

## РЕЦЕНЗИЯ

официального рецензента доктора медицинских наук Турдалиевой Ботагоз Саитовны 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 степени доктора по профилю по специальности 6D110200- Общественное здравоохранение

### 1. Актуальность темы исследования

В последние годы отмечается неуклонный рост распространённости хронических неинфекционных заболеваний (ХНИЗ) во всем мире. По данным ВОЗ смертность от болезней системы кровообращения (БСК) занимает лидирующую позицию среди других причин смерти взрослого населения. Увеличивающееся бремя сердечно-сосудистых заболеваний на систему здравоохранения стало предпосылкой для поиска новых инструментов эффективного лечения и профилактики. В Республике Казахстане в Государственных программах развития здравоохранения «Саламатты Қазақстан» на 2011-2015 гг. и «Денсаулық» на 2016-2019 гг. одной из ключевых задач является увеличение продолжительности жизни населения и профилактика БСК, при это центральная роль в лечебно-профилактической работе уделена ПМСП. Социальная значимость фибрилляции предсердий (ФП) обусловлена в первую очередь ее вкладом в развитие тяжелых, инвалидизирующих инсультов. ФП выступает этиологическим фактором до 30% ишемических инсультов, увеличивая риск летальности у пациентов с ОНМК вдвое. В течение более чем 50 лет оральные антикоагулянты (ОАК) являются успешным методом профилактики инсультов у пациентов с ФП. Согласно существующим стандартам диагностики и лечения пациентам с ФП высокого риска развития тромбоемболических осложнений необходим пожизненный прием ОАК. Однако, подбор и дальнейшая терапия ОАК является трудоемким процессом, требующим непрерывного взаимодействия пациента и участкового врача. Залогом эффективной профилактики инсультов при ФП являются четко организованная система оказания антикоагулянтной помощи, высокий уровень знаний врачей и приверженности пациентов к терапии. По данным различных авторов охват антикоагулянтной терапией пациентов с ФП достигает 30-50%, что связано с необходимостью постоянного лабораторного контроля, опасением врачей относительно развития кровотечений, высокой занятостью врачей, низкой приверженностью пациентов к терапии в условиях отсутствия возможности больного

субъективно ощутить эффект терапии. Специалистами со всего мира идет изучение новых подходов оптимизации профилактики инсультов у пациентов с ФП. Таким образом, выбранная Акпановой Д.М. тема является своевременной и актуальной.

## **2. Научные результаты в рамках требований к диссертации**

В результате проведенного диссертационного исследования были получены оригинальные данные, представляющие научный и практический интерес и направленные на решение конкретных задач общественного здравоохранения.

Автором были сформулированы цели и задачи исследований, для решения которых были выбраны соответствующие методы. Были обоснованы актуальность, научная новизна и практическая значимость, сформулированы выводы и основные положения выносимые на защиту. Был проведен детальный анализ 230 литературных источников, посвященных проблеме ФП и ОНМК.

Методология и дизайн исследования разработаны в соответствии с требованиями предъявляемым к исследованиям такого рода. Программа и материалы исследования получили одобрение локального этического комитета. Перед выполнением социологических методов у респондентов были получены информированные согласия. Этапы исследования логически взаимосвязаны и в полной мере раскрывают выбранную тему. Для изучения распространённости и основных клинико-демографических характеристик пациентов с ФП были включены в исследование 1575 жителей г. Алматы и Алматинской области, проанализировано 849 историй болезни пациентов инсультного центра. С целью анализа качества проводимой профилактики инсультов у пациентов с ФП на уровне ПМСП были опрошены 257 пациентов и 72 врача городских поликлиник. В фармакогенетический этап исследования были включены 98 больных ФП казахской национальности. Материалы исследования репрезентативны и позволяют получить целостную картину по изучаемой проблеме.

Результаты исследования изложены в трех последующих главах диссертации. Достоверность полученных результатов подтверждаются проведением современными методами статистической обработки данных.

Полученные результаты полностью соответствуют требованиям, предъявляемым к диссертациям на соискание степени доктора по профилю по специальности 6D110200- Общественное здравоохранение.

### 3. Степени обоснованности научных положений, рекомендаций, сформулированных в диссертации

Обоснованность разработанных научных положений и рекомендаций подтверждаются проведенным анализом отечественной и зарубежной литературы, достаточным объемом выборки, проведением грамотного статистического материала диссертации и соответствуют поставленным задачам.

