#### ОТЗЫВ

официального оппонента, доктора медицинских наук, профессора, Сабгайда Тамары Павловны на диссертацию Грицанчука Александра Михайловича на тему: «Совершенствование оказания медицинской помощи в региональном сосудистом центре пациентам с острым инфарктом миокарда в пожилом и старческом возрасте путем создания мультидисциплинарных бригад», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук в диссертационный совет ДСУ 208.001.13 при ФГАОУ ВО первый Московский государственный медицинский университет им. И.М. Сеченова (Сеченовский Университет) по специальности 14.02.03 — Общественное здоровье и здравоохранение.

## Актуальность темы диссертации

Смертность от болезней системы кровообращения в Российской Федерации в последние годы существенно снизилась, но её уровень остается одним из самых высоких в Европе. Выраженный тренд снижения смертности напрямую связан с созданием сети сосудистых центров и Федеральной программы оказания неотложной (экстренной) помощи пациентам с острым коронарным синдромом. Сосудистые центры многопрофильных больниц оказывают преимущественно высокотехнологическую медицинскую помощь за счет малотравматичных интервенционных процедур.

Задача дальнейшего снижения сердечно-сосудистой смертности осложняется наблюдаемым в текущем веке постарением населения. Доля населения в возрасте 60 лет и старше увеличилась с 18,4% в 2000 году до 22,6% в 2020 году в стране и с 19,1% до 24,6% в Москве. При этом частота развития острого инфаркта миокарда в возрастном диапазоне 60–74 года почти в 2 раза, а в возрасте 75 лет и старше в 6 раз больше, чем у лиц более молодого возраста.

Учитывая наличие нескольких заболеваний у больных старших возрастных групп, требуются специальные тактические подходы к организации медицинской помощи пациентам этой возрастной категории. В экстренных

ситуациях следует диагностировать не только причины, вызвавшей неотложное заболевания состояние, И сопутствующие И состояния, включая гериатрические синдромы, которые оказывают отягощающее влияние на заболевание, его лечение и послеоперационную реабилитацию. Сердечнососудистая патология у пациентов старшей возрастной группы может провоцировать развитие гериатрических синдромов (синдром мальнутриции, деменция, когнитивные расстройства, старческая астения), у них гораздо чаще возникают побочные эффекты от приема назначаемых лекарств, что отражается на психоэмоциональном и физиологическом состоянии пациента. В связи с чем, использование мультидисциплинарных бригад специализированного стационара оказании медицинской помощи пациентам с острыми сосудистыми состояниями является наиболее значимым для пациентов старших возрастных групп.

Внедрение в клиническую практику такого подхода на сегодняшний день является актуальным, но существующие методические рекомендации по использованию концепции мультицисциплинарности носят общий характер, не конкретизированы пути организации специализированной высокотехнологичной медицинской помощи пожилым пациентам с заболеваниями сердечнососудистой системы на основе мультидисциплинарного подхода, не определены алгоритмы действия врачей узких специальностей в процессе диагностики причин неотложного состояния, разработки тактики лечения и прогнозирования его исхода, не указаны пути определения меры ответственности каждого члена мультидисциплинарной бригады.

Таким образом, диссертационное исследование Грицанчука Александра Михайловича, направленное на разработку алгоритма действий мультидисциплинарной бригады при оказании медицинской помощи в стационарных условиях пациентам старших возрастных групп с острым инфарктом миокарда является актуальным и представляет бесспорный научный и практический интерес.

## Обоснованность, достоверность и объективность научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

Диссертационное исследование выполнено на хорошем методологическом уровне, а научные положения работы, выводы и практические рекомендации обоснованы и подтверждаются достаточным количеством наблюдений (1243) пациента острым инфарктом миокарда, проходивших стационарное обследование и лечение многопрофильном лечебно-профилактическом учреждении). Результаты основаны и подтверждены современными методиками исследования, включая использование высокотехнологичных диагностики и лечения. Предложенная организационная модель работы мультидисциплинарной бригады внедрена в практическую деятельность, и продемонстрированы преимущества такого подхода. Выводы и практические рекомендации соответствуют поставленным в работе цели и задачам и логично полученных результатов. Научные положения, выводы и рекомендации, сформулированные в работе, подкреплены практические убедительными фактическими данными, наглядно отражены в таблицах, графиках рисунках. Автором использованы современные методы статистического анализа исследуемых переменных и полученных данных. Результаты сопоставлены с данными мировой литературы.

