

ЗАКЛЮЧЕНИЕ ДИССЕРТАЦИОННОГО СОВЕТА 72.1.009.01, СОЗДАННОГО НА БАЗЕ ГОСУДАРСТВЕННОГО АВТОНОМНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ГОРОДА МОСКВЫ «МОСКОВСКИЙ НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКИЙ ЦЕНТР МЕДИЦИНСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ, ВОССТАНОВИТЕЛЬНОЙ И СПОРТИВНОЙ МЕДИЦИНЫ ДЕПАРТАМЕНТА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ГОРОДА МОСКВЫ» ПО ДИССЕРТАЦИИ НА СОИСКАНИЕ УЧЕНОЙ СТЕПЕНИ КАНДИДАТА НАУК

аттестационное дело № _____

решение диссертационного совета от 21.12.2023г. протокол № 4

о присуждении Овчинниковой Анастасии Игоревны, гражданке Российской Федерации, ученой степени кандидата медицинских наук.

Диссертация «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 и 3.1.20 – Кардиология, принята к защите 20.10.2023г. (протокол заседания №2) диссертационным советом 72.1.009.01, созданным на базе Государственного автономного учреждения здравоохранения города Москвы «Московский научно-практический центр медицинской реабилитации, восстановительной и спортивной медицины Департамента здравоохранения города Москвы» (Приказ Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 12 июля 2023г. №1479/нк), адрес: 105120, г. Москва, ул. Земляной вал, 53/1.

Соискатель Овчинникова Анастасия Игоревна, 24.03.1986 года рождения.

В 2009 г. окончила ГОУ ВПО «Российский государственный медицинский университет Федерального агентства по здравоохранению и социальному развитию». Присвоена квалификация врач по специальности «Лечебное дело».

Справка о сдаче кандидатских экзаменов выдана 24.10.2022 г. № 24/22 ФГБУ ГНЦ ФМБЦ им. А.И. Бурназяна» ФМБА России.

В период подготовки диссертации соискатель Овчинникова А.И. работала в должности заведующего кабинетом функциональной диагностики, врача-кардиолога в ФГБУ «9 Лечебно-диагностический центр» Минобороны России, где работает по настоящее время.

В 2021 г. была прикреплена к ГАУЗ города Москвы «Московский научно-практический центр медицинской реабилитации, восстановительной и спортивной

медицины Департамента здравоохранения города Москвы» в отдел медицинской реабилитации для подготовки диссертации на соискание ученой степени кандидата наук без освоения программ подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре (приказ от 27.05.2021г. № 558п).

Диссертация выполнена на базе ГАУЗ города Москвы «Московский научно-практический центр медицинской реабилитации, восстановительной и спортивной медицины Департамента здравоохранения города Москвы», ГБУЗ ГКБ №4 ДЗМ, ФГБУ НМИЦ кардиологии МЗ РФ, ФГБУ НМИЦ терапии и профилактической медицины МЗ РФ.

Научный руководители: член-корреспондент РАН, доктор медицинских наук, профессор, заведующий филиалом №1 ГАУЗ «Московский научно-практический центр медицинской реабилитации, восстановительной и спортивной медицины ДЗМ», профессор кафедры восстановительной медицины, реабилитации и курортологии Первого МГМУ им. И.М.Сеченова Бадтиева Виктория Асланбековна; доктор медицинских наук, профессор, заместитель генерального директора по научно-аналитической работе и профилактической кардиологии ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр кардиологии имени ак. Е.И. Чазова МЗ РФ» Погосова Нана Вачиковна.

Официальные оппоненты:

- доктор медицинских наук, профессор, главный научный сотрудник отдела соматической реабилитации, репродуктивного здоровья и активного долголетия ФГБУ "Национальный медицинский исследовательский центр реабилитации и курортологии" МЗ РФ Князева Татьяна Александровна;

- доктор медицинских наук, профессор, заведующий кафедрой факультетской терапии и профессиональных болезней ФГБОУ ВО «Алтайский государственный медицинский университет» МЗ РФ, главный специалист по профилактической медицине Алтайского края Осипова Ирина Владимировна

дали положительные отзывы на диссертацию.

