

Отзыв

официального оппонента доктора медицинских наук Габинского Я.Л. на диссертационное исследование Поповой Юлии Викторовны «Оценка степени выполнения клинических рекомендаций по чрескожным коронарным вмешательствам у больных острым коронарным синдромом», представленное на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.05 – кардиология

Актуальность темы диссертационного исследования

Одним из проявлений ишемической болезни сердца, связанным с угрозой жизни и здоровью населения, а также со значительным материально-экономическим ущербом, является острый коронарный синдром. Основная роль в лечении острого коронарного синдрома принадлежит своевременному восстановлению коронарного кровотока. На сегодняшний день это возможно, благодаря чрескожным коронарным вмешательствам. Соблюдая требования клинических рекомендаций по коронарной реваскуляризации, возможно добиться достойных результатов, связанных с улучшением качества жизни и ее продолжительности. Однако, несмотря на доступность и распространенность клинических рекомендаций, их использование в практической медицине не всегда можно назвать полноценным. Вместе с этим, зачастую на принятие решения о проведении чрескожных коронарных вмешательств влияет ряд факторов, противоречащих основным положениям клинических рекомендаций. Таким образом, существует необходимость поиска этих факторов, и последующее создание инструмента, который содержит оптимальное сочетание клинических факторов, необходимых для принятия решения и позволит избежать недостаточного или избыточного использования чрескожных коронарных вмешательств у больных острым коронарным синдромом, что определяет актуальность диссертационного исследования Поповой Ю.В.

Научная новизна исследования и полученных результатов

Научная новизна исследования и представленных результатов в достаточной степени отражены в диссертационной работе и в автореферате. Использование автором клинико-анатомических сценариев целесообразности коронарной реваскуляризации в качестве факторов, влияющих на принятие решения о выполнении чрескожных коронарных вмешательств у больных острым коронарным синдромом, отражает современный подход к анализу клинических ситуаций. Впервые при помощи данных сценариев установлено влияние различных клинических ситуаций на принятие решения о выполнении или отказе от чрескожных коронарных вмешательств у больных острым коронарным синдромом. Впервые на основе клинических рекомендаций и клинико-анатомических сценариев созданы клинические индикаторы, позволяющие проводить оценку обоснованности и потребности в чрескожных коронарных вмешательствах у больных острым коронарным синдромом. Впервые возможность применения клинических индикаторов «Обоснованность чрескожных коронарных вмешательств у больных острым коронарным синдромом» и «Потребность в чрескожных коронарных вмешательствах у больных острым коронарным синдромом» в российской популяции обоснована с точки зрения современной научной методологии.

Обоснование достоверности результатов и выводов диссертации

Достоверность результатов проведенного диссертационного исследования и обоснованность научных положений и рекомендаций подтверждается достаточным объемом клинических данных, а также использованием современных математических методов обработки полученных результатов. Материал и методы исследования изложены подробно. Использованные в работе критерии включения и исключения отвечают целям и задачам. Статистическая обработка материала была проведена при помощи современного программного обеспечения. Выводы и

практические рекомендации диссертационного исследования логично обоснованы, достоверны, обладают научным и практическим значением.

Работа выполнена на высоком научном и методическом уровне.

Содержание диссертации соответствует шифру избранной специальности – 14.01.05 – кардиология.

Научно-практическая ценность исследования и внедрение результатов в практику

Результаты диссертационного исследования позволили расширить представления о возможностях оценки качества медицинской помощи больным острым коронарным синдромом. Полученные результаты продемонстрировали возможность использования клинико-анатомических сценариев как в качестве факторов, влияющих на выполнение чрескожных коронарных вмешательств у больных острым коронарным синдромом, так и в процессе разработки клинических индикаторов «Обоснованность чрескожных коронарных вмешательств у больных острым коронарным синдромом» и «Потребность в чрескожных коронарных вмешательствах у больных острым коронарным синдромом». Данный сценарный подход является современным и может быть использован для разработки клинических индикаторов у больных сердечно-сосудистыми заболеваниями.

Клинический индикатор «Обоснованность чрескожных коронарных вмешательств у больных острым коронарным синдромом» целесообразно использовать в системе клинического аудита для оценки обоснованности уже выполненных чрескожных коронарных вмешательств и для оценки степени выполнения клинических рекомендаций у больных острым коронарным синдромом.

Клинические индикаторы «Обоснованность чрескожных коронарных вмешательств у больных острым коронарным синдромом» и «Потребность в чрескожных коронарных вмешательствах у больных острым коронарным синдромом» могут быть использованы для расчета ожидаемой потребности в

объемах высокотехнологичной медицинской помощи у больных острым коронарным синдромом.

Результаты клинического индикатора «Потребность в чрескожных коронарных вмешательствах у больных острым коронарным синдромом» могут послужить основой для разработки финансовых стратегий и применяться для экономического планирования.

Программное средство «Программа расчета обоснованности и потребности в чрескожных коронарных вмешательствах у больных острым коронарным синдромом» позволяет автоматически вычислять предложенные клинические индикаторы, как для отдельных пациентов, так и для группы больных острым коронарным синдромом.

