

ОТЗЫВ

официального оппонента доктора медицинских наук, доцента

Кузнецовой Татьяны Юрьевны

на диссертацию Омаровой Юлии Васильевны на тему

«Влияние соответствующей и

несоответствующей полипрагмазии на клинический статус пациентов

с хронической сердечной недостаточностью»,

представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук

по специальности 3.1.20. Кардиология

Актуальность избранной темы

Актуальность диссертационной работы сомнений не вызывает. Известно, что полипрагмазия по-прежнему остается серьезной проблемой с одной стороны и стандартом лечения, с другой, особенно в пожилом и старческом возрасте. Продолжается изучение полипрагмазии у пациентов с хронической сердечной недостаточностью (ХСН), разрабатываются практические мероприятия, направленные на оптимизацию баланса пользы и нежелательных явлений при назначении лекарств для лечения пациентов пожилого и старческого возраста с ХСН.

Целью данной научной работы было изучить влияние соответствующей и несоответствующей полипрагмазии на клинический статус пациентов с ХСН по данным локального регистра.

Научная новизна

Научная новизна работы Омаровой Ю.В. заключается в проведении сравнительного анализа соответствующей и несоответствующей полипрагмазии и отсутствия полипрагмазии на амбулаторном этапе лечения впоследствии госпитализированных пациентов с ХСН. Было доказано, что полипрагмазия в сравнении с отсутствием полипрагмазии является лучшим вариантом фармакотерапии ХСН. При сравнении несоответствующей и соответствующей полипрагмазии показаны преимущества последней для клинико-лабораторного

статуса пациентов с ХСН. Проведен сравнительный анализ подходов, основанных на национальных клинических рекомендациях (2020 г.) и на критериях EURO-FORTA (2021 г.) для разделения полипрагмазии на соответствующую и несоответствующую.

Степень обоснованности и достоверности научных положений

Согласно цели и поставленным задачам в работу были включены 398 пациентов с ХСН IIА-III стадией. У пациентов с ХСН проведен анализ данных анамнеза, гемодинамических показателей, кардиоваскулярных осложнений госпитального периода, частоты и структуры ОПП, частоты и тяжести анемии, лабораторных показателей и результатов инструментальных (ЭКГ, ЭхоКГ) исследований. Оценена терапия на догоспитальном этапе в течение 3 месяцев, предшествовавших госпитализации.

Особенностью работы было изучение влияния различных вариантов полипрагмазии или отсутствия лечения на клинический статус пациентов с ХСН в условиях реальной клинической практики.

Дизайн исследования позволил провести сравнительный анализ клинических, лабораторных и инструментальных показателей в сформированных группах пациентов и оценить их связи и различия.

Полученные данные анализировали с помощью современных методов медицинской статистики, проводили корреляционный анализ исследуемых показателей.

Объем выборки, уровень статистической обработки и интерпретация полученных данных позволяют сделать вывод об объективности и статистической значимости полученных автором результатов.

Научные положения и выводы полностью отражают результаты исследования, согласуются с его целью и задачами.

Структура работы является традиционной. Она состоит из введения, обзора литературы, описания материалов и методов исследования, главы собственных наблюдений и обсуждения результатов, заключения, выводов, практических рекомендаций и списка литературы.

Диссертация изложена на 175 страницах машинописного текста, иллюстрирована 28 таблицами и 2 рисунками, содержит приложение (89 таблиц).

Во введении представлены: актуальность работы, цель и задачи исследования, научная новизна и практическая значимость.

Первая глава представляет собой обзор литературы, в котором детально освещаются особенности полипрагмазии и полиморбидности (классификация, влияние на клинический статус), представлены различные алгоритмы оценки качества лечения, описано влияние потенциально неприемлемых лекарственных препаратов на течение заболевания.

В главе материалы и методы подробно описаны дизайн исследования, методики, использованные в работе (опросник Мориски-Грина, индекс коморбидности Чарлсона, ТШМХ).

