

## **ОТЗЫВ НАУЧНОГО РУКОВОДИТЕЛЯ**

доктора медицинских наук, профессора кафедры госпитальной терапии №2 лечебного факультета ФГАОУ ВО Российского национального исследовательского медицинского университета им. Н.И. Пирогова Минздрава России Гендлина Геннадия Ефимовича на диссертацию Дадашовой Эльнары Ферруховны на тему: «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**

Данная работа является актуальной и посвящена изучению реальной ситуации в профилактике инсульта у больных с фибрилляцией предсердий и совершенствованию мероприятий по профилактике развития тромботических и геморрагических осложнений у пациентов, получающих пролонгированную антикоагулянтную терапию на амбулаторном звене.

### **Научная новизна исследования и полученных результатов**

Впервые в РФ организован кабинет контроля антикоагулянтной терапии на базе дневного стационара многопрофильной городской клинической больницы. Организация подобных амбулаторных подразделений создает благоприятные возможности для мультидисциплинарного подхода в сложных клинических случаях. Комплексный подход к лечению пациентов в условиях антикоагулянтного кабинета позволяет осуществить более продуктивное совместное взаимодействие врача и пациента, а использование современных методов диагностики и контроля МНО обеспечивают положительные клинические результаты.

### **Практическая значимость.**

В диссертационной работе подчеркнута важность организации антикоагулянтного кабинета на базе стационара с наличием отделения кардиологии и интенсивной терапии для кардиологических больных, что значительно расширяет возможности в лечении и оказании помощи больным с ФП. Ключевым звеном эффективно работающего кабинета является врач-кардиолог, который занимается не только подбором базовой антикоагулянтной, антиаритмической и гипотензивной терапии, но и проводит, при необходимости, дообследование пациента, владеет навыками оказания как амбулаторной так и неотложной помощи в условиях отделения реанимации для кардиологических больных.

Ведение пациентов в условиях работы одного стационара как в период госпитализации, так и после выписки создает более благоприятные условия для повышения приверженности пациента к назначенному терапии, обеспечивает более тесное сотрудничество с больным, позволяя изменять тактику лечения в зависимости от меняющихся обстоятельств жизни больного, поддерживать комплаенс пациента на высоком уровне. 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.

### **Структура диссертационной работы.**

По объему материала, оформлению работы и изложению диссертация Дадашовой Э.Ф полностью соответствует требованиям ВАК, предъявляемым к кандидатским диссертациям. Материалы диссертации изложены на 158 страницах печатного текста, наглядно иллюстрирована и содержит 14 таблиц и 27 рисунков, состоит из введения, литературного обзора, описания материала и методов исследования, результатов и их обсуждения, выводов, практических рекомендаций, списка литературы. Список литературы содержит 217 источников, из них 50 – в отечественных изданиях, 167 – в зарубежных.

Представленный диссидентом объем клинических наблюдений для диссертационной работы на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, хороший методологический подход к исследованию, скрупулезный 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.

Автореферат и 7 печатных работ отражают основные результаты диссертации в полном объеме.

Диссертация написана хорошим языком, четко, последовательно, грамотно и соответствующим образом оформлена. Замечаний к работе Дадашовой Э.Ф нет.

### **Заключение.**

Диссертация Дадашовой Эльнары Ферруховны «Возможности длительного амбулаторного ведения пациентов с фибрилляцией предсердий в условиях

работы антикоагулянтного кабинета.» является законченной научно-квалификационной работой по специальности 14.01.05 – кардиология. В диссертации представлено новое решение актуальной научной задачи, имеющей важное значение для кардиологии.

Актуальность темы, современный уровень выполнения данной работы, большой объем клинических наблюдений, интересные результаты, существенные выводы и практические рекомендации позволяют признать, что диссертационная работа полностью соответствует всем требованиям п.9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ № 842 от 24.09.2013 г. (с изменениями в редакции Постановления Правительства РФ № 335 от 21.04.2016г., № 748 от 02.08. 2016 г.), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.05 – «кардиология» (медицинские науки), а ее автор Дадашова Эльнара Ферруховна заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности кардиология.

Доктор медицинских наук, профессор кафедры  
госпитальной терапии №2 лечебного факультета  
ФГАОУ ВО РНИМУ имени Н.И. Пирогова

Минздрава России

Гендлин Г.Е.

Подпись доктора медицинских наук,  
Профессора Гендлина Геннадия Ефимовича «ЗАВЕРЯЮ».

