

ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА

на диссертацию Тукиш Ольги Викторовны «Прогнозирование отдаленных исходов острого инфаркта миокарда у пациентов пожилого и старческого возраста (по данным 5-летнего проспективного клинико-эпидемиологического исследования)», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.05 - кардиология

Актуальность темы исследования

Сердечно-сосудистые заболевания остаются одной из основных проблем медицинской науки и практики, занимая лидирующие позиции по уровню смертности среди взрослого населения большинства стран мира. Согласно официальным статистическим данным Всемирной организации здравоохранения наибольший вклад в неблагоприятную эпидемиологическую ситуацию в отношении заболеваний сердечно-сосудистой системы вносит ишемическая болезнь сердца (ИБС), а именно острый инфаркт миокарда (ИМ), и мозговой инсульт, унося жизни более 13 млн. человек в год. Вместе с тем, основную долю умерших от острого ИМ составляют лица старших возрастов, представляющие группу особого риска, поскольку имеют высокую вероятность развития как летальных исходов в раннем и отдаленном постинфарктном периоде, так и нефатальных сердечно-сосудистых событий, приводящих к снижению качества жизни и инвалидизации значительной доли заболевших. Таким образом, одной из основных медико-социальных задач является обеспечение комплексного подхода в лечении и реабилитации пациентов пожилого и старческого возраста, перенесших ИМ. Однако реалии современного российского здравоохранения демонстрируют недостаточную эффективность применяемых лечебных мероприятий в отношении больных данной возрастной категории. Такая ситуация обусловлена, с одной стороны, применением общепринятых стандартов оказания медицинской помощи, разработанных на основе результатов исследований с включением в основном больных более молодых возрастов и не учитывающих комплекс анамнестических и клини-

ческих особенностей у лиц более старших возрастных категорий. С другой стороны, некоторая инертность со стороны медицинского сообщества в отношении к больным пожилого и старческого возраста, проявляющаяся частично низкой настороженностью на развитие коронарных катастроф у данной категории пациентов или недостаточной компетенцией медицинских работников, привела к тому, что в ряде случаев высокоспециализированная медицинская помощь оказывается недоступной для данной категории пациентов. Таким образом, на сегодняшний день существует потребность в анализе клинико-эпидемиологических особенностей острого ИМ у лиц пожилого и старческого возраста, с учетом возрастных и гендерных различий, и изучение течения отдаленного постинфарктного периода, с целью оптимизации мероприятий по оказанию медицинской помощи при ИМ у пациентов пожилого и старческого возраста.

В связи с вышесказанным, безусловно, важной как в научном, так и в практическом отношении представляется диссертационная работа Тукиш Ольги Викторовны, посвященная изучению отдаленных исходов острого ИМ у пациентов пожилого и старческого возраста с целью прогнозирования летальных исходов и неблагоприятных сердечно-сосудистых событий в отдаленном постинфарктном периоде. Особую значимость работе придает использование в качестве первичного источника информации усовершенствованной эпидемиологической программы ВОЗ «Регистр острого инфаркта миокарда», которая кумулирует информацию обо всех случаях острого ИМ в изучаемой популяции жителей г. Томска.

Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

Диссертация оформлена согласно ГОСТ Р 7.0.11-2011, ее структура отвечает классическим требованиям и состоит из введения, обзора литературы, описания материала и методов исследования, 2 глав собственных результатов исследования, их обсуждения, выводов, практических рекомендаций, списка

использованной литературы. Работа изложена на 183 страницах машинописного текста, иллюстрирована 17 рисунками и 24 таблицами. Список литературы содержит 131 отечественных и 100 зарубежных источников.

Во введении автором убедительно доказана актуальность изучаемой проблемы, очерчена область нерешенных вопросов, приводятся сведения о научной новизне, практической и теоретической значимости работы, информация о внедрении результатов исследования, о публикациях по теме исследования и апробации ее результатов, обобщаются положения, выносимые на защиту.

