

ОТЗЫВ

на автореферат кандидатской диссертации Окунева Игоря Михайловича «Острая декомпенсация сердечной недостаточности: портрет пациента и факторы неблагоприятного прогноза», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3. 1.20. Кардиология (медицинские науки)

Известно, что прогноз у пациентов после эпизода острой декомпенсации сердечной недостаточности (ОДСН) определяется не только эффективностью и полнотой назначенной терапии, но и тяжестью исходной коморбидности и степенью приверженности пациента к назначаемой врачом терапии на всех этапах лечения. В этой связи представляется актуальной диссертационная работа Окунева И.М. «Острая декомпенсация сердечной недостаточности: портрет пациента и факторы неблагоприятного прогноза», которая посвящена идентификации клинического портрета пациента с ОДСН, выявлению основных триггеров декомпенсации, а также оценке совокупности факторов, способствующих повторным госпитализациям с эпизодами ОДСН и развитию летального исхода.

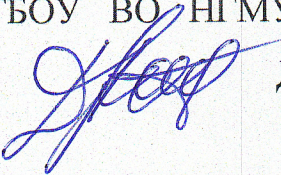
Автором обследованы 365 пациентов с ОДСН в проспективном одноцентровом регистровом исследовании на протяжении 12 месяцев. Впервые в регистровом одноцентровом нерандомизированном исследовании в урбанизированном регионе Сибирского федерального округа (Кемеровская область – Кузбасс) проведена комплексная оценка пациентов с ОДСН с позиции причин развития ОДСН, их коморбидности, приверженности к назначенной терапии до и после выписки из стационара, а также описана структура госпитальных и годовых исходов. Впервые в рамках локального регистрового исследования оценена приверженность врачей стационарного этапа ведения пациентов с ОДСН к выполнению клинических рекомендаций. Математическая обработка данных исследования проводилась с применением методов параметрической и непараметрической статистики, корреляционного и регрессионного анализа. Проведенный анализ ранних и отдаленных результатов одноцентрового проспективного регистрового исследования

пациентов с ОДСН реальной клинической практики дополняет данные ранее проведенных регистровых исследований о дополнительных возможностях по оптимизации прогноза у этой категории больных. Так, пациентам с острой декомпенсацией сердечной недостаточности необходимо инициировать назначение рекомендованной медикаментозной терапии на госпитальном этапе, регулярно оценивать приверженность с помощью опросников на всех этапах лечения и информировать пациентов о значимости высокой приверженности для улучшения прогноза и качества жизни. У пациентов с острой декомпенсацией сердечной недостаточности в реальной клинической практике необходимо оценивать предикторы неблагоприятного исхода (смерти) и регоспитализаций в рутинном порядке. При оценке приверженности рекомендуется использовать опросники КОП-25 и ARMS, поскольку они в максимальной степени отражают фактический прием пациентами рекомендованной лекарственной терапии

Анализ и внедрение полученных автором результатов в клиническую практику будут способствовать улучшению исходов после ОДСН за счет оптимизации как амбулаторного, так и стационарного этапов лечения этих больных. Новизна исследования заключается в том, что автором выделены предикторы неблагоприятного исхода после ОДСН. Предикторами неблагоприятных исходов (госпитальная летальность, смерть от любых причин, регоспитализации в течение 12 месяцев) у пациентов с ОДСН являются: пожилой возраст, наличие хронической обструктивной болезни легких (ХОБЛ) и анемии, а также низкий уровень приверженности к медикаментозной терапии, включая отсутствие приема антагонистов минералокортикоидных рецепторов (АМКР) в течение 12 месяцев наблюдения. Впервые выполнено сравнение эффективности различных опросников приверженности к назначенной терапии у пациентов с ОДСН. Установлено, что доля пациентов, демонстрирующих максимальную приверженность, варьировалась от 4 до 50 %. Наибольшую информативность в отношении идентификации реальной приверженности к назначенной терапии продемонстрировали опросники ARMS и КОП-25.

Основные положения диссертации докладывались на российских и международных конференциях, отражены в шести научных работах, в том числе трех статьях в журналах, рекомендованных Высшей аттестационной комиссией Министерства образования и науки Российской Федерации, две из которых относятся к базам международного цитирования, одна статья в рецензируемом научном издании и две работы являются материалами научно-практических конференций.

Таким образом, диссертационная работа Окунева Игоря Михайловича «Острая декомпенсация сердечной недостаточности: портрет пациента и факторы неблагоприятного прогноза» по своей актуальности, объему клинического материала, значимости полученных результатов для науки и практики, уровню их апробации и количеству публикаций полностью соответствует требованиям, изложенным в п. 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 г. №842 (в действующей редакции), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук по специальности 3. 1.20. Кардиология.

Профессор кафедры фармакологии, клинической фармакологии и доказательной медицины ФГБОУ ВО НГМУ Минздрава России, доктор медицинских наук, профессор  Давыд Александрович Яхонтов

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Новосибирский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации. Адрес: Россия, 630091, г.Новосибирск, Красный проспект, 52 rector@ngmu.ru
<http://ngmu.ru/>

Согласен на обработку персональных данных

 Д.А. Яхонтов

