

УТВЕРЖДАЮ

Первый заместитель генерального директора

ФГБУ ГНЦ ФМБЦ

им. А.И. Бурназяна ФМБА России

доктор медицинских наук, профессор



А.Ю. Бушманов

« 7 » сентября 2023г.

ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

о научно-практической значимости диссертации Овчинниковой Анастасии Игоревны «Использование методик вторичной профилактики с дистанционной поддержкой в кардиореабилитации пациентов после интервенционного лечения», представленной к публичной защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 3.1.33 – восстановительная медицина, спортивная медицина, лечебная физкультура, курортология и физиотерапия, медико-социальная реабилитация (медицинские науки) и 3.1.20 – кардиология..

Актуальность темы выполненной работы и ее связь с соответствующими отраслями науки и практической деятельности

Кардиореабилитация является одним из ключевых аспектов оказания медицинской помощи в кардиологии. В настоящее время помимо физических упражнений акцент делается на комплексные стратегии вторичной профилактики, включающие контроль и коррекцию факторов риска, обучение основам здорового образа жизни, фармакотерапию, направленную на улучшение прогноза и психологическую поддержку. Установлено, что модификация факторов риска может привести к снижению риска сердечно-сосудистых событий, в связи с чем участие в программах кардиореабилитации является основной рекомендацией в рамках ведения пациентов с заболеваниями сердечно-сосудистой системы. Однако нередко

такие пациенты не принимают участия в подобных программах ввиду различных причин, в связи с чем необходимы новые способы привлечения пациентов и одним из возможных решений может стать использование современных подходов к коммуникации с пациентами, в том числе дистанционных.

В последние годы новые способы проведения кардиореабилитации с использованием дистанционных и телемедицинских технологий набирают популярность, одновременно с этим пандемия COVID-19 создала дополнительные препятствия для проведения традиционной кардиореабилитации.

Среди нарушений ритма сердца чаще всего встречается фибрилляция предсердий, которая является причиной каждого пятого церебрального инсульта и существенно ухудшает прогноз. Кроме того, увеличивается риск и других тромбоэмболических осложнений, отмечается более высокая частота госпитализаций, худший функциональный статус и качество жизни пациентов.

Контроль и коррекция факторов риска в рамках программ вторичной профилактики в дополнение к традиционному медикаментозному и интервенционному подходу в лечении фибрилляции предсердий требует мультидисциплинарного подхода с привлечением врачей различных специальностей. Изменения в поведении и образе жизни необходимы для коррекции факторов риска и долгосрочного успеха.

Кроме того, необходимо адаптировать программы вторичной профилактики к повседневной жизни пациента, с этой целью во многих случаях бывает необходимо использование дистанционных технологий.

Таким образом, выполненное Овчинниковой А.И. диссертационное исследование решает актуальную научно-практическую задачу.

Научная новизна исследования, полученных результатов, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

В диссертационной работе Овчинниковой А.И. впервые были разработаны методики вторичной профилактики с дистанционной поддержкой для больных пароксизмальной формой фибрилляции предсердий, перенесшие интервенционное лечение, которые включали различные способы последующего дистанционного наблюдения (по телефону или с помощью текстовых сообщений на электронную почту).

Установлена и научно обоснована эффективность применения разработанных методик у пациентов с пароксизмальной формой фибрилляции предсердий после интервенционного лечения.

Показано положительное влияние разработанных методик на ряд факторов риска заболеваний сердечно-сосудистой системы, а именно: достоверное снижение индекса массы тела, систолического артериального давления, общего холестерина и повышение физической активности.

Применение методик вторичной профилактики с дистанционной поддержкой способствовало улучшению психологического статуса у пациенты с фибрилляцией предсердий имеют повышенный уровень стресса, у которых выявлена тревожная, депрессивная симптоматика различной степени выраженности.

Показано, что применение методик вторичной профилактики с дистанционной поддержкой способствует улучшению приверженности к рекомендованной медикаментозной терапии и значительно улучшило качество жизни у пациентов с фибрилляцией предсердий.

