

ОТЗЫВ

официального оппонента, доктора медицинских наук Затейщикова Дмитрия Александровича на диссертационную работу Муромкиной А.В. «Возможности инструментальной диагностики и терапевтического обучения пациентов для совершенствования контроля фибрилляции предсердий в клинической практике», представленную к защите на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.05 – кардиология

Актуальность темы

Мерцательная аритмия (МА) является наиболее распространенным нарушением ритма сердца, ограничивающим продолжительность жизни за счет развития тромбоэмболических осложнений и развития сердечной недостаточности. Кроме того, мерцательная аритмия является одной из основных причин госпитализаций в кардиологические стационары, создавая существенную нагрузку на общественное здравоохранение.

В последние годы достигнут существенный успех в разработке методов профилактики тромбоэмболических осложнений и немедикаментозных способов лечения аритмий. В связи с этим разработка новых диагностических подходов к прогнозированию течения болезни приобретает особую актуальность. Здесь наиболее оправданным подходом, по-видимому, является расширение возможностей уже имеющихся диагностических методов, прежде всего методов электрокардиографической диагностики в том числе таких, как Холтеровское мониторирование электрокардиограммы и оценка variability ритма сердца. Принципиальное значение также имеет приверженность больного к лечению, отсутствие которой может свести на нет самую эффективную терапию. В этой связи особая роль отводится совершенствованию методик обучения больных. При этом большинство существующих на сегодняшний день программ акцентировано на антикоагулянтную терапию, как важнейший метод профилактики наиболее опасных осложнений данного нарушения ритма. Не менее важным является обучение пациентов навыкам самоконтроля заболевания, чему зачастую не уделяется должного внимания. Не изучена долговременная эффективность такого обучения больных мерцательной аритмией, его влияние на отдаленные исходы заболевания.

Поэтому проведение комплексного исследования, направленного на разработку новых подходов к совершенствованию контроля мерцательной аритмии, повышение приверженности к лечению таких больных, является актуальной научно-практической задачей.

Степень обоснованности и достоверности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертационной работе

Анализируя работу в целом, следует подчеркнуть высокую степень достоверности научных положений вследствие грамотно спланированного исследования, которое легло в основу диссертационной работы. План исследования, этапы и методы адекватны поставленным целям и задачам и отвечают современным требованиям к научным работам. Обоснованность выводов и практических рекомендаций диссертационной работы не вызывает сомнений, что подтверждается достаточным объемом собранного и проанализированного материала: в работе изучено 280 больных мерцательной аритмией, прошедших обследование и лечение в условиях специализированного кардиологического стационара. Пациентам выполнены современные методы инструментального обследования – эхокардиография, Холтеровское мониторирование электрокардиограммы, оценка variability ритма сердца, проводилось усовершенствованное обучение больных по разработанной оригинальной программе, оценивались его клиническая и медико-социальная эффективность, влияние на качество жизни, отдаленные результаты в сравнении с контрольной группой, которая сформирована с использованием процедуры приведения данных. Применённые методы статистического анализа соответствуют поставленным задачам и материалу исследования.

Результаты исследования, полученные Муромкиной А.В., проанализированы в полной мере. Достаточный материал, современные методы статистического анализа позволили автору сделать аргументированные и грамотно сформулированные выводы и практические рекомендации, четко соответствующие целям и задачам.

Научная новизна и практическая значимость полученных автором диссертации результатов

Научная новизна диссертационного исследования Муромкиной А.В. не вызывает сомнения, поскольку впервые предложены параметры эффективного контроля частоты сердечных сокращений при постоянной форме мерцательной аритмии по данным Холтеровского мониторирования электрокардиограммы, ассоциированные с минимальной клинической

симптоматикой по шкале EHRA и позволяющие охарактеризовать продолжительность нормосистолии в течение суток. Автором впервые выявлены различия в параметрах variability ритма сердца при пароксизмальной и постоянной форме мерцательной аритмии и на их основании разработана математическая модель, позволяющая предсказать исход пароксизма мерцательной аритмии в конкретной клинической ситуации с высокой точностью. Впервые показано, что суточная variability сердечного ритма при неэффективном контроле частоты сердечных сокращений у больных с постоянной формой мерцательной аритмии характеризуется более низкими показателями pNN50%, независимо от наличия структурных изменений в сердце. При этом впервые разработан метод, позволяющий с помощью комплексного анализа данных эхокардиографии и параметров variability ритма сердца при постоянной форме мерцательной аритмии с высокой точностью прогнозировать возможность достижения эффективного контроля частоты сердечного ритма на фоне лечения. Впервые продемонстрирована эффективность разработанной усовершенствованной индивидуализированной программы обучения больных при различных формах мерцательной аритмии на повышение приверженности медикаментозному лечению и навыкам самоконтроля.

Результаты диссертационного исследования могут быть использованы в практической работе врачей – терапевтов и кардиологов, оказывающих медицинскую помощь больным МА.

