

УТВЕРЖДАЮ

Заместитель директора института
по научной работе,
ГБУЗ города Москвы «Научно-исследовательский институт
скорой помощи им. Н.В. Склифосовского
Департамента здравоохранения города Москвы»
доктор медицинских наук, профессор


М.П. Роголь
«02» ноября 2020 г.

ОТЗЫВ

ведущей организации о научно-практической значимости диссертации 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

По современным оценкам ВОЗ, ИБС занимает лидирующую позицию среди причин смерти, обуславливая 12,8% всех случаев смерти на планете. В связи с высокой актуальностью проблемы смертности от ИБС в современной кардиологии отмечается широкое внедрение методов реперфузионной терапии, а именно стентирования коронарных артерий. Стентирование коронарных артерий позволило в значительной степени увеличить продолжительность жизни пациентов. Снижение уровня сердечно-сосудистых заболеваний в последние десятилетия XX века является вторичным по отношению к выдающимся достижениям в понимании фундаментальной науки этих заболеваний и расширению использования новых диагностических и терапевтических методов. Мотивация современной кардиологии заключается в формировании осведомленности, которая позволит медицинским работникам быть в курсе проблем, которые влияют на профилактику, диагностику и лечение сердечно-сосудистых заболеваний. Она направлена на то, чтобы ознакомить с новыми подходами, связанными с кардиологией, и изучить проблемы, связанные с совершенством в исследованиях и достижениях в этой области медицины. Использование современных реперфузионных методов лечения пациентов ИБС позволило

уменьшить летальность и увеличить продолжительность жизни пациентов с этой патологией. Увеличение числа людей старших возрастных групп населения приводит к нарастанию коморбидности и является одной из актуальных проблем здравоохранения. По данным отечественных исследователей, основанным на патологоанатомических материалах, частота коморбидной патологии составляет 94,2%. Указанные обстоятельства свидетельствуют об актуальности проблемы коморбидности в клинике внутренних болезней, и в частности, кардиологии, так как в настоящее время не установлено, является ли реперфузия миокарда (стентирование коронарных артерий сердца) у пациентов с ИМ фактором, увеличивающим или уменьшающим степень тяжести пациентов с коморбидной патологией.

В целом, диссертация Хасановой Л.Б., посвященная актуальной проблеме внутренних болезней – определению роли коморбидной патологии на течение ишемической болезни сердца у пациентов после стентирования коронарных артерий имеет важное медико-социальное значение и представляет значительный научный и практический интерес.

Связь работы с планами соответствующих отраслей науки и народного хозяйства

Проведенное исследование выполнено в соответствии с планом научных исследований кафедры госпитальной терапии №2 Института клинической медицины имени Н.В. Склифосовского ФГАОУ ВО «Первый МГМУ им. И.М. Сеченова» Минздрава России (Сеченовский Университет) и представляет собой разработку комплекса одной из важных проблем внутренних болезней – улучшение тактики ведения больных ишемической болезнью сердца, перенесших инфаркт миокарда, и имеющих коморбидную патологию, с учетом соотношения потенциальных рисков. Тема исследования относится к изучению социально значимых вопросов внутренних болезней, к преобразованию подходов и методов ведения пациентов с ИБС и коморбидной патологией.

Новизна полученных результатов, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

В диссертации Хасановой Л.Б. впервые выявлена особенность динамики тропонина I и КФК на 2-3 сутки после реперфузионной терапии у пациентов с различной степенью коморбидности. Средние значения уровня тропонина I и КФК-МВ во втором (через 12 часов после ЧКВ) и третьем (через 24 часа после ЧКВ) измерениях имели слабую тенденцию к снижению показателей в крови у пациентов с III степенью коморбидности. Показатели

КФК и тропонина I у пациентов с III степенью коморбидности имели самое низкое значение, в отличие от других групп, и отсутствие тенденции к снижению показателей тропонина I в крови через сутки после реперфузионной терапии.

