

Утверждаю

Директор
Федерального государственного
бюджетного научного учреждения
«Томский национальный
исследовательский
медицинский центр
Российской академии наук»
доктор биологических наук,
профессор, чл.-корр. РАН
В.А. Степанов



ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

о научно-практической значимости диссертации Барбарича Владимира Борисовича на тему «Стратификация суммарного риска сердечно-сосудистых осложнений после острого инфаркта миокарда», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.05 – кардиология

Актуальность темы и связь ее с планами развития медицинской науки и здравоохранения.

Диссертация Барбарича Владимира Борисовича посвящена актуальной теме современной кардиологии – проблеме крайне высокого сердечно-сосудистого риска у пациентов после острого инфаркта миокарда: его определения и стратификации. Несмотря на значительные успехи в течение последних десяти лет в лечении острого инфаркта миокарда в России, благодаря развитию сети сосудистых центров и активному внедрению догоспитального тромболизиса и инвазивных коронарных вмешательств, направленных на раннее восстановление коронарного кровотока, смертность от болезней системы кровообращения остается высокой. После выписки из стационара пациенты переходят в группу «хронических коронарных синдромов», поэтому определение прогноза у этих пациентов крайне важно.

Наиболее распространены шкалы TIMI, GRACE, PURSUIT. Но, как показывает реальная клиническая практика, данные шкалы имеют существенные ограничения: не учитывают такие нефатальные сердечно-сосудистые осложнения, как инсульт, госпитализация в связи с повторной ишемией, внеплановая коронарная и некоронарная реваскуляризация; они разработаны на основе европейской популяции и не могут быть экстраполированы в полной мере на российскую популяцию; они оценивают только 6-месячный прогноз, в то время как высокая опасность поздних осложнений сохраняется и в более отдаленный, в первую очередь годичный, период времени после ОКС.

В настоящее время система прогнозирования годовых исходов у больных, перенесших острый инфаркт миокарда, предполагающая комплексный анализ клинических, функциональных, метаболических и воспалительных факторов риска в российской когорте пациентов, отсутствует. В связи с чем, актуальность темы диссертационного исследования сомнения не вызывает.

Диссертация выполнена в соответствии с тематикой и планом научно-исследовательских работ ФГБОУ ВО «Новосибирский государственный медицинский университет» Минздрава России. Тема диссертации утверждена ученым советом 12.12.2017г.

Новизна исследования и полученных результатов, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации.

В диссертационной работе впервые разработан способ оценки годового прогноза после перенесенного острого инфаркта миокарда со стойким подъемом сегмента ST на ЭКГ с анализом персональных коэффициентов факторов риска, показывающих вклад каждого составляющего фактора риска, имеющегося у пациента, в исход заболевания. Данный подход позволяет персонализировано подходить к моделированию сердечно-сосудистого риска при реабилитации больных, перенесших инфаркт

миокарда, с возможностью оценки эффективности проводимой тактики лечения.

Автором расширены знания о факторах, влияющих на госпитальную летальность и отдаленные исходы ОИМпST, полученные при анализе случаев в условиях специализированного регионального сосудистого центра, с возможностью проведения самых современных инвазивных методов реперфузии и фармакологического лечение в соответствии с национальными и европейскими рекомендациями.

Степень обоснованности и достоверности научных положений, выводов и заключений диссертации.

Научно-исследовательская работа Барбарича В.Б. выполнена на большом клиническом материале (1000 пациентов регионального сосудистого центра с острым инфарктом миокарда с подъёмом сегмента ST на ЭКГ). Дизайн исследования с использованием стандартных, соответствующих реальной клинической практике, современных методов диагностики и лечения обоснован и направлен на достижение поставленной цели и задач.

Для обработки показателей использованы адекватные методы статистического анализа: влияние клинических, демографических, функциональных, метаболических факторов, маркеров некроза миокарда и методов (технологий лечения) на отдаленный прогноз оценивался по отношению шансов; при разработке математической модели прогнозирования вероятности наступления неблагоприятного исхода использовались методы корреляционного, факторного и регрессионного анализов. Работа иллюстрирована рисунками и таблицами надлежащего качества. Результаты исследования тщательно проанализированы и обсуждены с привлечением зарубежных и отечественных литературных данных. Все положения и выводы основаны на фактах, полученных в результате выполненного исследования лично автором.

Таким образом, достоверность и обоснованность научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертационной работе Барбарича В.Б, сомнений не вызывает.

Значимость для медицинской науки и практики полученных автором диссертации результатов. Представленные в исследовании результаты позволили разработать, применяя многофакторный регрессионный анализ, инновационный способ прогнозирования неблагоприятных годовых исходов ОИМпСТ, включающий вычисление «персональных коэффициентов факторов риска», позволяющих оценивать значимость каждого фактора сердечно-сосудистого риска у конкретного больного. Данный подход реализован в виде калькулятора годового прогноза. Для клинической практики моделирование годичных исходов ОИМпСТ при помощи авторского калькулятора имеет большое значение, так как позволяет более дифференцированно формировать программы реабилитации и длительного ведения этой категории больных и, соответственно, будет способствовать не только улучшению качества жизни пациентов, но и снижению сердечно-сосудистой смертности.

Конкретные рекомендации по использованию результатов и выводов диссертации с указанием учреждений, где их целесообразно внедрять. Результаты диссертации могут быть внедрены в учреждения кардиологического и терапевтического профиля на этапах реабилитации больных инфарктом миокарда; материалы работы могут быть использованы в учебном процессе со студентами медицинских вузов и на курсах повышения квалификации.

Характеристика публикаций автора по теме диссертации.

