

ЗАКЛЮЧЕНИЕ ДИССЕРТАЦИОННОЕ СОВЕТА Д 208.016.01
НА БАЗЕ ФЕДЕРАЛЬНОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО БЮДЖЕТНОГО
УЧРЕЖДЕНИЯ «ГОСУДАРСТВЕННЫЙ НАУЧНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ
ЦЕНТР ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ МЕДИЦИНЫ» МИНИСТЕРСТВА
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ПО ДИССЕРТАЦИИ НА
СОИСКАНИЕ УЧЕНОЙ СТЕПЕНИ ДОКТОРА НАУК

аттестационное дело № _____
решение диссертационного совета от 16.12.2016 г, № 19

О присуждении Гинзбургу Моисею Львовичу, гражданину Российской Федерации, ученой степени доктора медицинских наук.

Диссертация «Оценка ближайших и отдаленных результатов лечения больных острым инфарктом миокарда в рамках регистра» по специальности 14.01.05 (Кардиология) принята к защите 14.09.2016 г., протокол № 13 диссертационным советом Д 208.016.01 на базе Федерального государственного бюджетного учреждения «Государственный научно-исследовательский центр профилактической медицины» Министерства здравоохранения Российской Федерации (ФГБУ «Государственный научно-исследовательский центр профилактической медицины» Минздрава России: 101990, г. Москва, Петроверигский переулок, д. 10, стр. 3); приказ о создании диссертационного совета № 105/нк от 11 апреля 2012г.

Соискатель Гинзбург Моисей Львович, 1956 года рождения, диссертацию на соискание ученой степени кандидата медицинских наук на тему «Лазерная доплеровская флоуметрия и спектрофотометрия в диагностике и оценке эффективности лечения микроциркуляторных нарушений у больных вибрационной болезнью» по специальности 14.00.50 (Медицина труда) защитил в 2005 году в диссертационном совете, созданном при ГУ "Научно-исследовательский институт медицины труда" РАМН (г. Москва), работает в ГБУЗ МО "Люберецкая районная больница №2" (Московская область)

заведующим кардиологическим отделением с 1985 года по настоящее время.

Диссертация выполнена в отделе профилактической фармакотерапии ФГБУ «Государственный научно-исследовательский центр профилактической медицины» Минздрава России.

Научный консультант – доктор медицинских наук, профессор Марцевич Сергей Юрьевич, руководитель отдела профилактической фармакотерапии ФГБУ «Государственный научно-исследовательский центр профилактической медицины» Минздрава России.

Официальные оппоненты:

Затейщиков Дмитрий Александрович – доктор медицинских наук, профессор, заведующий первичным сосудистым отделением ГБУЗ «Городская клиническая больница № 51 Департамента здравоохранения г. Москвы»;

Шевченко Алексей Олегович – доктор медицинских наук, член-корреспондент РАН, заведующий отделением кардиологии ФГБУ «Федеральный научный центр трансплантологии и искусственных органов имени академика В.И. Шумакова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, г. Москва;

Эрлих Алексей Дмитриевич – доктор медицинских наук, заведующий отделением реанимации и интенсивной терапии для кардиологических больных ГБУЗ «Городская клиническая больница № 29 им. Н.Э. Баумана Департамента здравоохранения г. Москвы», дали положительные отзывы на диссертацию.

Ведущая организация – ФГБОУ ВО "Первый Московский государственный медицинский университет имени И. М. Сеченова" Министерства здравоохранения Российской Федерации, в своем положительном заключении, подписанном Сыркиным Абрамом Львовичем, доктором медицинских наук, профессором, заведующим кафедрой профилактической и неотложной кардиологии, указала, что диссертация Гинзбурга Моисея Львовича «Оценка ближайших и отдаленных результатов лечения больных острым инфарктом миокарда в рамках регистра» является самостоятельной, законченной, научно-квалификационной работой, в которой решена крупная

научная медицинская проблема – выявление дополнительных факторов, оказывающих неблагоприятное влияние на ближайший и отдаленный прогнозы жизни больных, перенесших острый инфаркт миокарда (ОИМ), интегральная оценка этих факторов и создание прогностического индекса с целью ранжирования выживших после ОИМ больных на группы риска, разработки мероприятий по оптимизации госпитального и постгоспитального этапов лечения, что имеет важное практическое значение для кардиологии.

