

ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА

доктора медицинских наук, доцента, заместителя директора по научной и амбулаторно-поликлинической работе ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр профилактической медицины» Министерства Здравоохранения Российской Федерации Линчака Руслана Михайловича на диссертационную работу Мелехова Александра Всеволодовича «Ведение больных с сердечно-сосудистыми заболеваниями, повышающими риск инсульта», представленную на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.05 – «Кардиология».

Актуальность темы

Инсульт вносит заметный вклад в структуру сердечно-сосудистой смертности, его распространенность увеличивается. Инсульт ухудшает прогноз больных, приводит к тяжелой инвалидизации, значительно увеличивает затраты на здравоохранение, поэтому является одной из наиболее значимых медико-социальных проблем.

Профилактические мероприятия при всей их трудоемкости, имеют лучшее соотношение цена/польза, чем лечение уже развившихся нарушений мозгового кровообращения. Важнейшими направлениями профилактики инсульта признана борьба с основными состояниями, повышающими риск его развития: с артериальной гипертензией, фибрилляцией предсердий и атеросклерозом.

Эти состояния широко распространены в популяции. Именно поэтому в отечественных и европейских рекомендациях существенное внимание уделяется профилактике тромбоэмболических осложнений ФП с помощью антикоагулянтов и фармакотерапии артериальной гипертензии, направленной на нормализацию артериального давления и снижению риска инсульта.

Информированность пациентов о значимости артериальной гипертензии и необходимости ее лечения, частота и адекватность применения фармакотерапии, приверженность больных к лечению остаются недостаточными.

Практическая реализация рекомендаций экспертов из-за организационных и финансовых причин значительно затруднена, как за рубежом, так и в нашей стране. Нельзя считать решенной проблему качественного мониторинга коагуляции на фоне терапии антагонистами витамина К, рационального применения новых оральных антикоагулянтов. Эти вопросы могут быть решены при длительном амбулаторном наблюдении больных в условиях антикоагулянтных клиник, кабинетов.

Тактика гипотензивной терапии в остром периоде геморрагического инсульта остается дискуссионным вопросом, ее разработка требует координации усилий неврологов, терапевтов, и кардиологов.

Оптимизация ведения пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями, повышающими риск инсульта, является актуальной научной и практической проблемой. Создание регистров пациентов позволяет изучить состояние проблемы для определения путей ее решения.

Все вышесказанное подтверждает актуальность проведенной А.В.Мелеховым научной работы и делает ее значимой, как с научной, так и с практической точек зрения.

Научная новизна

В диссертационном исследовании Мелехова А.В. на основании ретроспективного анализа обширной базы данных пациентов с заболеваниями, повышающими риск инсульта, наблюдавшихся в реальной практике, проведено сравнение данных пациентов, получавших лечение в стационаре и амбулаторных учреждениях. Выявлено, что у больных с фибрилляцией предсердий факторы риска инсульта и показания к профилактике антикоагулянтами оцениваются неадекватно. Исследовано состояние профилактики инсульта с помощью антитромботических препаратов, прослежена динамика ее изменений за несколько лет. Изучена частота ранее перенесенных инсультов у пациентов с различными формами фибрилляцией предсердий, эти данные сопоставлены с другими клиническими и эхокардиографическими особенностями. У пациентов с артериальной гипертензией особенности и адекватность гипотензивной терапии исследована на данных реальной медицинской документации. Изучена тактика ведения больных, госпитализированных с гипертоническими кризами.

Доказана возможность улучшения качества профилактики инсульта у больных с фибрилляцией при длительном наблюдении в условиях антикоагулянтного кабинета на базе дневного стационара в сравнении с обычным лечением в городских учреждениях здравоохранения. Продemonстрировано, что, несмотря на значительное увеличение частоты использования новых оральных антикоагулянтов, роль антагонистов витамина К остается по-прежнему ведущей. В работе выявлено, что более интенсивное наблюдение позволяет достичь более стабильных показателей коагуляции при использовании варфарина и своевременно исправить ситуацию при нарушении режима приема новых оральных антикоагулянтов. Разработана тактика антигипертензивной терапии у больных с гипертоническим кризом, осложненным геморрагическим инсультом, улучшающая прогноз. Продemonстрирована возможность улучшения течения

артериальной гипертензии с помощью простой образовательной программы за счет увеличения приверженности больных к лечению.