По теме диссертации опубликовано 14 научных работ, в том числе 2 свидетельства о регистрации программы для ЭВМ и 4 статьи в научных журналах и изданиях, включенных в перечень рецензируемых научных изданий, в которых должны быть опубликованы основные научные результаты диссертаций на соискание ученой степени кандидата наук, на

соискание ученой степени доктора наук, из них 1 статья в журнале, входящем в международную реферативную базу данных и систем цитирования (Scopus).

Личный вклад соискателя. Автор лично разработал дизайн исследования, научную гипотезу, сформулировал цели, задачи, провел анализ литературных источников, собрал первичный материал, выполнил анализ и обобщение полученных результатов, статистическую обработку при консультативной помощи профессионального статистика. На основании полученных данных были сделаны выводы и сформулированы практические рекомендации.

Соответствие автореферата диссертации основным положениям, изложенным в диссертации. Автореферат полностью отражает основное содержание диссертации, оформлен в соответствии с требованиями, предъявляемыми ВАК к авторефератам кандидатской диссертации, содержит все основные этапы работы и дает четкое представление о выполненном исследовании.

Структура и содержание работы. Диссертация Барбарича В.Б. – классический научный труд. Работа написана в соответствии с общепринятыми правилами, состоит из введения, 3 глав, обсуждения результатов, заключения, выводов, практических рекомендаций, списка сокращений, списка литературы, списка иллюстративного материала, двух приложений. Работа изложена на 133 страницах машинописного текста, содержит 16 таблиц и 19 рисунков, список литературы включает 139 источников.

Название работы отражает суть поставленных задач. Цель, задачи, научная новизна и практическая значимость соответствуют содержанию работы.

Во введении четко очерчена актуальность проблемы, поставлены конкретные цель и задачи исследования.

В первой главе на основе исследования литературных источников дан глубокий анализ данных, посвященных изучению вопроса рискометрии, стратификации суммарного риска сердечно-сосудистых осложнений после острого инфаркта миокарда. Подробно описаны течение и госпитальные исходы ИМ, представлено состояние проблемы прогнозирования годовых исходов после перенесенного острого инфаркта с подъемом ST, дана характеристика основных прогностических шкал, используемых для оценки риска при инфаркте миокарда: TIMI, GRACE, PURSUIT, CADILLAC, РЕКОРД, их актуальность, положительные и проблемные стороны.

Вторая глава посвящена дизайну исследования, характеристике больных и методам исследования, в том числе методам статистической обработки данных, которые автор использовал в своей работе.

В третьей главе приведены результаты собственных исследований. Дана клинико-функциональная характеристика пациентов, включенных в исследование, распространенность у них факторов сердечно-сосудистого риска. Выявлены факторы, повышающие риск летального исхода инфаркта миокарда: пожилой возраст, коморбидность, передняя локализация инфаркта, наличие острой сердечной недостаточности по Killip более 2 класса. Характер реперфузии и полнота реваскуляризации коронарных артерий не повлияли на летальный исход, так как практически все пациенты были подвергнуты первичному чрескожному коронарному вмешательству инфаркт-связанной артерии или фармакоинвазивной стратегии. Результаты исследования проиллюстрированы наглядным табличным и графическим материалом.

Автором проведен анализ факторов риска неблагоприятных исходов годового периода острого инфаркта миокарда, и на основе многофакторного анализа разработан калькулятор годового прогноза исходов острого инфаркта миокарда с подъемом сегмента ST с персональными коэффициентами факторов риска.

Полученные результаты хорошо интерпретированы и отражены в выводах. Выводы и практические рекомендации вытекают из полученных результатов, выстроены логично, соответствуют целям и задачам исследования. Научные положения и результаты диссертации имеют высокую степень достоверности и аргументации. Практические рекомендации, сформулированные в диссертации, обоснованы, внедрены в учебный процесс и научную работу кафедры факультетской терапии Новосибирского государственного медицинского университета и практическую деятельность Регионального сосудистого центра на базе Городской клинической больницы № 1 г. Новосибирска.

Замечания к работе.

При изучении работы не выявлено принципиальных замечаний, но возникли отдельные вопросы:

1. С какой целью в Вашем калькуляторе прогноза используются «персональные коэффициенты факторов риска»? Как это влияет на качество модели?
2. Почему стратегия реваскуляризации как фактор, существенно повлиявший на результаты госпитального этапа, не вошел в Ваш калькулятор годового прогноза?

Заключение.

Диссертация Барбарича Владимира Борисовича на тему «Стратификация суммарного риска сердечно-сосудистых осложнений после острого инфаркта миокарда», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.05 – кардиология, является научно-квалификационной работой, в которой содержится решение научной задачи, а именно: разработки способа прогнозирования годовых исходов перенесенного острого инфаркта миокарда со стойким подъемом сегмента ST с помощью многофакторной математической модели, реализованной в виде

калькулятора прогноза с персональными коэффициентами факторов риска, имеющей большое значение для развития кардиологии.

Работа полностью отвечает требованиям пункта 9 Положения о присуждении ученых степеней, утвержденного Постановлением правительства РФ от 24.09.2013 г. № 842, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а ее автор заслуживает присвоения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.05 – кардиология.

Отзыв заслушан, обсужден и одобрен на заседании отделения патологии миокарда НИИ кардиологии Томского НИМЦ, протокол № 7, от 02.12.2020 г.


Заведующий отделением
патологии миокарда
Научно-исследовательского
института кардиологии
Федерального государственного
бюджетного научного
учреждения «Томский
национальный
исследовательский медицинский
центр Российской академии
наук»
доктор медицинских наук,
профессор


подпись

Гарганеева Алла
Анатольевна

(шифр специальности 14.01.05)

Подпись

 заверяю.

Ученый секретарь Томского НИМЦ
кандидат биологических наук
Ирина Юрьевна Хитринская




подпись

15.12.2020
дата