

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 21 февраля 2024г, № 2

О присуждении Золотаревой Надежда Петровна, гражданке Российской Федерации, ученой степени кандидата медицинских наук.

Диссертация «Особенности лекарственной терапии и отдаленные исходы у больных, перенесших острый коронарный синдром, по данным регистра» по специальности 3.1.20. (Кардиология) принята к защите 25.10.2023г (протокол заседания № 11) диссертационным советом 21.1.039.02, 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 Золотарева Надежда Петровна, 24.09.1991 года рождения, в 2014г окончила государственное бюджетное образовательное учреждение высшего профессионального образования «Московский государственный медико-стоматологический университет имени А.И. Евдокимова» Министерства здравоохранения Российской Федерации по специальности «Лечебное дело», в 2023г окончила заочную аспирантуру по специальности «Кардиология» в ФГБУ «НМИЦ ТПМ» Минздрава России, работает в

должности врача-кардиолога в отделении кардиологии и функциональной диагностики ООО "Скандинавский Центр Здоровья" (г. Москва).

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, доцент Барышникова Галина Анатольевна – профессор кафедры семейной медицины и терапии ФГБУ ДПО «Центральная государственная медицинская академия» Управления делами Президента Российской Федерации (г. Москва), и

доктор медицинских наук, профессор Поветкин Сергей Владимирович – заведующий кафедрой клинической фармакологии ФГБОУ ВО «Курский государственный медицинский университет» Минздрава России (г. Курск), – дали положительные отзывы на диссертацию.

Ведущая организация – федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Московский государственный медико-стоматологический университет им. А.И. Евдокимова» Минздрава России (ФГБОУ ВО «МГМСУ им. А.И. Евдокимова»), г. Москва, в своем положительном отзыве, подписанном доктором медицинских наук, профессором Васюком Юрием Александровичем, заведующим кафедрой госпитальной терапии №1, ученым секретарем, указал, что диссертация Золотаревой Н.П. «Особенности лекарственной терапии и отдаленные исходы у больных, перенесших острый коронарный синдром, по данным регистра», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.20. Кардиология, является законченной научно-квалификационной работой, решающей актуальную научно-практическую задачу медицины по оценке

проводимой лекарственной терапии у пациентов после перенесенного острого коронарного синдрома на различных этапах, выявлению связи между приверженностью больных к посещению лечебно-профилактических учреждений и приемом лекарственной терапии, а также оценке динамики показателей отдаленной смертности в рамках одного регистра ЛИС, что имеет важное значение для практической медицины. По своей актуальности, научной новизне, практической значимости и достоверности полученных результатов диссертация Золотаревой Надежды Петровны соответствует всем требованиям, в т. ч. пункту 9 «Положения о присуждении учёных степеней», утверждённого постановлением Правительства РФ №842 от 24.09.2013г, в редакции постановления 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.

Соискатель имеет 9 опубликованных научных работ, в т. ч. по теме диссертации – 7, из них в рецензируемых научных журналах, входящих в Перечень ВАК и международные базы цитирования Scopus и Web of Science, опубликованы 3 статьи, а также 4 тезиса в материалах всероссийской научно-практической конференции и национального конгресса кардиологов. В 5 публикациях соискатель является первым автором, авторский вклад во всех работах – более 80%, общий объем научных публикаций – 26 страниц.

Все заявленные Золотаревой Надеждой Петровной научные работы по теме диссертации являются подлинными, подготовлены при ее 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. Марцевич, С.Ю. Регистр острого коронарного синдрома ЛИС-3: динамика клинико-демографических характеристик и тактика догоспитального и госпитального лечения выживших пациентов, перенесших острый коронарный синдром, за 4-летний период / С.Ю. Марцевич, А.В. Загребельный, Н.П. Золотарева. // Рациональная фармакотерапия в кардиологии. – 2020 – Т.16 – №2 – С.266-272.

2. Марцевич, С.Ю. Динамика показателей отдаленной смертности у больных, перенесших инфаркт миокарда по данным люберецкого регистра ЛИС / С.Ю. Марцевич, А.В. Загребельный, Н.П. Золотарева. // Рациональная фармакотерапия в кардиологии. – 2022 – Т.18 – №2 – С.176-182.

3. Золотарева, Н.П. Приверженность посещению лечебных учреждений и качество терапии после перенесенного острого коронарного синдрома (по данным регистра ЛИС-3) / Н.П. Золотарева, А.В. Загребельный, М.Л. Гинзбург. // Рациональная фармакотерапия в кардиологии. – 2022 – Т.18 – №6 – С.684-691.