Полученные результаты могут использоваться в практике лечебно-профилактических учреждений кардиологического профиля: в кардиологических, кардиохирургических отделениях, а также в отделениях неотложной кардиологии и интенсивной терапии. Результаты исследования могут быть включены в материалы лекций и практических занятий медицинских высших учебных заведений, могут использоваться при подготовке специалистов в области клинического аудита.

Анализ структуры и основного содержания работы

Текст диссертации Ю.В. Поповой изложен на 162 страницах машинописного текста. Работа построена в традиционном стиле: введение, обзор литературы, материал и методы, результаты собственных исследований, заключение, выводы, практические рекомендации, список литературы. Работа иллюстрирована 25 таблицами, 3 рисунками. Список литературы содержит 203 источника (59 – отечественных и 144 – зарубежных).

Во введении отражена актуальность исследования, сформулированы цель и задачи, соответствующие названию работы и ее содержанию, изложены основные характеристики работы.

В первой главе отражены современные представления о мероприятиях, направленных на улучшение качества медицинской помощи у больных острым коронарным синдромом, использованы данные отечественных и зарубежных литературных источников. Материалы главы свидетельствуют о том, что автор понимает сущность проблемы и представляет возможности ее решения в рамках отечественного здравоохранения. Глава читается с интересом. Замечаний нет.

Во второй главе описаны клинические характеристики больных острым коронарным синдромом, получивших и не получивших чрескожное коронарное вмешательство. В главе приводится подробное описание критериев включения и исключения, использованных методов анализа данных. Замечаний нет.

В третьей главе проведено сравнение частоты встречаемости клинических характеристик и клинико-анатомических ситуаций у больных острым коронарным синдромом, получивших и не получивших чрескожное коронарное вмешательство. На основе представленных данных построена математическая модель, позволяющая выявить влияние каждого фактора на принятие решения о проведении чрескожных коронарных вмешательств.

Результаты математической модели показали, что на принятие решения о выполнении чрескожных коронарных вмешательств у больных острым коронарным синдромом влияют клинические факторы (принадлежность к клинико-анатомическому сценарию № 1 (подъем сегмента ST на ЭКГ, не более 12 часов от начала симптомов до ЧКВ), подъем сегмента ST на ЭКГ, принадлежность к мужскому полу); на принятие решения об отказе от чрескожных коронарных вмешательств у большинства больных преобладающее влияние оказывают неклинические факторы.

В четвертой главе представлены характеристики предложенных клинических индикаторов «Обоснованность чрескожных коронарных вмешательств у больных острым коронарным синдромом» и «Потребность в чрескожных коронарных вмешательствах у больных острым коронарным

синдромом». Глава содержит информативные таблицы с развернутым описанием условий выполнения и причин невыполнения данных индикаторов.

В пятой главе проведено вычисление клинических индикаторов «Обоснованность чреспечевых коронарных вмешательств у больных острым коронарным синдромом» и «Потребность в чреспечевых коронарных вмешательствах у больных острым коронарным синдромом», результат которого позволяет заключить, что данные индикаторы могут вычисляться у большинства больных острым коронарным синдромом. Также выполнена оценка применимости предложенных индикаторов по форме оценки потенциальных показателей качества медицинской помощи, которая продемонстрировала применимость индикаторов «Обоснованность чреспечевых коронарных вмешательств у больных острым коронарным синдромом» и «Потребность в чреспечевых коронарных вмешательствах у больных острым коронарным синдромом» в клинической практике.

Выводы в диссертационной работе логичны, обоснованы, соответствуют поставленным задачам и отражают результаты исследования.

Практические рекомендации на рекомендации не вызывают.

Основные положения диссертационного исследования изложены в 11 печатных работах, 4 из них опубликованы в журналах, рекомендованных ВАК Минобрнауки РФ, 2 опубликованы в зарубежных рецензируемых изданиях, входящих в базу данных Scopus, также имеется свидетельство о государственной регистрации программы для ЭВМ.

Автореферат соответствует содержанию диссертации.

Принципиальных замечаний к работе нет.

Заключение

Таким образом, диссертационная работа Поповой Ю.В. на тему «Оценка степени выполнения клинических рекомендаций по чреспечевым коронарным вмешательствам у больных острым коронарным синдромом» является

самостоятельной законченной научно-квалификационной работой. Полученные результаты имеют научное и практическое значение и предоставляют новые возможности для оценки соответствия мероприятий медицинской помощи больным острым коронарным синдромом клиническим рекомендациям.

Диссертация Поповой Юлии Викторовны на тему «Оценка степени выполнения клинических рекомендаций по чрескожным коронарным вмешательствам у больных острым коронарным синдромом» по актуальности, методическому уровню, теоретической и практической значимости полученных результатов соответствует требованиям «Положения о порядке присуждения ученых степеней» (Постановление Правительства РФ от 24.09.2013 г. № 842), предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор Ю.В. Попова заслуживает присуждения степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.05 – кардиология.

Доктор медицинских наук, директор ГБУЗ СО «Уральский институт кардиологии», профессор, зав.кафедрой внутренних болезней №3 УрГМУ



Габинский Я.Л.

Подпись Габинского Я.Л. заверяю:

Вер. опускается по ксеруши *С.В. Машуков*



620144, Екатеринбург, ул. 8 Марта, д. 78а, ГБУЗ СО
«Уральский институт кардиологии»

Тел.: (343) 257-62-21

E-mail: guest@cardio-burg.ru