Общая характеристика работы

Работа написана по традиционной схеме и состоит из введения, 6 глав (обзор литературы, материал и методы исследования, 4 главы собственных наблюдений), обсуждения полученных результатов, а также выводов, практических рекомендаций и списка литературы, включающего 302 источника, в том числе 117 отечественных, иллюстрирована 45 таблицами и 18 рисунками. Диссертационное исследование изложено на 194 стр., кроме того на 20 стр. представлены 3 приложения.

Во введении изложена цель, задачи исследования, автор аргументированно обосновывает актуальность выбранного направления исследования, характеризует его научную новизну и практическую значимость. Положения, выносимые на защиту и представленные в диссертационной работе, отражают ключевые моменты научного поиска, их глубокий анализ и соответствуют полученным выводам исследования. В

целом вводный раздел работы соответствует требованиям, предъявляемым к докторским диссертациям.

В первой главе приводится обзор современной литературы с ее критическим анализом. Автор демонстрирует высокий уровень владения теоретическими аспектами изучаемой области кардиологии. Приведен анализ состояния медицинской помощи больным мерцательной аритмией по результатам современных регистров. Подробно рассмотрены вопросы стратегий лечения МА с анализом их достоинств и недостатков. Описаны возможности инструментальных методов исследования, противоречивые аспекты использования параметров variability ритма при данной аритмии.

В главе «Материал и методы» четко сформулированы критерии включения и исключения пациентов в исследование. Представлен план диссертационного исследования. Подробно описаны методы инструментального обследования больных, а также предложены оригинальные критерии их оценки. Изложена усовершенствованная методика обучения пациентов с МА, критерии оценки эффективности ее применения. Описаны, примененные в работе статистические методики и программные средства обработки данных.

В 3 главе представлена исчерпывающая характеристика пациентов, включенных в исследование: пол, средний возраст, аритмический анамнез, сопутствующая патология и терапия. На основании сплошного анализа данных структуры контингента больных, обращающихся за экстренной медицинской помощью в связи с нарушениями ритма по материалу вызовов СМП за 1 год проанализировано современное состояние медицинской помощи больным МА в г. Иваново, определены основные пути совершенствования контроля заболевания в реальной клинической практике.

В главах, посвященных инструментальным методам исследования, приведен подробный анализ возможностей Холтеровского мониторирования электрокардиограммы и variability ритма сердца у больных мерцательной аритмией, их взаимосвязь с симптоматикой по шкале EHRA, наличием структурных изменений в сердце. Полученные результаты, основанные на достоверных систематических данных, легли в основу разработки математических моделей для прогнозирования течения различных форм аритмии. Основные результаты подробно иллюстрированы информативными таблицами и рисунками, сопровождаются клиническими примерами, что облегчает восприятие материала. В заключении приводится разбор методических особенностей работы и интерпретация полученных

результатов. Работа написана хорошим литературным языком и легко читается.

Выводы и практические рекомендации диссертации сформулированы убедительно и отвечают поставленным задачам. Обоснованность их не вызывает сомнений.

В 3-х приложениях приведены содержание занятий и методика обучения в «Школе для пациентов с ФП», анкеты для больных, шкалы качества жизни.

Автореферат Муромкиной А.В. полностью соответствует содержанию диссертационной работы, четко отражает ее суть. Диссертация соответствует специальности 14.01.05 (кардиология).

По теме диссертации опубликована 51 работа, в т.ч. 11 статей в рецензируемых научных журналах, входящих в перечень ВАК, оформлено 2 патента, в качестве интеллектуальной собственности зарегистрировано 2 компьютерные программы, 1 свидетельство об отраслевой регистрации разработки. Публикации полностью отражают основные результаты и выводы диссертационного исследования.

Принципиальных замечаний к диссертационной работе нет.

Вопросы: 1. Основная выборка догоспитального этапа – данные 2008 г. Как изменились бы результаты исследования, если бы оно было проведено в 2020 г? Насколько корректно экстраполировать полученные данные на сегодняшнюю клиническую практику?

2. Как зависит вариабельность сердечного ритма от проводимого антиаритмического лечения, и могло ли это оказать влияние на полученную в исследовании прогностическую модель?

3. Не мог ли отбор в группу терапевтического обучения больных, подписавших согласие, повлиять на результат?

4. Какова экономическая целесообразность терапевтического обучения больных мерцательной аритмией?

Заключение

Таким образом, диссертационная работа Муромкиной Анны Владимировны «Возможности инструментальной диагностики и терапевтического обучения пациентов для совершенствования контроля фибрилляции предсердий в клинической практике», выполненная при научном консультировании д.м.н., профессора, член-корр. РАН Драпкиной

О.М., представленная на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.05 (кардиология), является законченной, самостоятельной, научно-квалификационной работой, в которой решена крупная научная проблема в области современной кардиологии – совершенствование инструментальной диагностики и обучения больных с мерцательной аритмией для улучшения контроля заболевания в реальной клинической практике, что имеет существенное значение для практической медицины.