На диссертацию и автореферат поступили отзывы от:

Филиппова Евгения Владимировича – доктора медицинских наук, профессора, заведующего кафедрой поликлинической терапии, профилактической медицины и общей врачебной практики ФГБОУ ВО «Рязанский государственный медицинский университет имени академика И.П. Павлова» Минздрава России (г. Рязань);

Карпенко Дмитрия Геннадьевича – кандидата медицинских наук, доцента кафедры поликлинической терапии лечебного факультета ФГАОУ ВО «Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова» Минздрава России (г. Москва);

Гомовой Татьяны Александровны – кандидата медицинских наук, Главного внештатного специалиста по терапии и общей врачебной практике департамента здравоохранения Министерства здравоохранения Тульской области, заместителя главного врача по лечебной работе ГУЗ ТО «Тульская

областная клиническая больница", врача высшей квалификационной категории, Заслуженного врача (г. Тула).

Отзывы положительные, критических замечаний не содержат, автореферат оценен положительно. В отзывах отмечается актуальность работы, достоверность полученных результатов, подтвержденная современными методами статистической обработки, подчеркивается научная новизна и практическая значимость. Указана значимость изучения вопроса по оценке в рамках регистра отдаленных исходов, особенностей лекарственной терапии (ЛТ) после перенесенного острого коронарного синдрома (ОКС) и связи между приверженностью больных к посещению лечебно-профилактических учреждений (ЛПУ) и приверженностью к приему терапии после выписки из стационара. Отмечается, что диссертационная работа соответствует всем требованиям, предъявляемым к работам на соискание ученой степени кандидата медицинских наук.

Выбор официальных оппонентов и ведущей организации обоснован их наличием у них достаточного количества научных публикаций в рецензируемых журналах, посвященных тематике представленной диссертации – оценке эффективности лечения больных после перенесенного ОКС, первичной и вторичной лекарственной профилактики сердечно-сосудистых заболеваний.

Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований:

впервые в России в рамках госпитально-амбулаторного ретро-проспективного регистра проведена комплексная оценка ЛТ, рекомендованной при выписке из стационара, получаемой на догоспитальном и постгоспитальном этапах наблюдения, а также динамики отдаленной смертности больных, выживших после ОКС – инфаркта миокарда или нестабильной стенокардии;

показано значительное снижение отдаленной смертности больных в 2014г и 2018г по сравнению с 2005-2007гг ($p=0,001$);

выявлено за 13-летний период достоверное снижение частоты ишемической болезни сердца (ИБС), острого нарушения мозгового кровообращения и малоподвижного образа жизни;

отмечен на догоспитальном этапе более частый прием статинов ($p<0,001$), более редкий прием диуретиков ($p<0,001$) и ингибиторов ангиотензинпревращающего фермента ($p<0,001$). Выявлено более частое назначение при выписке из стационара антиагрегантов ($p<0,001$), антикоагулянтов ($p<0,001$), статинов ($p<0,001$) и бета-адреноблокаторов (β -АБ) ($p<0,001$), более редкое назначение диуретиков ($p<0,001$);

отмечено незначительное улучшение догоспитальной терапии за 4-летний период с 2014 по 2018гг, в первую очередь за счет более частого применения статинов ($p=0,060$), антиагрегантов ($p=0,018$) у больных, поступающих в стационар с диагнозом ОКС. Показано за период с 2014 по 2018гг достоверное увеличение частоты назначения при выписке из стационара антиагрегантов ($p<0,0001$) и ингибиторов ангиотензинпревращающего фермента ($p<0,0001$); при этом нитраты ($p<0,0001$), мочегонные препараты ($p=0,003$) в 2018г стали рекомендоваться реже;

установлено через 3 года после референсного события существенное ухудшение приверженности большинства больных к ЛТ, рекомендованной при выписке из стационара. Приверженность к терапии в большей степени ухудшилась у неприверженных к посещению ЛПУ пациентов, несмотря на более высокую частоту ИБС ($p=0,011$) и инфаркта миокарда ($p=0,024$) в анамнезе по сравнению с приверженными к посещению ЛПУ;

продемонстрирована ассоциация высокой приверженности к посещению ЛПУ после выписки из стационара с лучшей приверженностью к приему ЛТ, в т. ч. обладающими доказанным влиянием на прогноз: шанс

приема антиагрегантов в группе пациентов, приверженных к посещению ЛПУ, по сравнению с неприверженными был выше в 3,4 раза (отношение шансов (ОШ) 3,449; $p=0,002$), β -АБ в 4 раза (ОШ 4,103; $p<0,001$), статинов в 4,5 раза (ОШ 4,450; $p<0,001$);

выявлены пациенты (4,9%) полностью отказавшиеся от приема ЛТ после выписки из стационара, независимо от приверженности к посещению ЛПУ;

создана анкета-опросник, позволяющая в отдаленные сроки после ОКС оценивать приверженность к назначенной ЛТ, посещению ЛПУ и отдаленные исходы.

