

## ОТЗЫВ

официального оппонента – доктора медицинских наук Хирманова Владимира Николаевича на диссертацию Зобенко Ирины Александровны **«Оценка реабилитационного потенциала больных ИБС после коронарного шунтирования на 2 этапе кардиореабилитации»**, представленную к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.05 – кардиология

**Актуальность исследования.** Кардиологическая реабилитация является важным компонентом лечения больных сердечно-сосудистым заболеванием, в том числе перенесших коронарное шунтирование, позволяя, насколько это возможно, восстановить привычное место в обществе больным, перенесшим оперативное вмешательство в связи с тяжелым заболеванием (ИБС). Осуществимость этой цели характеризуется реабилитационным потенциалом (РП) - интегральным показателем, от которого зависит показанность медицинской реабилитации, её содержание и условия проведения, конкретные цели. Однако алгоритм вычисления РП как количественного, объективного, но в то же время персонифицированного показателя, отнесенного к конкретной нозологии и определенной клинической ситуации, является важной научной задачей. Потребность практического здравоохранения в её решении велика. Итак, можно считать вполне актуальным диссертационное исследование, целью которого было разработать методику количественной оценки реабилитационного потенциала пациента для целенаправленной индивидуализации программы восстановительного лечения и повышения эффективности второго этапа кардиологической реабилитации после коронарного шунтирования.

Для достижения этой цели потребовалось изучить связь уровня физической активности, достигнутого за счет реабилитации, с данными о пациенте (характеризующими его соматическое и психоэмоциональное состояние к её началу), уровень приверженности лечению, социальный статус. Далее нужно было разработать методику количественной оценки реабилитационного потенциала пациента после коронарного шунтирования на втором этапе кардиологической

реабилитации, оценить эффективность использования количественного определения реабилитационного потенциала для индивидуализации программ кардиологической реабилитации после коронарного шунтирования.

**Научная новизна полученных результатов, их ценность для науки и практики.** В ходе настоящего исследования получен ряд новых фактов, качественно и количественно характеризующих у больных ИБС, перенесших коронарное шунтирование, реабилитационный потенциал, его динамику и возможности его индивидуальной реализации на этапах реабилитации. Выделены идентифицируемые при первичном осмотре факторы, имеющие ключевое значение для реабилитационного потенциала, интегративный показатель эффективности кардиологической реабилитации. Впервые найдено системное решение проблемы.

**Достоверность и обоснованность научных положений, выводов и рекомендаций.** Исследование основано на весьма обширном и вполне репрезентативном материале наблюдений (1453 пациента), собранном в высококласных учреждениях с применением адекватных исследовательских методик. Первичные данные проанализированы автором лично и при этом использованы адекватные статистические методы.

Основные результаты диссертационного исследования уже внедрены в практику стационарного отделения крупнейшего в регионе Санкт-Петербурга и Ленинградской области кардиологического реабилитационного центра «Черная речка» и на протяжении многих месяцев апробированы в нем в ходе повседневной работы. В частности, при заполнении электронной истории болезни во время первичного осмотра при поступлении в этот центр количественная оценка реабилитационного потенциала производится автоматически всем пациентам, перенесшим коронарное шунтирование.

Основные положения работы были представлены на многочисленных научных форумах и в печатных изданиях. Материалы настоящего исследования доложены и обсуждены на III Международном форуме кардиологов и терапевтов (Москва, 2014); Российском Национальном Конгрессе Кардиологов (Санкт-Петербург, 2017); X Российской научной конференции (РосОКР) с международным участием «Реабилитация и вторичная профилактика в кардиологии» (Москва, 2015); на заседании Санкт-Петербургского общества терапевтов им. С.П. Боткина

(2019).

По результатам исследования опубликованы 12 научных работ, в том числе 6 - в научных журналах, рекомендованных Высшей аттестационной комиссией при Министерстве образования и науки Российской Федерации, получен патент на изобретение.

**Научная новизна полученных результатов, их ценность для науки и практики.** Идентифицирован ведущий показатель, определяющий реабилитационный потенциал пациента на втором этапе кардиологической реабилитации после коронарного шунтирования - уровень его дооперационной повседневной двигательной активности. Установлено, в какой доле случаев следует ожидать высокий или низкий реабилитационный потенциал у пациентов с той или иной переносимостью физических нагрузок при поступлении их на второй этап кардиореабилитации. Определен ведущий критерий объективной оценки эффективности второго этапа кардиологической реабилитации - освоенный пациентом объем двигательной активности. Показаны возможности влияния на восприятие пациентом качества кардиореабилитации после коронарного шунтирования

**Структура и содержание работы.** Диссертационная работа Зобенко И. А. написана хорошим литературным языком, изложена в традиционном стиле на 128 страницах печатного текста. Текст диссертации состоит из введения, обзора литературы, описания материала и методов исследования, отдельной главы, в которой описана процедура статистической обработки данных, двух глав с представлением основных полученных в работе данных и, наконец, главы, в которой обсуждены полученные данные (всего в диссертации 6 глав). Кроме того, сформулированы выводы и практические рекомендации, приведены списки сокращений, условных обозначений, а также список литературы, включающий в себя 169 источников, из них 87 отечественных и 82 зарубежных. Диссертация иллюстрирована 34 таблицами и 10 рисунками.