По своей актуальности, научной и практической новизне, достоверности полученных результатов, диссертация соответствует всем требованиям, предъявляемым к докторским диссертациям, в том числе требованиям п.9 «Положения о присуждении ученых степеней» (постановление Правительства РФ от 24.09.2013 г. № 842 в редакции постановления Правительства РФ от 21.04.2016 №335), а ее автор, Муромкина А.В., заслуживает присуждения искомой ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.05 – «Кардиология».

Официальный оппонент:

Заведующий первичным сосудистым
отделением Государственного бюджетного
учреждения здравоохранения «Городская
клиническая больница №51 Департамента
здравоохранения города Москвы»
доктор медицинских наук, профессор

Затейщиков Дмитрий
Александрович

«22» июля 2020г

Подпись доктора медицинских наук, профессора
Затейщикова Дмитрия Александровича заверяю

Начальник отдела кадров



А.Е. Мартон

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская клиническая больница №51 Департамента здравоохранения города Москвы»,
адрес: 121309, г. Москва, ул.Алябьева, д.7/33,тел:+7(499)144-32-75, e-mail:
gkb51@zdrav.mos.ru, <http://gkb51.com>

В диссертационный совет Д 208.016.01

при ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр терапии и профилактической медицины»
 Министерства здравоохранения Российской Федерации
 (Петроверигский пер., д.10, стр.3, г. Москва, 101990)

СВЕДЕНИЯ

об официальном оппоненте по докторской диссертации Муромкиной Анны Владимировны на тему: «Возможности инструментальной диагностики и терапевтического обучения пациентов для совершенствования контроля фибрилляции предсердий в клинической практике» по специальности 14.01.05 – кардиология, медицинские науки

Фамилия, Имя, Отчество (полностью), дата рождения, гражданство	Ученая степень, наименование отрасли науки, научная специальность, по которой защищена диссертация, ученое звание (при наличии)	Полное название организации, являющейся основным местом работы официального оппонента (на момент предоставления отзыва)	Занимаемая должность в организации (на момент предоставления отзыва)	Список основных публикаций в рецензируемых научных изданиях (не менее 5-ти работ за последние 5 лет, близкие по теме оппонируемой диссертации)
Затейщиков Дмитрий Александрович, 24.09.1961, Российская Федерация	доктор медицинских наук, 14.01.05 – кардиология, мед.науки, профессор	ГБУЗ «Городская клиническая больница №51 ДЗ г.Москвы», 121309, г.Москва, ул.Алябьева, д.7/33 +7(495)146-81-24, gcb51.com gcb51@zdrav.mos.ru	заведующий первичным сосудистым отделением	1.Стратегия минимизации рисков кровотечений у больных с мерцательной аритмией, получающих комбинированную антитромботическую терапию после чрескожного коронарного вмешательства/ Затейщиков Д.А. //Атеротромбоз, 2018. -№1. С.33-42 2.Мерцательная аритмия у больных хронической обструктивной болезнью легких ассоциирована со структурными изменениями миокарда, но не с биомаркерами фиброза / Волчкова Е.А., Никитин А.Г., Резниченко Н.Е., Затейщикова А.А., Шаврин И.В., Сафарян В.И., Носиков В.В., Затейщиков Д.А. Кремлевская медицина. //Клинический

				<p>вестник. 2016.- №1.- С.27-32</p> <p>3. Сывороточный уровень остеооптина ассоциирован с наличием мерцательной аритмии у больных с кальцинированным аортальным стенозом / Тигтева Т.А., Чумакова О.С., Резниченко Н.Е., Сафарян В.И., Бакланова Т.Н., Волошина Н.М. Затеищиков Д.А. // Клиническая практика. 2017. - №2(30). - С.3-13.</p> <p>4. Ассоциация мерцательной аритмии у больных хронической обструктивной болезнью легких с полиморфизмом гена интерлейкина-6 // Волчкова Е.А., Никитин А.Г., Зотова И.В., Затеищикова А.А., Шаврин И.В., Сафарян В.И., Носиков В.В., Затеищиков Д.А. // Кардиология. - 2015. - Т.55.- №11. - С.31-36.</p> <p>5. Генетический полиморфизм факторов системы воспаления, ассоциированных с тромбозоболоческими осложнениями мерцательной аритмии / Зотова И.В., Бровкин А.Н., Фаттахова Э.Н., Никитин А.Н., Носиков В.В., Бражник В.А., Затеищиков Д.А. // Российский кардиологический журнал. - 2015. - Т.20. - №10. - С.35-41.</p>
--	--	--	--	--

Согласен на обработку персональных данных: _____

Затеищиков Дмитрий Александрович

« 05 » июня 2020г.

Подпись Д.М.Н, профессора Затеищикова Д.А. заверяю:
Начальник отдела кадров ГБУЗ «ГКБ №51 ДЗМ»

(Handwritten signature)



Печать учреждения