

ЗАКЛЮЧЕНИЕ ДИССЕРТАЦИОННОГО СОВЕТА 21.1.039.02,
СОЗДАННОГО НА БАЗЕ ФЕДЕРАЛЬНОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО
БЮДЖЕТНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ «НАЦИОНАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ
ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ ЦЕНТР ТЕРАПИИ И ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ
МЕДИЦИНЫ» МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ
ФЕДЕРАЦИИ, ПО ДИССЕРТАЦИИ НА СОИСКАНИЕ УЧЕНОЙ СТЕПЕНИ
КАНДИДАТА НАУК

аттестационное дело № _____

решение диссертационного совета от 25 октября 2023г, № 11

О присуждении Сичинава Давиду Петровичу, гражданину Российской Федерации, ученой степени кандидата медицинских наук.

Диссертация «Изучение факторов, влияющих на течение и отдаленные исходы острого инфаркта миокарда, в рамках амбулаторно-поликлинического регистра» по специальности 3.1.20. (Кардиология) принята к защите 16.08.2023г (протокол заседания № 06) диссертационным советом 21.1.039.02 (Д 208.016.ХХ), созданным на базе федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр терапии и профилактической медицины» Министерства здравоохранения Российской Федерации (ФГБУ «НМИЦ ТПМ» Минздрава России): 101990, г. Москва, Петроверигский переулок, д. 10, стр. 3; приказ о создании диссертационного совета № 199/нк от 14.02.2023г.

Соискатель Сичинава Давид Петрович, 10.01.1986 года рождения, в 2008г окончил государственное образовательное учреждение высшего профессионального образования «Кубанский государственный медицинский университет федерального агентства по здравоохранению и социальному развитию», (г. Краснодар) по специальности «Лечебное дело», работает в

должности заместителя главного врача по клинико-экспертной работе в ГБУЗ «Городская поликлиника №9 Департамента здравоохранения г. Москвы».

Диссертация выполнена в отделе профилактической фармакотерапии ФГБУ «НМИЦ ТПМ» Минздрава России.

Научный руководитель – доктор медицинских наук, профессор, Марцевич Сергей Юрьевич, руководитель отдела профилактической фармакотерапии ФГБУ «НМИЦ ТПМ» Минздрава России.

Официальные оппоненты:

доктор медицинских наук, профессор Орлова Яна Артуровна – заведующая отделом возраст-ассоциированных заболеваний обособленного подразделения Медицинский научно-образовательный центр ФГБОУ ВО «Московский государственный университет им. М.В. Ломоносова» (МНОЦ МГУ) (г. Москва), и

доктор медицинских наук, профессор Скибицкий Виталий Викентьевич – заведующий кафедрой госпитальной терапии ФГБОУ ВО «Кубанский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации (г. Краснодар), – дали положительные отзывы на диссертацию.

Ведущая организация – федеральное государственное бюджетное учреждение дополнительного профессионального образования «Центральная государственная медицинская академия» Управления делами Президента Российской Федерации (г. Москва), в своем положительном отзыве, подписанном доктором медицинских наук, доцентом Минушкиной Ларисой Олеговной, профессором кафедры терапии, кардиологии и функциональной диагностики с курсом нефрологии, указала, что диссертация Сичинава Давида Петровича «Изучение факторов, влияющих на течение и отдаленные исходы острого инфаркта миокарда, в рамках амбулаторно-поликлинического регистра», представленная на соискание ученой степени

кандидата медицинских наук по специальности 3.1.20. Кардиология, является самостоятельной, законченной научно-квалификационной работой, в которой решена актуальная научная задача современной кардиологии – по данным проспективного амбулаторного регистра изучено влияние отдельных факторов на отдаленные исходы болезни у пациентов, перенесших острый инфаркт миокарда, включая смерть и нефатальные осложнения ишемической болезни сердца, что является важным для практической медицины. По актуальности, объему проведенного исследования, научной новизне, практической значимости и достоверности полученных результатов диссертация Сичинава Давида Петровича соответствует всем требованиям, в т. ч. пункту 9 «Положения о порядке присуждения учёных степеней», утверждённого постановлением Правительства РФ №842 от 24.09.2013г, с изменениями, утвержденными постановлениями Правительства РФ №335 от 21.04.2016г, № 748 от 02.08.2016г, № 1168 от 01.10.2018г и др., предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор заслуживает присуждения искомой учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.20. Кардиология.

