

## **ОТЗЫВ**

официального оппонента доктора медицинских наук Руденко Бориса Александровича на диссертационную работу Волкова Павла Сергеевича на тему «Алгоритм амбулаторно-поликлинической помощи пациентам старше 65 лет при сердечно-сосудистых заболеваниях с показаниями к хирургическому лечению», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 3.2.3 Общественное здоровье, организация и социология здравоохранения, медико-социальная экспертиза» и 3.1.15 Сердечно-сосудистая хирургия

### **Актуальность исследования**

Актуальность совершенствования медицинской помощи при сердечно-сосудистых заболеваниях обусловлена негативными трендами показателей распространенности, смертности и инвалидизации, и несовершенством клиничко-организационных процессов на этапе первичной медико-санитарной специализированной помощи. Прогрессирующее увеличение численности населения и пациентов старших возрастных групп, для которых характерны полиморбидное течение сердечно-сосудистых заболеваний и высокие риски развития сердечно-сосудистых осложнений, создает клиничко-экономическое напряжение для системы здравоохранения. Дефицит сердечно-сосудистых хирургов на этапе амбулаторно-поликлинической помощи, астенизация и фрустрация пожилых людей способствуют низкой приверженности пациентов  $\geq 65$  лет выполнению рекомендаций врача и хирургическому лечению, которое является важным лечебно-профилактическим этапом модификации рисков развития инфаркта миокарда, церебрального инсульта, гангрены конечностей, разрыва аневризм аорты, прогрессирования хронической сердечной недостаточности и других осложнений сердечно-сосудистых заболеваний.

Таким образом, диссертация Волкова П.С., в которой автор разработал и внедрил в практическое здравоохранение алгоритм амбулаторно-поликлинической помощи пациентам  $\geq 65$  лет при сердечно-сосудистых заболеваниях с показаниями к хирургическому лечению в аспекте повышения приверженности пациентов хирургической помощи, является актуальной.

Диссертантом подтверждена актуальность темы исследования и сформулирована цель улучшить результаты лечения пациентов старше 65 лет с сердечно-сосудистыми заболеваниями с показаниями к хирургическому лечению на основе разработки и внедрения клиничко-организационного алгоритма

амбулаторно-поликлинической помощи.

В соответствии с поставленной целью диссертационной работы были сформулированы и, в процессе работы решены, шесть задач.

Одной из важных задач исследования было повысить приверженность пациентов  $\geq 65$  лет с сердечно-сосудистыми заболеваниями хирургическому рентгенэндоваскулярному лечению, успешно выполнить хирургическую операцию в условиях высокого риска сердечно-сосудистых осложнений и проанализировать результативность хирургической помощи при полиморбидном рисковом течении заболеваний сердца и сосудов.

#### **Достоверность и научная новизна полученных результатов и выводов**

Достоверность результатов и выводов диссертации подтверждается завершенностью научно-исследовательских процессов в соответствии с поставленной целью и задачами, доказанной динамикой анализируемых показателей за период 2016-2020 гг. и успешной клинической апробацией практических рекомендаций. Автор корректно осуществил выбор субъектов, объектов и предмета исследования, провел математические расчеты и многофакторный анализ на основе репрезентативного объема статистического материала с помощью современных методов исследования, включая, исследование научной литературы по исследуемой проблеме, анкетирование, математический, экспертный и сравнительный анализ, систематизацию и оценку приверженности пациентов хирургическому лечению.

Научная новизна исследования основана на инновационной разработке и внедрении в практику здравоохранения современного клинико-организационного алгоритма амбулаторно-поликлинической помощи пациентам  $\geq 65$  лет при сердечно-сосудистых заболеваниях с показаниями к хирургическому лечению, который включает процессы персонифицированной мультидисциплинарной медицинской помощи на основе исследования преимуществ и сложностей лечения, включая хирургическое, прогноза и оценки клинической реализации различных стратегий лечения и повышения приверженности пациентов старших возрастных групп хирургической помощи.

В диссертации впервые проанализированы и представлены основные проблемы низкой эффективности первичной медико-санитарной специализированной помощи пациентам старших возрастных групп при сердечно-сосудистых заболеваниях, которые включают низкую долю сердечно-сосудистых хирургов, владеющих рентгенэндоваскулярной технологией хирургического лечения и кадровый дефицит на этапе амбулаторно-поликлинической помощи.

Диссертант установил, что оценка пациентами старших возрастных групп своего возраста расценивается, как причина возможного развития осложнений при выполнении хирургической операции, и является фактором снижения приверженности хирургической помощи. Снижает приверженность пациентов старших возрастных групп с заболеваниями сердца и сосудов с показаниями к хирургическому лечению выбор сердечно-сосудистым хирургом, не владеющим рентгенэндоваскулярной технологией, шунтирующей или протезирующей хирургической технологии.

В диссертации впервые обоснован процесс повышения приверженности пациентов  $\geq 65$  лет хирургическому лечению при сердечно-сосудистых заболеваниях, которым является применение рентгенэндоваскулярной технологии.

Диссертант владеет навыками рентгенэндоваскулярных и шунтирующих хирургических операций. Длительно, более 2 лет, осуществлял контролируемое амбулаторно-поликлиническое наблюдение исследуемых пациентов старших возрастных групп, доказал клинико-экономическую эффективность разработанного алгоритма и преимущества применения рентгенэндоваскулярной хирургической помощи при распространенных ишемических сердечно-сосудистых заболеваниях.

