


«УТВЕРЖДАЮ»
Ректор ФГБУ ДПО «ЦГМА»
УД Президента РФ,
к.м.н., доцент
Евгений Витальевич Есин



« 02 » октября 2023 г

ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

Федерального государственного бюджетного учреждения дополнительного профессионального образования «Центральная государственная медицинская академия» Управления делами Президента Российской Федерации (ФГБУ ДПО «ЦГМА» УД Президента РФ) о научно-практической значимости диссертации Сичинава Д.П. на тему «Изучение факторов, влияющих на течение и отдаленные исходы острого инфаркта миокарда, в рамках амбулаторно-поликлинического регистра», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.20. Кардиология (медицинские науки)

Актуальность темы диссертационной работы

Несмотря на высокий уровень современной медицинской помощи и достижения в области кардиологии, острый инфаркт миокарда (ОИМ) и его осложнения остаются одной из самых распространенных и прогностически неблагоприятных форм сердечно-сосудистой патологии. В комплексе лечебно-диагностических мероприятий при ОИМ принципиально важной является максимально ранняя и точная стратификация риска сердечно-сосудистых осложнений и проблема диспансерного наблюдения кардиологических больных не теряет своей актуальности. Относительно немногочисленные регистры ОИМ в нашей стране не всегда могут рассматриваться как репрезентативные, так как

представляют данные о госпитальной летальности и не содержат полного объема информации об отдаленных исходах заболевания. Исходя из представленных в данных регистрах сведений, не представляется возможным провести анализ факторов, определяющих отдаленный прогноз жизни. Регистры ОИМ, отслеживающие отдаленные исходы заболевания, в России немногочисленны. Эти задачи могут быть решены в рамках амбулаторных регистров пациентов, перенесших ОИМ. В дополнение к рутинным клинико-лабораторным и инструментальным показателям, анализ факторов, отраженных в амбулаторных регистрах ОИМ, открывает возможности для индивидуальной оценки риска развития осложнений у больных, перенесших ОИМ, и облегчает выбор оптимальной тактики ведения пациента. Изучение вопроса наблюдения данной категории больных на поликлиническом этапе и связь результатов наблюдения с исходами заболевания показывает огромную важность и значимость этой проблемы.

В связи с вышесказанным, диссертационное исследование Сичинава Д.П. следует признать актуальным и своевременным.

Связь работы с планом соответствующих отраслей науки и народного хозяйства

Связь работы с планами и основными направлениями практической кардиологии очевидна, так как диссертационная работа затрагивает важную практическую проблему – выявить факторы, влияющие на течение и отдаленные исходы ОИМ у пациентов, наблюдающихся в амбулаторно-поликлиническом звене здравоохранения. Диссертационная работа выполнена в рамках научно-исследовательской работы ФГБУ «НМИЦ ТПМ» Минздрава России в рамках темы: «Разработка алгоритмов оценки эффективности современных методов профилактики хронических неинфекционных заболеваний и разработка новых подходов» (государственная регистрация № 115072340025 от 23.07.2015г).

Научная новизна исследования и практическая значимость полученных результатов, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

Научная новизна диссертационного исследования не вызывает сомнений и заключается в том, что впервые в Российской Федерации создан проспективный амбулаторно-поликлинический регистр больных, обратившихся в территориальную поликлинику после перенесенного ОИМ, позволивший оценить влияние отдельных факторов на отдаленные исходы болезни, включая смерть и нефатальные осложнения ишемической болезни сердца (ИБС). Обнаружено отрицательное влияние на отдаленные исходы болезни следующих факторов, предшествующих референсному ИМ – наличие ИБС, ранее перенесенный ОИМ, чрескожное коронарное вмешательство при стабильном состоянии пациента. Также установлены факторы, наличие которых при первичном обращении в территориальную поликлинику после перенесенного ОИМ указывают на отрицательное прогностическое влияние на исходы заболевания: пожилой возраст, любые осложнения в остром периоде ИМ, клинические признаки сердечной недостаточности. Показаны более благоприятные отдаленные исходы заболевания при стабилизации артериального давления в пределах 120/80-139/89 мм рт.ст. и поддержании частоты сердечных сокращений на уровне 60-70 уд./мин.

Значимым результатом работы явилась выявление крайне низкого охвата диспансерным наблюдением лиц с ранее имевшимися сердечно-сосудистыми заболеваниями – 11,2%, а также посещением Центра здоровья <4 % больных.

