

## УТВЕРЖДАЮ

Ректор федерального государственного  
бюджетного образовательного учреждения  
высшего образования «Рязанский  
государственный медицинский университет  
имени академика И.П. Павлова»

Министерства здравоохранения Российской  
Федерации, доктор медицинских наук,  
профессор  Калинин Роман Евгеньевич  
«16» \_\_\_\_\_ 2017 г.



## ЗАКЛЮЧЕНИЕ

федерального государственного бюджетного образовательного  
учреждения высшего образования  
«Рязанский государственный медицинский университет имени  
академика И.П. Павлова»

Министерства здравоохранения Российской Федерации

Диссертация «Оптимизация диагностики и лечения пациентов с хронической сердечной недостаточностью в амбулаторных условиях по результатам регистрового исследования» выполнена на кафедре госпитальной терапии федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Рязанский государственный медицинский университет имени академика И.П. Павлова» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

В период подготовки диссертации соискатель ученой степени Козминский Александр Николаевич работал в Государственном бюджетном учреждении Рязанской области «Областной клинический кардиологический диспансер» в должности врача палаты реанимации и интенсивной терапии шестого кардиологического отделения.

В 2011 году окончил государственное бюджетное образовательное учреждение высшего профессионального образования «Рязанский государственный медицинский университет имени академика И.П. Павлова» Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации по специальности «лечебное дело».

С 2012 года по настоящее время – врач палаты реанимации и интенсивной терапии шестого кардиологического отделения Государственного бюджетного учреждения Рязанской области «Областной клинический кардиологический диспансер». С 2014 года по настоящее время – ассистент центра симуляционного обучения федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Рязанский государственный медицинский университет имени академика И.П. Павлова» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Справка об обучении и сдаче кандидатских экзаменов № 1624 выдана в 2017 году федеральным государственным бюджетным образовательным учреждением высшего образования «Рязанский государственный медицинский университет имени академика И.П. Павлова» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Научный руководитель: Якушин Сергей Степанович, доктор медицинских наук, профессор, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Рязанский государственный медицинский университет имени академика И.П. Павлова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, заведующий кафедрой госпитальной терапии.

По итогам обсуждения диссертации Козминского Александра Николаевича «Оптимизация диагностики и лечения пациентов с хронической сердечной недостаточностью в амбулаторных условиях по результатам регистрового исследования» принято следующее заключение:

#### **Актуальность темы исследования**

Хроническая сердечная недостаточность - распространенная сердечно-сосудистая патология среди населения Российской Федерации. Распространенность ХСН ежегодно увеличивается, что во многом связано с неадекватной терапией АГ и ИБС. Особое внимание следует уделить появлению значительного количества пациентов с ХСН и сохраненной (ФВ > 50 %) систолической функцией сердца. Она ускоряет развитие и отягощает течение атеросклероза, ИБС, ХСН, фибрилляции предсердий, цереброваскулярной болезни, хронической болезни почек. Известно, что своевременная диагностика и адекватное лечение играют основную роль в сдерживании прогрессирования ХСН, предотвращении осложнений, а также в связи с тем, что основная нагрузка в ведении пациентов с ХСН приходится на врачей первичного звена, актуально оценить текущую ситуацию с качеством диагностики и лечения ХСН в условиях типичной поликлинической практики и разработать рекомендации по оптимизации ведения больных с данной патологией. Вопросы амбулаторного ведения пациентов с диагнозом ХСН в формате регистра в нашей стране до настоящего времени не изучались.

#### **Личное участие соискателя в получении результатов, изложенных в диссертации**

Автором проведен аналитический обзор отечественной и зарубежной литературы по изучаемой проблеме, сбор первичного материала и выборка пациентов по теме исследования. Автор осуществлял планирование исследования, принимал непосредственное участие в получении первичной информации по данным амбулаторных карт, в клиническом обследовании больных, организовывал проведение всех функциональных и лабораторных исследований.

Автором произведен сбор конечных точек в исследовании, изучена их частота, проведен анализ факторов уменьшения и увеличения риска смертельного исхода. На основании полученных данных автором сделаны соответствующие выводы и даны практические рекомендации.

Опубликованные научные работы подтверждают личное участие автора в выполнении исследования. Объем и характер заимствованных фрагментов текста диссертации позволяют считать их законными цитатами.