По своей актуальности, новизне, научно-практической значимости диссертационная работа Гинзбурга Моисея Львовича полностью соответствует требованиям п.9 «Положения о присуждении ученых степеней» (Постановление Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 г. № 842, в редакции Постановления Правительства РФ от 21.04.2016 г. № 335), предъявляемым к докторским диссертациям, а автор достоин присуждения искомой ученой степени доктора медицинских наук.

Соискатель имеет 56 опубликованных работ, в том числе по теме диссертации 27 работ (из них 18 статей опубликованы в рецензируемых научных изданиях, 9 работ – тезисы в материалах всероссийских и международных конгрессов, научно-практических конференций). В 5 публикациях соискатель является первым автором, авторский вклад – более 80%, общий объем научных публикаций – 117 страниц. Все заявленные Гинзбургом Моисеем Львовичем научные работы по теме диссертации являются подлинными, подготовлены при его личном участии, и на момент представления диссертации к защите опубликованы в печатных изданиях, и отражают результаты проведенного диссертационного исследования; достоверность сведений о публикациях подтверждается представленными ксерокопиями.

Наиболее значительные работы, опубликованные по теме диссертации:

1. Гинзбург М.Л., Кутищенко Н.П., Марцевич С.Ю., Фокина А.В., Даниэльс Е.В., Захарова А.В. / Анализ факторов, влияющих на сроки поступления в стационар пациентов с острым коронарным синдромом (по

данным исследования ЛИС – Люберецкое исследование смертности больных, перенесших острый инфаркт миокарда) // Рациональная Фармакотерапия в Кардиологии. - 2012. - №8(2). - С.141-8.

2. Бойцов С.А., Марцевич С.Ю., Кутишенко Н.П., Дроздова Л.Ю., Лукьянов М.М., Загребельный А.В., Гинзбург М.Л. / Регистры в кардиологии. Основные правила проведения и реальные возможности // Кардиоваскулярная терапия и профилактика. - 2013. - №12(1). - С. 4-9.

3. Марцевич С.Ю., Гинзбург М.Л., Кутишенко Н.П., Деев А.Д., Смирнов В.П., Дроздова Л.Ю., Фокина А.В., Даниэльс Е.В. / Люберецкое исследование смертности (исследование ЛИС): факторы, влияющие на отдаленный прогноз жизни после перенесенного инфаркта миокарда // Профилактическая медицина. - 2013. - №2. - С. 32-8.

4. Гинзбург М.Л., Марцевич С.Ю., Кутишенко Н.П., Лукина Ю.В., Деев А.Д. / Возможности регистра как инструмента контроля качества фармакотерапии на амбулаторном этапе у пациентов с высоким риском сердечно-сосудистых осложнений (регистр «ЛИС-1») // Рациональная Фармакотерапия в Кардиологии. - 2014. - Т. 10. - № 3. - С. 288-92.

На диссертацию и автореферат поступили отзывы от:

Гарганеевой Аллы Анатольевны – доктора медицинских наук, профессора, заведующей отделением общеклинической кардиологии и эпидемиологии сердечно-сосудистых заболеваний Научно-исследовательского института кардиологии ФГБНУ «Томский национальный исследовательский медицинский центр Российской академии наук»;

Саниной Натальи Петровны – доктора медицинских наук, профессора, заместителя директора по учебной работе, декана факультета усовершенствования врачей ГБУЗ Московской области "Московский областной научно-исследовательский клинический институт им. М.Ф. Владимирского;