Ведущая организация: Федеральное государственное бюджетное учреждение «Государственный научный центр Российской Федерации – Федеральный медицинский биофизический центр имени А.И. Бурназяна» ФМБА России в своем положительном отзыве, подписанном профессором кафедры восстановительной медицины, курортологии и физиотерапии с курсом сестринского дела Казаковым В.Ф. и заведующим отделением кардиологии, д.м.н. Ковалевой Н.В. указали, что диссертационная работа Овчинниковой Анастасии Игоревны «Использование методик вторичной профилактики с дистанционной поддержкой в кардиореабилитации пациентов после интервенционного лечения»,

является законченной самостоятельной научно-квалификационной работой, 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, что имеет существенное значение для медицинской науки и практики здравоохранения. Диссертационная работа соответствует требованиям п. 9-14 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013г. № 842 Правительства РФ (ред. от 1.10.2018 г., с изм. от 26.05.2020 от 21.04.2016г.), предъявляемых к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а ее автор заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 3.1.33 — Восстановительная медицина, спортивная медицина, лечебная физкультура, курортология и физиотерапия, медико-социальная реабилитация и 3.1.20 – Кардиология.

Диссертация и отзыв обсуждены и одобрены на Секции по клиническим и биомедицинским технологиям Ученого совета Федерального государственного бюджетного учреждения «Государственный научный центр Российской Федерации - Федеральный медицинский биофизический центр имени А.И. Бурназяна» (протокол № 3 от 24 октября 2023 года).

Соискатель имеет 20 опубликованных работ, все по теме диссертации, из них 6 статей опубликованы в рецензируемых научных изданиях, рекомендованных ВАК Министерства науки и высшего образования Российской Федерации.

Научные работы соискателя полностью отражают результаты проведенного исследования и раскрывают основные положения, выносимые на защиту. Недостоверных сведений в опубликованных работах не содержится. Научные работы характеризуются достаточно глубоким осмыслением проблемы, изложенной в тексте диссертации.

Наиболее значимые научные работы по теме диссертации:

1. Бадтиева, В.А. Погосова Н.В., Овчинникова А.И. Влияние методик вторичной профилактики на приверженность к лечению в рамках кардиореабилитации пациентов после катетерной аблации: проспективное исследование // Вестник восстановительной медицины – 2023. – № 22 (2). – С. 120–128.

В статье представлены данные в отношении улучшения приверженности к рекомендованной медикаментозной терапии пациентов с пароксизмальной формой фибрилляции предсердий, подвергнувшихся катетерной аблации, после проведения методик вторичной профилактики с дистанционной поддержкой.

2. Погосова, Н.В., Бадтиева, В.А., Овчинникова А.И., Соколова О.Ю. Эффективность программ вторичной профилактики и реабилитации с дистанционной поддержкой у пациентов с фибрилляцией предсердий после интервенционных вмешательств: влияние на психологический статус // Кардиология. – 2022. – Т. 62, № 9. – С. 27–36.

В статье представлен подробный анализ динамики психологического статуса у пациентов с пароксизмальной формой фибрилляции предсердий, перенесших интервенционное лечение, после проведения программ вторичной профилактики и реабилитации с дистанционной поддержкой. С помощью ряда шкал и опросников (Госпитальная шкала тревоги и депрессии HADS, опросник Спилбергера, визуально-аналоговая шкала уровня стресса, опросник PHQ-9) было продемонстрировано значительное улучшение психологического статуса (снижение уровня тревожной и депрессивной симптоматики, уровня стресса) в группах проведения программ вторичной профилактики и реабилитации с дистанционной поддержкой.

3. Погосова, Н. В., Бадтиева, В. А., Овчинникова А.И., Соколова О.Ю. Новые подходы и технологии в программах кардиореабилитации // Вопросы курортологии, физиотерапии и лечебной физической культуры. – 2022. – Т. 99, № 3. – С. 56–63.

В статье представлен обзор данных литературы, отражающих актуальность и современные взгляды на эффективность и целесообразность применения разных вариантов реабилитационных программ при сердечно-сосудистых заболеваниях. Описаны альтернативные модели проведения кардиореабилитации, в частности с использованием дистанционных и телемедицинских технологий. Показано, что широкое распространение смартфонов и высокоскоростного доступа в интернет способствовало дальнейшему внедрению и применению телемедицинских технологий в кардиореабилитации. Рассмотрены возможности телереабилитации кардиологических пациентов и сопоставимая эффективность этого метода с традиционной кардиореабилитацией.