Установлено, что пациенты, которым проводились методики вторичной профилактики с дистанционной поддержкой к концу периода наблюдения имели больше привычек, соответствующих здоровому образу жизни.

Показано, что применение методик вторичной профилактики с дистанционной поддержкой способствует достоверному снижению риска рецидива фибрилляции предсердий и проведения повторной аблации.

Обширный экспериментальный и клинический материал обеспечил достоверность полученных результатов диссертационной работы. На основании полученных новых результатов соискатель предложил применение методик вторичной профилактики с дистанционной поддержкой, включающие проведение индивидуального консультирования с учетом персонального профиля факторов риска заболеваний сердечно-сосудистой системы в период пребывания пациента в стационаре и дистанционную поддержку после выписки.

Значимость для науки и практической деятельности полученных соискателем результатов

Научная ценность исследования, выполненного Овчинниковой А.И., определяется комплексным подходом к изучаемой проблеме. Автор разработал Теоретическая значимость работы заключается в получении информации о возможностях комбинированного подхода к вторичной профилактике пациентов с фибрилляцией предсердий, перенесших интервенционное лечение, включающего как очное консультирование, так и два варианта дистанционной поддержки.

Полученные результаты позволят предложить новые подходы к оптимизации ведения пациентов с фибрилляцией предсердий, перенесших интервенционное лечение, в условиях повседневной клинической практики, направленные на улучшение контроля заболевания, снижение риска развития сердечно-сосудистых осложнений, повышение качества жизни пациентов и улучшение психологического статуса.

Впервые в работу стационара был внедрен алгоритм консультирования пациентов с фибрилляцией предсердий после интервенционного лечения и разработаны методики вторичной профилактики с дистанционной

поддержкой в течение 3 месяцев, что позволило улучшить контроль ряда традиционных факторов риска, а именно систолического артериального давления, индекса массы тела, общего холестерина, уровня физической активности, а также улучшить клиническое состояние, качество жизни, восприятие болезни, приверженность к рекомендованному лечению, соблюдение принципов здорового питания и информированность о некоторых факторах риска, что представляется крайне важным для снижения риска развития осложнений именно у данной категории пациентов.

Ввиду низкой информированности пациентов с фибрилляцией предсердий относительно своего заболевания целесообразно проведение образовательных мероприятий для данной категории пациентов в рамках комплексных программ медицинской реабилитации в виде Школ пациентов.

Учитывая высокую распространенность тревожных и депрессивных расстройств, которые оказывают неблагоприятное влияние на клиническое течение и качество жизни пациентов с фибрилляцией предсердий, перенесших интервенционное лечение, необходимо проводить комплексную оценку их психологического состояния с последующей коррекцией.

Структура и содержание работы

Диссертация изложена на 181 странице машинописного текста и состоит из введения, обзора литературы, описания материалов и методов исследования, глав результатов собственных исследований, заключения, выводов, практических рекомендаций, списка сокращений, списка литературы. Работа иллюстрирована 2 рисунками, 62 таблицами. Указатель использованной литературы содержит 210 библиографических источников.

Введение посвящено характеристике актуальности и степени разработанности темы исследования, описанию поставленных цели и задач, научной и практической значимости работы, изложению положений, выносимых на защиту.

Первая глава включает обзор литературы, анализ опубликованных данных по теме диссертации. Автор подробно описывает историю кардиореабилитации в Российской Федерации и за рубежом, преимущества проведения кардиореабилитации, особенности проведения кардиореабилитации в домашних условиях и телереабилитации кардиологических пациентов. Также описаны эпидемиологические аспекты фибрилляции предсердий и влияние этого заболевания на систему общественного здравоохранения. Описаны факторы риска возникновения и развития фибрилляции предсердий и подходы к профилактике, учитывая психологические аспекты.

Обобщая нерешенные вопросы, автор делает вывод об актуальности своего исследования.

