

ОТЗЫВ

**официального оппонента, доктора медицинских наук, профессора
Скибицкого Виталия Викентьевича на диссертацию Сичинава Давида
Петровича на тему: «Изучение факторов, влияющих на течение и отдалённые
исходы острого инфаркта миокарда, в рамках амбулаторно-
поликлинического регистра», представленную на соискание ученой степени
кандидата медицинских наук по специальности 3.1.20 - Кардиология**

Актуальность исследования

Острый инфаркт миокарда (ОИМ) следует рассматривать как одну из наиболее тяжелых форм ишемической болезни сердца (ИБС), значительно ухудшающую отдаленные исходы и прогноз заболевания, что подтверждается многими отечественными и зарубежными исследованиями.

Для проведения эффективного лечения пациентов после перенесенного ОИМ необходимо масштабное статистическое наблюдение как на госпитальном, так и на амбулаторном этапах, а именно - создание репрезентативных регистров заболевания. Однако регистры ОИМ, в том числе российские, отслеживающие отдаленные исходы заболевания, немногочисленны, а среди госпитальных можно выделить ЛИС-1. Госпитальные регистры ОИМ ограничены в оценке причин смерти больных, перенесших ОИМ, а также факторов, определяющих прогноз их жизни. Для этого необходимы амбулаторные регистры ОИМ, которые встречаются в единичных случаях и не имеют должного развития.

Данные обстоятельства свидетельствуют об актуальности темы диссертации Д.П. Сичинава, целью которой стала проведение проспективного наблюдательного исследования для изучения с помощью регистра отдаленного прогноза жизни больных, перенесших ОИМ, в современных условиях.

Научная новизна и значимость полученных результатов для

науки и практики

Автором проведено исследование, которое является актуальным, своевременным и в ходе его выполнения дополнительно подчеркивает его новизну.

Проведенное исследование направлено на выявление факторов, влияющих на течение и отдаленные исходы ОИМ у пациентов, которые наблюдаются в медицинских организациях, оказывающих помощь в амбулаторных условиях. В связи с этим была разработана методика исследования, позволяющая впервые в России создать проспективный амбулаторно-поликлинический регистр пациентов, выписанных из стационара с диагнозом ИБС, ОИМ и обратившихся для дальнейшего амбулаторного наблюдения к врачу-кардиологу территориальной поликлиники. Такой регистр позволяет оценить влияние отдельных факторов на отдаленные исходы болезни, включая смерть и нефатальные осложнения ИБС.

В рамках исследования автором проанализированы на основании данных проспективного наблюдения основные сердечно-сосудистые осложнения у включенных в исследование больных: количество смертельных исходов, случаев повторного инфаркта миокарда или нестабильной стенокардии, значимых нарушений ритма сердца, экстренных госпитализаций, частота инвазивных вмешательств на сердце и сосудах. Выявлены значимые клинические, лабораторно-инструментальные, медико-организационные показатели и факторы риска, ассоциирующиеся с неблагоприятным течением и прогнозом основного заболевания у включенных в регистр больных.

Проведено сравнение отдалённых исходов болезни в регистре ПРОФИЛЬ-ИМ и регистре ЛИС-1 и дана оценка влияния предшествующей референсному ОИМ артериальной гипертонии на отдаленные исходы заболевания.

Работа выполнена на базе созданного амбулаторно-поликлинического регистра ПРОФИЛЬ-ИМ и посвящена изучению отдалённых исходов заболевания у больных, перенесших ОИМ. Использовались индивидуальная карта больного, анкета, аналитические, клиничко-инструментальные и лабораторные методы обследования. Применялся ретроспективный анализ данных медицинской карты амбулаторного больного до развития референсного ОИМ.

Полученные автором результаты позволяют совершенствовать систему наблюдения больных, обратившихся после перенесенного ОИМ в медицинскую

организацию, оказывающую помощь в амбулаторных условиях: врачу легче стратифицировать больных, перенесших ОИМ, на группы риска, применять необходимые диагностические методы, выбирать адекватную стратегию лечения, включая использование инвазивных методов, оптимизировать медикаментозную терапию. Результаты проведенного исследования внедрены в практическую работу Государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Городская поликлиника №9 Департамента здравоохранения города Москвы».

Степень обоснованности и достоверности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

Количество включённых в регистр пациентов ($n=160$), качество материала, методически грамотно спланированный дизайн исследования, квалифицированное применение современных статистических методов обработки убеждают в достоверности результатов, полученных автором. Тема исследования является обоснованной на основании изучения отечественных и зарубежных источников литературы по проблеме исследования, автором сформулированы научные положения, выносимые на защиту, а также выводы и практические рекомендации на основании применения современных методов исследования, необходимых для решения поставленных задач.