Работа выполнена на достаточном по объему материале с использованием комплекса общеклинических, лабораторных и инструментальных обследований. Медицинская и экономическая эффективность применения алгоритма действий мультидисциплинарной бригады при лечении острого инфаркта миокарда определялась в четырех сравниваемых группах пациентов. Анализируемые величины корректно систематизированы и отражены в виде таблиц с указанием уровней значимости статистических тестов.

Можно заключить, что изучаемая проблема рассмотрена комплексно и достаточно. По степени обоснованности выводов и практических рекомендаций исследование соответствует требованиям, предъявляемым к диссертациям на соискание степени кандидата наук.

## Научная новизна исследования и полученных результатов

Диссертационная работа содержит несколько пунктов научной новизны:

- доказана необходимость использования мультидисциплинарного подхода при организации медицинской помощи пациентам пожилого и старческого возраста с острым инфарктом миокарда в условиях регионального сосудистого центра.
- разработана медико-организационная модель деятельности мультидисциплинарной бригады в структуре регионального сосудистого центра для помощи пациентам старших возрастных групп с острым инфарктом миокарда, основанная на принципе коллегиальности и изменении концепции лечения от «последовательного» к «параллельному».
- доказана не только предполагаемая медицинская эффективность мультидисциплинарной бригады, но и её экономическая выгода за счет значительной экономии денежных средств при лечении пациентов с острым инфарктом миокарда.
- разработан алгоритм действия каждого специалиста мультидисциплинарной бригады при оказании медицинской помощи пациентам с острым инфарктом миокарда в многопрофильном городском стационаре.
- предложен алгоритм стратификации пациентов по степени требующегося к ним внимания разных членов мультидисциплинарной бригады с целью исключения перехода состояния пациентов на более затратные уровни медицинской помощи.
- доказано, что только коллегиальное решение всех специалистов мультидисциплинарной бригады о характере и интенсивности оказываемой помощи в режиме круглосуточного мониторинга может обеспечить комплексность ухода и своевременность корректировки режима предупреждения возникновения экстренных состояний.
- разработана методика расчета экономической эффективности лечения пациентов с инфарктом миокарда на госпитальном этапе.

## Значимость для науки и практики полученных автором результатов

Значение полученных результатов исследования для клинической практики подтверждается комплексным подходом к оценке эффективности лечения пациентов пожилого и старческого возраста с острым инфарктом миокарда. Диссертационная работа А.М. Грицанчука представляет несомненную научно-практическую ценность, прежде всего, в клинической практике врачей-кардиологов, кардиореаниматологов, неврологов, сердечно-сосудистых хирургов и рентгенэндоваскулярных хирургов, поскольку внедрение в практику метода мультидисциплинарного подхода к лечению пациентов с острым инфарктом миокарда позволит значимо снизить экономические затраты медицинской организации.

Снижение экономических затрат и высокая медицинская эффективность лечение пациентов с острым инфарктом миокарда на основе мультидисциплинарного подхода обосновывают целесообразность внедрения новой организационно-штатной структуры в работу сосудистых центров многопрофильных городских стационаров.

Предложен подход к совершенствованию оказания медицинской помощи в многопрофильном стационаре пациентам с инфарктом миокарда путем организации слаженной и коллегиальной работы каждого из специалистов мультидисциплинарной команды, коллегиального принятия ими решения на всех этапах стационарного лечения.

Разработан алгоритм взаимодействия врачей из разных областей, действующих одной командой с определенной последовательностью действий, в структуре мультицисциплинарной бригады.

Показано, что при лечении пациентов с острым инфарктом миокарда необходимо прохождение квалификации медицинским персоналом регионального сосудистого центра специальности «Гериатрия».

На основании результатов выполненного исследования разработаны практические рекомендации, позволяющие улучшить прогноз пациентов с острым инфарктом миокарда, снизить летальность от данного заболевания,

одновременно со снижением количества дней, проведенных пациентом в стационаре.

## Структура и содержание диссертации

Диссертация, представленная на отзыв, построена по классической схеме, написана хорошим языком и состоит из введения, аналитического обзора литературы, описания материалов и методов исследования, четырех глав, описывающих результаты собственных исследований, заключения, выводов, практических рекомендаций и списка использованной литературы. Работа изложена на 151 страницах машинописного текста, содержит 30 таблиц и 27 рисунков. Библиографический список включает 121 источников, в том числе 88 отечественных и 33 зарубежных.

По структуре, порядку построения, объему, оформлению и изложению материала работа полностью соответствует требованиям ВАК, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук.

В начале работы во введении отражена актуальность исследования для науки, определена научная новизна исследования. Определен предмет и объект исследования. Обоснованно и логично поставлены цель и задачи работы.

