

ОТЗЫВ

доктора медицинских наук профессора Везиковой Натальи Николаевны

на автореферат диссертации Гинзбурга Моисея Львовича на тему: «Оценка ближайших и отдаленных результатов лечения больных острым инфарктом миокарда в рамках регистра», представленной на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.05 - «Кардиология».

Диссертационная работа Гинзбурга М.Л. на тему: «Оценка ближайших и отдаленных результатов лечения больных острым инфарктом миокарда в рамках регистра» отвечает требованиям п.9 «Положения о присуждении ученых степеней (постановление Правительства РФ №842 от 24.09.2013 г. в редакции постановления Правительства РФ от 21.04.2016 г. №335).

Актуальность проблемы

Патология сердечно-сосудистой системы возглавляет мировую и российскую статистику заболеваемости и смертности населения. Ежегодно сердечно-сосудистые заболевания (ССЗ) становятся причиной смерти 4,3 миллионов человек в Европейском регионе (доля в общей смертности 48%) и 2,0 миллионов человек в 27 субъектах Европейского союза (42%). По данным министерства здравоохранения РФ, в 2014 году от ССЗ в России умерло около миллиона человек, коэффициенты смертности составили 646,7 (для мужчин) и 660,2 (для женщин) на 100 тыс. населения. Проведение в Российской Федерации модернизации оказания медицинской помощи пациентам с ишемической болезнью сердца (ИБС), активное участие не только практического звена здравоохранения, но и привлечение административных и финансовых ресурсов позволили улучшить ситуацию, однако смертность от ССЗ в России по-прежнему существенно превышает

показатели развитых стран. К сожалению, разработка рекомендаций по лечению пациентов с ИБС, внедрение самых современных методов лечения не могут обеспечить существенного улучшения ситуации при низкой приверженности пациентов к терапии, неудовлетворительном проведении первичной и вторичной профилактики на амбулаторном этапе. Кроме этого, в России мало данных о ведении пациентов с ИБС в реальной клинической практике. Это делает актуальным изучение практического ведения пациентов, оценку последствий перенесенных атеротромботических событий, что позволит выявить причины неэффективности профилактических и лечебных мероприятий, а значит и наметить пути оптимизации ведения пациентов для улучшения прогноза.

На основании выполненной Гинзбург М.Л. работы создан госпитальный регистр ОКС на территории Люберецкого района Московской области, в который включено более 1100 пациентов. Были определены основные демографические показатели, факторы риска и предшествующие клинические проявления ИБС. Автором разработана анкета для пациентов, позволяющая оценить поведение больного при возникновении ангинозной боли и особенности принятия решения о вызове СМП. Полученные данные позволяют оптимизировать ведение пациентов на амбулаторном этапе, в частности демонстрируют необходимость информирования пациентов, имеющих высокий сердечно-сосудистый риск, о симптомах ОКС, а также о тактике поведения при их возникновении.

На основании статистической обработки полученных данных автором выявлены факторы, влияющие на госпитальную летальность у пациентов с ОКС (пожилой возраст, наличие СД, МОЖ, неблагоприятные социально-экономические факторы), что следует учитывать при стратификации риска и определении тактики ведения пациентов, госпитализированных по поводу ОКС. Помимо этого, в исследовании проанализированы клинические

последствия в отдаленном периоде до 3,9 лет (в среднем 1,75 года). Следует отметить, что получены данные о большой популяции пациентов, перенесших ОКС, с высоким откликом (85-90%) в отдаленном периоде. Доказано, что основными факторами, влияющими на прогноз в отдаленном периоде, были гиподинамия, наличие в анамнезе постинфарктного кардиосклероза, сахарного диабета, а также выявленные в остром периоде ОКС тахикардия, нарушения ритма и проводимости.

На основании полученных результатов с помощью математических методов создан оригинальный интегральный прогностический индекс (ЛИС-индекс), учитывающий ряд клинических, инструментальных и лабораторных показателей, медикаментозную терапию, позволяющий ранжировать больных, выживших в острой стадии инфаркта миокарда в зависимости от степени риска. Полученные данные позволяют более точно оценить отдаленный прогноз, а, значит, и оптимизировать программу вторичной профилактики.

Значение полученных результатов исследования для практической деятельности подтверждается тем, что автором доказана возможность использования доступных в реальной клинической практике параметров (факторы риска, рутинные инструментальные и лабораторные данные) для уточнения индивидуального риска госпитальной летальности и отдаленного прогноза у пациентов. Продемонстрировано, что летальность в отдаленном периоде после ОКС определяется не только качеством лечения в острой стадии, но и терапией, предшествовавшей ОИМ (в первую очередь, бета-блокаторы, ингибиторы АПФ), что крайне важно учитывать в амбулаторной практике при проведении первичной профилактики.

Результаты исследования внедрены в лечебно-диагностический процесс ГБУЗ МО "Люберецкая районная больница №2 и "Подольская городская клиническая больница".

В работе использованы современные методики сбора и обработки информации. Литературный обзор включает источники информации

последних лет. Идея исследования базируется на анализе имеющихся исследований по данной проблеме и собственного практического опыта.

Личный вклад автора осуществлялся на всех этапах подготовки и проведения научной работы. Автором разработан дизайн исследования, проведен аналитический обзор отечественной и зарубежной литературы по теме исследования, разработаны анкеты, осуществлена работа с медицинской документацией. Диссертант лично провел сбор информации о пациентах, сформировал регистр больных с ОКС, провел динамическое наблюдение за состоянием пациентов в отдаленном периоде (до 3.9 лет), а также осуществил статистическую обработку и обобщение материалов исследования.

Диссертация Гинзбурга М.Л. представляет собой законченное научное исследование. Оно является ценным как с научной, так и с практической точки зрения. Несомненно, что работы по этой тематике целесообразно продолжать.

Современный уровень исследования, разносторонний подход к изучаемому вопросу, логичность выводов, хороший стиль изложения, и несомненная возможность использования полученных данных в практическом здравоохранении позволяют высоко оценить диссертацию М.Л. Гинзбурга. Автором проделана очень необходимая и полезная работа по разработке индекса (ЛИС-индекс), позволяющего определить прогноз в реальной клинической практике, опираясь на данные анамнеза и рутинных методов обследования. Результаты диссертации опубликованы в 27 научных трудах (в том числе в 18 изданиях, рекомендованных ВАК), доложены на 13 российских и международных конференциях с 2011 по 2015 гг.

Обобщая вышесказанное и учитывая новизну, теоретическую и практическую значимость выполненных исследований и их достоверность, считаю, что представленная к защите диссертационная работа соответствует

требованиям ВАК, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени доктор медицинских наук, а ее автор Гинзбург Михаил Львович достоин присуждения искомой степени по специальности 14.01.05 – кардиология.

Заведующая кафедрой госпитальной терапии
Федерального государственного бюджетного
образовательного учреждения
высшего профессионального образования
«Петрозаводский государственный университет»
доктор медицинских наук,
профессор

Везикова Наталья Николаевна



Проф. <i>Н.П. Везикова</i>
Член ученого совета <i>А.И.</i>
« 1 » <i>ноября</i> 20 <i>16</i> г.

185910, Россия, Республика Карелия
г. Петрозаводск, пр. Ленина, 33
тел.: 8(142) 71-10-01, e-mail: vezikov23@mail.ru

« 31 » *октября* 2016 г.