

ОТЗЫВ

официального оппонента, заведующего кафедрой поликлинической терапии, профилактической медицины и общей врачебной практики федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Рязанский государственный медицинский университет имени академика И.П. Павлова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, профессора Филиппова Евгения Владимировича на диссертацию Мурадовой Фазлиносо Нурмухаматовны на тему: «Оптимизация диспансерного наблюдения и возможности гиполипидемической терапии у пациентов перенесших острый коронарный синдром и имеющих дополнительные факторы высокого риска ишемических событий», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.20. Кардиология

Актуальность выполненного исследования

Диссертационное исследование Мурадовой Ф.Н. посвящено оптимизации амбулаторного ведения пациентов очень высокого и экстремально высокого сердечно-сосудистого риска, переживших острый коронарный синдром (ОКС), что, бесспорно, является одной из самых актуальных проблем кардиологии в Российской Федерации и во всем мире.

Это связано как с достаточно высокой инцидентностью ОКС, так и его особым местом в структуре сердечно-сосудистой смертности и осложнений, в том числе, возникающих на этапе диспансерного наблюдения.

Социально-медицинская значимость данной проблемы диктует необходимость углубленного изучения причин и предикторов возможных осложнений, ставит задачи повышения эффективности амбулаторного лечения переживших ОКС больных. Последнее, в том числе, актуализирует поиск путей к повышению приверженности пациентов к терапии, что могло бы во многом минимизировать указанные риски.

Несмотря на то, что вопросам повышения приверженности больных ОКС к лечению после их выписки из стационара было посвящено много исследований, реальная клиническая практика показывает, что данная проблема далека от своего разрешения. Эти же проблемы остаются важным

элементом эффективности льготного лекарственного обеспечения (ЛЛО), что может негативно влиять на отдаленные исходы и должно учитываться в практической работе кардиолога.

Также сохраняет свою актуальность изучение различных подходов к выбору адекватной гиполипидемической терапии (ГЛТ) у пациентов с перенесенным ОКС, включая оценку возможностей использования ресурсов липидного центра на диспансерном этапе наблюдения.

Диссертационная работа Мурадовой Ф.Н. посвящена именно этим актуальным вопросам. В том числе, автором были выявлены предикторы отдаленных неблагоприятных исходов у пациентов с перенесенным ОКС. С учетом полученных данных были определены пути оптимизации диспансерного лечения для данного контингента больных, уточнены возможности совершенствования ЛЛО и тактики амбулаторной ГЛТ.

Таким образом, диссертационная работа Мурадовой Ф.Н. является актуальной с научной и практической точки зрения.

Диссертация выполнена по плану научно-исследовательских работ ФГБОУ ВО ПИМУ Минздрава России.

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

Положения, выводы и рекомендации, изложенные в диссертационной работе Мурадовой Ф.Н., вытекают из полученных автором результатов, являются логичными, убедительными и обоснованными.

Диссертация выполнена на высоком научно-методическом уровне и основана на изучении достаточного объема клинических данных. В исследование на ретроспективном этапе было включено 172 участника, в проспективной части участвовал 81 пациент; при этом наблюдение охватывало не только госпитальный, но и 24-месячный амбулаторный период. Все задачи, поставленные в рамках диссертационной работы, были решены; сформулированные выводы полностью им соответствуют. Таким

образом, научные положения, выводы и рекомендации, изложенные в диссертации, представляются обоснованными.

Новизна исследования и полученных результатов, их достоверность

Диссертация Мурадовой Ф.Н., обладает научной новизной, что обосновано полученными данными. Так автором выявлена высокая клиническая и прогностическая польза применения непрерывного ЛЛО у переживших ОКС пациентов, независимо от диагноза инфаркта миокарда, либо вариантов нестабильной стенокардии. Данный подход, подразумевавший выдачу пациентам всех рекомендованных им в рамках ЛЛО препаратов непосредственно при выписке из стационара, в достаточном для 3-6 месяцев лечения объеме, способствовал повышению их приверженности к терапии, позволял избежать перерывов в приеме препаратов на старте амбулаторного этапа, что особенно важно для пациентов, перенесших ОКС. Автором впервые был проведен анализ отдаленных исходов применения метода непрерывного льготного лекарственного обеспечения у пациентов с перенесенным ОКС, в том числе, с позиций двухлетнего наблюдения.