Первая глава, отражающая обзор литературы, освещает вопрос оказания медицинской помощи в стационарных условиях пациентам с острым инфарктом миокарда в общей популяции и в группе пациентов старшего возраста. Определены нерешенные вопросы оказания таким пациентам квалифицированной медицинской помощи, включая высокотехнологическую помощь.

Во второй главе «Материал и методы исследования» приведена характеристика исследованной выборки, представлена описательная статистика исследованной группы пациентов. Освещены критерии включения и исключения пациентов в исследование. Особое внимание уделяется пациентам 60 лет и старше с инфарктом миокарда.

В третьей главе раскрыта деятельность, регионального сосудистого центра городского многопрофильного стационара за трехлетний период, отмечены

показатели его работы на примере лечения пациентов с острым инфарктом миокарда в ГБУЗ «ГКБ им. М.П. Кончаловского ДЗМ».

В четвертой главе определены медико-социальные триггеры острого инфаркта миокарда в анализируемой возрастной группе пациентов, определен медико-социальный портрет пациента с острым инфарктом миокарда старшей возрастной группы.

В пятой главе вводится понятие новой организационной модели, применяемой при диагностике и лечение пожилых пациентов с острым инфарктом миокарда в стационарных условиях. Определяется понятие мультидисциплинарной бригады для сосудистых центров.

В шестой главе отражены результаты организационного эксперимента. Проведена оценка медицинской и экономической эффективности мультидисциплинарного подхода.

Выводы и практические рекомендации обоснованы и логично вытекают из полученных результатов и их обсуждения. Выводы отличаются новизной, а предложенные автором рекомендации имеют научно-практическую значимость.

## Характеристика публикаций автора по теме диссертации

По теме диссертации опубликовано достаточное количество научных печатных работ. Основные положения диссертации отражены в 13 печатных работах, в том числе в 8 статьях, опубликованных в изданиях, рекомендованных Высшей аттестационной комиссией при Министерстве науки и высшего образования Российской Федерации для публикаций основных результатов диссертаций на соискание ученой степени кандидата медицинских наук

# Соответствие автореферата диссертации основным положениям диссертации

Автореферат диссертации в полной мере отражает основные результаты диссертационного исследования. Принципиальных замечаний по содержанию и оформлению работы нет.

В рамках научной дискуссии имеется ряд вопросов к диссертанту:

- Кто руководит мультидисциплинарной бригадой и чем обусловлен выбор именно этого специалиста при оказании медицинской помощи пациентам старших возрастных групп с острым инфарктом миокарда?
- Целесообразно ли применить данную организационную модель при лечении пациентов более молодых возрастных групп?
- Что изменится в организации работы мультидисциплинарной бригады при оказании медицинской помощи пациентам старших возрастных групп с инсультов?

Заданные вопросы имеют уточняющий характер и не принижают высокой научно-практической значимости выполненного автором диссертационного исследования.

#### Заключение

Диссертация Грицанчука Александра Михайловича на тему «Совершенствование оказания медицинской помощи В региональном сосудистом центре пациентам с острым инфарктом миокарда в пожилом и старческом возрасте путем создания мультидисциплинарных представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 14.02.03 – Общественное здоровье и здравоохранение, является законченным научно-квалификационным трудом, содержащим решение важной научной задачи – повышение эффективности лечения пациентов с острым инфарктом миокарда. Полученные результаты имеют существенное значение организационной для деятельности многопрофильных лечебнопрофилактических стационаров, а также для общественного здоровья и здравоохранения в целом.

Диссертационная работа полностью соответствует требованиям п. 16 «Положения о присуждении ученых степеней в федеральном государственном автономном образовательном учреждении высшего образования Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М.Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский

Университет), утвержденного приказом ректора ФГБОУ ВО первого МГМУ им. И.М. Сеченова (Сеченовский Университет) от 31.01.2020 г. №0094/Р, предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор, Грицанчук Александр Михайлович, заслуживает присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 14.02.03 – Общественное здоровье и здравоохранение.

## Официальный оппонент:

Главный научный сотрудник отдела общественного здоровья и демографии ФГБУ «Центральный научно-исследовательский институт организации и информатизации здравоохранения» Минздрава России, доктор медицинских наук, (14.02.03 - Общественное здоровье и здравоохранение), профессор

Сабгайда Тамара Павловна

Адрес: 127254, Москва, улица Добролюбова, д. 11, e-mail: tamara@mednet.ru

Тел.: +7(910) 418-66-93

Подпись доктора медицинских наук, профессора Сабгайда Тамары Павловны заверяю

Ученый секретарь

ФГБУ "ЦНИИОИЗ" Минздрава России

доцент, доктор медицинских наук

«<u>24</u>» <u>0/</u> 2022 г.

Люцко Василий Васильевич