Научно-практическая значимость

Результаты проведенного исследования позволяют говорить о создании крупнейшей в РФ базы данных амбулаторных и стационарных пациентов с заболеваниями, повышающими риск инсульта, что позволило изучить этиологию фибрилляции предсердий, факторы риска тромбоэмболических и геморрагических осложнений, состояние профилактики инсульта с помощью антитромботических препаратов и ее динамику в условиях реальной клинической практики. У пациентов с артериальной гипертензией особенности и адекватность гипотензивной терапии исследована на данных реальной медицинской документации.

На основании полученных результатов А.В.Мелеховым выявлено, что частота перенесенного инсульта у больных с постоянной формой фибрилляции предсердий выше, чем у пациентов с менее устойчивыми ее формами, что может использоваться при оценке необходимости назначения антикоагулянтов в сложных клинических случаях, при промежуточном риске инсульта.

В работе убедительно показано, что организация антикоагулянтных кабинетов при стационарах, может позволить не только улучшить качество профилактики инсульта, но и положительно повлиять на сердечно-сосудистые исходы.

Доказана эффективность и безопасность интенсивного и быстрого снижения АД у больных с гипертоническим кризом, осложненным геморрагическим инсультом, что должно изменить принятую тактику ведения таких больных. Подтверждена необходимость проведения образовательных мероприятий для амбулаторных больных с АГ.

Общая характеристика работы

Диссертационная работа Мелехова А.В., выполненная по специальности 14.01.05 – “Кардиология”, полностью соответствует дисциплине.

Диссертация выполнена в традиционном стиле, изложена на 281 страницах машинописного текста и состоит из введения, обзора литературы, описания материала и методов, результатов собственных исследований, изложенных в двух главах, обсуждения, выводов, практических рекомендаций, приложений и списка литературы, включающего 390 источников (107 отечественных и 283 зарубежных). Работа иллюстрирована 24 таблицами и 54 рисунками.

Во введении логично обоснована актуальность темы и целесообразность проведенного исследования. Ясно сформулирована цель диссертационного исследования. Задачи конкретны, соответствуют цели исследования.

Обзор литературы достаточно подробен и всесторонне характеризует современное состояние изучаемой проблемы, обосновывая выбор цели и задач диссертационного исследования. Источники научной литературы хорошо подобраны, а материал логично изложен автором, что свидетельствует о глубоком осмыслении изученной литературы.

Описание клинического материала и методов подробное и исчерпывающее. План исследования и методы статистического анализа адекватны, что позволило получить достоверные результаты.

Результаты исследования изложены подробно, единым планом, последовательной и логично. Представлен тщательный анализ набранного материала. Изучены медицинские записи 2439 пациентов с заболеваниями, повышающими риск инсульта, наблюдавшихся в реальной практике. Проспективная часть исследования охватила 447 больных. В соответствии с задачами исследования выделены группы пациентов.

Изучена распространенность сосудистого поражения (прежде всего, ИБС), как причины фибрилляции предсердий и фактора риска инсульта, показана необоснованная переоценка значимости этого фактора врачами, что может приводить к переоценке риска инсульта и необходимости назначения антикоагулянтов.

Выполнен подробный анализ частоты и обоснованности применения антитромботических препаратов у больных с фибрилляцией предсердий, показавший, что в период 2009-2015 г на амбулаторном этапе антикоагулянты были назначены 12,4% нуждающихся, а в стационаре- 42,8% при том, что показания к их применению обнаружены в 99,1% медицинских записей. Продемонстрировано низкое качество антикоагулянтной профилактики у больных, получавших варфарин; высокая частота неправильного применения новых оральных антикоагулянтов.

Проведена оценка взаимосвязи между частотой применения антикоагулянтов и риском развития инсульта, показавшая, что реже их использовали у наиболее угрожаемых больных.

Показано, что наблюдение пациентов с фибрилляцией предсердий в условиях антикоагулянтного кабинета на базе дневного стационара улучшает качество антикоагулянтной профилактики в сравнении с общепринятой практикой.

Продемонстрировано, что у больных с гипертоническим кризом, осложненным геморрагическим инсультом, быстрое и выраженное снижение АД позволяет значительно улучшить ближайший и отдаленный прогноз.