Стоит отметить, что автором были выявлены новые дополнительные показания к более ранней интенсификации ГЛТ после перенесенного ОКС, - уровень ХС ЛНП более 4,5 ммоль/л на госпитальном этапе. Согласно полученным данным значения данного показателя выше обозначенной границы было одним из значимых факторов риска отдаленных неблагоприятных исходов.

Обращают на себя внимание впервые обоснованные в работе рекомендации по включению липидного центра в число структур, которые необходимы для сопровождения ГЛТ у лиц с перенесенным ОКС и выраженной дислипидемией. Также представляют интерес новые данные об

оптимальных подходах к использованию PCSK9-таргетной терапии у пациентов, перенесших ОКС, включая ее характер и сроки проведения.

Таким образом, научная новизна исследования не вызывает сомнений и подтверждается наличием разработанных путей оптимизации диспансерного наблюдения за пациентами с перенесенным ОКС и высоким риском ишемических событий.

Достоверность полученных данных базируется на продуманном и обоснованном дизайне научной работы, достаточном объеме проанализированного клинического материала, использовании современных и адекватных поставленным задачам методов исследования и статистической обработки полученных данных.

Значимость для науки и практики результатов диссертации, возможные конкретные пути их использования

Научная значимость исследования связана с изучением основных причин, лежащих в основе ухудшения отдаленного прогноза у переживших ОКС пациентов, оценке клинико-прогностической значимости нарушений липидного обмена, их вклада в развитие различных осложнений, а также путей их коррекции.

Практическая значимость исследования связана с разработанными автором рекомендациями, которые направлены на оптимизацию ведения больных после перенесенного ОКС на амбулаторном этапе в рамках диспансерного наблюдения. Они касаются не только «бесшовного» ЛЛО в контексте вторичной профилактики сердечно-сосудистых осложнений после перенесенного ОКС, но и фокусируются на совершенствовании подходов к ГЛТ у данной категории больных, в том числе, в условиях липидного центра и с применением ингибиторов PCSK9.

Результаты диссертации внедрены в практическую работу государственного бюджетного учреждения здравоохранения Нижегородской

области отделения областного кардиодиспансера и ревматологического центра «Городская клиническая больница №5 Нижегородского района города Нижнего Новгорода», государственного бюджетного учреждения здравоохранения Нижегородской области «Городская поликлиника №21 Нижегородского района города Нижнего Новгорода» и в учебном процессе на кафедре факультетской терапии им. А.И. Гефтера федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Приволжский исследовательский медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Полученные автором результаты и разработанный подход к ведению пациентов с перенесенным ОКС, имеющих выраженные нарушения липидного обмена, могут быть рекомендованы к применению практикующими кардиологами. Кроме того, полученные результаты могут быть использованы в учебной работе на профильных кафедрах медицинских ВУЗов.

Оценка содержания диссертации

Диссертация Мурадовой Ф.Н. изложена на 148 страницах машинописного текста, построена по традиционному принципу и состоит из введения, обзора литературы, материалов и методов исследования, трех глав собственных исследований, заключения, выводов, практических рекомендаций и списка литературы, включающего 70 отечественных и 92 зарубежных источников. Работа иллюстрирована 29 таблицами и 17 рисунками.

Во введении обосновывается актуальность исследования, изложены его цель и задачи, освещены научная новизна и значимость работы.

Первая глава представляет собой обзор литературы и включает актуальные и современные источники по теме диссертации.

В главе 2 «Материалы и методы исследования» подробно описаны дизайн и методологические аспекты работы, а также дана клиническая

характеристика обследованных больных. Дизайн исследования продуман, обоснован, соответствует цели и задачам исследования.