Во второй главе представлены материал и методы исследования, проведенного у 135 больных обоего пола в возрасте от 18 до 79 лет с верифицированным диагнозом «Фибрилляция предсердий, пароксизмальная форма», которые были госпитализированы с целью проведения интервенционного лечения. Описана методология индивидуального консультирования как очного, так и дистанционного. Индивидуальное консультирование включало информирование пациента о сути заболевания, методах диагностики, лечения и профилактики осложнений, персонализированное консультирование по имеющимся у пациента факторам риска развития фибрилляции предсердий, заболеваний сердечно-сосудистой системы и их осложнений, в частности, церебрального инсульта. Дистанционная поддержка представляла собой консультирование по телефону (1-я группа) или электронной почте (2-я группа) 1 раз в 14 дней в течение 3 месяцев после включения в исследование (всего 6 консультаций). В ходе дистанционного консультирования затрагивались те же темы, что и в стационаре, в том числе важность контроля факторов риска и приема рекомендованных медикаментозных препаратов. Пациенты контрольной (3-й) группы получили стандартные рекомендации лечащего врача стационара.

Подробно описаны методы статистического анализа.

Третья глава посвящена результатам собственных исследований, касается клинической характеристики включенных в исследование пациентов, включая общую характеристику всех включенных пациентов с фибрилляцией предсердий, исходные социально-демографические характеристики, исходные антропометрические и клинические характеристики, исходные показатели лабораторных методов исследования у пациентов трёх групп, исходные данные инструментальных методов обследования, исходную оценку уровня физической активности, исходные данные психологического статуса, качества жизни и восприятия болезни, исходную оценку привычек питания, исходную оценку информированности о факторах риска заболеваний сердечно-сосудистой системы.

В главе 4 автор описывает результаты оценки эффективности использования методик вторичной профилактики с дистанционной поддержкой у пациентов с фибрилляцией предсердий.

Обе методики вторичной профилактики с дистанционной поддержкой показали свою эффективность в коррекции отдельных факторов риска заболеваний сердечно-сосудистой системы, психологического статуса, качества жизни, привычек питания и информированности, однако наблюдались некоторые различия, так в группе пациентов, где дистанционная поддержка осуществлялась по телефону, отмечено большее снижение уровня систолического артериального давления, меньшее значение уровня триглицеридов, оказался выше уровень физической активности, несколько больше привычек, соответствующих здоровому питанию. В то время как в группе, где дистанционная поддержка осуществлялась по электронной почте, отмечена тенденция к меньшему количеству симптомов, отмечены более высокие показатели уровня липопротеидов высокой плотности, более низкий уровень стресса и отсутствовали пациенты с любой тревожной симптоматикой, отмечены более высокие значения по таким показателям, как жизненная активность, психическое здоровье, также

пациенты из этой группы оказались более информированы о некоторых факторах риска заболеваний сердечно-сосудистой системы. Таким образом, обе методики вторичной профилактики с дистанционной поддержкой показали себя в достаточной мере равноценными. Полученная информация может помочь оптимизировать подходы к ведению пациентов с фибрилляцией предсердий, перенесшие интервенционное лечение, и в последующем, в условиях повседневной клинической практики, выявить новые пути, направленные на улучшение контроля заболевания, снижение риска развития сердечно-сосудистых осложнений, улучшение психологического состояния и качества жизни пациентов, а также создать базу для последующих исследований, поскольку использование интернета в рамках проведения различных вмешательств является одним из приоритетных направлений научных исследований.

Полученные соискателем результаты не противоречат ранее опубликованным материалам, а в значительной мере их дополняют и открывают новые направления для научного поиска новых подходов к вторичной профилактике заболеваний сердечно-сосудистой системы с использованием дистанционных и телемедицинских технологий. Выводы и практические рекомендации логичны, обоснованы, следуют из содержания представленных результатов и полностью соответствуют поставленным целям и задачам.

Текст диссертации отличается логичностью и последовательностью изложения, написан хорошим литературным языком, полноценно передает содержание работы. Небольшое количество опечаток и стилистических погрешностей не снижают общий высокий уровень работы.

Обоснованность и достоверность основных положений, выводов и практических рекомендаций

Достоверность полученных автором результатов основана на использовании достаточных по объему когорт участников исследования.

