

«УТВЕРЖДАЮ»

проректор по научной работе

ФГБОУ ВО «Ижевская

государственная медицинская

академия» Минздрава России

д.м.н., профессор

А.Е. Шкляев

2018 года



### ОТЗЫВ

ведущей организации Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Ижевская государственная медицинская академия» Министерства здравоохранения Российской Федерации о научно-практической ценности диссертационной работы Чудиновских Татьяны Ивановны «Клинико - экономический анализ эффективности бета-адреноблокаторов у пациентов, перенесших острый коронарный синдром», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.05 – кардиология

#### **Актуальность темы выполненной работы.**

Болезни системы кровообращения как в мире, так в России занимают ведущее место среди причин смерти. На долю ишемической болезни сердца (ИБС) приходится более половины умерших от болезней системы кровообращения. Качество получаемой медикаментозной помощи является одной из важнейших составляющих, влияющих на течение и исход сердечно-сосудистых заболеваний, в частности, ИБС. Основные пути решения социально-экономической проблемы, связанной с ИБС, заключаются в мерах по вторичной профилактике осложнений у пациентов, перенесших острый

коронарный синдром (ОКС), включая повышение эффективности фармакотерапии.

Бета-адреноблокаторы (БАБ) являются неотъемлемой частью терапии пациентов после ОКС. Крайне актуальным представляется изучение клинико-экономических преимуществ различных форм бисопролола, так как установлено, что выбор конкретного препарата во многом обусловлен доступностью того или иного средства, поскольку в условиях существующего дефицита государственных ресурсов не всегда оправдана оптимальная терапия в сторону генерических препаратов.

Таким образом, представляется обоснованной необходимость дальнейшего изучения клинико-экономической эффективности различных форм бисопролола у пациентов, перенесших ОКС, и делает тему диссертационной работы Чудиновских Т.И. актуальной как в теоретическом, так и в практическом отношении.

### **Связь работы с планами соответствующих отраслей науки и народного хозяйства**

Диссертационная работа Т.И. Чудиновских выполнена в соответствии с планами НИР ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России, номер государственной регистрации 115021010132.

### **Новизна исследования и полученных результатов, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации**

Автором в работе были продемонстрированы результаты комплексного клинико-экономического анализа лекарственных средств, у пациентов, перенесших ОКС. Проведен сравнительный анализ трех различных форм бисопролола, при котором в качестве критериев эффективности выступили: пульсурежающий эффект, повышение толерантности к физической нагрузке, улучшение диастолической функции левого желудочка с использованием метода тканевой доплерографии, качество жизни пациентов, что

впоследствии позволило обосновать выбор наиболее клинически и экономически выгодного препарата. По результатам исследования было обосновано, что такие клинико-экономические методы, как «затраты-эффективность» и «затраты-полезность», могут быть использованы в качестве критериев эффективности терапии пациентов, перенесших ОКС.

### **Значимость для науки и практики полученных автором диссертации результатов**

Высокая частота сердечно-сосудистых осложнений и смертности у больных после ОКС указывает на необходимость выбора наиболее оптимальной тактики терапии с позиции фармакоэкономического анализа. По результатам работы автором был сделан вывод о том, что клиническая эффективность лекарственного средства влечет за собой и экономические преимущества. Показано, что несмотря на более высокую рыночную стоимость в сравнении с генерическими формами бисопролола, терапия оригинальной формой обеспечивает наименьшую стоимость 1 года сохраненной качественной жизни. Автором были даны заключения о том, что клинико-экономический анализ становится важнейшим инструментом управления качеством медицинской помощи, так как позволяет соотнести клинические результаты с затратами, найти пути оптимизации, а нередко – и уменьшения затрат. В данной работе было показано, что терапия оригинальным бисопрололом, которая выступала в качестве клинически эффективного лечения, приводит к значимым экономическим преимуществам.

### **Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертации**

Результаты и выводы диссертации, указывающие на наиболее оптимальный и фармакоэкономически выгодный вариант лечения с применением оригинальной формы бисопролола, могут быть использованы в работе кардиологов, терапевтов и врачей общей практики для длительной

терапии пациентов после ОКС. Также, основные положения и результаты, представленные в исследовании, рекомендуется использовать в педагогической деятельности на кафедрах терапевтического профиля.

