

ОТЗЫВ

на автореферат диссертации Хруслова Максима Владимировича

«КЛИНИКО-ЛАБОРАТОРНАЯ МОДЕЛЬ МОНИТОРИНГА АНТИКОАГУЛЯНТНОЙ ТЕРАПИИ У ПАЦИЕНТОВ С СЕРДЕЧНО- СОСУДИСТЫМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ ВЫСОКОГО РИСКА ТРОМБОЭМБОЛИЧЕСКИХ ОСЛОЖНЕНИЙ»,

представленной к защите на соискание учёной степени доктора медицинских наук по специальностям 14.03.10 - Клиническая лабораторная диагностика и 14.01.05 - Кардиология

В условиях реальной клинической практики антагонист витамина К (АВК) – варфарин, остается наиболее экономически доступным препаратом для лечения и профилактики артериальных и венозных тромбозов и тромбоемболий при широком спектре нозологий, а в ряде случаев – единственно возможным выбором. Несмотря на доказанную высокую эффективность, включая снижение смертности от болезней системы кровообращения, применение АВК сопряжено с необходимостью строгого лабораторного контроля и сохранением международного нормализованного отношения (МНО) в терапевтическом диапазоне более 70% от всех измерений. Достичь этого уровня в условиях существующей организации помощи данному контингенту больных крайне сложно. Среднее время поддержания МНО в целевом диапазоне, по данным российских исследователей, варьирует от 20% до 45%. Результатом дефектов клинического и лабораторного контроля является: недостаточное назначение врачами АВК, сохраняющаяся высокая частота тромботических и геморрагических осложнений на фоне варфаринотерапии; низкая приверженность пациента к лечению. Поэтому создание нового варианта организации помощи больным, принимающим АВК, внедрение его в условиях целого региона с динамическим анализом клинической и экономической эффективности, представленное в диссертации М.В. Хруслова, является актуальной научной и практической проблемой.

Организация настоящего исследования с последовательным применением различных типов научного дизайна («поперечный срез», проспективное 2-х летнее когортное наблюдение, анализ эффективности затрат) соответствует поставленным цели и задачам. Разработка с личным участием автора новой клинико-лабораторной модели мониторинга терапии АВК с созданием уникального программного обеспечения, получившего государственную регистрацию; практическое внедрение модели с включением в единый регистр на момент проведения работы 924 пациентов из различных медицинских организаций г. Курска и Курской области, обеспечение

финансирования данного проекта из средств ФОМС, адекватные статистические методы обработки данных – все это позволило получить обоснованные и социально значимые выводы по клинической и экономической эффективности данного новаторского подхода в сравнении с обычной системой организации помощи по контролю применения АВК.

Достоинством работы является отдельный анализ по нозологическим подгруппам. Доказательством преимущества предложенной модели централизованного мониторинга может являться возрастание времени МНО в терапевтическом диапазоне до 71.2% в группе пациентов с венозным тромбозом; до 64.9% - с неклапанной фибрилляцией предсердий и до 73.2% - с протезированными клапанами сердца, тогда как при рутинном контроле этот показатель варьировал в диапазоне 34 – 40%. Закономерным итогом работы стало значимое снижение частоты неблагоприятных клинических событий – рецидивов венозных тромбозов; кардиоэмболических инсультов, включая фатальные - при фибрилляции предсердий; всех тромбозов и смертности - при наличии механических протезов сердечных клапанов, на фоне снижения общего геморрагического риска. К новизне исследования можно отнести также проведение анализа приверженности и оценки психологического компонента общего состояния здоровья, которые оказались достоверно выше при ведении пациента в условиях предложенной клиничко-лабораторной модели. Анализ эффективности затрат, выполненный автором, с учетом расходов на лечение осложнений варфаринотерапии, позволяет сделать вывод об экономической целесообразности внедрения данной системы контроля за применением АВК в условиях реальной практики. Научно-практическая значимость работы М.В. Хруслова заключается в возможности применения ее основных положений и выводов при дальнейшей разработке проблемы, а именно - проведение сравнительного анализа клинической и экономической эффективности с моделями централизованного контроля за применением АВК, действующими в других регионах России. Практические рекомендации могут использоваться в работе терапевтов, кардиологов, неврологов, сосудистых хирургов, врачей-лаборантов. Результаты, полученные в работе, могут быть внедрены в образовательный процесс при преподавании курса кардиологии и клинической лабораторной диагностики в ВУЗе и на этапе постдипломного обучения.

Принципиальных замечаний по содержанию и оформлению автореферата нет, имеется ряд стилистических и орфографических погрешностей.

Таким образом, диссертационное исследование Хруслова М.В. на тему «Клиничко-лабораторная модель мониторинга антикоагулянтной терапии у

пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями высокого риска тромбоэмболических осложнений», выполненное по специальностям 14.03.10 - Клиническая лабораторная диагностика и 14.01.05 - Кардиология, является завершенной научно-квалификационной работой, в которой содержится решение важной научно-практической медицинской проблемы - улучшение лечения и профилактики тромбозов и тромбоэмболий с помощью антагонистов витамина К. По актуальности, научной новизне, практической значимости, достоверности полученных результатов и обоснованности выводов работа Хрулова М.В. полностью соответствует п. 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 г. № 842 (с изменениями). Автор заслуживает присуждения учёной степени доктора медицинских наук по специальностям 14.03.10 - Клиническая лабораторная диагностика и 14.01.05 – Кардиология.



профессор кафедры Факультетской терапии
ФГБОУ ВО «Южно-Уральский
государственный медицинский университет»
Минздрава России, доктор медицинских наук
(научная специальность 14.01.04- внутренние болезни),
главный внештатный специалист
по патологии гемостаза УЗАГ,
руководитель городского отдела
патологии гемостаза г. Челябинска

« 5 » июня 2020 г.

Верейна Наталья Константиновна

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Южно-Уральский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации
Адрес: 454092, г. Челябинск, ул. Воровского, 64
Телефон 8 (351) 232-73-71 Веб-сайт: www.chelsma.ru
E-mail: kanc@chelsma.ru

В соответствии с требованиями Приказа Минобрнауки России № 662 от 01.07.2015 года, согласна на сбор, обработку, хранение и размещение в сети «Интернет» моих персональных данных, необходимых для работы диссертационного совета Д 208.054.04.

Подпись профессора Верейной Н.К.  
Начальник отдела кадров ФГБОУ ВО «ЮУрГУ»
Минздрава России

Казакова Т.В.

« 5 » июня 2020 год