

РЕЦЕНЗИЯ

официального рецензента PhD, доцента Альмухановой А.Б на диссертационную работу Акпановой Динары Маратовны на тему: «Медико-социальные аспекты организации помощи по профилактике инсультов у пациентов с фибрилляцией предсердий в г. Алматы», представленную на соискание ученой степени доктора по профилю по специальности 60110200 - Общественное здравоохранение

1. Актуальность темы исследования

Основной причиной смерти во всем мире являются болезни системы кровообращения, от которых, по данным Всемирной организации здравоохранения, каждый год умирают 17,7 миллионов человек. Нарушения ритма сердца приводят к наиболее тяжёлым осложнениям в развитии сердечно – сосудистой патологии – внезапной смерти, системным и церебральным тромбоэмболиям. По данным имеющихся эпидемиологических исследований, инфаркт мозга составляет более 80% от всех случаев зарегистрированных инсультов. Ранее наблюдалось превалирование инсульта по атеротромботическому типу, то за последние годы отмечается существенный рост инсультов по кардиоэмбологическому типу. Данный тип инсульта обусловлен в первую очередь фибрилляцией предсердий (ФП), которая является одним из самых распространенных нарушений сердечного ритма и составляет 2 - 4% среди взрослого населения земного шара. В настоящее время единственной стратегически обоснованной тактикой снижения риска развития тромбоэмбологических осложнений является назначение антикоагулянтной терапии. Несмотря на результаты крупных исследований, подтверждающих необходимость и эффективность назначения антикоагулянтов, и разработанные рекомендации, их применение остается неоправданно низким.

Кроме того, в нашей стране практически нет научных исследований, освещдающих специфику функционирования новых инсультных центров, оценивающих результативность их деятельности и качество оказываемой помощи. Формирование подходов и тактики совершенствования помощи по совершенствованию организации профилактических мероприятий направленных на снижение риска инсульта при фибрилляции предсердий является актуальной проблемой общественного здравоохранения.

2. Научные результаты в рамках требований к диссертации

Диссертационная работа изложена на 140 страницах и включает введение, обзор литературы, материалы и методы исследования, главы результатов собственных исследований, заключение, практические рекомендации, список использованных источников литературы и приложения. Диссертация иллюстрирована 51 таблицей и 3 рисунками.

В обзоре литературы представлены результаты проведенного системного анализа 230 источников относительно современных тенденций заболеваемости и смертности от нарушения ритма по типу фибрилляции предсердий и инсульта, организации и современных подходов оценки эффективности данной помощи. Данный анализ позволил выделить актуальные аспекты изучаемой проблемы и обосновать гипотезу диссертационного исследования.

Диссидентом изучена распространенность ФП среди жителей г. Алматы (2,5%) и Алматинской области (3,9%). В среднем данный показатель составил 3,3%, что соответствует данным международной статистики.

При изучении распространённости ФП среди пациентов, госпитализированных в инсультный центр ГКП на ПХВ ГКБ №7 УЗ г. Алматы, изучаемый показатель составил 10,7%. Среди пациентов с ФП высокий риск развития тромбоэмбологических осложнений имели 93,8% и при этом только 4,7% пациентов получали эффективную оральную антикоагулянтную терапию (ОАК) до госпитализации. Госпитальная летальность пациентов с острым нарушением мозгового кровообращения (ОНМК) в сочетании с ФП была в два раза выше в сравнении с группой пациентов без сопутствующей ФП и составила 15,8% ($p<0,001$; ОШ 2,485; 95% ДИ 2,023 - 3,053).

При изучении состояния медико-профилактической помощи пациентам с ФП на уровне первичной медико-социальной помощи (ПМСП) было выявлено, что ОАК получают 23,4% пациентов, при этом только 18,7% пациентов контролируют международное нормализованное отношение (МНО) и среди них только 12,1% пациентов достигли целевых значений этого показателя. Причинами отказа пациентов от приема ОАК явились: низкий уровень информированности (38%), низкая приверженность к лечению (49,3%), сложность лабораторного контроля (33,9%), высокая стоимость препаратов (3,2%). Со стороны врачей барьером назначения ОАК явились: опасения возникновения кровотечений (59,7%), необходимость постоянного лабораторного и клинического мониторинга (40,3%), нехватки времени контролировать МНО (18,6%). Регулярное назначение ОАК пациентам с ФП отметили 20,8% врачей ПМСП, при этом пациентам старше 70 лет готовы назначить ОАК только 1,39% врачей.

Социологический опрос врачей выявил, что большинство специалистов ПМСП не против оптимизации процесса организации антикоагулянтной помощи пациентам с ФП: 86,1% опрошенных нуждается в дополнительном обучении, 30,6% считают, что будет полезным привлечение отдельного медицинского работника для наблюдения за пациентами с ФП, 19,4% признали необходимость повышения информированности пациентов. При организации медико-профилактической помощи пациентам с ФП на уровне ПМСП отсутствует эффективный пациентоориентированный подход команды специалистов.

Изучение фармакогенетического подбора дозы антикоагулянтной

терапии пациентам с ФП является перспективным методом оптимизации профилактики инсультов. У пациентов с генетически обусловленной непереносимостью к ОАК должны быть рассмотрены альтернативные методы лечения.

На основании результатов проведенного исследования, в диссертационной работе разработаны практические рекомендации по оптимизации организации профилактики инсультов среди пациентов с ФП.

Структурированный подход к исследовательской работе позволил раскрыть в полной мере цель и задачи, в соответствии с требованиями, предъявляемыми к PhD диссертациям.

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

Диссертационная работа построена на достоверных и репрезентативных данных исследования.

