской помощи.

Диссертационная работа Тереховской Ю.В. представляет собой комплексный анализ современной клинической картины ТЭЛА, профиля факторов риска и предикторов неблагоприятного прогноза, а также качества оказания медицинской помощи пациентам с ТЭЛА в Рязанском области – регионе с высокой распространенностью болезней системы кровообращения. Соответственно, ее актуальность несомненна.

Связь работы с планом научных исследований

Диссертационная работа Тереховской Ю.В. выполнена на кафедре госпитальной терапии с курсом медико-социальной экспертизы ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России в соответствии с планом научно-исследовательских работ университета.

Научная новизна исследований и полученных результатов

Диссертационная работа Тереховской Ю.В. является законченным научно-исследовательским трудом с высокой степенью новизны.

Автором впервые проведена комплексная оценка проблемы ТЭЛА в одном из регионов России (Рязанской области), выполнено сопоставление с алгоритмами клинических рекомендациями по данной патологии и данными по другим регионам Российской Федерации за тот же период времени. Впервые продемонстрирована роль факторов организационного характера в несвоевременной диагностике ТЭЛА и, как следствие, в ухудшении прогноза пациентов с ТЭЛА. Выявлены высокая частота применения тромболитической

терапии без соответствующих показаний и факторы, способствующие принятию подобного решения.

Продемонстрирована бóльшая частота сопутствующей патологии, бóльшая тяжесть клинических проявлений и более высокая летальность (на госпитальном этапе – в 9,6 раза, в течение 12 месяцев – в 4,5 раза) у пациентов пожилого и старческого возраста.

Впервые показано, что результаты интегральной оценки риска ранней (30-дневной) смерти имеют прогностическое значение и для более отдаленного периода (12 месяцев от индексной ТЭЛА).

Достоверность и обоснованность научных положений, выводов и рекомендаций

Достоверность результатов исследования определяется достаточным объемом выборки (107 пациентов), соответствием выбранной методологии, поставленным цели и задачам, корректностью применения статистических методов и анализом собственных данных в контексте актуальной отечественной и зарубежной научной литературы.

Результаты диссертационной работы наглядно иллюстрированы (58 рисунка, 49 таблиц, 2 клинических примера), что облегчает восприятие материала. Выводы и практические рекомендации аргументированы, закономерно вытекают из представленного материала, отражают содержание диссертации и полностью соответствуют поставленным задачам. Разработанные практические рекомендации актуальны для применения в клинической практике.

По теме диссертации опубликовано 17 печатных работ, из них 5 статей в журналах из перечня ВАК РФ, в том числе 4 статьи опубликованы в изданиях, индексируемых в международной цитатно-аналитической базе данных Scopus. Содержание диссертации отражено в печатных работах в достаточном объеме. Результаты работы неоднократно докладывались и обсуждались на конференциях различного уровня.

Значимость полученных результатов для науки и практики

Диссертационное исследование Тереховской Ю.В. имеет существенную научно-практическую ценность. Выполненная работа дает комплексное представление по проблеме медицинской помощи взрослому населению конкретного региона (Рязанской области) при развитии ТЭЛА. Получены доказательства преобладания пациентов с факторами низкого и/или умеренного риска ТЭЛА (развитие ТЭЛА реализовывалось за счет суммирования и/или потенцирования этих факторов), стертости современной клинической картины ТЭЛА, низкой частоты ее традиционных клинических проявлений, т.е. в целом изменения клинического «портрета» ТЭЛА в современной популяции и необходимости диагностической настороженности в отношении ТЭЛА у широкого круга пациентов.

Важным результатом исследования является выявление существенной доли случаев несвоевременной диагностики ТЭЛА (25,2%), предикторов несвоевременной диагностики ТЭЛА (главный – госпитализация в часы работы дежурной смены) и ее влияния на прогноз (увеличение риска летального исхода на госпитальном этапе в 16,2 раза, за 12 месяцев - в 4,5 раза).

Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертации

Полученные результаты исследования, выводы, практические рекомендации по улучшению качества оказания медицинской помощи пациентам с ТЭЛА могут быть рекомендованы для применения в практической деятельности врачей терапевтов, кардиологов, гериатров, врачей общей практики, сотрудников скорой медицинской помощи, как в условиях поликлинического, так и в условиях стационарного ведения больных с данной нозологией.

Теоретические положения, сформулированные в диссертационном исследовании, целесообразно использовать в учебном процессе клинических кафедр пропедевтики, терапии, кардиологии.

Внедрение результатов исследования

Результаты исследования внедрены в практику работы ГБУ РО «Областной клинический кардиологический диспансер», ФГБУЗ «Медико-санитарная часть №59 Федерального медико-биологического агентства России», использованы при разработке информационно-методического письма «О мероприятиях по улучшению качества оказания медицинской помощи пациентам с ТЭЛА» (утверждено Министерством здравоохранения Рязанской области 22.06.2023, №ВХ/11-9587), внедрены в образовательный процесс кафедры госпитальной терапии с курсом медико-социальной экспертизы, кафедры поликлинической терапии, профилактической медицины и общей врачебной практики ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России.

Оформление диссертации и автореферата

Диссертация изложена на 214 страницах, иллюстрирована 49 таблицами, 58 рисунками и 2 клиническими примерами, полностью соответствует требованиям, предъявляемым к диссертационным исследованиям (ГОСТ 7.0.11-2011).