Соискатель имеет 20 опубликованных научных работ, все по теме диссертации, из них 7 статей опубликованы в журналах, входящих в Перечень ВАК и международные базы научного цитирования Scopus и Web of Science, и 13 тезисов в материалах российских научно-практических конференций и национальных конгрессов кардиологов и терапевтов. В 3 публикациях соискатель является первым автором, авторский вклад во всех работах – более 80%, общий объем научных публикаций – 62 страницы.

Все заявленные Сичинава Давидом Петровичем научные работы по теме диссертации являются подлинными, подготовлены при его личном участии, 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. Кутишенко, Н.П. Влияние предшествующих сердечно-сосудистых заболеваний на отдаленные исходы острого инфаркта миокарда: данные амбулаторно-поликлинического регистра «ПРОФИЛЬ-ИМ» / Н.П. Кутишенко, Д.П. Сичинава, Е.П. Калайджян, В.А. Евдаков, Э.А. Каспарова, С.Ю. Марцевич // Рациональная Фармакотерапия в Кардиологии. – 2018. – Т. 14. – № 5. – С. 741–746.

5. Сичинава, Д.П. Амбулаторно-поликлинический регистр пациентов, перенесших острый инфаркт миокарда: оценка влияния артериальной гипертензии на отдаленные исходы болезни / Д.П. Сичинава, Е.П. Калайджян, Н.П. Кутишенко, С.Ю. Марцевич // Рациональная Фармакотерапия в Кардиологии. – 2019. – Т. 15. – № 5. – С. 706–712.

6. Марцевич, С.Ю. Основные сердечно-сосудистые осложнения и показатели смертности в течение первых полутора лет после перенесенного острого инфаркта миокарда: данные проспективного амбулаторного регистра ПРОФИЛЬ-ИМ / С.Ю. Марцевич, Н.П. Кутишенко, Д.П. Сичинава, Е.П. Калайджян, Э.А. Каспарова, А.В. Загребельный, Ю.В. Лукина, В.А. Евдаков // Рациональная Фармакотерапия в Кардиологии. – 2020. – Т. 16. – № 3. – С. 432–438.

На диссертацию и автореферат поступили отзывы от:

Мироновой Елены Владимировны – кандидата медицинских наук, врача-кардиолога, заведующего кардиологическим отделением №2 ЧУЗ «Центральная клиническая больница «РЖД-Медицина» (г. Москва);

Авдеева Юрия Владимировича – кандидата медицинских наук, врача-кардиолога отделения неотложной кардиологии для больных острым инфарктом миокарда ГБУЗ «Научно-исследовательский институт скорой помощи им. Н.В. Склифосовского Департамента здравоохранения города Москвы» (г. Москва);

Авериной Ирины Ивановны – доктора медицинских наук, профессора, старшего научного сотрудника отделения хирургического лечения интерактивной патологии ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр сердечно-сосудистой хирургии им. А.Н.Бакулева» Министерства здравоохранения Российской Федерации (г. Москва).

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. Указана значимость выявления факторов, ассоциированных с отдаленными сердечно-сосудистыми осложнениями у пациентов, наблюдающихся в первичном звене здравоохранения после перенесенного острого инфаркта миокарда. Отмечается, что диссертационная работа соответствует требованиям, предъявляемым к работам на соискание ученой степени кандидата медицинских наук.

Выбор официальных оппонентов и ведущей организации обоснован их компетентностью в области кардиологии и наличием у них достаточного количества научных публикаций в рецензируемых журналах, посвященных тематике представленной диссертации – первичной и вторичной профилактике ишемической болезни сердца, хронической сердечной недостаточности, оценке качества лекарственной терапии.

Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований:

впервые в России создан проспективный амбулаторно-поликлинический регистр (ПРОФИЛЬ-ИМ) больных, обратившихся в лечебно-профилактическое учреждение после перенесенного острого инфаркта миокарда (ОИМ), позволивший оценить влияние различных факторов на отдаленные исходы болезни, включая смерть и нефатальные осложнения ишемической болезни сердца (ИБС);

определена общая смертность у данной категории пациентов, составившая за год наблюдения 10%, причем 87% были обусловлены сердечно-сосудистыми причинами;

отмечено развитие фатальных и нефатальных осложнений ИБС (повторный инфаркт миокарда (ИМ), мозговой инсульт (МИ), экстренные госпитализации, связанные с сердечно-сосудистыми причинами, необходимость выполнения инвазивных вмешательств) у 55% больных;

обнаружено отрицательное влияние на отдаленные исходы болезни следующих факторов, предшествующих референсному ИМ – наличие ИБС, ранее перенесенный ОИМ, чрескожное коронарное вмешательство при стабильном состоянии пациента;

установлены факторы, наличие которых при первичном обследовании оказывает отрицательное прогностическое влияние на исходы заболевания: пожилой возраст ($p=0,035$), любые осложнения в остром периоде ИМ ($p=0,026$), клинические признаки сердечной недостаточности ($p=0,045$);

показаны более благоприятные отдаленные исходы заболевания при стабилизации артериального давления в пределах 120/80-139/89 мм рт.ст. ($p=0,036$) и поддержании частоты сердечных сокращений на уровне 60-70 уд./мин ($p=0,025$);

отмечена недостаточная частота посещения поликлиники больными в течение года, предшествовавшего референсному ИМ (лечебное учреждение посетили чуть более половины пациентов);

выявлен крайне низкий охват диспансерным наблюдением лиц с ранее имевшимися сердечно-сосудистыми заболеваниями – 11,2% больных;

установлено отсутствие в амбулаторных картах больных, прикрепленных к поликлинике, данных об основных факторах риска – курении у 29,4%, липидном профиле у 46,9%;

определена медиана первого обращения пациента к врачу кардиологу поликлиники после выписки из стационара с референсным ОИМ, которая

составила 19,5 дней (0-163 дня);

отмечено отсутствие различий в частоте первичной комбинированной конечной точки (смерть, нефатальный ИМ, нефатальный МИ) у лиц с артериальной гипертонией и без артериальной гипертонии через год наблюдения;

показана более низкая общая летальность больных в регистре ПРОФИЛЬ-ИМ по сравнению с проведенным 10 лет назад регистром ЛИС-1 (Люберецкое Исследование Смертности-1), что свидетельствует об улучшении вторичной профилактики больных, перенесших ОИМ.

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что:

охарактеризованы факторы, влияющие на отдаленные исходы у пациентов, перенесших ОИМ и находящихся под врачебным наблюдением в условиях амбулаторно-поликлинического учреждения (ранее перенесенные ИМ, МИ, проведение чрескожного коронарного вмешательства в стабильном состоянии пациента, клинические признаки сердечной недостаточности, пожилой возраст);

продемонстрирован крайне низкий охват населения диспансерным наблюдением (11,2%), и необходимость его существенного улучшения.

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

показана необходимость совершенствования процедуры маршрутизации больных, выписанных из стационара после перенесенного ОИМ (большинство больных попадают к кардиологу далеко не сразу после выписки);

полученные результаты позволят врачу поликлиники лучше стратифицировать больных, перенесших ОИМ, на группы риска, применять необходимые диагностические методы исследования, выбирать адекватную стратегию лечения, включая использование инвазивных методов, оптимизировать медикаментозную терапию;

контроль адекватности назначенной терапии с достижением целевых показателей артериального давления и частоты сердечных сокращений дает лечащему врачу лечебно-профилактического учреждения удобный инструмент для оценки эффективности терапии и возможности ее коррекции. Результаты изучения факторов, влияющих на отдаленные исходы у пациентов, перенесших ОИМ и находящихся под наблюдением врача амбулаторно-поликлинического учреждения, могут быть использованы в учебном процессе студентов вузов и слушателей факультетов профессиональной переподготовки, в научных подразделениях, занимающихся проблемами оптимизации лечебно-профилактической помощи. Результаты исследования применяются в практической деятельности ГБУЗ «Городская поликлиника №9 ДЗМ», г. Москва.

