

ОТЗЫВ

**официального оппонента, доктора медицинских наук, доцента
Барышниковой Галины Анатольевны 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

Тема диссертации, безусловно, является актуальной, представляет научный и практический интерес. Несмотря на оптимизацию лечения, инфаркт миокарда остается одной из ведущих причин смертности и инвалидизации населения в России. Основные принципы первичной и вторичной профилактики инфаркта миокарда и нестабильной стенокардии подробно отражены в различных клинических рекомендациях. Однако реальная клиническая практика часто весьма далека от современных клинических рекомендаций. Соответственно и прогноз жизни больных в условиях реально получаемой терапии может значительно отличаться от такового, зарегистрированного в крупных контролируемых исследованиях. Все это диктует необходимость оценки реально существующей ситуации с лечением таких больных, определения прогноза их жизни в условиях предпринимаемого лечения, а также воздействия на основные факторы, определяющие прогноз. Наилучшим способом решения такой задачи является создание регистра, предусматривающего оценку рекомендуемой и реально получаемой пациентами терапии, а также выживаемости больных в течение более или менее длительного периода наблюдения. Данная работа интересна в первую очередь тем, что проведена оценка изменений в лекарственной терапии за 13-летний период с учетом усовершенствования системы первичной и вторичной профилактической помощи пациентам с сердечно-сосудистыми заболеваниями в РФ.

Научная новизна и значимость полученных результатов для науки и практики

Научная новизна работы не вызывает сомнений. В рамках единого регистра больных, перенесших острый инфаркт миокарда (ОИМ) и нестабильную стенокардию (НС), который проводится с 2005 г в Люберецкой районной больнице № 2, отмечено снижение показателей отдаленной смертности больных и продемонстрировано повышение качества рекомендуемой терапии, в частности увеличение при выписке из стационара частоты назначения препаратов, благоприятно влияющих на прогноз, согласно клиническим рекомендациям. Результаты исследования свидетельствуют о том, что более частое посещение лечебно-профилактических учреждений (ЛПУ) связано с большей приверженностью назначенной лекарственной терапии после выписки из стационара.

Соискателем разработана анкета-опросник, которая позволяет получить объективную информацию об отдаленных исходах, приверженности к приему лекарственной терапии и приверженности к посещению ЛПУ на отдаленном этапе у пациентов, перенесших острый коронарный синдром (ОКС). Показано, что часть таких больных полностью отказываются от продолжения лекарственной терапии на определенных этапах лечения, при этом отмечена большая частота возникновения у них повторных сердечно-сосудистых событий. Полученные автором результаты свидетельствуют о необходимости совершенствовать систему наблюдения за больными, перенесшими ОКС, а также требуют внимания со стороны организаторов здравоохранения, с целью принятия мер по оптимизации диспансерного наблюдения за данной категорией больных.

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

Обоснованность научных положений, выводов и практических рекомендаций, явившихся итогом работы, не вызывает сомнений и подтверждается достаточным объемом клинического материала, включающего результаты обследования 327 человек, хорошо спланированным протоколом исследования с четким определением

критериев включения и исключения, а также длительностью периода наблюдения, составившего в среднем 3 года. Объем, методология и план проведения исследования достаточны для достижения поставленной цели.

В работе использованы современные методы статистического анализа, такие как t-критерий Стьюдента для независимых выборок, критерий Манна-Уитни, критерий χ^2 Пирсона, точный критерий Фишера, определялось отношение шансов с 95% доверительным интервалом. Для оценки исходов заболевания диссертантом было использовано построение кривых выживаемости Каплана-Мейера.

Все перечисленное подтверждает, что полученные результаты, а также выводы и практические рекомендации являются обоснованными и достоверными.

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

Оценка структуры и содержания диссертации

Диссертация Золотаревой Н.П. написана в соответствии с требованиями ВАК, построена по классическому принципу и включает следующие разделы: введение, обзор литературы, материал и методы исследования, результаты исследования, обсуждение результатов, заключение, выводы, практические рекомендации, списки сокращений и условных обозначений, литературы и приложение. Содержание и структура диссертации соответствует требованиям, предъявляемым к диссертационным работам.