В третьей, четвертой и пятой главах работы изложены собственные результаты и проведено их обсуждение. Последовательно описываются клинико-демографические, лабораторные и инструментальные характеристики каждой группы (контроля и сравнения) пациентов на госпитальном этапе, с учетом применения технологии «бесшовного» ЛЛЮ, дана оценка взаимосвязей неблагоприятных исходов с первоначальными клинико-лабораторными данными. В дополнение к традиционным факторам кардиоваскулярного риска, в формировании отдаленных сердечно-сосудистых исходов у переживших ОКС больных важную клинико-патогенетическую роль играли нарушения липидограммы, особенно повышение уровня триглицеридов и ХС ЛНП. В частности, исходный уровень ХС ЛНП $\geq 4,5$ ммоль/л, ассоциировался с увеличением вероятности повторных сердечно-сосудистых госпитализаций в 2,7 раза. Полученные данные свидетельствуют о том, что разработка мер по оптимизации ГЛТ является перспективным направлением для повышения эффективности диспансерного наблюдения за пережившими ОКС больными. Были изучены возможности оптимизации ведения больных в диспансерном периоде с учетом выявленных факторов риска, включая организацию непрерывного ЛЛЮ и ГЛТ на базе липидного центра; уточнены подходы к рациональному применению PCSK9-таргетной терапии, в том числе сроков и условий ее проведения.

Выводы и практические рекомендации полностью соответствуют полученным задачам и отражают результаты диссертационного исследования.

По теме диссертации опубликовано 7 работ, из них 4 статьи в журналах из перечня Высшей аттестационной комиссии (ВАК) при Министерстве науки и высшего образования Российской Федерации для публикации

материалов диссертационных исследований, в том числе 2 статьи в научных изданиях, включенных в международную базу данных SCOPUS.

Принципиальных замечаний нет. Совместных работ с соискателем не имею. Не являюсь членом экспертного совета ВАК. При изучении диссертации в рамках дискуссии к автору работы возникли следующие вопросы:

1. Проводилась ли оценка приверженности и приема лекарственных препаратов пациентами, перенесшими ОКС в рамках диспансерного наблюдения на каждом визите?
2. Какова была медиана наблюдения за пациентами в исследовании в рамках оценки сердечно-сосудистых исходов?

Соответствие содержания автореферата основным положениям и выводам диссертации

Автореферат соответствует содержанию, основным положениям и выводам диссертации, выполнен в соответствии с требованиями ВАК при Минобрнауки России.

Заключение

Таким образом, диссертационная работа Мурадовой Фазлинисо Нурмухаматовны на тему: «Оптимизация диспансерного наблюдения и возможности гиполипидемической терапии у пациентов перенесших острый коронарный синдром и имеющих дополнительные факторы высокого риска ишемических событий», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.20. Кардиология, является завершенной научной квалификационной работой, в которой содержится решение важной научной задачи современной кардиологии по повышению эффективности ведения пациентов, перенесших острый коронарный синдром, в рамках диспансерного наблюдения.

По актуальности, научной новизне, практической значимости и достоверности полученных результатов диссертационная работа Мурадовой Фазлинисо Нурмухаматовны соответствует требованиям п. 9 «Положения о присуждении учёных степеней», утверждённого постановлением Правительства РФ от № 842 от 24.09.2013 (в действующей редакции), предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.20. Кардиология

Официальный оппонент:
заведующий кафедрой поликлинической терапии,
профилактической медицины и общей врачебной практики
ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России,
доктор медицинских наук, профессор

Филиппов Евгений Владимирович

Подпись д.м.н., профессора Филиппова Евгения Владимировича
«ЗАВЕРЯЮ»:

проректор по научной работе и
инновационному развитию
ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России,
д.м.н., профессор



Сучков Игорь Александрович

23.03.2026

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Рязанский государственный медицинский университет имени академика И.П. Павлова» Министерства здравоохранения Российской Федерации (ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России)

390026, г. Рязань, ул. Высоковольтная, д. 9.

Телефон: +7(4912) 97-18-01
e-mail: rzgmu@rzgmu.ru
сайт: <https://www.rzgmu.ru/>