### **Обоснованность и достоверность научных положений, выводов и заключений, сформулированных в диссертации**

Диссертантом было выполнено проспективное сравнительное исследование. Научные положения, выводы и рекомендации, заключения, сформулированные в диссертации, обоснованы достаточным объемом проведенных исследований: обследовано 93 пациента после ОКС, поступивших на реабилитацию в терапевтическое отделение клиники ФГБОУ ВО Кировского ГМУ Минздрава России. В соответствии со списком рандомизации были сформированы 3 клинические группы: А- пациенты получали лечение оригинальным бисопрололом, группы В и С- лечение проводилось генерическими формами бисопролола. Обследование включало в себя анамнестические, клинические, лабораторные и функциональные методы исследования, оценку качества жизни. Клинико-экономический анализ проводили с применением методов: «затраты/эффективность» и «затраты/полезность» как вариант анализа «затраты/эффективность», при котором клинические исходы лечения оцениваются в единицах «полезности» с точки зрения пациента. Такой анализ позволяет охарактеризовать проводимое лечение путем прогнозирования особенностей и качества предстоящей жизни, которые можно ожидать в течение длительного срока.

Задачи исследования соответствуют теме работы и позволяют достичь поставленной цели. Выводы обоснованы, адекватны цели и задачам исследования, последовательно сформулированы на основе полученных результатов собственных исследований.

Достоверность полученных в ходе исследования результатов определяется достаточным объемом выборки, применением современных

методов исследования, использованием необходимых методов статистического анализа для обработки полученных данных.

### **Оценка содержания диссертации, ее завершенность в целом, замечания по оформлению**

Диссертация изложена на 128 страницах машинописного текста и состоит из введения, четырех глав, выводов и практических рекомендаций. Список литературы содержит 184 источника, из них 92 зарубежных. Работа иллюстрирована 30 таблицами и 9 рисунками.

В литературном обзоре автор грамотно изложила проблемы на современном этапе, провела анализ недостаточно изученных аспектов. Порядок работы, применяемые клинические, лабораторно-инструментальные методы исследования отражены в полном объеме. Результаты исследования в наглядно иллюстрированы рисунками и таблицами. В заключении автором проведено обобщение и сопоставление полученных результатов. Поставленные цель и задачи решены полностью, научные положения и выводы диссертации аргументированы и полностью соответствуют поставленным задачам. Практические рекомендации логично следуют из содержания диссертации.

Таким образом, диссертационная работа Т.И. Чудиновских представляет завершенное научное исследование.

### **Соответствие автореферата основным положения диссертации**

Автореферат диссертации логично структурирован, содержит изложение важных результатов работы. Все разделы автореферата соответствуют материалам диссертации.

## **Подтверждения опубликованных основных результатов диссертации в научной печати**

По материалам диссертации опубликовано 17 работ, включая 3 статьи, опубликованных в изданиях, рекомендованных ВАК для диссертационных исследований. По данным диссертационного исследования выполнена конкурсная работа, отмеченная призовым местом.

Принципиальных замечаний нет. При защите стоило бы обсудить следующие вопросы:

1. Достаточно ли 6 недель наблюдения, чтобы судить о ремоделировании миокарда после ОКС?
2. Чем Вы объясните столь высокие показатели фракции выброса по Симпсону после перенесенного инфаркта миокарда?
3. Проводилась ли КАГ пациентам, у которых была выявлена депрессия сегмента ST при холтеровском мониторинге?

### **Заключение**

Диссертационная работа Чудиновских Татьяны Ивановны «Клинико – экономический анализ эффективности бета-адреноблокаторов у пациентов, перенесших острый коронарный синдром» является самостоятельным, законченным, научно-квалификационным трудом, который содержит новое решение актуальной научной задачи, касающейся изучения особенностей комплексного клинико-экономического анализа проводимой терапии бета-адреноблокаторами у пациентов после ОКС, что имеет существенное значение для кардиологии.

По актуальности, глубине, объёму проведенных исследований, а также научно-практической значимости диссертация Чудиновских Т.И. соответствует критериям п. 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской

Федерации от 24 сентября 2013 г. №842, в редакции постановления Правительства Российской Федерации № 335 от 21.04.2016г., а ее автор заслуживает искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.05 – кардиология.

Отзыв обсужден и одобрен на заседании кафедры госпитальной терапии с курсами кардиологии и функциональной диагностики ФПК и ПП федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Ижевская государственная медицинская академия» Министерства здравоохранения Российской Федерации, протокол заседания №19, от 21 февраля 2018 г.

Заведующий кафедрой госпитальной  
терапии с курсами кардиологии и  
функциональной диагностики  
ФПК и ПП ФГБОУ ВО

«Ижевская государственная медицинская  
академия» Минздрава России  
доктор медицинских наук, профессор

Николай Иванович Максимов

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования «Ижевская государственная медицинская академия»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации,  
426034, г. Ижевск, ул. Коммунаров, д. 281

Подпись д.м.н., профессора  
Максимова Н.И. заверяю  
начальник отдела кадров  
ФГБОУ ВО «ИГМА» Минздрава России

27.02.2018



С.П. Овечкина