

## ОТЗЫВ

**официального оппонента, доктора медицинских наук,  
профессора Поветкина Сергея Владимировича на диссертационную  
работу Золотаревой Надежды Петровны «Особенности  
лекарственной терапии и отдаленные исходы у больных, перенесших  
острый коронарный синдром, по данным регистра», представленную  
на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по  
специальности 3.1.20. Кардиология (медицинские науки)**

### **Актуальность темы диссертационной работы**

Как известно, сердечно-сосудистые заболевания (ССЗ), в частности, ишемическая болезнь сердца (ИБС), являются одной из наиболее частых причин смерти среди взрослого населения, а острый коронарный синдром (ОКС) — наиболее грозный вариант клинического течения ИБС. Для предупреждения развития ОКС необходимо раннее выявление первых признаков ИБС и ее факторов риска, назначение медикаментозной терапии для первичной и вторичной профилактики.

Проблема приверженности пациентов к посещению амбулаторных учреждений и к приему лекарственной терапии весьма актуальна. Огромное значение для каждого пациента имеет именно амбулаторный этап лечения. Кроме того, оценка связи между приверженностью пациентов к посещению ЛПУ и соблюдением пациентами рекомендаций по приему лекарственной терапии, может влиять на исход заболевания, что также является важной и до конца нерешенной к настоящему времени задачей.

В работе Золотаревой Н.П. изучаются отдаленные исходы и особенности лекарственной терапии больных, выживших после ОКС, оценивается приверженность пациентов к посещению лечебно-профилактических учреждений (ЛПУ) после выписки из стационара, к назначенному лечению, а также изучается ассоциация между приверженностью к посещению ЛПУ и приему лекарственной терапии.

Именно поэтому представленная диссертационная работа является,

несомненно актуальной как в научном, так и в практическом плане.

### **Научная новизна и практическая значимость полученных автором диссертации результатов для науки и практики**

Работа имеет несомненную научную новизну, является актуальной.

В работе, проведенной в рамках ретро-проспективного регистра, комплексно оценена лекарственная терапия, рекомендованная при выписке из стационара, а также получаемая на догоспитальном и постгоспитальном этапах наблюдения, определена приверженность пациентов к посещению ЛПУ и к приему рекомендованной терапии, изучена динамика отдаленной смертности больных, выживших после ОКС – инфаркта миокарда или нестабильной стенокардии.

Впервые в России в рамках одного и того же регистра пациентов, перенесших острый инфаркт миокарда или нестабильную стенокардию, за 13-летний период проанализированы и изучены: особенности клинико-демографических характеристик пациентов, динамика особенностей лекарственной терапии на разных этапах наблюдения, а также динамика отдаленной смертности.

Выявлено, что приверженность к приему лекарственной терапии ухудшилась в обеих группах приверженных и неприверженных к посещению ЛПУ, однако в большей степени у пациентов, не посещающих ЛПУ. Показано, что пациентам, умершим на постгоспитальном этапе наблюдения, при выписке из стационара реже назначалась двойная антиагрегантная терапия и чаще были рекомендованы антикоагулянты.

Использованный соискателем метод анкетирования позволил выявить больных, полностью отказавшихся от лекарственной терапии после перенесенных острого инфаркта миокарда (ОИМ) или нестабильной стенокардии (НС) на определенном этапе.



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

Исследование выполнено в рамках регистра ЛИС (Люберецкое исследование смертности) с соблюдением всех условий его проведения. Исследование включает в себя достаточное количество участников — 327 пациентов. Общий срок наблюдения составил в среднем 3 года, однако отдаленные исходы автору удалось проследить на протяжении 13 лет наблюдения. В работе подробно описан дизайн исследования с точным указанием количества пациентов на каждом из этапов исследования, критерии включения и исключения, описаны принципы формирования групп пациентов.

Для обработки результатов использовались современные методы статистического анализа, сам анализ выполнен качественно с применением соответствующих статистических критериев.

Вся работа проведена на высоком научно-методическом уровне, четко сформулированы цель и задачи исследования, материал наглядно проиллюстрирован таблицами и рисунками. Выводы подтверждены полученными результатами и сформулированы грамотно, являясь логичным завершением научного исследования, что свидетельствует о том, что автор справилась с поставленными задачами.