Автор четко сформулировал критерии включения, исключения и не включения.

Набор материала проводился на базе нескольких медицинских учреждений, чтобы исключить возможную субъективную составляющую. В исследование было включено 135 больных обоего пола.

Статистические методы, используемые в исследовании, корректны и надежны. В процессе статистического анализа использовались современные процедуры статистического оценивания и проверки статистической значимости наблюдаемых эффектов с применением программы SPSS 23.0 (SPSS Inc., США).

Доказано, что пациенты с фибрилляцией предсердий имеют невысокую приверженность к рекомендованному медикаментозному лечению, низкую медицинскую информированность о факторах риска заболеваний сердечно-сосудистой системы, низкую физическую активность, повышенный уровень стресса, тревожную и депрессивную симптоматику различной степени выраженности, низкое качество жизни, негативное, угрожающее восприятие своего заболевания.

Разработанные методики вторичной профилактики с дистанционной поддержкой у пациентов с фибрилляцией предсердий способствуют улучшению контроля ряда факторов риска, а именно систолического артериального давления, снижению индекса массы тела, уровня общего холестерина в сыворотке крови, соблюдению принципов здорового питания, повышению физической активности.

Разработанные методики вторичной профилактики с дистанционной поддержкой в кардиореабилитации пациентов с фибрилляцией предсердий после катетерных вмешательств способствуют существенному улучшению психологического статуса: снижению уровня стресса, тревожной и депрессивной симптоматики, улучшению показателей качества жизни и восприятия заболевания.

Применение методик вторичной профилактики с дистанционной поддержкой у пациентов с фибрилляцией предсердий после интервенционных вмешательств способствует повышению приверженности к рекомендованному после катетерных вмешательств лечению, а также снижению риска рецидива заболевания и проведения повторной абляции у некоторых категорий пациентов.

Протокол исследования был одобрен локальным этическим комитетом при ГАУЗ «Московский научно-практический центр медицинской реабилитации, восстановительной и спортивной медицины Департамента здравоохранения города Москвы» от 10.12.2020 года, протокол №10. Аprobация диссертационной работы состоялась 26.12.2022 г. на заседании научно-методического совета ГАУЗ «Московский научно-практический центр медицинской реабилитации, восстановительной и спортивной медицины Департамента здравоохранения города Москвы», протокол № 16.

Научные положения, выносимые на защиту, отражены в выводах и подтверждены результатами в полной мере. Выводы и практические рекомендации, сформулированные в диссертации, отражают содержание работы, аргументированы и следуют из полученных данных.

Аprobация работы

По материалам диссертационного исследования опубликовано 20 печатных научных работ, из них 6 статей в журналах, входящих в Перечень ВАК России и в международные базы цитирования (Scopus и Web of Science), 14 тезисов в российских и зарубежных сборниках трудов научных конференций и конгрессов.

Основные результаты диссертационного исследования представлены в виде докладов на научных конференциях и симпозиумах: XX юбилейном Всероссийском форуме «Здравница-2021» (г. Москва, 2021 г.), XXI Всероссийском форуме «Здравница-2022» (г. Самара, 2022 г.), Ежегодной Всероссийской научно-практической конференции «Кардиология на марше»

(г. Москва, 2020 г., 2021 г.), Российском национальном конгрессе кардиологов (Москва, 2019), «European Society of Cardiology Congress» (Мюнхен, 2018; Париж, 2019), «World Congress of Cardiology and Cardiovascular Health» (Дубай, 2018), «EuroPrevent Congress» (Любляна, 2018).

Опубликованные работы полностью отражают основные положения диссертационного исследования.

Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертационной работы

Диссертационная работа Овчинниковой А.И. направлена на снижение риска развития рецидива у пациентов с фибрилляцией предсердий после интервенционного лечения, для чего необходимо осуществлять выявление и последующий контроль модифицируемых факторов риска, которые потенциально могут влиять на исход катетерной аблации и предрасполагать к более высокой частоте рецидивов. Внедрение методик вторичной профилактики с дистанционной поддержкой у пациентов с фибрилляцией предсердий после интервенционного лечения позволит улучшить контроль ряда традиционных факторов риска, а именно систолического артериального давления, снижению индекса массы тела, уровня общего холестерина в сыворотке крови, соблюдению принципов здорового питания, повышению физической активности.