Название работы отражает суть диссертации. Цель, задачи, научная новизна и практическая значимость соответствует содержанию работы. Работа имеет традиционную схему изложения материала в соответствии с требованиями ВАК и ГОСТ.

Во введении обоснована актуальность исследуемой проблемы, сформулированы цель и задачи работы, описана научная новизна полученных данных, их практическое и теоретическое значение, указаны положения, выносимые на защиту.

Обзор литературы изложен в доступной форме, включает в себя Список литературы включает 156 источников: (21 отечественный и 135 зарубежных авторов), посвященных теме приверженности назначенной терапии, посещению поликлиник, отдаленной смертности после ОКС, также проведен анализ данных, приводимых в других существующих регистрах ОКС в РФ.

В главе «Материал и методы» подробно описан и графически отображен дизайн исследования, описаны критерии включения и исключения, приведена характеристика включенных в исследование групп пациентов, а также инструменты, обеспечивающие контакт с пациентами.

В главе «Результаты» отражены результаты сравнения двух подгрупп пациентов – выписанных из стационара в 2014 и в 2018 гг., а также данные сравнительного анализа между двумя частями регистра ЛИС за 13-летний период по изучению догоспитальной терапии, рекомендованной при выписке и той, которую пациенты принимали по данным опроса, клинико-демографических характеристик пациентов. Представлены данные о снижении показателей отдаленной смертности пациентов за 13-летний период.

Проведен анализ между терапией, рекомендованной при выписке из стационара и отдаленным исходом, выявлены достоверные различия, подробно проанализирован характер этих различий.

Изучена приверженность к приему лекарственной терапии, приверженность к посещению ЛПУ, выявлена ассоциация между частотой посещения ЛПУ и приверженностью к лекарственной терапии. Изучена группа пациентов, которые отказываются от приема лекарственной терапии после перенесенного ОИМ/НС (абсолютно не приверженные), подробно описаны их анамнестические характеристики, изучены отдаленные исходы заболевания.

Результаты систематизированы, изложены в доступной форме, проиллюстрированы таблицами и рисунками.

В главе «Обсуждение» проводится анализ полученных результатов, сравнение их с результатами российских и зарубежных исследований, в том числе и с ранее проводимыми работами в рамках регистра ЛИС, выполненного в том же регионе, куда включались пациенты после перенесенного ОИМ/НС.

Выводы и практические рекомендации диссертационной работы обоснованы, аргументированы, базируются на полученных результатах, соответствуют поставленным задачам и полностью отражают основные моменты работы.

По материалам диссертации опубликовано 7 научных работ, из них 3 статьи представлены в рецензируемых изданиях, включенных в утвержденный ВАК «Перечень периодических изданий», международные базы цитирования и 4 тезиса, опубликованные в материалах российских научно-практических конференций и конгрессов, что подтверждает полноту опубликования результатов диссертационного исследования.

Диссертация представляет собой завершённое исследование. Основные положения диссертации изложены в автореферате, который полностью отражает содержание диссертации. Диссертация и автореферат соответствуют специальности 3.1.20. Кардиология (медицинские науки).

Принципиальных замечаний к диссертационной работе нет.

Заключение

Диссертационная работа Золотаревой Н.П., выполненная на тему «Особенности лекарственной терапии и отдаленные исходы у больных, перенесших острый коронарный синдром, по данным регистра», выполненная под научным руководством доктора медицинских наук, профессора Марцевича С.Ю., представленная к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, является законченной научно-квалификационной работой, решающей актуальную научно-практическую задачу медицины – изучение особенностей рекомендуемой лекарственной терапии и отдаленных исходов у больных, перенесших ОКС, приверженности больных к посещению ЛПУ и к приему назначенных лекарственных препаратов после выписки из стационара, что является существенным и важным для практической кардиологии.

Диссертационная работа Золотаревой Надежды Петровны по достоверности полученных результатов, по актуальности, научной и практической значимости полностью соответствует требованиям, в том числе п.9 «Положения о присуждении

учёных степеней», утверждённого постановлением Правительства РФ №842 от 24.09.2013 г, в действующей редакции постановлений Правительства РФ №335 от 21.04.2016 г., № 748 от 02.08.2016 г, № 1168 от 01.10.2018 г и др., предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор, Золотарева Н.П., заслуживает присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук.

