

ОТЗЫВ

официального оппонента

доктора медицинских наук, доцента Лариной Веры Николаевны
на диссертационную работу Хасановой Лианы Борисовны
на тему: «Клиническое значение коморбидности у пациентов с ИБС после
чрескожной транслюминальной ангиопластики и стентирования коронарных
артерий», представленной на соискание ученой степени кандидата
медицинских наук по специальности 14.01.04 – Внутренние болезни

Актуальность темы диссертации

Ишемическая болезнь сердца (ИБС) является одной из ведущих причин инвалидности, госпитализаций и смертности населения. В глобальном масштабе ИБС ответственна за 12,8% случаев летальности в мире. Несомненным достижением современной кардиологии является широкое внедрение методов реперфузионной терапии, а именно стентирования коронарных артерий, доля которых от всех лечебных вмешательств на сосудах сердца составляет около 70%. Применение этих методов позволило существенно снизить риски внезапной смерти и острой сердечной недостаточности, предупредить возникновение жизнеугрожающих нарушений ритма сердца и уменьшить зону некроза миокарда. Все эти мероприятия способствуют увеличению продолжительности жизни, которая неизбежно сопровождается нарастанием разной сопутствующей патологии, сопряжённой, в свою очередь, с высокой летальностью. Стоит отметить, что у молодых пациентов среднее количество сопутствующих заболеваний составляет около 2,8, с возрастом это количество увеличивается до 6,4. Также, отмечено нарастание патологии с увеличением возраста, что требует согласованных действий по снижению осложнений заболеваний и инвалидизации, особенно в условиях мирового старения населения.

Все вышесказанное подчеркивает актуальность проведенного исследования Хасановой Л.Б., посвященного изучению структуры коморбидности,

её особенностей и влияния на частоту послеоперационных осложнений у пациентов с ИБС и стентированием коронарных артерий после инфаркта миокарда.

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

Диссертационное исследование Хасановой Л.Б. представляет собой самостоятельное научное исследование, выполненное в соответствии с современными требованиями и принятыми этическими принципами.

Научная обоснованность результатов определяется высоким методическим уровнем, четко сформулированными критериями включения/исключения, разработанным дизайном исследования, тщательным отбором пациентов и достаточным объемом материала исследования.

Методы исследования современны и полностью соответствуют поставленной цели и задачам. Используются высокоинформативные современные методы оценки клинико-лабораторных показателей, статистического анализа данных. Основные научные и практические результаты представлены автором в соответствии с поставленной целью и задачами.

Результаты исследования интерпретированы и критически осмыслены на основании изучения отечественных и зарубежных литературных источников. Положения, выносимые на защиту, вполне обоснованы. Выводы и практические рекомендации аргументированы, полностью основаны на результатах проведенных исследований.

Таким образом, обоснованность научных положений, выводов и практических рекомендаций, не вызывает сомнений.

Достоверность и новизна научных положений, выводов и рекомендаций

Диссертационное исследование представляет собой ретроспективное регистровое исследование, направленное на изучение влияния коморбидно-

сти на эффективность коронарного стентирования у больных ИБС после ИМ.

Автором проанализировано 2004 историй болезни и протоколов коронароангиографий пациентов с острым коронарным синдромом и сформирована основная группа больных (1273 человек) с сопутствующей коморбидной патологией и группа сравнения (731 человека) без коморбидной патологии.

Хасановой Л.Б. показано, что у пациентов с ИБС и стентированием коронарных артерий после ИМ среднее количество сопутствующих заболеваний составляет 2,53. В структуре полиморбидности преобладали заболевания пищеварительной и бронхолегочной системы. Пациенты с коморбидной патологией имели многососудистое диффузное поражение коронарных артерий и большее число послеоперационных сердечно-сосудистых осложнений. Сахарный диабет 2 типа, хронический бронхит, хронические вирусные гепатиты оказались наиболее значимыми факторами риска летального исхода в ближайшие 5 лет.

Научная новизна диссертационного исследования Хасановой Л.Б. обусловлена тем, что впервые в рамках единого комплексного исследования проанализирована и определена структура и степень тяжести коморбидной патологии у пациентов с инфарктом миокарда после реперфузионной терапии и выявлены факторы неблагоприятного прогноза данного вида лечения.

Автор диссертационной работы подтвердил факт необходимости оценки тяжести коморбидной патологии по шкале Чарлсона у пациентов с ИБС и стентированием коронарных артерий после ИМ, наличия сахарного диабета, хронического бронхита и хронических вирусных гепатитов, как факторов, неблагоприятно ассоциируемых с прогнозом, что будет оказывать влияние на повышение эффективности лечения и иметь медико-социальное значение.