В рамках комплексных программ вторичной профилактики и реабилитации пациентов с фибрилляцией предсердий, перенесших интервенционное лечение, учитывая высокую распространенность тревожных и депрессивных расстройств, оказывающих неблагоприятное влияние на клиническое течение и качество жизни данной категории пациентов, показано, что необходимо обеспечить комплексную оценку психологического состояния пациентов с последующей коррекцией.

Созданные методики и результаты проведенного исследования нашли применение в образовательных программах учебно-методического центра ГАУЗ «Московский научно-практический центр медицинской реабилитации, восстановительной и спортивной медицины», а также на кафедре восстановительной медицины, реабилитации и курортологии Первого МГМУ имени И.М. Сеченова.

Замечания к работе

Принципиальных замечаний нет. Небольшое количество опечаток и стилистических погрешностей не снижают общий высокий уровень работы.

Заключение

Диссертационное исследование Овчинниковой Анастасии Игоревны на тему «Использование методик вторичной профилактики с дистанционной поддержкой в кардиореабилитации пациентов после интервенционного лечения», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 3.1.33 – восстановительная медицина, спортивная медицина, лечебная физкультура, курортология и физиотерапия, медико-социальная реабилитация (медицинские науки) и 3.1.20 – кардиология, является полноценной, законченной научно-квалификационной работой, обладающей внутренним единством, в которой предложено новое решение актуальной научной и практической задачи, состоящей в разработке и оценке эффективности использования методик вторичной профилактики с дистанционной поддержкой в реабилитации пациентов с пароксизмальной формой фибрилляции предсердий после интервенционного лечения. Значимость полученных автором диссертации результатов для медицинской науки и практики здравоохранения не вызывает сомнений. По своей актуальности, научной новизне, теоретической и практической значимости, достоверности полученных результатов, обоснованности выводов и практических рекомендаций работа полностью соответствует критериям пп.

9-14 Положения о порядке присуждения ученых степеней, утвержденного постановлением Правительства РФ от 24.09.2013г. № 842 (ред. от 01.10.2018г., с изм. от 26.05.2020г.), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а сам автор, Овчинникова А.И., заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 3.1.33 – восстановительная медицина, спортивная медицина, лечебная физкультура, курортология и физиотерапия, медико-социальная реабилитация (медицинские науки) и 3.1.20 – кардиология.

Диссертация и отзыв обсуждены и одобрены на заседании Секции по клиническим и биомедицинским технологиям Ученого совета ФГБУ ГНЦ ФМБЦ им А.И. Бурназяна ФМБА России, протокол заседания № 3 от 24.10.2023 г.

Профессор кафедры восстановительной медицины,
курортологии и физиотерапии,
сестринского дела с курсом спортивной медицины
ФГБУ ГНЦ ФМБЦ им. А.И. Бурназяна ФМБА России
д.м.н., профессор

В.Ф. Казаков

Заведующий отделением кардиологии-врач-кардиолог
д.м.н.

Н.В. Ковалева

Подписи д.м.н., профессора В.Ф. Казакова и д.м.н. Н.В. Ковалевой заверяю:
Заведующий Научно-организационным отделом –
Ученый секретарь
ФГБУ ГНЦ ФМБЦ им. А.И. Бурназяна ФМБА России
д.м.н.

Е.В. Голобородько

Федеральное государственное бюджетное учреждение «Государственный научный центр Российской Федерации - Федеральный медицинский биофизический центр имени А. И. Бурназяна» (ФГБУ ГНЦ ФМБА им. А.И. Бурназяна ФМБА России)
123182, г. Москва, ул. Живописная, д. 46

Тел/факс (499) 190-95-78, 190-85-73

E-mail: fmbsc@fmbamail.ru

<http://fmbafmbsc.ru>