Шапошника Игоря Иосифовича – доктора медицинских наук, профессора, заведующего кафедрой пропедевтики внутренних болезней ФГБОУ ВО «Южно-

Уральский государственный медицинский университет», главного кардиолога
Управления здравоохранения администрации г. Челябинска;

Везиковой Натальи Николаевны – доктора медицинских наук,
профессора, заведующей кафедрой госпитальной терапии ФГБОУ ВО
"Петрозаводский государственный университет" Минобрнауки РФ

Шахновича Романа Михайловича – доктора медицинских наук, ведущего
научного сотрудника отдела неотложной кардиологии института клинической
кардиологии им. А. Л. Мясникова ФГБУ Российский кардиологический научно-
производственный комплекс Минздрава России (г. Москва);

Честниковой Анны Ивановны – доктора медицинских наук, профессора,
профессора кафедры внутренних болезней № 1 ФГБОУ ВО «Ростовский
государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения
Российской Федерации (г. Ростов-на-Дону).

Отзывы положительные, критических замечаний не содержат. В них
отмечается актуальность работы, достоверность полученных результатов,
подтвержденная современными методами статистической обработки,
подчеркивается научная новизна и практическая значимость определения
интегрального индекса, позволяющего в реальной клинической практике
оценивать отдаленный прогноз жизни у больных, перенесших ОИМ, которым в
остром периоде заболевания не проводились интервенционные вмешательства.
Полученные результаты диссертации позволили определить основные факторы,
способствующие развитию ОИМ, а также факторы, определяющие больничную
летальность и отдаленную смертность у этой категории пациентов в реальной
клинической практике.

Также в отзывах на автореферат отмечается, что диссертационная работа
Гинзбурга М.Л. соответствует требованиям, предъявляемым к диссертациям на
соискание ученой степени доктора медицинских наук.

Выбор официальных оппонентов и ведущей организации обосновывается
наличием у них достаточного количества публикаций в рецензируемых
журналах, посвященных тематике представленной диссертации – изучению

вопросов диагностики и лечения острого коронарного синдрома (ОКС) с использованием известных достижений в области кардиологии, современных методов инструментальной диагностики и определением риска развития сердечно-сосудистых событий у больных перенесших ОИМ, а также известными достижениями и опытом в создании регистров ОКС в РФ.

Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований:

изучены исходы ОИМ на протяжении длительного периода времени, от момента поступления в стационар до отдаленных сроков (до 3,9 лет), а также влияние лекарственных препаратов на исходы заболевания и роль факторов риска (ФР), определяющих прогноз жизни больного ОИМ и методы по улучшению качества лечения;

впервые на российской популяции больных ОИМ показано, что заболевание может развиваться у больных без явных признаков сердечно-сосудистых заболеваний (ССЗ);

впервые показано, что около 40% больных ИМ в условиях существующей практики лечения умирают в течение ближайших трех лет;

впервые исследование ЛИС (Люберецкое исследование смертности больных, перенесших острый инфаркт миокарда), реально отразившее существующую клиническую практику, дало возможность объективно оценить прогностическую роль признаков, доступных для изучения в любом стационаре;

в ходе исследования выявлены основные анамнестические факторы, определяющие смерть в стационаре – пожилой возраст, малоподвижный образ жизни, сахарный диабет 2 типа (СД-2), неблагоприятные социально-экономические факторы;

определены главные факторы, обуславливающие неблагоприятный прогноз жизни в отдаленном периоде: пожилой возраст, ранее перенесенный ИМ, СД-2, а также различные осложнения, наблюдавшиеся в остром периоде ИМ, в первую очередь нарушения проводимости, а также фибрилляции предсердий.