**Во введении** автором обоснована актуальность выбранной темы, определены цели и задачи исследования, отмечены его научная новизна и практическая значимость, методология и методы исследования, положения, выносимые на защиту, внедрение результатов исследования и обозначен личный вклад автора.

В **первой главе «Обзор литературы»** представлены данные литературы, свидетельствующие об актуальности выбранной темы исследования. Автор четко показал необходимость научной разработки методики количественной оценки реабилитационного потенциала пациентов, перенесших коронарное шунтирование, для оптимизации восстановительного лечения и повышения его эффективности.

Во **второй главе** представлены дизайн, материалы и методы исследования, включая клиническую характеристику обследованных групп пациентов. Описаны лабораторные и инструментальные методы. Каждая поставленная задача решалась на определенном этапе исследования.

Работа состояла из 2-х последовательных этапов – ретроспективного и проспективного. Задачей ретроспективного этапа было изучение (с целью разработки количественного критерия реабилитационного потенциала) информации о пациенте, доступной врачу отделения реабилитации на первичном приеме. На проспективном этапе исследования предстояло сравнить предсказательную ценность количественной оценки РП с традиционно используемым методом и оценить эффективность использования нового метода в кардиореабилитации.

**Третья глава** посвящена анализу материалов ретроспективного этапа исследования. Следует признать, что эти материалы представляют собой хорошо структурированную, подробнейшую характеристику пациентов (в общей сложности 64 показателя). С помощью регрессионного анализа были выбраны 17 показателей различавшихся у пациентов с разными достижениями в двигательной активности, из которых, наконец, были отобраны 11 наиболее значимых признаков по их влиянию на результат реабилитации. Сформирован результирующий количественный показатель реабилитационного потенциала как способности больного к расширению двигательной активности.

Большую научно- методическую ценность представляют данные **четвертой главы**, в которой, раскрыты логика и математическая процедура построения показателя «реабилитационный потенциал».

**Пятая глава** дает описание результатов проспективного этапа исследования. Сопоставление прогнозируемой степени двигательной активности и

фактически достигнутой пациентом на втором этапе кардиореабилитации показало, что вновь предложенный количественный способ демонстрирует более дифференцированную оценку РП пациента и превосходит по предсказательной ценности традиционно используемый метод. Кроме того, при его использовании открылись и интересные научные факты, частности: пациенты с исходно низкой переносимостью физических нагрузок обладают разной способностью к восстановлению, что зависит и от их приверженности, вовлеченности в процесс КР.

**Замечания и вопросы к работе.** Принципиальных замечаний по диссертационному исследованию, выполненному И.А. Зобенко, нет. Возникли следующие вопросы:

- Достаточно ли специфично и полно (в какой форме) учитывается в предложенном Вами способе оценки РП фактор приверженности реабилитационному лечению и как эти сведения используются в дальнейшем?

- Располагаете ли Вы информацией о влиянии лекарственной терапии на реабилитационный потенциал. В частности, не может ли его ограничивать избыточное действие гипотензивных средств, бета-блокаторов, терапия большими дозами статинов, если она проявляется мышечной слабостью и болями. Какой должна быть тактика двигательной активности в подобных случаях – если у больного имеется гипотензия или миалгии?

Указанные вопросы имеют дискуссионный характер и не влияют на общее положительное впечатление о работе.

**Заключение.** Диссертационная работа Зобенко Ирины Александровны «Оценка реабилитационного потенциала больных ИБС после коронарного шунтирования на втором этапе кардио-реабилитации», представленную к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 14.01.05 – кардиология, выполненная под научным руководством доктора медицинских наук Демченко Е.А., является законченной самостоятельной научно-квалификационной работой, имеющей высокую медико-социальную значимость, содержащей решение актуальной задачи, а именно, разработать эффективный метод количественной оценки реабилитационного потенциала пациента для целенаправленной индивидуализации программы восстановительного лечения и повышения эффективности второго этапа кардиологической реабилитации после

коронарного шунтирования.

По актуальности, научной новизне, теоретической и практической значимости, достоверности полученных результатов и обоснованности выводов и рекомендаций диссертация Зобенко Ирины Александровны на тему: «Оценка реабилитационного потенциала больных ИБС после коронарного шунтирования на втором этапе кардио-реабилитации» полностью соответствует требованиям п. 9-14 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации от 24 сентября 2013 г. №842 (в редакциях от 21.04.2016 г. №335; от 02.08.2016 г. №748), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а ее автор заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности: 14.01.05 – кардиология.

**Официальный оппонент:**



Хирманов Владимир Николаевич

доктор медицинских наук, профессор,  
заслуженный врач РФ

Федеральное государственное бюджетное  
учреждение «Всероссийский центр экстренной и радиационной медицины  
им. А.М.Никифорова» МЧС России,  
отдел сердечно-сосудистой патологии, заведующий

Адрес: 194044, Санкт-Петербург, ул. Академика Лебедева, 4/2

e-mail: [medicine@nrterm.ru](mailto:medicine@nrterm.ru); <https://nrterm.ru>.

Тел: 8 (812) 339-39-39

Подпись доктора медицинских наук В.Н.Хирманова заверяю:

*Николаевич*  
*им. А.М.Никифорова*  
*28 сент 2020 г.*

*Хирманов В.Н.*  
*Селезнева Е.И.*