Цель работы соответствует названию диссертации, сформулирована корректно и достаточно полно раскрывается в поставленных задачах.

В 1 главе представлен исчерпывающий аналитический обзор литературы, освещающий современные проблемы в вопросах диагностики, лечения и вторичной профилактики ИБС у пациентов пожилого и старческого возраста, перенесших ИМ. Значительное внимание уделено возможностям прогнозирования как летального исхода, так и неблагоприятных сердечно-сосудистых событий в отдаленном постинфарктном периоде.

Вторая глава посвящена описанию клинического материала и методов исследования. Отбор больных, согласно критериям включения, осуществлялся с использованием информационно-аналитической базы данных «Регистр острого инфаркта миокарда». Общий объем исследуемой выборки составил 1028 человек. Для проспективного наблюдения с целью изучения отдаленных исходов острого ИМ в исследование включались все пациенты пожилого и старческого возраста, выжившие после индексного события, перенесенного в 2008-2009 годах ($n=562$). Необходимый объем информации был получен в отношении 410 больных (73%), информация о 152 пациентах (27%) оказалась недоступной. Грамотная статистическая обработка данных позволила объективизировать полученные результаты.

Главы собственных результатов последовательно изложены, в должной мере иллюстрированы таблицами и рисунками. В главах 3 и 4 приведены

фактические данные, касающиеся основных эпидемиологических показателей острого ИМ, клинического течения острого периода заболевания и постинфарктного периода, особенностей оказываемой медицинской помощи данной категории пациентов на различных этапах лечения.

Предложены способы прогнозирования летального исхода и неблагоприятных сердечно-сосудистых событий в течение 5 лет после перенесенного ИМ у лиц пожилого и старческого возраста.

Раздел «Обсуждение результатов» содержит тщательный анализ полученных в исследовании результатов в сопоставлении с данными литературы.

Автором сформулировано 5 выводов. Все они являются обоснованными и логично вытекают из полученных результатов.

Предложенные практические рекомендации могут быть использованы учреждениями здравоохранения для обеспечения персонифицированного подхода к ведению пациентов, перенесших острый ИМ.

Достоверность и новизна научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

Работа выполнена на высоком методическом уровне. Набор материала осуществлялся с использованием информационно-аналитической базы данных «Регистр острого инфаркта миокарда», что обеспечило популяционный характер исследования. Для получения необходимой проспективной информации автором была проанализирована вся доступная медицинская информация, часть больных вызывалась активно на консультативный прием к кардиологу с проведением современных методов обследования. Статистическая обработка полученных результатов проводилась с использованием стандартизированных, воспроизводимых и высокоинформативных методов статистического анализа, в том числе многофакторного регрессионного анализа, что вместе с большим количеством наблюдений подтверждает достоверность полученных результатов.

В результате исследования автором получены важные как в научном, так и в практическом отношении данные. С использованием многофакторного регрессионного анализа с включением более 40 факторов, которые потенциально могли оказать влияние на исход заболевания, установлены предикторы летального исхода в отдаленном постинфарктном периоде у пациентов пожилого и старческого возраста, которые включают, в первую очередь, возраст пациентов старше 75 лет, снижение скорости клубочковой фильтрации (СКФ) < 60 мл/мин/1,73м², перенесенные в прошлом ИМ и острое нарушение мозгового кровообращения, повторный ИМ в течение 1 года, осложнения острого периода заболевания в виде развития левожелудочковой недостаточности, а также отсутствие назначения статинов, ингибиторов ангиотензин-превращающего фермента и двойной ангиагрегантной терапии после перенесенного ИМ. На основании полученных данных предложен оригинальный способ прогнозирования летального исхода у пациентов, перенесших ИМ, который может использоваться на амбулаторном этапе лечения больных после перенесенного ИМ.