#### **Степень достоверности результатов проведенных исследований**

Диссертационная работа выполнена на современном научном уровне с использованием статистических методов.

Для анализа распределения признаков использовались критерии Шапиро-Уилка, Лиллиефорса, Колмогорова-Смирнова. Количественные признаки, распределение которых отличалось от нормального, описывались медианой и интерквартильным размахом. Сравнение двух независимых групп по количественным признакам, в случае распределения их отличного от нормального, проводилось с использованием U-критерия Манна-Уитни. Сравнение двух несвязанных групп по качественному признаку проводилось с помощью построения таблиц сопряженности с использованием критериев хи-квадрат по Пирсону.

Научные положения, выводы и рекомендации основаны на достаточном количестве экспериментальных исследований со статистической обработкой результатов с помощью программ Microsoft Excel 2010, StatsoftStatistica10.0.

Достоверность первичных материалов подтверждена их экспертной оценкой и не вызывает сомнений. Научные положения, полученные выводы и практические рекомендации достаточно обоснованы и логически вытекают из результатов исследования. В исследовании использован достаточный объем литературных источников как отечественных, так и иностранных авторов.

#### **Новизна результатов проведенных исследований**

В ходе исследования, выполненного на основании регистрового наблюдения проведен анализ и изучена распространенность ХСН среди пациентов, наблюдающихся в поликлиниках г. Рязани, и определена возрастная-половая структура данного контингента больных, профиль сопутствующих заболеваний; в ходе исследования, выполненного на основании регистрового наблюдения проанализированы объем проводимых диагностических мероприятий и качество формулировки диагноза ХСН врачами первичного звена как критерии качества ведения пациентов с ХСН в амбулаторной практике; получены данные о различных аспектах терапии, назначаемой участковым терапевтом и кардиологом поликлиники по поводу ХСН и ее соответствии национальным клиническим рекомендациям РКО, ОССН и РНМОТ по диагностике и лечению ХСН (четвертый пересмотр) (2013 г.); выполнена верификация клинического диагноза ХСН с использованием современных инструментальных и биохимических методов исследования. Проведена оценка трехлетней выживаемости пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями в условиях реальной клинической практики. Установлены неблагоприятные факторы риска смерти от всех причин: ИБС, перенесенный ИМ, ХСН 3ФК - 4ФК, МИ/ТИА, СД, ФП, анемия и ХОБЛ; определены факторы снижения риска смерти от всех причин: назначение препаратов из группы блокаторов рецепторов к ангиотензину II, статинов.

### **Практическая значимость результатов проведенных исследований**

Полученные результаты демонстрируют низкую частоту использования ЭХО-КГ при наличии диагноза ХСН в амбулаторной карте и не редкие ошибки в формулировке диагноза. Установлена недостаточная частота назначения препаратов в соответствии с национальным клиническим рекомендациям РКО, ОССН и РНМОТ по диагностике и лечению ХСН (четвертый пересмотр) 2013 года. Вместе с тем, в исследовании продемонстрировано влияние БРА и статинов на снижение риска смерти от всех причин при трехлетнем наблюдении за пациентами. Полученные данные позволяют определить основные пути совершенствования в диагностике и лечении пациентов с диагнозом ХСН в реальной амбулаторно-поликлинической практике, а именно: внедрение определения биохимических маркеров ХСН, более частое использование инструментальных методов обследования для выявления возможных причин ХСН, комплексной оценки факторов риска и усиление контроля за эффективностью и безопасностью назначаемой терапии.

### **Ценность научных работ соискателя**

Проведенное исследование выявило ряд несоответствий ведения пациентов с диагнозом ХСН национальным клиническим рекомендациям и позволило разработать пути совершенствования тактики ведения таких пациентов на амбулаторно-поликлиническом этапе с целью увеличения частоты применения лабораторно-инструментальных методов обследования и назначения препаратов, влияющих на прогноз.

### **Специальность, которой соответствует диссертация**

Диссертация посвящена улучшению качества диагностики и лечения пациентов с диагнозом ХСН в условиях амбулаторно-поликлинической практики.

Она соответствует паспорту специальности 14.01.04 – Внутренние болезни.