Оценка достоверности результатов исследования выявила, что достоверность подтверждается достаточным объемом выборки пациентов ($n=160$), включенных в амбулаторный проспективный регистр ПРОФИЛЬ-ИМ с длительностью наблюдения не менее 1,5 лет. Статистический анализ проведен при помощи пакета статистических программ SPSS Statistics v.20.0. При анализе использовали: критерии Манна-Уитни, χ^2 Пирсона, точный критерий Фишера, Каплана-Майера, регрессионный анализ пропорциональных рисков Кокса. Различия считались статистически значимыми при $p < 0,05$.

Личный вклад соискателя заключается в отборе пациентов в исследование согласно критериям включения и исключения; сборе и анализе клиничко-anamнестических, лабораторно-инструментальных данных; составлении базы данных для статистической обработки материала; анализе и интерпретации полученных статистических данных; подготовке публикаций и докладов по теме диссертации.

В ходе защиты диссертации критических замечаний высказано не

было, однако официальными оппонентами были заданы вопросы, не имеющие принципиального характера и не снижающие значимости выполненной диссертационной работы:

Официальный оппонент д.м.н., профессор Скибицкий Виталий Викентьевич задал два вопроса дискуссионного характера, не снижающих ценности выполненной диссертационной работы. Соискатель Сичинава Д.П. дал аргументированные ответы на оба вопроса.

Вопрос официального оппонента д.м.н., профессора Орловой Яны Артуровны, который она задала соискателю также в рамках дискуссии, можно отнести к критическим, но не снижающим значимости выполненной диссертационной работы. Вопрос касается негативного влияния чрескожного коронарного вмешательства, проведенного в остром периоде инфаркта миокарда, на его отдаленные последствия: «Связываете ли Вы эту находку с негативным влиянием процедуры, с несоблюдением пациентами режима двойной антитромботической терапии или с другими причинами?».

Соискатель Сичинава Д.П. дал аргументированный ответ: Известно, что в остром периоде инфаркта миокарда проведение процедуры чрескожного коронарного вмешательства улучшает прогноз заболевания. «Находкой» настоящего исследования явилось то, что отдалённые исходы заболевания ухудшались в тех случаях, когда эндоваскулярное вмешательство проводилось в стабильном состоянии пациента. Возможно, выявленная нами закономерность была связана с прогрессированием атеросклеротического процесса после проведения чрескожного коронарного вмешательства в стабильном состоянии. Также можно допустить второй вариант – несоблюдение пациентами режима двойной антитромботической терапии.

Также в ходе защиты диссертации 5 человек (все члены диссертационного совета) задали по исследованию вопросы, которые не содержали критических замечаний. Соискатель Сичинава Д.П. дал

исчерпывающие ответы на все вопросы.

На заседании 25 октября 2023 года диссертационный совет принял решение – за решение актуальной научной задачи кардиологии по выявлению факторов, влияющих на отдаленные исходы болезни, включая смерть и нефатальные осложнения ИБС, у пациентов, перенесших ОИМ и находящихся под наблюдением врача амбулаторно-поликлинического учреждения, имеющей важное значение для практической медицины, присудить Сичинава Д.П. ученую степень кандидата медицинских наук.

При проведении тайного голосования диссертационный совет в количестве 18 человек, из них 14 докторов наук по специальности 3.1.20. (Кардиология) и 4 доктора наук по специальности 3.2.3. (Общественное здоровье, организация и социология здравоохранения, медико-социальная экспертиза), участвовавших в заседании, из 24 человек, входящих в состав совета, проголосовали: за – 18, против – нет, недействительных бюллетеней – нет.

Председатель диссертационного совета,
доктор медицинских наук, профессор,
академик РАН



Драпкина Оксана Михайловна

Ученый секретарь диссертационного совета,
доктор медицинских наук



Бочкарева Елена Викторовна

«26» октября 2023 г.