### **Оценка структуры и содержания диссертации**

Диссертация Золотаревой Н.П. изложена на 95 страницах компьютерной верстки и состоит из введения, четырех глав (обзор литературы, материал и методы исследования, результаты исследования, обсуждение), заключения, выводов, практических рекомендаций, списка сокращений и условных обозначений, списка литературы и приложения. Работа иллюстрирована 17 таблицами и 10 рисунками. Список литературы включает 156 источника: 21 отечественных и 135 зарубежных авторов.

Название работы отражает суть диссертации. Во «Введении» цель и задачи

исследования, научная новизна и практическая значимость сформулированы четко, соответствуют содержанию работы, актуальность выбранной темы обоснована. Положения, выносимые на защиту, представленные в диссертационной работе, тезисно отражают основные результаты и соответствуют полученным выводам исследования.

Глава «Обзор литературы» хорошо систематизирована, включает в себя современные аспекты исследуемой проблемы, в частности, эпидемиологические данные, касающиеся ОКС; принципы фармакотерапии и диспансерного наблюдения пациентов с указанной патологией; представлены литературные данные по регистрам пациентов с ОКС. Обзор литературы содержит достаточное количество источников, как отечественных, так и зарубежных.

Глава «Материал и методы» содержит подробное описание этапов исследования, иллюстрации дизайна исследования. Критерии включения и исключения грамотно сформулированы. Представлены особенности регистра, критерии разделения пациентов по группам. Дано подробное описание «Карты больного, включенного в регистр по ОКС», использованной на стационарном этапе, и анкеты-опросника, использованной для оценки отдаленных результатов. В анализ были включены данные пациентов из предыдущей части регистра ЛИС (2005-2007 гг.), что позволяет провести их сравнительную оценку в рамках одного регистра, выполненного в одной и той же больнице за длительный период.

В главе, посвященной результатам исследования, дана подробная клиническая характеристика пациентов, отмечены клиничко-демографические факторы, которые изменились за 4- и 13-летний период наблюдения, проанализированы динамика особенностей проводимой догоспитальной лекарственной терапии и рекомендованной при выписке из стационара, отдаленные исходы, динамика отдаленной смертности пациентов, проведена оценка связи приверженности к посещению ЛПУ и приверженностью к приему лекарственной терапии, выявлены пациенты, которые самостоятельно отказались от приема лекарственной терапии. Автор констатирует, что проведенное исследование регистра ЛИС-3, произошедшее через 9-13 лет после проведения



регистра ЛИС, показало существенное снижение отдаленной смертности больных. За 13-ти летний период отмечена положительная динамика в качестве назначения лекарственной терапии, в соответствии с клиническими рекомендациями. За 4-летний период догоспитальная терапия улучшилась, например, по статинами, антиагрегантам, но незначительно. В работе установлено, что в среднем, через 3 года после выписки из стационара после референсного события качество терапии существенно ухудшалось в обеих группах, в большей степени у не приверженных к посещению лечебных учреждений. Отмечены достоверные различия в качестве приема лекарственных препаратов (антиагреганты, статины, бета-блокаторы) в группе приверженных к посещению медицинских организаций в сравнении с неприверженными к посещению медицинских организаций. Несмотря на улучшения качества соблюдения клинических рекомендаций, сохраняется процент пациентов (4,9%), которые самостоятельно отказываются от приема лекарственной терапии независимо от посещения амбулаторных учреждений после выписки из стационара.

«Обсуждение результатов» исследования представлено подробно и аргументировано, включает сравнение полученных данных с результатами других исследований, посвященных данной тематике.

В конце работы сделаны 8 выводов и предложены 3 практические рекомендации. Выводы и практические рекомендации сформулированы убедительно, отражают результаты исследования и полностью соответствуют целям и задачам исследования.

По теме диссертации опубликовано 7 печатных работ: 3 статьи в рекомендованных Высшей аттестационной комиссией журналах и 4 тезиса. Результаты работы были представлены на российской научной конференции.

#### **Соответствие автореферата основным положениям диссертации.**

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

## Замечания к диссертационной работе

В качестве замечаний можно отметить излишнюю краткость названия некоторых разделов в главе 1; рационально изменить техническое представление данных в таблице 12; было бы целесообразно сократить число выводов за счет объединения идентичных по смыслу. Указанные замечания не носят принципиального характера и не влияют на научно-практическую значимость диссертации.

### Вопросы

1. Какие, по Вашему мнению, можно реализовать мероприятия, направленные на повышение приверженности пациентов, самостоятельно отказавшихся от приема лекарственной терапии?

2. Какие факторы могли обусловить различие в показателе отдаленной смертности пациентов в регистре ЛИС и ЛИС-3?