В диссертационной работе показана необходимость совершенствования процедуры маршрутизации больных, выписанных из стационара после перенесенного ОИМ, так как большинство больных попадают к врачу кардиологу далеко не сразу после выписки. Медиана первого обращения пациента к врачу кардиологу поликлиники после выписки из стационара с референсным ОИМ составила 19,5 дней (0-163 дня).

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

Достоверность и обоснованность полученных результатов исследования подтверждается тем, что дизайн исследования полностью соответствует поставленным цели и задачам работы; в исследование включено достаточное количество пациентов ($n=160$), отобранных из регистра. Для оценки полученных результатов применены современные методы статистического анализа с использованием программы SPSS Statistics 20 (IBM, США). Для каждого показателя, измеряемого по количественной шкале, определялось среднее значение (M), стандартная ошибка (m), среднеквадратичное отклонение (SD), интервал вариации (минимум и максимум), медиана (Me) и интерквартильный размах. Для качественных показателей определялись частоты (%). Различия по количественным признакам оценивались с помощью U -критерия Манна–Уитни, качественные различия по критерию χ^2 Пирсона, для сравнения малых выборок – с использованием точного критерия Фишера. Функция выживаемости с построением соответствующих графиков оценивалась с помощью процедуры Каплана-Мейера. Для определения прогностической значимости влияния отдельных факторов на непосредственные исходы после референсного ОИМ использовалась регрессионная модель пропорциональных рисков Кокса с определением отношения рисков и 95% доверительного интервала с корректировкой на пол и возраст больных. Значимыми считались различия при $p < 0,05$.

Дизайн диссертационного исследования, методология и методы проведения отвечают всем требованиям, предъявляемым к научным работам.

Проверка диссертации с помощью программного комплекта «Эксперт. РАН» по системе «Антиплагиат», показала, что оригинальный текст, за исключением корректных заимствований, составляет 95,25%.

Полученные в работе выводы и практические рекомендации полностью вытекают из полученных результатов диссертационного исследования и соответствуют поставленным целям и задачам.

Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертационной работы

Результаты диссертационной работы Сичинава Д.П. имеют высокую значимость и освещают проблему изучения отдаленных исходов заболевания у больных, перенесших ОИМ. Это позволяет рекомендовать полученные данные и практические рекомендации для использования в повседневной практике врача терапевта/врача общей практики, кардиолога в амбулаторном звене здравоохранения. Проведение контроля адекватности назначенной терапии с достижением целевым показателей артериального давления и частоты сердечных сокращений, а также внесением результатов оценки в информационные системы поликлиник и отслеживания ее динамики, дает лечащему врачу поликлиники удобный инструмент для контроля адекватности назначенной терапии и возможности ее коррекции. Практической ценностью обладают разработанные для проведения исследования регистрационная карта наблюдения за пациентом и анкета, структура которых может облегчить и структурировать наблюдение за кардиологическим пациентом, перенесшим инфаркт миокарда.

Результаты проведенного исследования используются в практической работе ГБУЗ «Городская поликлиника №9 ДЗМ».

Оценка структуры и содержания диссертации

Диссертационная работа имеет традиционную схему изложения материала, что соответствует требованиям ВАК и ГОСТ. Диссертация представлена на 115 страницах компьютерной верстки и состоит из введения, четырех глав (обзор литературы, материал и методы исследования, результаты исследования, обсуждение результатов), заключения, выводов, практических рекомендаций,

списка сокращений и условных обозначений, списка литературы и трех приложений. Работа иллюстрирована 13 таблицами, 6 рисунками. Список литературы включает 87 источника: 21 отечественный и 66 зарубежных. Содержание и структура диссертации соответствуют общепринятым требованиям, предъявляемым к диссертационным работам.

Название четко отражает суть диссертации. В главе «Введение» указаны цель, задачи, научная новизна и практическая значимость, соответствующие содержанию работы. Введение построено стандартно, в нем лаконично изложены обоснования актуальности исследуемой проблемы. Здесь же указаны факторы, определяющие новизну и практическую значимость работы, а также положения, выносимые на защиту.

Глава «Обзор литературы» отличается систематизированностью, а также отражает последние данные отечественных и зарубежных исследований по теме диссертации.

В главе «Материал и методы» подробно представлена и проиллюстрирована на рисунке дизайн исследования, характеристика включенной когорты пациентов.

В главе «Результаты исследования» автор описывает результаты своего исследования и иллюстрирует подробно рисунками и таблицами, свидетельствующие 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 артериальной гипертензии не влияло на отдаленные исходы болезни, при этом поддержание артериального давления после референсного ОИМ в интервале 120/80–139/89 мм рт.ст. уменьшало вероятность развития первичной комбинированной конечной точки.