Следует отметить, что сформулированные автором положения, выносимые на защиту, выводы и рекомендации соответствуют цели и задачами исследования и в полном объёме отражают результаты исследования.

Оценка структуры и содержания диссертации

Работа выполнена в соответствии с требованиями ВАК, построена по классическому принципу и включает в себя: оглавление, введение, четыре главы (обзор литературы, материалы и методы исследования, результаты исследования, обсуждение результатов) заключение, выводы, практические рекомендации, список сокращений и условных обозначений, список литературы и три приложения. Диссертация представлена на 115 страницах машинописного текста, иллюстрирована 13 таблицами, 6 рисунками. Список литературы включает 87 источников: 21 отечественный и 66 зарубежных. Содержание и структура

диссертации соответствуют общепринятым требованиям, предъявляемым к диссертационным работам.

Во введении обоснована актуальность темы, сформулированы цель и задачи исследования, изложены основные положения, выносимые на защиту.

В первой главе автором систематизированы данные отечественных и зарубежных исследований по теме диссертации. В главе описаны существующие регистры и крупные наблюдательные исследования, куда включены пациенты с ОИМ. Отражены отдаленные исходы в зависимости от течения заболевания.

Во второй главе представлен и хорошо проиллюстрирован дизайн и методология исследования, характеристика включенной когорты пациентов.

В третьей главе автор описывает результаты исследования и иллюстрирует их подробно рисунками и таблицами, свидетельствующими о неблагоприятном прогнозе заболевания таких факторов, как: пожилой возраст, наличие ИБС в анамнезе, ранее перенесенный ИМ, наличие осложнений в остром периоде референсного ИМ, наличие отеков при первичном осмотре в поликлинике. Проведение чрескожного вмешательства до референсного ОИМ в стабильном состоянии больного увеличивало риск неблагоприятного исхода болезни. Также показано, что наличие диагноза АГ не влияло на отдаленные исходы болезни, при этом поддержание АД после референсного ОИМ в интервале 120/80–139/89 мм рт.ст. уменьшало вероятность развития первичной комбинированной конечной точки.

В четвертой главе проводится анализ полученных результатов, сравнение их с результатами отечественных регистров.

Выводы логически вытекают из поставленных задач исследования. Практические рекомендации четко сформулированы и представляют интерес при реализации различных мероприятий на уровне медицинской организации и субъекта РФ.

Публикации автора по теме диссертации

По теме диссертации опубликованы 20 научных работ, в том числе 7 статей в научных журналах и изданиях, которые включены в Перечень

рецензируемых научных изданий, в которых должны быть опубликованы основные научные результаты диссертаций на соискание ученой степени кандидата наук, входящем в международную реферативную базу данных и систем цитирования (Scopus).

Замечания по содержанию и оформлению диссертационного исследования

Замечаний, влияющих на научную и практическую значимость работы нет. Резюмируя, можно заключить, что данная диссертация является завершённым научным исследованием. Однако при ознакомлении с диссертационной работой возникли вопросы дискуссионного характера:

1. Чем Вы объясните столь высокий отклик больных при длительном наблюдении в регистре ПРОФИЛЬ-ИМ по сравнению с другими регистрами инфаркта миокарда (например, РЕКОРД – всего около 65%, ЛИС-3 – 8,2%) ?
2. Чем Вы объясняете столь невысокий процент официально зарегистрированной ИБС до развившегося инфаркта миокарда (29,4%) ?

Соответствие автореферата основным положениям диссертации

Содержание автореферата полностью отражает основные положения диссертационного исследования. Текст оформлен в соответствии с требованиями ВАК при Минобрнауки России.

Заключение

Диссертационное исследование Сичинава Давида Петровича на тему: «Изучение факторов, влияющих на течение и отдалённые исходы острого инфаркта миокарда, в рамках амбулаторно-поликлинического регистра», является актуальной, самостоятельной, законченной научно-квалифицированной работой, выполненной на высоком уровне, и решающей научно-практическую задачу кардиологии – выявление основных факторов, свидетельствующих о неблагоприятном прогнозе заболевания, а также факторов, оказывающих положительное влияние на отдалённые результаты у пациентов, перенесших ОИМ, находящихся под наблюдением врача первичного звена здравоохранения, что имеет важное значение для практической медицины.

