

## ОТЗЫВ

на автореферат диссертационной работы Посненковой Ольги Михайловны «Клинически обоснованный подход к контролю эффективности лечения больных сердечно-сосудистыми заболеваниями», представленной на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.05 – кардиология

Повышение эффективности лечения больных кардиологического профиля – важнейшая составляющая мероприятий по снижению смертности от сердечно-сосудистых заболеваний. Неотъемлемым компонентом обеспечения клинической эффективности медицинской помощи является контроль проводимого лечения, в том числе, контроль исполнения клинических рекомендаций, за счет чего обеспечивается достижение наилучшего результата в существующих условиях. Выбор показателей для мониторинга эффективности лечения в клинической практике крайне важен. Несмотря на это, в отечественном здравоохранении до сих пор не существует единого подхода к выбору показателей для контроля лечения. Предлагаемые показатели многообразны и не всегда связаны с достижением конкретного клинического результата. В диссертационной работе О.М. Посненковой решается проблема контроля лечения больных сердечно-сосудистыми заболеваниями в клинической практике, что представляется чрезвычайно актуальным и перспективным для отечественного здравоохранения.

Цель и задачи исследования сформулированы четко. Название работы соответствует поставленной цели.

Исследование построено на изучении реальной практики лечения больных с типовыми формами хронической и острой коронарной патологии – артериальной гипертензией и острым коронарным синдромом с подъемом сегмента ST.

О.М. Посненковой изучены данные многоцентрового российского регистра о лечении 5558 больных артериальной гипертензией для выявления лечебных мероприятий, которые связаны с достижением целевого давления в клинической практике. Впервые было показано, что в клинической практике достижение целевого давления ассоциировано с наличием не менее четырех результатов измерения артериального давления в течение года и назначением двух и более антигипертензивных препаратов. На основании этих результатов и клинических рекомендаций по артериальной гипертензией О.М. Посненковой была разработана система показателей для контроля лечения больных артериальной гипертензией в первичном звене здравоохранения: 1) четыре и более результата измерения давления; 2) назначены два гипотензивных препарата; 3) целевое давление не достигнуто и не назначены два гипотензивных препарата; 4) достигнуто целевое давление. Проведена апробация разработанной системы показателей с оценкой целесообразности их применения в клинической практике. По данным 97 больных артериальной гипертензией, участвовавших в программе

телепатронажа в стационаре кардиологического профиля, установлено, что применение телемедицинских технологий в лечении гипертензии улучшает выполнение наиболее значимых лечебных мероприятий – частоту измерения давления и назначение комбинированной терапии, что полностью объясняет достоверное увеличение доли пациентов с целевым давлением после применения телепатронажа. Вместе с тем, было показано, что показатель «назначены два гипотензивных препарата» не отражает позитивных сдвигов в лечении, следовательно его применение в клинической практике нецелесообразно. Результаты проведенной апробации интересны и показательны.

Аналогичные этапы исследования были воспроизведены для острого коронарного синдрома с подъемом сегмента ST. Изучены данные 25682 пациентов с инфарктом миокарда с подъемом сегмента ST, полученные из российского многоцентрового регистра острого коронарного синдрома. О.М. Посненковой было показано, что в неотобранной популяции больных, примером которой является группа регистра, благоприятный исход госпитализации связан с назначением иАПФ/АРА, бета-блокаторов и статинов. Впервые автором было показано, что применение процедур реваскуляризации миокарда и назначение антиагрегантов, несмотря на доказанную эффективность этих мероприятий, в клинической практике не всегда отражается на результате лечения. Причины наблюдаемого явления в работе не раскрываются, очевидно, за неимением достаточной информации в регистре острого коронарного синдрома. Тем не менее, учитывая положения клинических рекомендаций, О.М. Посненкова предлагает следующую систему показателей для оценки лечения больных с инфарктом миокарда с подъемом сегмента ST: 1) «назначение бета-блокаторов», 2) «назначение иАПФ/АРА», 3) «назначение статинов», 4) «госпитальная летальность», 5) «реперфузионная терапия», 6) «тромболизис в течение 30 минут», 7) «чрескожное коронарное вмешательство в течение 90 минут», 8) «назначение двойной антиагрегантной терапии». Однако, результаты апробации показателей среди больных острым коронарным синдромом с подъемом сегмента ST, поступивших в крупный многопрофильный стационар до и после внедрения региональной программы по выполнению первичного ЧКВ, подтвердили данные регистра. Несмотря на значительное улучшение качества мероприятий по реваскуляризации миокарда госпитальная летальность не снизилась, возможно, потому, что назначение иАПФ/АРА, бета-блокаторов и статинов достоверно не изменилось. В связи с этим, показатели «назначение иАПФ/АРА», «назначение бета-блокаторов» и «назначение статинов» О.М. Посненкова впервые в своей работе выделила как базовые по влиянию на госпитальную летальность.

Полученные в диссертации О.М. Посненковой данные о реальной клинической практике, которые основаны на результатах крупных многоцентровых отечественных регистров представляют значительный научно-практический интерес.

Разработанный автором на основании исследовательской части работы принципиально новый порядок формирования систем показателей, предназначенных для осуществления контроля эффективности лечения больных сердечно-сосудистыми заболеваниями в клинической практике, восполняет значительный пробел в знаниях об управлении результатами медицинской помощи.

Представленные в автореферате данные об объеме выполненного исследования и методических подходах к выполнению работы свидетельствуют о достоверности результатов диссертационного исследования, основных положений и выводов. Материалы диссертации изложены в 69 печатных работах, из которых 15 – статьи в журналах из перечня, рекомендованного ВАК, 4 – статьи в зарубежных журналах, входящих в базу SCOPUS, 5 свидетельств об официальной регистрации программ для ЭВМ, 1 монография.

Заключение. На основании анализа автореферата можно сделать вывод, что по актуальности, объему проведенных диссертантом исследований, научной новизне и практической значимости диссертационная работа Посненковой Ольги Михайловны удовлетворяет требованиям «Положения о присуждении ученых степеней» (утв. Постановлением Правительства РФ от 24 сентября 2013 г. №842), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени доктора медицинских наук, а ее автор заслуживает присуждения ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.05 – кардиология.

Доктор медицинских наук, врач-кардиолог ГБУЗ  
«Самарский областной клинический  
кардиологический диспансер», профессор  
кафедры кардиологии и сердечно-сосудистой  
хирургии ИПО ГБОУ ВПО СамГМУ

Татьяна Валентиновна Павлова

443070, г. Самара, ул. Аэродромная, д. 43  
Тел. (846)3737015; +79272032183  
E-mail: ptvsam63@mail.ru

Подпись Т.В. Павловой заверяю:

Дата



04.04.2016

Заместитель отдела кадров  
ГБУЗ "Самарский областной  
клинический кардиологический  
диспансер"