

## ОТЗЫВ

*на автореферат диссертационной работы Навасардяна Артура Рубеновича «Изучение приверженности терапии новыми оральными антикоагулянтами у больных с фибрилляцией предсердий в рамках регистра сердечно-сосудистых заболеваний», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.05 – «Кардиология»*

*Актуальность работы.*

За последние несколько лет на отечественном фармацевтическом рынке появились принципиально новые препараты для профилактики тромбозов, в том числе для профилактики тромбоэмболических инсультов у пациентов с фибрилляцией предсердий (ФП). Это стало возможным благодаря проведению нескольких крупных рандомизированных клинических исследований, в которых эти препараты (дабигатран, ривароксабан, апиксабан) доказали свою эффективность и безопасность в сравнении с терапией варфарином, однако, они являются более удобными в применении. В отличие от варфарина, пациентам, которые принимают новые оральные антикоагулянты, (НОАК) нет необходимости постоянного контроля над показателями гипокоагуляции и отсутствует необходимость в подборе и коррекции дозы. Однако НОАК имеют более высокую стоимость, чем варфарин и, как правило, не охватываются льготным обеспечением лекарственными препаратами. Учитывая пожизненную необходимость приема оральных антикоагулянтов пациентам с ФП, изучение приверженности терапии НОАК в реальной клинической практике представляется весьма актуальным, что и было проведено исследователем.

Представленная работа проведена в рамках регистра специализированного федерального кардиологического центра. Исследование было дополнено специализированными анкетами и индивидуальной картой пациента с ФП.

### *Научная новизна.*

Навасардян А.Р. в рамках своей диссертационной работы определил наиболее значимые факторы, влияющие на приверженность терапии НОАК, ведущие причины отказа пациентов от терапии НОАК. Выявлен «портрет» пациента с ФП принимающего данную терапию. Проведена оценка рекомендованной врачами терапии и соответствие ее современными клиническими рекомендациями. Оценена частота назначений антитромботической терапии за период с 2012 по 2014 гг и частота назначений НОАК.

### *Практическая значимость.*

Полученные данные свидетельствуют о преувеличении недостатков длительной терапии варфарина. Несмотря на ряд неудобств, пациенты, длительно принимающие варфарин, реже соглашались принимать НОАК, чем пациенты ничего не принимающие или принимающие аспирин. За два года увеличилась частота приема оральных антикоагулянтов преимущественно за счет приема НОАК. Доля пациентов с ФП, принимающих варфарин за данный период, не изменилась. НОАК стал препаратом выбора для тех пациентов, которые по ряду причин не смогли принимать варфарин.

Исследование выявило группу пациентов с ФП высокого риска тромбоэмболических осложнений, которым врачи не рекомендовали прием оральных антикоагулянтов. При описании клинико-анамнестической характеристики данные пациенты имели более молодой возраст и более низкий риск развития геморрагических осложнений согласно шкале HAS-BLED. У всех пациентов ФП носила пароксизмальную форму, а приступ ФП у большинства пациентов был однократно в жизни. По-видимому, у данных пациентов собственный клинический опыт врачей преобладал над клиническими рекомендациями.

Представленные результаты нашли отражение в 10 печатных работах (в том числе трех статьях в журналах из перечня ВАК), постерных докладах




(отечественных и зарубежных конгрессах) и конкурсах молодых ученых (I места на конгрессе терапевтов 2014 г и конгрессе «Человек и лекарство» 2015 г).

*Заключение.*

Диссертационная работа Навасардяна Артура Рубеновича является законченной работой, которая полностью соответствует требованиям ВАК, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук: п.9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 г. № 842, предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор работы достоин присуждения искомой ученой степени.

Заместитель главного врача  
по общим вопросам  
ГУЗ ТО «Тульская областная  
клиническая больница»

**Татьяна Александровна Гомова**

  
\_\_\_\_\_

Т.А. Гомовой заверяю:

Подпись

И.о. начальника отдела кадров  
ГУЗ ТО «Тульская областная  
клиническая больница»

**Копылова Елена Владимировна**



\_\_\_\_\_ 2015г.

**Министерство здравоохранения Тульской области**

**Государственное учреждение здравоохранения Тульской области**

**ТУЛЬСКАЯ ОБЛАСТНАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА**

300053, г.Тула, ул. Яблочкова. д.1А Телефон (4872) 48 -65 – 04

e-mail: hospital@medic.tula.ru