Впервые проведена сравнительная характеристика ближайших (в течении 6 месяцев после выписки из стационара) и отдаленных (в течении 5 лет после выписки из стационара) результатов реперфузионной терапии, у пациентов с различной степенью тяжести коморбидной патологии. Установлены новые факторы неблагоприятного прогноза реперфузионной терапии.

Внесены поправки в перечень критериев факторов риска ХНИЗ/ССЗ, которые оцениваются в ходе диспансеризации и профилактических осмотров согласно приказу Минздрава РФ от 03.02.2015 N 36ан (приложение 2) для оценки величины абсолютного суммарного сердечно-сосудистого риска по оценке степени тяжести коморбидной патологии по Чарлсону.

Значимость для науки и практики полученных автором результатов

Результаты диссертационного исследования Хасановой Л.Б. внедрены в практическую деятельность городской клинической больницы имени С.С. Юдина и госпиталя для Ветеранов Войн №3 Департамента здравоохранения города Москвы. Основные положения работы используются в учебном процессе со студентами, интернами, ординаторами на кафедре госпитальной терапии №2 Института клинической медицины им. Н.В. Склифосовского ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет).

Определены методы оценки степени тяжести коморбидной патологии у пациентов с ибс после чрескожной транслюминальной ангиопластики и стентирования коронарных артерий для оценки прогноза выживаемости пациентов.

Предложены новые подходы для диспансеризации населения с учетом тяжести коморбидной патологии, которые необходимо включить в перечень критериев факторов риска ХНИЗ/ССЗ, оцениваемых в ходе диспансеризации и профилактических осмотров согласно приказу Минздрава РФ от 03.02.2015 N 36ан (приложение 2) для оценки величины абсолютного суммарного сердечно-сосудистого риска.

Определены наиболее значимые факторы риска развития летального исхода в ближайшие 5 лет.

Представлены практические рекомендации по применению результатов, полученных в процессе ведения данной категории пациентов,

которые внедрены в клиническую практику для повышения эффективности лечения пациентов с коморбидной патологией после чрескожной транслюминальной ангиопластики и стентирования коронарных артерий.

Полученные результаты могут быть использованы при планировании профилактических и лечебных мероприятий у пациентов с ИБС после инфаркта миокарда и коморбидной патологией разной степени тяжести.

Другие научные достижения, свидетельствующие о научной новизне и значимости полученных результатов: полученные результаты будут использованы в дальнейшей практике для ведения пациентов с ИБС и стентированием коронарных артерий после инфаркта миокарда.

Достоверность и обоснованность основных положений, выводов и рекомендаций

Достоверность результатов, сформулированных положений и выводов подтверждена достаточным объемом исследований, выполненных с привлечением современных методов исследования, подвергнутых корректной статистической обработке. Задачи исследования соответствуют теме работы и позволяют достичь поставленной цели. Выводы грамотно сформулированы и адекватны цели и задачам исследования и вытекают из полученных автором материалов. Полученные результаты работы проанализированы автором, проведено сопоставление их с данными других исследователей по проблеме, дана рациональная интерпретация, результаты которой изложены в основных положениях, выносимых на защиту, выводах и практических рекомендациях. Тема Хасановой Лианы Борисовны: «Клиническое значение коморбидности у пациентов с ИБС после чрескожной транслюминальной ангиопластики и стентирования коронарных артерий» соответствует заявленной специальности 14.01.04. – Внутренние болезни.

Полнота изложения результатов диссертации, её завершенность в целом

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. Материалы исследования обсуждены на конференциях различного уровня.

Оценка содержания и оформления диссертации, её завершенность в целом

Диссертационная работа оформлена в соответствии с принятыми требованиями, 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.

Соответствие автореферата основным положениям диссертации

Автореферат полностью отражает основное содержание диссертации, построен по традиционному плану, принципиальных замечаний по содержанию и оформлению нет.