При этом, в первом выводе автор дает заключение относительно существующей проблемы оказания антикоагулянтной помощи пациентам с ФП и мировом опыте применения подхода мультидисциплинарной команды для эффективной организации профилактики инсультов при ФП на уровне ПМСП.

Во втором выводе приведены основные эпидемиологические данные ФП, полученные в результате собственного исследования, согласно которым распространенность и основные факторы риска ФП в Казахстане соответствует международным показателям. Отмечен высокий уровень частоты БСК и поведенческих факторов риска (избыточная масса тела, абдоминальное ожирение у мужчин) среди лиц страдающих ФП. Отдельно стоит отметить, результаты доказывающие влияние ФП на исходы ОНМК. Так, выявлено что наличие ФП более чем в два раза увеличивает риск госпитальной смертности у пациентов с ОНМК. Проведен анализ влияния демографических и клинических факторов на летальность и качества проводимой терапии ОАК до поступления в инсультный центр. Во время проведения эпидемиологического этапа исследования были проанализированы все доступные факторы и характеристики, в выводы вошли данные которые имели высокие показатели по результатам статистической обработки, что подтверждает достоверность и обоснованность выводов.

Третий вывод характеризует амбулаторных пациентов с ФП. В ходе исследования автором выявлена низкая информированность и приверженность к антикоагулянтной терапии пациентов с ФП. Проведенная стратификация риска развития тромбэмболических осложнений показала, что все включенные пациенты относились к высокому риску, при это охват терапией ОАК не превышал 25%. При частых отказах от ОАК до 62% пациентов не могут обосновать причины отмены препарата, 34% испытывают сложности связанные с лабораторным контролем.

Четвертый вывод является логическим продолжение предыдущего, на данном этапе проведен анализ основных организационных и клинических барьеров широкого охвата профилактическими мероприятиями пациентов с ФП. В данном случае акцент сделан на врачах ПМСП. Отмечен низкий

уровень выполнения клинического протокола диагностики и лечения ФП на уровне ПМСП. Так, только 12,5% врачей проводят стратификацию риска развития инсульта и 14% отдают предпочтение ОАК при профилактике ОНМК у пациентов с ФП. Опрос мнения врачей показал, что традиционный подход в организации антикоагулянтной терапии требует новых инструментов по его совершенствованию. Основными пробелами существующей практики является патерналистический подход к лечению больных, имеющийся дефицит знаний врачей относительно антикоагулянтной терапии, нехватка времени, низкая комплаентность пациентов к терапии, отсутствие контроля за качеством профилактики инсультов у пациентов с ФП со стороны администрации.

Таким образом, низкая эффективность профилактики инсультов у пациентов на уровне ПМСП является многофакторной проблемой, затрагивающей врачей, пациентов и всей системы здравоохранения в целом.

Пятый вывод посвящен изучению персонализированных подходов к организации антикоагулянтной терапии. Фармакогенетические методы подбора лекарственных средств представляют интерес научного сообщества и практического здравоохранения. В результате проведенного исследования выявлена связь между генетическими характеристиками пациентов с ФП и антикоагулянтной терапией. Автор предлагает использовать фармакогенетическое тестирование для подбора терапии пациентам, которые имели неудачи лечения ОАК в прошлом.

В шестом выводе впервые описана программа профилактики инсультов у пациентов с ФП на уровне ПМСП. Предложенная программа отличается комплексным подходом и включает в себя вопросы организации, обучения, методической работы, учета и контроля. При разработке программы были учтены все результаты и выводы полученные ранее. Кабинеты антикоагулянтной помощи и антикоагулянтные центры, основанные на интегрированном мультидисциплинарном подходе с координирующей функцией специально обученной медицинской сестры, представляется перспективным методом оптимизации организации профилактических мероприятий для пациентов с ФП. В диссертации подробно описаны цель, задачи, функции и алгоритм работы программы.

В целом, полученные результаты статистически значимы. Объем выборки достаточен, выводы и заключения, сформулированные соискателем обоснованы и достоверны. Использованные методические приемы современны и корректны.

#### **4. Степень новизны каждого научного результата, выводов и заключения соискателя, сформулированных в диссертации**

Степень новизны научных результатов диссертационной работы Акпановой Д.М. не вызывает сомнений. Впервые в Казахстане был проведен анализ распространенности ФП среди населения, частоты встречаемости и влияния ФП на течение ОНМК, существующих проблем организации профилактики инсультов у пациентов с ФП на уровне ПМСП. Впервые разработана организационно-методическая программа профилактики инсультов у пациентов с ФП, направленная на совершенствование подходов и повышение эффективности ведения больных с ФП на уровне ПМСП.