В главе «Обсуждение» проводится анализ полученных результатов, сравнение их с результатами отечественных регистров.

Выводы и практические рекомендации обоснованы, аргументированы, выстроены лаконично и базируются на полученных результатах, отвечают поставленным задачам и подтверждены полученными результатами. Практические рекомендации кратко отражают значение результатов исследования для практической кардиологии.

Автореферат полностью соответствует содержанию диссертационной работы.

Основные результаты диссертационной работы доложены на конференциях: Всероссийская научно-практическая конференция «Неинфекционные заболевания и здоровья населения России» (Москва, 2016, 2017, 2019 гг.), XV Всероссийский конгресс «Артериальная гипертензия 2019: профилактика и лечение» (Москва, 2019), Российский национальный конгресс кардиологов (Екатеринбург, 2019).

По теме диссертации автором опубликовано 20 научных работ, из которых 7 статей в рецензируемых кардиологических журналах, входящих в Перечень ВАК и международные базы цитирования Scopus и WoS, и 13 тезисов.

Замечания по диссертационной работе

Принципиальных замечаний по оформлению и содержанию диссертационной работы нет.

Заключение

Диссертационная работа Сичинава Давида Петровича на тему «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 миокард, включая смерть и нефатальные осложнения ИБС, 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 ученых степеней», утвержденного 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 ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.20. Кардиология.

Отзыв на диссертацию Сичинава Д.П. был заслушан, обсужден и одобрен на заседании кафедры терапии, кардиологии и функциональной диагностики с курсом нефрологии ФГБУ ДПО «ЦГМА» УД Президента РФ, протокол № 8 от 26/09/2023г

Профессор кафедры
терапии, кардиологии и функциональной
диагностики с курсом нефрологии
ФГБУ ДПО «ЦГМА» УД Президента РФ,
доктор медицинских наук, доцент



Минушкина Лариса Олеговна

Подпись д.м.н., проф. Минушкиной Л.О. заверяю:

Секретарь ученого совета ФГБУ ДПО «ЦГМА»

УД Президента РФ,

кандидат медицинских наук, доцент



Сычев Андрей Владимирович

Федеральное государственное бюджетное учреждение дополнительного профессионального образования «Центральная государственная медицинская академия» Управления делами Президента Российской Федерации (ФГБУ ДПО «ЦГМА» УД Президента РФ). Адрес: 121359, г. Москва, ул. Маршала Тимошенко д.19 с.1А. Тел: +7(499)1495827. E-mail: info@cgma.ru

В диссертационный совет 21.1.039.02

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

СВЕДЕНИЯ О ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

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.

Полное и сокращенное название ведущей организации	Федеральное государственное бюджетное учреждение дополнительного профессионального образования «Центральная государственная медицинская академия» Управления делами Президента Российской Федерации (ФГБУ ДПО «ЦГМА» УД Президента РФ), г. Москва
Фамилия Имя Отчество, Ученая степень, ученое звание руководителя ведущей организации	Есин Евгений Витальевич Кандидат медицинских наук (14.00.19 - Лучевая диагностика, лучевая терапия), доцент, Ректор
Фамилия Имя Отчество, Ученая степень, ученое звание заместителя руководителя ведущей организации	Самушия Марина Антиповна Доктор медицинских наук (14.01.06 - Психиатрия), профессор, Проректор по научной работе
Фамилия Имя Отчество, Ученая степень, ученое звание сотрудника составившего отзыв ведущей организации	Минушкина Лариса Олеговна Доктор медицинских наук (14.00.06 – Кардиология), профессор кафедры терапии, кардиологии и функциональной диагностики с курсом нефрологии
Список основных публикаций работников ФГБУ ДПО «ЦГМА» УД Президента РФ по теме диссертации в рецензируемых научных изданиях за последние 5 лет	1. Бражник В.А., Минушкина Л.О., Хасанов Н.Р., Космачева Е.Д., Чичкова М.А., Эрлих А.Д., Затейщиков Д.А. Риск развития ишемического инсульта у больных, перенесших обострение ишемической болезни сердца. Кардиология. – 2020. – Т. 60, № 8. – С. 46-53. 2. Затейщиков Д.А., Минушкина Л.О., Бражник В.А., Галявич А.С., Хасанов Н.Р., Чичкова М.А., Космачева Е.Д., Терещенко С.Н., Козиолова Н.А., Глезер М.Г., Боева О.И., Хоролец Е.В., Константинов В.О. Изменение тактики ведения больных с острым коронарным синдромом – изменились ли исходы заболевания?