В третьей и четвертой главах отражены результаты собственных наблюдений. Проведен анализ терапии на догоспитальном этапе при сравнении 4 групп: соответствующая и несоответствующая полипрагмазия (≥ 5 лекарственных препаратов), без полипрагмазии (принимавшие 1-4 препарата) (критерии EURO-FORTA, 2021 г.; национальные клинические рекомендации, 2020 г.) и не принимавшие препараты для лечения ХСН на догоспитальном этапе, - в течение последних 3 месяцев до настоящей госпитализации, анализ сопутствующей патологии, клинической картины и гемодинамических показателей. Показано, что группы пациентов с соответствующей и несоответствующей полипрагмазией, разделенные либо по критериям национальных клинических рекомендаций, либо по критериям EURO-FORTA, практически не различаются, что делает возможным использование любого из этих вариантов. У 180 пациентов оценивали уровни NT-proBNP, sST2, NGAL и цистатина С в зависимости от варианта полипрагмазии, что определило высокую степень верификации тяжести течения ХСН и выраженности ОПП.

В пятой главе проводится обсуждение полученных данных. Показано преимущество соответствующей полипрагмазии у пациентов с ХСН в сравнении с несоответствующей полипрагмазией.

Выводы и практические рекомендации непосредственно вытекают из полученных результатов.

По материалам исследования опубликованы 13 работ, из них 5 в изданиях, рекомендованных ВАК.

Таким образом, представленная диссертационное исследование является законченной научной работой.

Замечаний в целом по работе нет.

К автору есть несколько вопросов:

1. В каком проценте у обследуемых пациентов диагностирована подагра? И, в связи с этим, вытекают следующие вопросы: анализировался ли уровень мочевой кислоты, получали ли пациенты аллопуринол или другие соответствующие препараты, и влияли ли они на течение ХСН?
2. В разделе «Практические рекомендации» обсуждается применение двух изучаемых маркеров для оценки риска ОПП при полипрагмазии. Вопрос, насколько реально внедрение в клиническую практику этой рекомендации и с какими еще целями по результатам Вашего исследования можно применять все изучаемые маркеры?
3. На каком уровне оказания помощи пациенту с ХСН реально применение шкал для оценки полипрагмазии – амбулаторный терапевт, кардиолог, кабинет ХСН в поликлинике, стационар, клиника ХСН, и обязательна ли для пациента с ХСН консультация клинического фармаколога?

Заключение о соответствии диссертации критериям, установленным

Положением о порядке присуждения ученых степеней

Диссертационная работа Омаровой Ю.В. на тему «Влияние соответствующей и несоответствующей полипрагмазии на клинический статус пациентов с хронической сердечной недостаточностью», представляется законченной научно квалификационной работой, выполненной под руководством доктора медицинских наук, профессора Тарловской Екатерины Иосифовны,

содержащей новое решение актуальной научной задачи – своевременно выявлять несоответствующую полипрагмазию среди пациентов с хронической сердечной недостаточностью и корректировать терапию, имеющей существенное значение для кардиологии (3.1.20.).

По новизне, актуальности, объему, научной и практической значимости в области кардиологии диссертационная работа Омаровой Ю.В., полностью соответствует требованиям, предъявляемым ВАК при Министерстве науки и высшего образования России к кандидатским диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.20. Кардиология (п. 9 Положения о присуждении ученых степеней, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации № 842 от 24.09.2013г. (с изменениями в редакции постановлений Правительства Российской Федерации № 335 от 21.04.2016г., № 748 от 02.08.2016г., № 650 от 29.05.2017г., № 1024 от 28.08.2017г., № 1168 от 01.10.2018г., № 1539 от 11.09.2021., №1690 от 26.09.2022г., № 415 от 18.03.2023г.)). Автор Омарова Ю.В. заслуживает присуждения искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.20. Кардиология.

Официальный оппонент:

Заведующий кафедрой факультетской терапии, фтизиатрии, инфекционных болезней и эпидемиологии, заместитель директора по постдипломному образованию медицинского института Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Петрозаводский государственный университет», доктор медицинских наук (научная специальность – 3.1.20. Кардиология), доцент

23 10 2023 г.



Татьяна Юрьевна Кузнецова

Подпись доктора медицинских наук, доцента Кузнецовой Т.Ю.

заверяю

Ученый секретарь ученого совета

Федерального государственного бюджетного

образовательного учреждения высшего образования

«Петрозаводский государственный университет»

кандидат технических наук



Людмила Анатольевна Девятникова

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Петрозаводский государственный университет»

Адрес: 185910, Республика Карелия, г. Петрозаводск, просп. Ленина, д. 33

Контакты:

Телефон: 8 (814-2) 71-10-01

Факс: (8814-2) 71-10-00

e-mail: rectorat@petsu.ru

Сайт: <https://petsu.ru>