На автореферат поступили отзывы от:

Заместителя генерального директора по научной работе, образовательной деятельности и кадровой политике - врио руководителя Пятигорского НИИ курортологии ФФГБУ СКФНКЦ ФМБА России в г. Пятигорске, д. м. н., профессора Н.В. Ефименко;

Заведующего кафедрой физической и реабилитационной медицины с курсом клинической психологии и педагогики ФГБУ ДПО «Центральная государственная медицинская академия» Управления делами Президента РФ, руководителя направления медицинской реабилитации Филиала компании «Хадасса Медикал ЛТД», д.м.н. Е.В. Гусаковой;

Заместителя директора по научно-образовательной работе и реабилитации ФГБНУ «Российский научный центр хирургии им. ак. Б.В. Петровского», д.м.н., профессора Н.Б. Корчажиной.

Отзывы полностью положительные, критических замечаний не содержат.

Выбор официальных оппонентов обосновывается их ведущими научными позициями по проблемам восстановительной медицины и кардиологии, в частности по направлениям, рассматриваемым в диссертации.

Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований:

разработаны методики вторичной профилактики с дистанционной поддержкой у пациентов с пароксизмальной формой фибрилляции предсердий после интервенционного лечения;

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

показано, что пациенты с фибрилляцией предсердий, перенесшие интервенционное лечение, имеют коморбидную патологию, в частности артериальную гипертонию (67,4%), сердечную недостаточность (45,9%), ишемическую болезнь сердца (8,9%) и низкую физическую активность (32,6%);

доказано положительное влияние разработанных методик на ряд факторов риска сердечно-сосудистых заболеваний, а именно: достижение и поддержание целевого значения артериального давления, снижение индекса массы тела, уровня общего холестерина, а также повышение физической активности в обеих группах проведения методик вторичной профилактики по сравнению с контрольной;

установлено, что пациенты с фибрилляцией предсердий имеют повышенный уровень стресса (64,4%), тревожную (46% согласно шкале HADS), депрессивную (22% согласно шкале HADS) симптоматику различной степени выраженности и применение методик вторичной профилактики с дистанционной поддержкой способствовало улучшению психологического статуса, а именно: снижению уровня стресса (на 16,7% и 50%), тревожной (на 50% и 40% по данным шкалы HADS) и депрессивной симптоматики (на 46,4% и 30,9% по данным шкалы HADS) в обеих группах вмешательства по сравнению с контрольной группой;

показано, что применение методик вторичной профилактики с дистанционной поддержкой способствует улучшению приверженности к рекомендованной

медикаментозной терапии: так доля приверженных пациентов оказалась выше в обеих группах вмешательства по сравнению с контрольной группой;

установлено, что пациенты с фибрилляцией предсердий, перенесшие интервенционное лечение, имеют низкое качество жизни и проведение методик вторичной профилактики с дистанционной поддержкой привело к улучшению качества жизни в обеих группах вмешательства;

показано, что пациенты с фибрилляцией предсердий, перенесшие интервенционное лечение, имеют негативное, угрожающее восприятие своего заболевания (45 баллов) и разработанные методики положительно повлияли на восприятие заболевания: так к концу периода наблюдения пациенты из обеих групп вмешательства воспринимали свое заболевание как менее угрожающее по сравнению с контрольной группой;

выявлено, что пациенты, которым проводились методики вторичной профилактики с дистанционной поддержкой к концу периода наблюдения имели больше привычек, соответствующих здоровому питанию и оказались более информированы о некоторых факторах риска сердечно-сосудистых заболеваний, чем пациенты из группы контроля;

установлены факторы, ассоциированные с обращениями в скорую медицинскую помощь, а именно: размер левого предсердия ≥ 42 мм, уровень стресса по данным визуально-аналоговой шкалы ≥ 7 баллов, возраст и фракция выброса левого желудочка $\leq 62\%$, а также факторы, способствующие госпитализациям в стационар по кардиальным причинам: размер левого предсердия ≥ 43 мм, наличие ишемической болезни сердца;

показано, что применение методик вторичной профилактики с дистанционной поддержкой способствует достоверному снижению риска рецидива фибрилляции предсердий и проведение повторной аблации у пациентов с фибрилляцией предсердий, употребляющих алкоголь (на 77%), с минимальными симптомами депрессии по данным опросника PHQ9 (на 75%), а также у пациентов, принимающих бета-блокаторы (на 81%).