### Заключение

Таким образом, диссертационная работа Золотаревой Н.П., выполненная на тему «Особенности лекарственной терапии и отдаленные исходы у больных, перенесших острый коронарный синдром, по данным регистра», представленная к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, является законченной научно-квалификационной работой, в которой содержится решение актуальной задачи медицины — анализ отдаленных исходов, особенностей лекарственной терапии после перенесенного ОКС и оценка связи между приверженностью больных к посещению медицинских учреждений и приверженностью к приему лекарственной терапии после выписки из стационара, что является важным для практической кардиологии.

По актуальности, новизне и практической значимости, а также достоверности полученных результатов диссертационная работа Золотаревой Надежды Петровны полностью соответствует всем требованиям, в т.ч. п.9 «Положения о присуждении учёных степеней», утверждённого постановлением Правительства РФ №842 от 24.09.2013г, в редакции постановления Правительства



РФ №335 от 21.04.2016, № 748 от 02.08.2016г, № 1168 от 01.10.2018г и др.,  
предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор, Золотарева Н.П.,  
заслуживает присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук.

**Официальный оппонент:**

Заведующий кафедрой клинической фармакологии  
ФГБОУ ВО «Курский государственный  
медицинский университет» Минздрава России,  
доктор медицинских наук, профессор



Поветкин С.В.

« 01 » февраля 2024г.

Подпись д.м.н., профессора Поветкина С.В. заверяю:

Ученый секретарь ФГБОУ ВО

«Курский государственный

медицинский университет»

Минздрава России

доктор биологических наук, профессор



Медведева О.А.

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования  
«Курский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения  
Российской Федерации, (ФГБОУ ВО КГМУ Минздрава России), адрес: Российская  
Федерация, 305041, Курская область, г. Курск, ул. К. Маркса, д.3.; тел. +7(4712)588-137  
e-mail: kurskmed@mail.ru

### В диссертационный совет 21.1.039.02

на базе 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 кандидатской диссертации Золотаревой Надежды Петровны на тему: «Особенности лекарственной терапии и отдаленные исходы у больных, перенесших острый коронарный синдром, по данным 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)   |
|---|---|---|--|--|
| Поветкин Сергей Владимирович<br>06.03.1962 г.р.<br>Российская Федерация | доктор медицинских наук,<br>14.00.06 – кардиология, медицинские науки, профессор  | Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Курский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации (ФГБОУ ВО КГМУ Минздрава России), 305041, Курская область, г. Курск, ул. К. Маркса, д.3. | Заведующий кафедрой клинической фармакологии                         | <ol style="list-style-type: none"> <li>Швец Д.А., Поветкин С.В., Карасёв А.Ю., Вишневский В. И. Оценка эффективности лечения больных после перенесенного острого коронарного синдрома Российский кардиологический журнал.– 2020. – Т. 25, № 2. – С. 9-18.</li> <li>Швец Д.А., Карасёв А.Ю., Смоляков М.В., Поветкин С.В., Вишневский В. И. Нейросетевой анализ предикторов летального риска у больных после перенесенного острого коронарного синдрома. Российский кардиологический журнал.– 2020. – Т. 25, № 3. – С. 68-75.</li> <li>Швец Д.А., Поветкин С.В. Роль остаточных стенозов коронарных артерий в динамике сократительной функции левого желудочка после острого коронарного синдрома. Кардиология – 2020. – Т. 60, № 2. – С. 33-40.</li> </ol> |



|  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  | <p>4. Польшакова И.Л., Поветкин С.В. Отдаленные исходы и динамика фармакотерапии у пациентов с фибрилляцией предсердий по данным исследования РЕКУР-ФП. Курский научно-практический вестник "Человек и его здоровье". – 2019. – № 3. – С. 6-11.</p> <p>5. Поветкин С.В., Корнилов А.А. Возможности оптимизации фармакотерапии больных высокого сердечно-сосудистого риска с использованием фиксированных комбинаций лекарственных средств. Кардиология – 2022. – Т. 62, № 6. – С. 63-69.</p> |
|--|--|--|--|--|

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

**Официальный оппонент:**

Заведующий кафедрой клинической фармакологии  
ФГБОУ ВО КГМУ Минздрава России,  
доктор медицинских наук, профессор



Поветкин С.В.

Подпись д.м.н., профессора Поветкина С.В. заверяю:  
Начальник управления персоналом  
и кадровой работы ФГБОУ ВО КГМУ  
Минздрава России



Сорокина Н.Н.

«14» 09 2023г.