### **Полнота изложения материалов диссертации в работах, опубликованных соискателем**

По материалам диссертации опубликовано 7 печатных работ, полно отражающих основные положения диссертации, в том числе 4 статьи в журналах перечня ВАК Минобрнауки России.

1. Регистр сердечно-сосудистых заболеваний (РЕКВАЗА): диагностика, сочетанная сердечно-сосудистая патология, сопутствующие заболевания и лечение в условиях реальной амбулаторно-поликлинической практики / С.А. Бойцов и [др.] // // Кардиоваскулярная терапия и профилактика. – 2014. – Т. 13, №6. с С. 44 – 50. (Соавт: С.А. Бойцов, М.М. Лукьянов, С.С. Якушин, С.Ю. Марцевич, А.Н. Воробьев, А.В. Загребельный, К.Г. Переверзева, Е.А. Правкина, А.Д. Деев, Е.Ю. Андреев, А.И. Ершова, А.Н. Мешков, Р.П. Мясников, С.Е. Сердюк, М.С. Харлап, Е.В. Базаева, А.Н. Козминский, К.А. Мосейчук, Е.Н. Кудряшов)

2. Амбулаторно-поликлинический регистр РЕКВАЗА: данные проспективного наблюдения, оценка риска и исходы у больных с кардиоваскулярными заболеваниями / С.А. Бойцов и [др.] //

Кардиоваскулярная терапия и профилактика. – 2015. – №1. – С. 53 – 63. // (Соавт: С.А. Бойцов, М.М. Лукьянов, С.С. Якушин, С.Ю. Марцевич, А.Н. Воробьев, А.В. Загребельный, К.Г. Переверзева, Е. А. Правкина, А.Д. Деев, Е.Ю. Андреевко, А.И. Ершова, А. Н. Мешков, Р.П. Мясников, С.С. Сердюк, М.С. Харлап, Е.В. Базаева, А.Н. Козминский, К.А. Мосейчук, В.Г. Кляшторный, Е.Н. Кудряшов)

3. Изучение практики назначения бета-адреноблокаторов и ее соответствия современным клиническим рекомендациям в рамках двух амбулаторных регистров сердечно-сосудистых заболеваний / С.Ю. Марцевич [и др.] // Рациональная фармакотерапия в кардиологии. – 2016. – Т. 12. № 3. – С. 260-264. (Соавт: Н.А.Захарова, Н.П. Кутищенко, А.В. Загребельный, А.В. Захарова, М.М. Лукьянов, А.Н. Воробьев, К.А. Мосейчук, А.Н. Козминский)

4. Больные с сочетанием хронической сердечной недостаточности, артериальной гипертензии и перенесенного ранее инфаркта миокарда: клинико-anamnestические характеристики и практика назначения ингибиторов ангиотензин-превращающего фермента, блокаторов рецепторов ангиотензина и β-адреноблокаторов, приверженность лечению (данные амбулаторного регистра РЕКВАЗА) / М.М. Лукьянов [и др.] // Рациональная фармакотерапия в кардиологии. - 2017. – Т. 13. № 2. – С. 207-212. – (Соавт: А.Н. Козминский, С.Ю. Марцевич, С.С. Якушин, А.Н. Воробьев, А.В. Загребельный, Р.П. Мясников, К.Г. Переверзева, Е.А. Правкина, Е.Ю. Андреевко, Е.Н. Белова, А.Д. Деев, В.Г. Кляшторный, Е.В. Кудряшов, С.А.Бойцов).

Диссертация «Оптимизация диагностики и лечения пациентов с хронической сердечной недостаточностью в амбулаторных условиях по результатам регистрового исследования» Козминского Александра Николаевича рекомендуется к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.04 – Внутренние болезни.

Заключение принято на заседании кафедр госпитальной терапии, пропедевтики внутренних болезней, терапии ФДПО с курсом семейной медицины, фтизиопульмонологии с курсом лучевой диагностики ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России. Присутствовало на заседании 19 человек профессорско-преподавательского состава. Результаты голосования: «за» - 19 чел., «против» - нет, «воздержалось» - нет (протокол № 1 от 26 июня 2017 г.).



Сучков Игорь Александрович,  
д.м.н., доцент, проректор  
по научной работе и  
инновационному развитию  
ФГБОУ ВО РязГМУ  
Минздрава России