Автором впервые проведен 5-летний анализ клинического течения постинфарктного периода у пациентов пожилого и старческого возраста и выявлены предикторы неблагоприятного клинического течения. Установлено, что наряду с многососудистым поражением коронарных артерий и отягощенным коморбидной патологией анамнезом, негативное влияние на течение постинфарктного периода оказывает снижение СКФ < 60 мл/мин/1,73м², которое увеличивает шанс развития неблагоприятного сердечно-сосудистого события почти в 4 раза (ОШ 3,9 95% -й ДИ 1,2 – 12,6, $p = 0,026$), наличие в анамнезе хронической сердечной недостаточности II А стадии и выше, осложненное течение острого периода ИМ. В то же время регулярное посещение пациентом учреждений поликлинического звена оказывает благоприятное влияние на течение постинфарктного периода, позволяя в 5 раз снизить риск обострения ИБС, ХСН, выявить нарушение ритма сердца.

Вместе с тем, внимания заслуживает установленный факт, свидетельствующий о том, что у пациентов пожилого и старческого возраста снижение СКФ, в том числе незначительное (ниже 74 мл/мин/1,73м²), при проведении стентирования коронарных артерий может оказывать неблагоприятное влияние на исход заболевания, что обуславливает необходимость повышенного внимания к данной категории пациентов и применения мультидисциплинарного подхода, как при выборе тактики лечения, так и при дальнейшем наблюдении на амбулаторном этапе лечения.

Представленная работа является законченным научным исследованием, актуальность, научная новизна, практическая значимость которого не вызывает сомнений. Выводы, сделанные автором, аргументированы и корректны.

Автореферат соответствует идеям, структуре и содержанию диссертации. Основные положения диссертации отражены в 25 публикациях, в числе которых 7 статей в журналах, рекомендованных ВАК для предоставления научных результатов диссертации на соискание ученой степени кандидата медицинских наук (Клиническая медицина, Здравоохранение Российской Федерации, Врач, Кардиосоматика, Успехи геронтологии).

В целом, следует отметить, что диссертационная работа Тукиш Ольги Викторовны написана грамотно и производит очень хорошее впечатление. Диссертация содержит совокупность новых научных результатов и положений и, несомненно, значительную практическую направленность.

Принципиальных замечаний по наиболее важным позициям работы нет, но хотелось бы уточнить некоторые моменты:

1. По какой причине при создании прогностической модели сердечно-сосудистых событий в течение пяти лет после перенесенного инфаркта миокарда у пациентов пожилого и старческого возраста автор не рассматривал в качестве предикторов наличие и степень выраженности диастолической дисфункции левого желудочка?

2. Как в работе определялась масса миокарда левого желудочка и каковы были критерии диагностики гипертрофии миокарда левого желудочка?

ка?

Заключение

Диссертация Тукиш Ольги Викторовны «Прогнозирование отдаленных исходов острого инфаркта миокарда у пациентов пожилого и старческого возраста (по данным 5-летнего проспективного клинико-эпидемиологического исследования)», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.05 – кардиология, по своей актуальности, теоретической и практической значимости, методическому подходу является научно-квалификационной работой, в которой содержится решение актуальной научно-практической задачи по определению предикторов летального исхода и неблагоприятных сердечно-сосудистых событий в отдаленном постинфарктном периоде у пациентов пожилого и старческого возраста, что имеет существенное значение для практического здравоохранения.

Диссертационная работа Тукиш Ольги Викторовны соответствует требованиям п. 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 г. №842, в редакции Постановления Правительства Российской Федерации от 28.08.2017 г. № 1024, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а ее автор заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.05 – кардиология.

Профессор кафедры госпитальной терапии
с курсом реабилитации, физиотерапии и
спортивной медицины Федерального
государственного бюджетного
образовательного учреждения высшего
образования «Сибирский государственный
медицинский университет» Министерства
здравоохранения Российской Федерации,
д-р мед. наук

 Калужина Елена Викторовна

Служ. адрес: 634050, г. Томск, ул. Московский тракт, д. 2
Служ. тел.: 901-101 (1950); E-mail: office@ssmu.ru