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что:

продемонстрирована реальная картина выполнения врачами современных клинических рекомендаций по лечению пациентов после ОКС, за 13-летний период обнаружена положительная динамика рекомендуемой при выписке ЛТ: увеличение частоты назначения препаратов с доказанным положительным влиянием на прогноз – антиагрегантов, статинов и β -АБ;

на амбулаторном этапе отмечен неудовлетворительный прием препаратов этих групп пациентами, неприверженными к посещению ЛПУ после выписки из стационара.

продемонстрирована положительная связь между приверженностью больных к посещению ЛПУ и приверженностью к рекомендованной ЛТ;

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

показана возможность полного отказа части больных (4,9%) от приема назначенных при выписке из стационара лекарственных препаратов. Эти данные могут быть использованы организаторами здравоохранения при оценке эффективности проводимых профилактических мероприятий у лиц, перенесших ОКС, и принятии решений об улучшении их качества;

разработана и апробирована на практике оригинальная анкета-опросник, с помощью которой врачи могут оценивать у больных, перенесших ОКС, постгоспитальную ЛТ и приверженность к ней, приверженность к посещению ЛПУ и отдаленные исходы;

созданная анкета-опросник может использоваться терапевтами, кардиологами, врачами общей практики для оценки приверженности к ЛТ и посещению ЛПУ после ОКС, исходов основного заболевания, и может применяться в т. ч. и при телефонных контактах с пациентом. Результаты исследования о связи приверженности больных, перенесших ОКС, к посещению ЛПУ и соблюдения ими врачебных рекомендаций по ЛТ могут быть использованы в учебном процессе студентов вузов и слушателей факультетов профессиональной переподготовки, а также в научных учреждениях, занимающихся проблемами организации работы первичного звена здравоохранения. Результаты исследования применяются в практической деятельности Клиники кардиологии и функциональной диагностики ООО «Скандинавский центр здоровья», г. Москва.

Оценка достоверности результатов исследования выявила, что достоверность подтверждается достаточным объемом выборки пациентов ($n=327$), включенных в амбулаторный регистр с длительностью проспективного наблюдения 3 года и ретроспективной оценкой показателей смертности за 13 лет. Обработка данных выполнена с помощью программы IBM SPSS Statistics 23 (IBM Corp., США). При анализе использовали: критерии Манна-Уитни, χ^2 Пирсона, точный критерий Фишера, Каплана-Майера, однофакторный и многофакторный логистический регрессионный анализ. Различия считались статистически значимыми при $p < 0,05$.

Личный вклад соискателя заключается в отборе пациентов в исследование согласно критериям включения и исключения; анализе архивов первичной медицинской документации; интерпретации ЭКГ; телефонных контактах с пациентами; анализе медицинских баз данных; создании и

заполнении электронной базы для статистической обработки; проведении статистического анализа; интерпретации полученных данных; подготовке публикаций и докладов по результатам диссертационной работы.

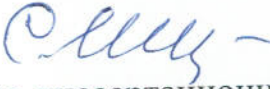
В ходе защиты диссертации критических замечаний высказано не было, однако 6 человек (все члены диссертационного совета) задали по исследованию вопросы, не имеющие критического характера и не снижающие значимости выполненной диссертационной работы. Соискатель Золотарева Н.П. исчерпывающе ответила на все вопросы.

На заседании 21 февраля 2024г диссертационный совет принял решение – за решение в рамках госпитально-амбулаторного ретро-проспективного регистра актуальной задачи кардиологии по оценке отдаленных исходов, особенностей ЛТ после перенесенного ОКС и определение связи между приверженностью больных к посещению ЛПУ и приверженностью к приему ЛТ после выписки из стационара, имеющих важное значение для практической медицины и организаторов здравоохранения, присудить Золотаревой Н.П. ученую степень кандидата медицинских наук.

При проведении тайного голосования диссертационный совет в количестве 19 человек, из них 14 докторов наук по специальности 3.1.20. (Кардиология) и 5 докторов 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 – 19, против – нет, недействительных бюллетеней – нет.

Заместитель председателя диссертационного совета,
доктор медицинских наук, профессор

Шальнова Светлана Анатольевна


Ученый секретарь диссертационного совета,
доктор медицинских наук

Бочкарева Елена Викторовна

«22» февраля 2024г.