Использована и проанализирована официальная учетно-отчетная медицинская документация, сбор которой осуществлялся по отчетным данным медицинских организаций Управления здравоохранения г. Алматы.

Надежность социологической информации обеспечена: обоснованностью показателей; устойчивостью и правильностью измерения; достоверностью и репрезентативностью данных.

Статистическая обработка полученных данных осуществлялась с помощью программы SPSS 20.0 (онлайн версия) и программы MS Excel с применением методов описательной, параметрической и непараметрической статистики.

Выбранные объекты изучения и методы исследования позволили решить поставленные задачи, обеспечить статистически достоверные результаты; продолжительность проведения исследования обеспечила возможность установить закономерности изучаемых аспектов и оценить эффективность новых организационных технологий.

Таким образом, достоверность и обоснованность основных положений и выводов диссертации основаны на достаточном объеме проведенных исследований и опираются на методически правильно выстроенной базе исследования.

4. Степень новизны каждого научного положения, выводов, рекомендаций и практическая значимость результатов исследования

Научная новизна исследования Акпановой Д.М. состоит в том, что представленная работа является первым отечественным научным исследованием по оптимизация организационных процессов по профилактике инсультов на основе комплексного эпидемиологического, клинического, социологического анализа оказания медицинской помощи пациентам с ФП в

г. Алматы.

Получены данные по распространённости и факторов риска ФП среди взрослого населения г. Алматы.

Проведен анализ по назначению ОАК в реальной клинической практике и приверженности пациентов к данному виду лечения.

Установлено влияние генетических факторов при назначении варфарина.

Предложена организационно-методическая программа оказания лечебно-профилактической помощи пациентам с фибрилляцией предсердий.

5. Оценка внутреннего единства полученных результатов

Диссертационная работа Акпановой Д.М. является единым научным трудом, направленным на изучение оптимизации организационных процессов по профилактике инсультов пациентам с ФП. Выбранная методология отвечает современным требованиям научного исследования и позволяет в полной мере раскрыть изучаемую проблему. Поставленные задачи в полной мере соответствует цели исследования и взаимосвязаны. Выводы и практические рекомендации логично вытекают из полученных результатов.

Все разделы диссертации имеют внутреннее единство, иллюстрированы достаточным количеством таблиц и рисунками.

6. Направленность полученных результатов на решение соответствующей актуальной проблемы, теоретической и прикладной задачи

Полученные результаты, заключение и сформулированные выводы диссертационной работы направлены на решение важной проблемы практического здравоохранения.

Полученные результаты эпидемиологического и социологического исследований обладают высокой прогностической ценностью для дальнейшей оптимизации организационных мер по снижению бремени ФП на систему здравоохранения. Предложенная программа по профилактике инсультов у пациентов с ФП представляет собой эффективный и перспективный подход по совершенствованию организации антикоагулянтной помощи на уровне ПМСП.

Таким образом представленная работа несомненно обладает практической и научной значимостью.

7. Подтверждение достаточной полноты публикаций основных положений, результатов, выводов и заключения диссертации

Основные выводы и предложения диссертационного исследования опубликованы в соответствии с требованиями Министра образования и науки

РК. Выводы и результаты, полученные докторантом, изложены в 28 публикациях, из них размещенных в изданиях, рекомендованных Комитетом по контролю в сфере образования и науки Министерства образования и науки Республики Казахстан - в четырех, а также 1 статьи в изданиях, входящих в базу данных Scopus, а также в материалах международных конференций, в том числе за рубежом.

Результаты исследования внедрены в РГП на ПХВ НИИКиВБ МЗ РК и в ПМСП г. Алматы. По результатам фармакогенетического исследования был получен инновационный патент на изобретение.

8. Недостатки по содержанию и оформлению диссертации

Диссертационная работа Акпановой Динары Маратовны на тему: «Медико-социальные аспекты организации помощи по профилактике инсультов у пациентов с фибрилляцией предсердий в г. Алматы», представленная на соискание степени доктора по профилю по специальности 6D110200 – общественное здравоохранение, представляет собой самостоятельно выполненный, законченный, доказательный научный труд и имеет практическое значение для системы здравоохранения.

Имеются некоторые вопросы, требующие уточнения в ходе обсуждения работы.

1. Были ли проведены аналогичные работы в нашей стране ?
2. В индикаторах эффективности лечения ФП имеет значение не только назначение ОАК, но и важным является контроль ритма и частоты сердечных сокращений. В результате вашего исследования среди госпитализированных пациентов по поводу нарушения мозгового кровообращения 95% пациентов имели постоянную форму ФП, получали антиаритмическую терапию только 11,1% пациентов, т.е. 83,9% терапию не получали. Почему в работе вы не анализируете эти данные?

Незначительные погрешности по содержанию и оформлению диссертации не снижают научную и практическую ценность работы. Они носят рекомендательный характер и не влияют на общую положительную оценку работы.

9. Заключение о соответствии диссертации требованиям Правил присуждения ученых степеней и возможности присуждения ученой степени доктора по профилю по специальности 60110200 - «Общественное здравоохранение»

Диссертационная работа Акпановой Динары Маратовны на тему: «Медико-социальные аспекты организации помощи по профилактике инсультов у пациентов с фибрилляцией предсердий в г. Алматы» по актуальности темы, новизне полученных данных, их теоретическому и

практическому значению соответствует Правилам присуждения ученых степеней Комитета по контролю в сфере образования и науки МОН РК, имеет важное теоретическое и прикладное значение, а ее автор Акпанова Динара Маратовна, заслуживает присвоения степени доктора по профилю по специальности 60110200 - «Общественное здравоохранение».

Официальный рецензент:

Доцент кафедры

«Внутренние болезни №2»

**АО «Национальный медицинский
университет», PhD**

Альмуханова А.Б.