Конкретные рекомендации по использованию результатов и выводов диссертационной работы

Результаты и выводы диссертации Хасановой Л.Б. рекомендуются к использованию в работе терапевтов, кардиологов на амбулаторно-поликлиническом этапе оказания медицинской помощи. Тяжесть коморбидной патологии необходимо оценивать у пациентов с ИБС и стентированием коронарных артерий после ИМ по шкале Чарлсона для оценки прогноза выживаемости пациента. Диспансеризацию пациентов следует проводить не в соответствии с возрастом, а ориентируясь на степень тяжести коморбидной патологии. У пациентов с высокой степенью коморбидности (выше 6 баллов) необходимо ежегодное диспансерное наблюдение. Оценка степени тяжести коморбидной патологии по Чарлсону необходимо включить в перечень критериев факторов риска ХНИЗ/ССЗ, которые оцениваются в ходе диспансеризации и профилактических осмотров согласно приказу Минздрава РФ от 03.02.2015 N 36ан (приложение 2) для оценки величины абсолютного суммарного сердечно-сосудистого риска. У пациентов с тяжелой степенью коморбидности необходима коррекция наиболее значимых факторов риска развития летального исхода в ближайшие

5 лет, к которым относятся: сахарный диабет 2 типа, хронический бронхит, хронические вирусные гепатиты.

Основные результаты диссертационного исследования и сформулированные на их основе практические рекомендации целесообразно использовать в лечебной работе учреждений практического здравоохранения. Теоретические положения, сформулированные в диссертационном исследовании, могут быть использованы в педагогическом процессе при обучении студентов старших курсов медицинских ВУЗов, ординаторов, аспирантов и слушателей программ последипломного образования.

Замечания по диссертации.

Принципиальных недостатков не выявлено и замечаний по тексту диссертации нет.

Заключение

Диссертационная работа Хасановой Лианы Борисовны на тему «Клиническое значение коморбидности у пациентов с ИБС после чрескожной транслюминальной ангиопластики и стентирования коронарных артерий», выполненной под руководством доктора медицинских наук, профессора Желнова Владимира Васильевича, доктора медицинских наук, доцента Резван Владимира Владимировича и представленная к защите по специальности 14.01.04 – «внутренние болезни», является законченной научно-квалификационной работой, в которой содержится новое решение актуальной научной задачи – улучшение тактики ведения больных ишемической болезнью сердца, перенесших инфаркт миокарда, и имеющих коморбидную патологию.

По актуальности, научной новизне, теоретической и практической значимости, достоверности полученных результатов и обоснованности выводов диссертационная работа Хасановой Лианы Борисовны 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), утвержденным приказом ректора Сеченовского университета от 31.01.2020 г. № 0094/Р, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а ее автор Хасанова Лиана Борисовна заслуживает присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.04 – Внутренние болезни.

Отзыв о научно-практической значимости диссертации Хасановой Л.Б. «Клиническое значение коморбидности у пациентов с ИБС после чрескожной транслюминальной ангиопластики и стентирования коронарных артерий», обсужден и одобрен на научной конференции отделения неотложной клинической кардиологии с методами неинвазивной функциональной диагностики Государственного бюджетного учреждения здравоохранения города Москвы «Научно-исследовательский институт скорой помощи им Н.В. Склифосовского Департамента здравоохранения города Москвы». (протокол № 3 от «12» октября 2020 г).

Доктор медицинских наук (14.01.05), профессор,
руководитель отделения неотложной клинической
кардиологии с методами неинвазивной функциональной
диагностики Государственного бюджетного
учреждения здравоохранения города Москвы
«Научно-исследовательский институт
скорой помощи им Н.В. Склифосовского
Департамента здравоохранения города Москвы

Г. Газарян
Газарян Георгий Арташесович

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения города Москвы
«Научно-исследовательский институт скорой помощи им Н.В.
Склифосовского Департамента здравоохранения города Москвы»
129090, г. Москва, ул. Б.Сухаревская пл 3.
Тел: +7(495)680-41-54 E-mail: sklif@zdrav.mos.ru Сайт: www.sklif.mos.ru

Подпись профессора Г.А. Газаряна заверяю
Ученый секретарь ГБУЗ
«НИИ СП им. Н.В. Склифосовского ДЗМ»
Доктор медицинских наук



Булава Булава Галина Владимировна

«02» ноября 2020г.