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что:

впервые создан интегральный прогностический ЛИС-индекс, доступный для широкого использования в практическом здравоохранении и позволяющий ранжировать больных, выживших в острой стадии ИМ, на группы риска. Для практического использования разработана бальная шкала, риск смерти в отдаленном периоде после перенесенного ИМ было принято расценивать как очень низкий при ЛИС-индексе ≤ 1 баллу, как низкий – при ЛИС-индексе = 2 балла, как средний – при ЛИС-индексе = 3 балла, как высокий при ЛИС-индексе = 4-5 баллов и как очень высокий при ЛИС-индексе ≥ 6 баллов;

показано, что активный поиск лиц высокого и очень высокого риска приводит к своевременному назначению им лекарственных препаратов (в первую очередь β -адреноблокаторов и ингибиторов ангиотензин-превращающего фермента), снижающих риск сердечно-сосудистых осложнений, и является оптимальным способом уменьшения летальности и смертности при ОИМ в России;

впервые методом анкетирования получены объективные доказательства низкой информированности населения о признаках ОКС и принципах его лечения, о необходимости борьбы с ФР.

Значение полученных соискателем результатов исследования для практики подтверждается тем, что:

обоснована необходимость и возможность создания регистров для оценки качества лечения ОИМ, как в каждом стационаре отдельно, так и в целом регионе, а также по оценке лечения других ССЗ;

метод анкетирования больных с ОКС/ОИМ внедрен в работу центральных районных больниц г. Люберцы и г. Подольска. Выполнение методики показано лицам с ОКС/ОИМ для оценки поведения больных при возникновении ОКС/ОИМ, для оценки терапии до развития ОКС и приверженности к ней, что позволит проводить более рациональные профилактические мероприятия и своевременно назначать лекарственные препараты, снижающие риск сердечно-сосудистых осложнений;

определены перспективы дальнейшего использования ЛИС-индекса для определения прогностической значимости и стратификации сердечно-сосудистого риска у больных, перенесших ОИМ; как нового, достаточно простого, способа определения прогноза жизни в постинфарктном периоде, а также для подбора оптимальной терапии и контроля ее эффективности. Внедрение во врачебную практику ЛИС-индекса может персонализировать подходы к вторичной профилактике ССЗ.

Оценка достоверности результатов исследования выявила, что соискателем использованы достоверные научные методы обоснования полученных результатов, выводов и рекомендаций. Объем материала достаточен для решения поставленных задач. Достоверность результатов подтверждается достаточным количеством пациентов ($n=1133$), полностью соответствовавших критериям включения и исключения. Для статистического анализа использовались современные статистические программы. Полученные данные были внесены в специально разработанную базу данных в формате EXCEL. Многомерный анализ проводили с помощью процедур регрессионного анализа, включая пошаговые регрессионные модели (программа SAS) США. Обоснованность полученных результатов объясняется тем, что результаты наблюдения за конечными точками были проанализированы на предмет обнаружения прогностически важных показателей с помощью процедур анализа выживаемости – регрессионная модель пропорционального риска Кокса, параметрические модели выживаемости с поправкой на возраст и пол, выживаемость по методу Каплана-Мейера.

Личный вклад соискателя заключается в непосредственном участии в организационных мероприятиях НИР, обследование пациентов в соответствии с протоколом исследования, создание электронной базы данных пациентов и ввод результатов регистра, статистическая обработка данных с использованием современных пакетов статистической обработки. Автор лично участвовал в апробации результатов исследования и подготовке публикаций по выполненной работе.

На заседании 16 декабря 2016 года диссертационный совет принял решение присудить Гинзбургу М.Л. ученую степень доктора медицинских наук.

При проведении тайного голосования диссертационный совет в количестве 19 человек, из них 18 докторов наук по специальности 14.01.05 (кардиология), участвовавших в заседании, из 24 человек, входящих в состав совета, проголосовали: за – 19, против – нет, недействительных бюллетеней – нет.

Председатель диссертационного совета,
доктор медицинских наук, профессор,
член-корреспондент РАН



Бойцов Сергей Анатольевич

Ученый секретарь
диссертационного совета,
кандидат медицинских наук, с.н.с.

Киселева Наталия Васильевна

« 19 » декабря 2016 г.