По актуальности, новизне и практической значимости представленная диссертационная работа Сичинава Давида Петровича полностью соответствует всем требованиям, в т. ч. пункта 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации № 842 от 24.09.2013г. (в действующей редакции указанного постановления за №335 от 21.04.2016 г. и др.), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а её автор, Сичинава Давид Петрович, заслуживает присуждения искомой ученой степени по специальности 3.1.20 - Кардиология.

Официальный оппонент:

Заведующий кафедрой госпитальной терапии
федерального государственного бюджетного
образовательного учреждения высшего
образования «Кубанский государственный
медицинский университет» Министерства
здравоохранения Российской Федерации
(ФГБОУ ВО «КубГМУ Минздрава
России»), г. Краснодар,
доктор медицинских наук,
профессор



Виталий Викентьевич Скибицкий

« 18 » сентября 2023г.

Подпись доктора медицинских наук, профессора В.В. Скибицкого заверяю:

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Кубанский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации (ФГБОУ ВО КубГМУ Минздрава России), 350063, Российская Федерация, г. Краснодар, ул. им. Митрофана Седина, дом 4. Тел.: +7 (861) 268 36 84; e-mail: corpus@ksma.ru, vvsdoctor@mail.ru



В диссертационный совет 21.1.039.02

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

СВЕДЕНИЯ

об официальном оппоненте по кандидатской диссертации Сичинава Давида Петровича на тему: «Изучение факторов, влияющих на течение и отдалённые исходы острого инфаркта миокарда, в рамках амбулаторно-поликлинического регистра» по специальности 3.1.20. Кардиология (медицинские науки)

Фамилия, Имя, Отчество, 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)
Скибицкий Виталий Викентьевич, 19.02.1955г, Российская Федерация	доктор медицинских наук, 14.0Ф.06 – кардиология, медицинские науки, профессор	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Кубанский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации (ФГБОУ ВО КубГМУ Минздрава России), 350063, Россия, г. Краснодар, ул. им. Митрофана Седина, дом 4.	Заведующий кафедрой госпитальной терапии	<p>1. Скибицкий В.В., Городецкая Е.В., Кудряшов Е.А., Фендрикова А.В., Скибицкий А.В. Эффективность различных режимов дозирования антигипертензивных препаратов в зависимости от пола больных артериальной гипертонией, сочетанной с ишемической болезнью сердца. Системные гипертензии. 2018. Т. 15. № 3. С. 21-26.</p> <p>2. Скибицкий В.В., Городецкая Е.В., Кудряшов Е.А., Фендрикова А.В., Скибицкий А.В. Эффективность различных режимов дозирования антигипертензивных препаратов в зависимости от пола больных артериальной гипертонией, сочетанной с ишемической болезнью сердца. Системные гипертензии. 2018. Т. 15. № 3. С. 21-26.</p> <p>3. Фендрикова А.В., Скибицкий В.В., Гаркуша Е.С., Чесникова А.И., Стаценко М.Е. Резистентная артериальная гипертония: проблемы и возможности индивидуальной фармакотерапии. Кубанский научный медицинский вестник. 2020. Т. 27. № 5. С. 60-73.</p>

				<p>4. Скибицкий В.В., Фендрикова А.В., Кудряшов Е.А., Скибицкий А.В. Осведомленность врачей Краснодарского края о современных подходах к лечению дислипидемий и артериальной гипертонии. Южно-Российский журнал терапевтической практики. 2021. Т. 2. № 1. С. 63-69.</p> <p>5. Скибицкий В.В., Васильев В.Ю., Фендрикова А.В., Пятаков С.Н. Сравнительная характеристика показателей суточного мониторирования артериального и центрального аортального давления, ремоделирования миокарда левого желудочка у солечувствительных и солерезистентных пациентов с артериальной гипертонией. Системные гипертензии. 2021. Т. 18. № 2. С. 94-100.</p>
--	--	--	--	---

Согласен на оппонирование, на обработку и размещение моих персональных данных в сети «Интернет».

Официальный оппонент:

Заведующий кафедрой госпитальной терапии
 ФГБОУ ВО КубГМУ Минздрава России
 доктор медицинских наук, профессор
 Индекс, почтовый адрес места работы: 350063, Россия,
 г. Краснодар, ул. им.Митрофана Седина, дом 4.
 Телефон: +7 (861) 268 36 84; e-mail: sovprus@ksma.ru
vvsdoctor@mail.ru



Скибицкий Виталий Викентьевич



« 8 » августа 2023 г.