Результаты, выводы и заключение, полученные в ходе данного диссертационного исследования, обладают научной новизной и вносят вклад в развитие науки и практического здравоохранения.

#### **5. Оценка внутреннего единства полученных результатов**

Диссертационная работа характеризуется единством замысла по комплексному изучению проблем влияния ФП на заболеваемость и летальность инсультов, существующих барьеров для антикоагулянтной терапии и профилактики ОНМК у пациентов с ФП. Полученные результаты, положения, выводы и практические рекомендации логически вытекают из цели и задач исследования и соответствуют содержанию диссертации. Все этапы исследования последовательно раскрывают изучаемую тему. Результаты исследования наглядно отображают современное представление об изучаемой проблеме, предложенные пути решения способствуют совершенствованию существующей модели профилактики инсультов у пациентов с ФП.

Диссертационная работа Акпановой Д.М. представляет собой заверченный научный труд, посвященный проблеме общественного здравоохранения.

#### **6. Направленность полученных результатов на решение соответствующей актуальной проблемы**

Практическая значимость проведенного исследования состоит в том, полученные данные о факторах риска развития ФП, характеристик изучаемой популяции, особенностях течения инсульта при сопутствующей ФП могут быть использованы в качестве методического материала при организации антикоагулянтной помощи пациентам с ФП.

Разработанная профилактическая программа позволит повысить эффективность процесса антикоагулянтной терапии и снизить риск развития инсультов у пациентов с фибрилляцией предсердий.

Полученные результаты и сформулированные рекомендации направлены на решение актуальной проблемы практического здравоохранения в части профилактики летальности и осложнений ОНМК у пациентов с ФП, вносят вклад в организацию оказания медицинской помощи на уровне ПМСП.

#### **7. Подтверждение опубликованных основных положений, результатов, выводов и заключения диссертации**

По материалам диссертации опубликовано 28 научных работ, из них 4 в изданиях, рекомендованных Комитетом по контролю в сфере образования и науки МОН РК, 1 в журнале, входящем в базу данных Scopus. Основные положения были доложены на отечественных и зарубежных научно-практических конференциях, в том числе на конференции EuroPrevent - 2016 Европейского общества кардиологов, Middle East Conference - 2016 Американского колледжа кардиологов, Российском национальном конгрессе кардиологов, конгрессе кардиологов РК. Были опубликованы монография и методические рекомендации, получен патент на инновационное изобретение.

#### **8. Недостатки по содержанию и оформлению диссертации**

Диссертационная работа Акпановой Д.М. представляет завершённое научное квалификационное исследование, написана в классическом стиле и состоит из введения, обзора литературы, главы описывающей материалы и методы, 3 глав собственного исследования, заключения, выводов, практических рекомендаций, списка использованных источников. Диссертация оформлена в соответствии с требованиями Комитета по контролю в сфере образования и науки МОН.

По диссертации имеются следующие замечания:

1. Каким образом проводилось формирование выборки в рамках эпидемиологического исследования?
2. Должна ли работа Антикоагулянтных центров быть ограничена только терапией пациентов с ФП?
3. В названии диссертационной работы определено место исследования – г. Алматы, в тексте диссертации включены данные также по Алматинской области. С чем связан данный подход?

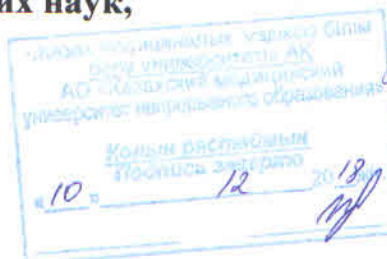
По тексту имеются отдельные опечатки и стилистические неточности. Все замечания носят дискуссионный характер и не умаляют достоинства диссертационной работы.

## 9. Заключение

Диссертационная работа Акпановой Д.М. 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, завершённый труд, посвященный решению важной прикладной проблемы.

Выполненная работа Акпановой Д.М. по актуальности, методам исследования, объёму исследования, степени обоснованности, научной новизне и практической значимости результатов отвечает предъявляемым требованиям Комитета по контролю в сфере образования и науки согласно Правил присуждения ученых степеней, а ее автор заслуживает присвоения степени доктора по профилю по специальности 6D110200-Общественное здравоохранение.

**Официальный рецензент,  
директор департамента науки  
и инноваций Казахского медицинского  
университета непрерывного образования,  
доктор медицинских наук,  
профессор**



**Турдалиева Б.С.**