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.

Значение полученных соискателем результатов исследования для практики подтверждается тем, что:

предложены 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;

внедрен впервые в работу стационара 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 сердечно-сосудистых заболеваний, что представляется крайне важным для снижения риска развития сердечно-сосудистых осложнений именно у данной категории пациентов;

предложено проведение образовательных мероприятий для данной категории пациентов в рамках комплексных программ медицинской реабилитации в виде Школ для пациентов с фибрилляцией предсердий, ввиду низкой информированности пациентов с фибрилляцией предсердий относительно своего заболевания;

обоснована необходимость проведения комплексной оценки психологического состояния данной категории пациентов с последующей коррекцией, учитывая высокую распространенность тревожных и депрессивных расстройств, которые оказывают неблагоприятное влияние на клиническое течение и качество жизни пациентов с фибрилляцией предсердий.

Отличительной особенностью данного диссертационного исследования является комплексный подход к обследованию и вторичной профилактике в реабилитации пациентов с пароксизмальной формой фибрилляции предсердий после интервенционного лечения. Оценка достоверности результатов исследования была выполнена с применением методов анкетирования и комплекса клинико-лабораторных и инструментальных методов исследования, что позволило получить научные результаты, обладающие признаками полезности и достоверности. Использованы современные методики сбора и обработки информации использованием программного пакета статистической программы SPSS 23.0.

Теория работы построена на проверяемых фактах и согласуется с опубликованными данными по теме диссертации, а также общенаучным контекстом.

Личный вклад соискателя заключается в определении и обосновании целей и задач, выборе предмета и объекта исследования, оценке системы взаимообусловленных задач диссертационной работы и их реализации, в обследовании и анализе данных 135 пациентов, включенных в исследование. Автор освоил методы, применяемые для

получения и оценки результатов, выполнил статистический анализ и описание результатов основных клинических и инструментальных исследований, сформулировал выводы и основные положения, выносимые на защиту, подготовку публикаций, научных докладов и выступлений на научных конференциях.

Диссертация соответствует специальностям: 3.1.33 - Восстановительная медицина, спортивная медицина, лечебная физкультура, курортология и физиотерапия, медико-социальная реабилитация и 3.1.20 – Кардиология, и соответствует требованиям п.9 Положения «О порядке присуждения ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 № 842 в действующей редакции. Недостоверных сведений об опубликованных соискателем ученой степени работах нет. Анализ заимствований позволяет считать данную работу оригинальной.

В ходе защиты диссертации критических замечаний высказано не было.

Диссертация охватывает основные вопросы поставленной научной задачи и соответствует критерию внутреннего единства, что подтверждается наличием последовательного плана исследования, определением задач, соответствующих цели работы, взаимосвязью выводов и поставленных задач.

На заседании 21.12.2023 г. диссертационный совет принял решение: за решение научной задачи по разработке и научному обоснованию методик вторичной профилактики в рамках кардиореабилитации пациентов с фибрилляцией предсердий после интервенционного лечения, что имеет существенное значение для восстановительной медицины и кардиологии, присудить Овчинниковой Анастасии Игоревне ученую степень кандидата медицинских наук.

При проведении тайного голосования диссертационный совет в количестве 18 человек (все присутствовали очно), из них 14 докторов наук по специальности 3.1.33 — Восстановительная медицина, спортивная медицина, лечебная физкультура, курортология и физиотерапия, медико-социальная реабилитация и 3 доктора наук по специальности 3.1.20 – Кардиология, участвовавших в заседании, из 24 человек, входящих в состав совета, проголосовали: за – 18, против - нет, недействительных бюллетеней – нет.

Председатель диссертационного совета
академик РАН, д.м.н., профессор

Разумов Александр Николаевич

Ученый секретарь диссертационного совета
к.м.н., доцент

Новикова Елена Владимировна

21.12.2023г.