Также реализована образовательная программа для пациентов с артериальной гипертензией, улучшающая течение заболевания, что подтверждается результатами суточного мониторинга АД.

В обсуждении автором проанализированы основные результаты диссертационной работы и приведено их сравнение с данными

отечественных и зарубежных исследований, что представлено в виде наглядных рисунков и таблиц.

Результаты работы обобщены в четко сформулированных выводах и практических рекомендациях, которые полностью соответствуют поставленным задачам, намечают направления дальнейших исследований.

По теме диссертации опубликовано 45 печатных работ, в т.ч. 20 статей в журналах из перечня ВАК РФ, и 6 зарубежных публикаций.

В целом, изложение материала и результатов диссертационного исследования ясное, логичное и хорошо структурировано. В автореферате надлежащим образом отражены основные результаты диссертационного исследования. Принципиальных замечаний по выполненному Мелеховым А.В. диссертационному исследованию нет.

Вопросы диссертанту:

1. В разделе «Обзор литературы» автор справедливо отмечает, что наиболее частыми патогенетическими подтипами ишемического инсульта являются: а) кардиоэмболический, с которым тесно ассоциирован такой фактор риска, как ФП, б) лакунарный, с которым тесно ассоциирована АГ и в) атеротромботический, напрямую связанный с атеросклерозом брахиоцефальных артерий. По каким причинам автор не включил в исследование лиц с атеросклерозом БЦА? Или хотя бы с гиперлипидемией.

2. Автором убедительно продемонстрировано увеличение эффективности анти тромботической терапии при активном наблюдении пациентов с ФП в условиях антикоагуляционного кабинета дневного стационара по сравнению с лицами, наблюдающимися в поликлинике. Однако TTR > 70% удалось достичь только у 30 % пациентов, что нельзя признать оптимальным результатом. Не анализировались ли причины такого невысокого уровня адекватной варфаринотерапии? Не считает ли автор более оптимальным с медико-экономической точки зрения размещение подобных кабинетов в условиях поликлиник 2-го уровня?

3. При анализе регистра больных с АГ и других факторов риска, автором установлена в целом крайне низкая частота назначения статинов – 14,5% от требуемого, однако, к удивлению, в стационаре статины назначались существенно реже 6,1%, чем на амбулаторном этапе – 14,8%. Удалось ли выяснить причины такой диспропорции?

Степень достоверности полученных результатов

Все основные положения и выводы диссертации Мелехова А.В. основываются на изучении достаточного клинического материала. В работе использовались современные методы исследования, применен адекватный статистический анализ.

Заключение

Таким образом, диссертационная работа Мелехова Александра Всеволодовича «Ведение больных с сердечно-сосудистыми заболеваниями, повышающими риск инсульта», представленная на соискание ученой степени доктора медицинских наук является законченной научно-квалификационным исследованием, в котором решена актуальная для практической кардиологии задача – разработаны тактические моменты ведения больных с заболеваниями, повышающими риск инсульта – фибрилляцией предсердий и артериальной гипертензией.

Работа полностью соответствует критериям п.9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24 сентября 2013 г. № 842 в редакции постановления Правительства РФ от 21.04.2016 г., № 335, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени доктора медицинских наук, а ее автор заслуживает присвоения искомой ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.05 - кардиология.

Официальный оппонент:

д.м.н., доцент
заместитель директора
по научной и амбулаторно-
поликлинической работе
ФГБУ «НМИЦПМ»
Министерства Здравоохранения РФ

Линчак
Руслан
Михайлович
(шифр специальности 14.01.05
“внутренние болезни”)

« 5 » февраль 2019 г.

Подпись д.м.н., доцента Линчака Руслана Михайловича
ЗАВЕРЯЮ:

Ученый секретарь Ученого Совета
ФГБУ «НМИЦПМ»
Министерства здравоохранения
Российской Федерации,
д.б.н., профессор



Метельская
Виктория
Алексеевна

« 5 » февраль 2019 г.

ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр профилактической медицины» Министерства Здравоохранения Российской Федерации.

Индекс, почтовый адрес места работы: 101000, Москва, Петроверигский пер., 10. Телефон: +7 (495) 621 10 09 e-mail: ruslanlintchak@mail.ru.