Диссертационная работа построена в традиционном для научно-квалификационного исследования стиле и содержит следующие разделы: введение, обзор литературы, материалы и методы исследования, полученные результаты и их обсуждение, заключение, выводы, практические рекомендации, список литературы, приложение.

Во *Введении* обоснованы актуальность проблемы и степень научной разработанности темы, корректно сформулированы цель и задачи исследования, научная новизна и практическое значение работы.

В главе «*Обзор литературы*» проанализировано достаточное количество актуальных литературных источников ($n = 156$), в том числе зарубежных ($n = 127$); обсуждаются проблемы изучения и статического учета ТЭЛА, исторической модификации ее клинических проявлений, факторов риска, а также подходов к диагностике и терапии.

Вторая глава диссертационной работы посвящена представлению общей схемы исследования, критериев формирования изучаемой когорты, методов исследования и статической обработки полученных результатов.

В третьей и последующих главах диссертационной работы изложены результаты исследования и приводится их обсуждение. Так, *Третья глава* содержит описание демографического профиля, структуры факторов риска и клинических проявлений ТЭЛА в современной клинической практике. Продемонстрировано преобладание лиц пожилого возраста (59,7%) и женского пола (60,7%), высокая распространенность (72,9%) и множественный характер (в среднем 2,8) факторов риска, преимущественно низкой и умеренной градаций, невысокая частота традиционных признаков перегрузки сердечно-сосудистой и дыхательной систем (нестабильная гемодинамика – 18,7%, дыхательная недостаточность – 39,3%).

В *Четвертой главе* приведены результаты анализа качества диагностики и лечения пациентов с ТЭЛА. Выявлены высокая частота несвоевременной диагностики ТЭЛА (25,2%), низкая частота применения шкал клинической вероятности ТЭЛА (4,7%), индекса риска ранней смерти (56,1%), оценки функции правого желудочка (22,9%), определения уровня тропонинов (77,6%), высокая частота проведения тромболитической терапии без наличия показаний (76,2%).

В *Пятой главе* приводятся сведения об уровнях госпитальной (9,4%) и 12-месячной летальности (19,6%), а также установлены предикторы развития летальных исходов, наиболее значимым из которых является госпитализация с отличным от ТЭЛА первичным диагнозом (относительный риск 16,2; $p = 0,001$). Продемонстрировано сохранение прогностической значимости результатов интегральной оценки тяжести и риска ранней смерти в течение 12 месяцев после развития индексной ТЭЛА.

Шестая глава посвящена анализу клинической картины, качества оказания медицинской помощи и прогноза у пациентов пожилого и старческого возраста, госпитализированных с ТЭЛА. В этих возрастных

группах зарегистрирована бóльшая по сравнению с более молодыми пациентами распространенность сопутствующей патологии, бóльшая выраженность симптомов и более неблагоприятный прогноз: летальность на госпитальном этапе 17,3% против 1,8% ($p = 0,007$), за период 12 месяцев 32,7% против 7,3% ($p = 0,001$).

Раздел *Заключение* обобщает полученные результаты и, по сути, является обоснованием сформулированных далее выводов. *Выводы* и *практические рекомендации* позволяют утверждать, что поставленные в работе задачи были решены, а цель достигнута.

В автореферате в достаточном объеме отражены важнейшие положения диссертационного исследования. Содержание автореферата и печатных работ соответствует материалам диссертации.

Принципиальных замечаний к представленной на обсуждение работе нет.

Заключение

Диссертационная работа Тереховской Юлии Викторовны на тему: «Современный клинический профиль, особенности диагностики и лечения, прогноз при тромбоэмболии легочной артерии (регистровое исследование)», – является оригинальным законченным научно-квалификационным исследованием по актуальной теме, результаты которой имеют существенное значение для клиники внутренних болезней в современной практике.

В исследовании Тереховской Ю.В. решена важная современная научная задача – совершенствование качества оказания медицинской помощи пациентам с ТЭЛА, – что имеет существенное значение для внутренней медицины и практического здравоохранения.

По актуальности, научной новизне, теоретической и практической значимости, достоверности полученных результатов и обоснованности выводов диссертационная работа Тереховской Юлии Викторовны соответствует требованиям п.9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской

Федерации № 842 от 24.09.2013 г., предъявляемым к кандидатским диссертациям, а её автор Тереховская Ю.В. заслуживает присуждения учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.18. Внутренние болезни.

Диссертация и отзыв обсуждены и одобрены на совместном заседании отдела фундаментальных и клинических проблем тромбоза при неинфекционных заболеваниях и отдела клинической кардиологии ФГБУ «НМИЦ ТПМ» Минздрава России (протокол № 10 от «24» ноября 2023г.).

Руководитель отдела фундаментальных
и клинических проблем тромбоза
при неинфекционных заболеваниях
ФГБУ «НМИЦ ТПМ» Минздрава России,
д.м.н.

Явелов Игорь Семенович

Подпись доктора медицинских наук Явелова Игоря Семеновича заверяю:

Ученый секретарь
ФГБУ «НМИЦ ТПМ» Минздрава России,
к.м.н.

Поддубская Елена Александровна



«24» ноября 2023г.

Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр терапии и профилактической медицины» Министерства здравоохранения Российской Федерации (ФГБУ «НМИЦ ТПМ» Минздрава России)

Адрес: 101990, г. Москва, Петроверигский пер., д. 10, стр. 3

Тел.: +7 (495) 212-07-13

e-mail: gnicpm@gnicpm.ru

Сайт: <https://gnicpm.ru/>