Официальный оппонент:

Профессор кафедры семейной медицины и терапии
ФГБУ ДПО «Центральная государственная
медицинская академия» Управления делами
Президента РФ, г. Москва,

доктор медицинских наук, доцент

Барышникова Г.А.

«24» января 2024 г.

Подпись д.м.н., доцента Барышниковой Г.А. заверяю:

Ученый секретарь ФГБУ ДПО «ЦГМА» УД Президента РФ,
кандидат медицинских наук



Сычев А.В.

Федеральное государственное бюджетное учреждение дополнительного профессионального образования «Центральная государственная медицинская академия» Управления делами Президента Российской Федерации, (ФГБУ ДПО «ЦГМА» УД Президента РФ) адрес: 121359, Москва, ул. Маршала Тимошенко д.19 стр.1А;
тел. 8-499-140-20-78 e-mail: info@cgma.su

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)
Барышникова Галина Анатольевна 20.10.1950 г.р. Российская Федерация	Доктор медицинских наук, (14.00.05) – внутренние болезни), доцент	Федеральное государственное бюджетное учреждение дополнительного профессионального образования «Центральная государственная медицинская академия» Управления делами Президента Российской Федерации, (ФГБУ ДПО «ЦГМА» УД Президента РФ) 121359, г. Москва, ул. Маршала Тимошенко, д. 19 с.1А	Профессор кафедры семейной медицины и терапии	<p>1. Барышникова Г.А., Чорбинская С.А., Степанова И.И., Кудрявцева Н.А. Препарат Эквамер и его эффективность в коррекции высокого сердечно-сосудистого риска. Поликлиника. – 2023. – №2. – С.56-62.</p> <p>2. Барышникова Г.А., Чорбинская С.А., Зиминова Т.А., Степанова И.И. Роль фиксированной комбинации периндоприла и бисопролола в лечении сердечно-сосудистых заболеваний. Атмосфера. Новости кардиологии. – 2022. – №1. – С. 24-31.</p> <p>3. Барышникова Г.А., Чорбинская С.А., Степанова И.И. Выбор препарата для лечения сердечно-сосудистых заболеваний у больных с метаболическим синдромом и сахарным диабетом. Focus Эндокринология. – 2021. – Т. 2, № 2. – С. 22-30.</p>

				<p>4. Барышникова Г.А., Чорбинская С.А., Привалов Д.В., Степанова И.И. Профилактика тромбоэмболических осложнений у лиц пожилого возраста с фибрилляцией предсердий. Справочник поликлинического врача. – 2019. – № 4. – С. 40-48.</p> <p>5. Барышникова Г.А., Чорбинская С.А., Степанова И.И., Блохина О.Е. Дефицит калия и магния, их роль в развитии сердечно-сосудистых заболеваний и возможность коррекции. Consilium Medicum. – 2019. – Т. 21, № 1. – С. 67-73.</p> <p>6. Барышникова Г.А., Чорбинская С.А., Степанова И.И. Дисбаланс электролитов и его роль в развитии сердечно-сосудистых заболеваний. Эффективная фармакотерапия. – 2019. – Т. 15, № 20. – С. 56-63.</p> <p>7. Барышникова Г.А., Чорбинская С.А., Степанова И.И., Блохина О.Е. Место фиксированной комбинации периндоприла и бисопролола в лечении сердечно-сосудистых заболеваний. Consilium Medicum. – 2018. – Т. 20, № 10. – С. 65-71.</p>
--	--	--	--	---

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

Официальный оппонент:

Профессор кафедры семейной медицины и терапии
ФГБУ ДПО «ЦГМА» УД Президента РФ

Г.А. Барышникова

Г.А. Барышникова

Подпись д.м.н., доцента Барышниковой Г.А. заверяю:
Ученый секретарь ФГБУ ДПО «ЦГМА» УД Президента РФ
д.м.н., профессор



И.В. Зверков

« 10 » сентября 2023 г.