

## ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА

доктора медицинских наук, профессора Новиковой Нины Александровны на диссертацию Дадашовой Эльнары Ферруховны: «Возможности длительного амбулаторного ведения пациентов с фибрилляцией предсердий в условиях работы антикоагулянтного кабинета», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности «кардиология» - 14.01.05

### Актуальность

Фибрилляция предсердий (ФП) - распространённая аритмия, которая является не только важной медицинской проблемой, но и имеет большую социальную значимость, так как считается независимым фактором риска смерти, инсульта, сердечной недостаточности и приводит к увеличению числа госпитализаций, ухудшению качества и продолжительности жизни пациентов.

Как убедительно доказали многочисленные клинические исследования, правильно проводимая антикоагулянтная терапия снижает риск возникновения неблагоприятных исходов, связанных с ФП. С целью улучшения качества профилактики тромбоэмболических осложнений при фибрилляции предсердий во многих странах создаются антикоагулянтные кабинеты или клиники. В зарубежной практике подобные учреждения функционируют с середины XX века. Известны впечатляющие результаты их работы: достижение целевого уровня гипокоагуляции у большинства пациентов с малой частотой геморрагических осложнений.

Однако, в условиях практического здравоохранения в нашей стране проблема профилактики инсульта и системных эмболий у пациентов с ФП далека от решения. И организация работы антикоагулянтных кабинетов, где будет возможность в течение длительного времени осуществлять ведение, комплексное лечение и наблюдение пациентов с учетом сопутствующих

заболеваний, корректировать дозы и правильно назначать не только варфарин, но и ППОАК, особенно в амбулаторных условиях, является крайне актуальной.

### **Структура диссертации**

Структура диссертации соответствует стандартам оформления научно-квалификационных работ и состоит из введения, литературного обзора, описания материала и методов исследования, результатов и их обсуждения, выводов, практических рекомендаций, списка литературы. Материалы диссертации изложены на 144 страницах печатного текста, наглядно иллюстрированы и содержат 12 таблиц и 29 рисунков. Список литературы содержит 216 источников, из них 50 – в отечественных изданиях, 166 – в зарубежных.

Во введении диссертант подчеркивает актуальность и научную новизну работы, четко и последовательно формулирует цели и задачи диссертационного исследования, демонстрирует ее практическую значимость.

Глава I «Обзор литературы» освещает проблему профилактики тромбоэмболических осложнений у пациентов с фибрилляцией предсердий в реальной клинической практике в амбулаторных условиях. Приведены результаты работы антикоагулянтных кабинетов в отечественной и зарубежной практике, изучена роль регистров и баз данных пациентов с фибрилляцией предсердий, проведен сравнительный анализ данных отечественных регистров больных с фибрилляцией предсердий. Этот раздел диссертации подчеркивает знание диссертантом современного состояния изучаемой проблемы.

В главе II «Материал и методы» представлена структура изучаемой популяции, описаны методики клинического обследования больных. Все данные диссертационного исследования подвергнуты компьютерной

статистической обработке с помощью современных статистических программ.

В III главе «Результаты исследования» приводится анализ результатов, полученных как в ретроспективной части исследования, в ходе которой была создана база данных из амбулаторных и стационарных пациентов (388 больных) с фибрилляцией предсердий, так и анализ результатов проспективного наблюдения в условиях работы антикоагулянтного кабинета. Создание антикоагулянтного кабинета на базе дневного стационара многопрофильной больницы привело к более низкому уровню смертности пациентов ( $p=0,031$ ), снижению комбинированного показателя смерть+инсульт ( $p=0,018$ ) и снижению частоты возникновения геморрагических осложнений ( $p=0,013$ ) по сравнению с общепринятой тактикой амбулаторного наблюдения. Материал в этой главе детально проанализирован, наглядно иллюстрирован рисунками и таблицами.

IV глава «Обсуждение» диссертационной работы является достаточно объёмной. Автор сравнивает свои результаты с результатами зарубежных и отечественных исследователей.

Выводы диссертационной работы и практические рекомендации сформулированы четко, грамотно и соответствуют поставленным целям и задачам исследования.

### **Научная новизна**

Создан антикоагулянтный кабинет на базе дневного стационара многопрофильной городской клинической больницы. Впервые разработан специальный комплексный алгоритм работы антикоагулянтного кабинета, позволяющий проводить динамический амбулаторный мониторинг состояния здоровья пациента с ФП: от оценки эффективности и безопасности антикоагулянтной терапии до антиаритмического, антигипертензивного и гиполипидемического лечения, которое требуется большинству больных, а также осуществить продуктивное взаимодействие врача и пациента.

Проанализированы причины неадекватной оценки риска тромбозмболических и геморрагических осложнений по шкалам CHA<sub>2</sub>DS<sub>2</sub>-Vasc и HAS-BLED.

Изучена адекватность проводимой антикоагулянтной терапии с помощью ППОАК. Выявлено, что почти четвертая часть больных (23%), принимавших данную группу препаратов, получали её в неадекватных дозах.

#### **Практическая и теоретическая ценность:**

Результаты исследования могут повлиять на повышение качества профилактики инсульта с помощью разработки алгоритма динамического наблюдения за пациентами на амбулаторном этапе, и эффективно реализовать образовательные программы. Это, в свою очередь, будет способствовать уменьшению частоты осложнений у пациентов с ФП, включающие инсульты и других сердечно-сосудистые осложнения, улучшению качества жизни, повышению работоспособности, снижению смертности с последующей оптимизацией затрат на лечение среди таких больных.

Результаты исследования, научные положения и практические рекомендации, сформулированные в диссертации Дадашовой Э.Ф. можно рекомендовать для использования в клинической практике других кардиологических и многопрофильных клиник.

#### **Обоснованность положений и выводов, представленных в диссертации**

Количество пациентов вполне достаточно для работы данного характера. Исходя из поставленных диссертантом целей и задач, была создана база данных амбулаторных и стационарных пациентов с ФП и проведена комплексная оценка существующей ситуации с профилактикой инсульта у данной группы больных, прослежена динамика применения различных антитромботических препаратов на всех этапах лечения.

Таким образом, представленный диссертантом объем клинических наблюдений для диссертационной работы на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, хороший методологический подход к исследованию, скрупулёзный анализ полученных результатов позволяют достаточно высоко оценить научную достоверность положений и выводов диссертации. Полученные результаты и сформулированные на их основе выводы имеют безусловное научно-практическое значение, а практические рекомендации - четкую клиническую направленность.

По материалам диссертации опубликовано 7 печатных работ, в том числе 2 статьи в журнале, индексируемом в базе данных SCOPUS, 7 статей в журналах, рекомендованных ВАК.

Автореферат полностью отражает основные положения, изложенные в диссертации.

Принципиальных замечаний к работе нет.

Вопрос для обсуждения:

1. Где, с точки зрения практического врача, наиболее рационально организовывать антикоагулянтные кабинеты: при многопрофильных стационарах или в поликлиниках?

### **Заключение:**

Таким образом, диссертационная работа Дадашовой Эльнары Ферруховны «Возможности длительного амбулаторного ведения пациентов с фибрилляцией предсердий в условиях работы антикоагулянтного кабинета» является законченной научно-квалификационной работой, выполненной под руководством доктора медицинских наук, профессора Гендлина Геннадия Ефимовича. В диссертации представлено новое решение актуальной научной задачи по совершенствованию профилактики развития тромботических и геморрагических осложнений у пациентов, получающих пролонгированную