Выводы работы соответствуют цели и поставленным задачам, корректно обобщают результаты исследования, в них логично сформулированы научно-теоретические и практические положения работы.

Современная методология исследования, достаточное количество обследованных пациентов, корректное применение статистических методов обработки позволяют считать результаты исследования достоверными.

Практическая значимость работы

Автором проанализированы особенности поражения коронарных артерий по данным коронароангиографии в зависимости от характера и тяжести коморбидности. Использование современных методов исследования (клинических, лабораторных, инструментальных), выявление факторов коморбидности, неблагоприятно влияющих на прогноз и способствующих развитию летального исхода, позволили Хасановой Л.Б. разработать рекомендации по улучшению прогноза и профилактике повторного инфаркта миокарда.

Полученные результаты могут быть использованы при планировании профилактических и лечебных мероприятий, что позволит существенно улучшить ведение пациентов с ИБС и стентированием коронарных артерий после инфаркта миокарда. Практическую ценность представляет внедрение результатов работы в деятельность «Городской клинической больницы имени С.С. Юдина Департамента здравоохранения города Москвы» и в учебный процесс кафедры госпитальной терапии №2 ФГАОУ ВО Первый МГМУ имени И.М. Сеченова Минздрава России.

Апробация работы

Исследование является оригинальной завершённой научно-квалификационной работой, результаты которой обсуждены и доложены на международных и всероссийских научно-практических конференциях и конгрессах.

Материалы диссертации доложены и обсуждены на совместном заседании кафедры госпитальной терапии №2 Института клинической медицины ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет) с сотрудниками городской клинической больницы имени

С.С. Юдина и госпиталя для ветеранов войн №3 Департамента здравоохранения города Москвы.

Публикации по теме диссертации

По материалам диссертационного исследования опубликовано 10 печатных работ в сборниках и журналах, в том числе 1 статья в журналах, индексируемых в базах данных SCOPUS, 2 статьи - в журналах, рекомендованных Высшей аттестационной комиссией Министерства образования и науки Российской Федерации для публикаций основных научных результатов диссертаций по медицине.

Оценка содержания диссертации

Диссертационная работа написана в традиционном классическом стиле, изложена на 128 страницах и представлена введением; главами: «обзор литературы», «материалы и методы исследования», «результаты собственных исследований»; обсуждением полученных результатов; выводами; практическими рекомендациями.

Во введении обоснована актуальность исследования, научная новизна, цель и задачи, основные положения по научной новизне и вопросы, выносимые на защиту. В главах подробно изложены методы и эмпирическая база диссертационной работы. Работа иллюстрирована 26 таблицами и 18 рисунками. Библиографический указатель включает 164 литературных источников, включая 63 отечественных и 101 зарубежных.

В обзоре литературы проведен анализ современных методов оценки тяжести коморбидной патологии, проанализирована структура коморбидности у пациентов с ИБС и стентированием коронарных артерий после инфаркта миокарда, рассмотрены этиопатогенетические аспекты формирования коморбидности.

В последующих главах дан подробный анализ методологии проведенного исследования и приведены результаты проделанной работы. Пока-

зано, что степень тяжести коморбидности, оцененная методом Чарлсона, составила $5,99 \pm 1,98$ баллов. Доказано, что коморбидность является фактором риска развития повторного инфаркта миокарда и высокого риска летальности в ближайшие 6 месяцев.

В обсуждении полученных результатов автором представленные собственные данные корректно сопоставлены с данными, приводимыми другими исследователями.

Диссертация написана хорошим литературным языком, легко читается.

Большой фактический материал и достаточный методический уровень работы позволили автору сделать обоснованные выводы. Практические рекомендации основываются на собственных результатах и содержат информацию, представляющую большой научный и практический интерес.

Автореферат соответствует требованиям ВАК РФ, достаточно информативен, содержит основные положения диссертации.

Принципиальных замечаний по диссертационному исследованию нет.

Заключение

Показанная в работе актуальность, научная новизна, объем работы, теоретическая и практическая значимость, позволяют заключить, что диссертационное исследование Л.Б. Хасановой на тему «Клиническое значение коморбидности у пациентов с ИБС после чрескожной транслюминальной ангиопластики и стентирования коронарных артерий» является законченной научно-квалификационной работой, выполненной под руководством доктора медицинских наук, профессора Желнова Владимира Васильевича, доктора медицинских наук, доцента Резван Владимира Владимировича, содержит новое решение актуальной научной задачи – улучшение тактики ведения больных ишемической болезнью сердца, перенесших инфаркт миокарда, и имеющих коморбидную патологию, с учетом соотношения потенциальных рисков, полностью соответствует требованиям п.16 «Положения о присуж-