#### **Степень обоснованности и достоверность научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации**

Обоснованность и достоверность трех научных положений, сформулированных в диссертации, выводов и практических рекомендаций подтверждены объективными доказанными результатами исследований, полученными на основе корректной выборки и репрезентативности исходных данных в процессе многофакторного анализа, систематизации и экспертных оценок. Научные положения диссертации, выносимые на защиту, соответствуют стратегии достижения цели исследования и паспорту специальностей 3.2.3. общественное здоровье, организация и социология здравоохранения, медико-социальная экспертиза и 3.1.15 сердечно-сосудистая хирургия.

#### **Ценность для науки и практики результатов диссертации**

Полученные автором диссертации практические результаты внедрения новых теоретических положений обладают научной новизной и практической значимостью, подтверждены актами внедрения на уровне медицинских организаций и медицинского института Российского университета дружбы народов имени Патриса Лумумбы. Обоснована актуальность совершенствования

первичной медико-санитарной помощи пациентам старших возрастных групп при сердечно-сосудистых заболеваниях. Разработан алгоритм амбулаторно-поликлинической помощи пациентам старше 65 лет при сердечно-сосудистых заболеваниях с показаниями для хирургического лечения, основанный на квалификационных компетенциях сердечно-сосудистых хирургов владения хирургическими навыками выполнения сосудистого шва и рентгенэндоваскулярной хирургической технологией. Результативность применения разработанного автором алгоритма доказана повышением доступности первичной медико-санитарной специализированной помощи и стационарной рентгенэндоваскулярной помощи, достоверным ростом клинико-экономических показателей работы отделения сосудистой хирургии высокой долей двухлетней выживаемости исследуемых пациентов.

Диссертация выполнена в рамках комплексной научно-исследовательской работы ФГАОУ ВО «Российский университет дружбы народов имени Патриса Лумумбы» «Разработка алгоритма амбулаторно-поликлинической помощи пациентам старших возрастных групп при сердечно-сосудистых заболеваниях». Результаты и выводы применяют в образовательных программах повышения квалификации факультета непрерывного медицинского образования медицинского института Российского университета дружбы народов имени Патриса Лумумбы на кафедрах Организации здравоохранения, лекарственного обеспечения, медицинских технологий и гигиены и Кардиологии, рентгенэндоваскулярных и гибридных методов диагностики и лечения, включая «Российские клинические рекомендации для оказания помощи пациентам с заболеваниями сердечно-сосудистой системы» 18 ак. часов; «Сердечно-сосудистая хирургия» 144 часа и «Клиническое управление» 36 ак. ч. Разработанный алгоритм амбулаторно-поликлинической помощи пациентам  $\geq 65$  при сердечно-сосудистых заболеваниях с показаниями к хирургическому лечению внедрен в практику трех медицинских организаций, где доказана его клинико-организационная эффективность.

Основные результаты и выводы диссертационной работы доложены, обсуждены и одобрены на всероссийских и региональных научно-практических конференциях, на совместном заседании кафедр кардиологии, рентгенэндоваскулярных и гибридных методов диагностики лечения и организации здравоохранения, лекарственного обеспечения, медицинских технологий и гигиены ФНМО медицинского института РУДН.

## **Подтверждение опубликования основных результатов диссертации в научной печати**

Основные результаты диссертации опубликованы 10 печатных научных работ в ведущих изданиях, рекомендованных Высшей аттестационной комиссией Минобрнауки Российской Федерации, в том числе 4 статьи, включенные в международную реферативную базу SCOPUS.

### **Личный вклад автора**

Автор самостоятельно определил научную гипотезу и тему диссертации, разработал программу и методику исследования, провел контент-анализ научных публикаций и сформулировал цель и задачи, для решения которых разработал анкету для пациентов и алгоритм амбулаторно-поликлинической помощи, осуществил включение пациентов в исследование и провел анкетирование, самостоятельно провел хирургические рентгенэндоваскулярные операции и проанализировал клинико-экономическую эффективность разработанного алгоритма и рентгенэндоваскулярной помощи. На основе анализа результатов исследования, автор подготовил публикации, по основным положениям диссертации выступал с докладами на научно-практических конференциях.

### **Структура и объем работы**

Диссертационная работа изложена на 135 страницах машинописного текста, иллюстрирована 16 рисунками и схемами, включает 12 таблиц и состоит из введения, двух глав, включающих обзор 185 научных публикаций 95 отечественных и 87 зарубежных авторов по исследуемой проблеме, программу и методы исследования, и четырех глав результатов собственных исследований. Заключение, выводы и практические рекомендации обобщают все этапы проведенного научного исследования. Приложения содержат анкету для пациентов и три акта внедрения результатов исследования в образовательный процесс Российского университета дружбы народов имени Патриса Лумумбы и практику медицинских организаций.

Введение диссертации раскрывает актуальность исследования выбранной автором проблемы. Сформулированы цель и задачи, научная новизна, теоретическая и практическая значимость работы, основные положения для защиты в соответствии с паспортом специальностей общественное здоровье, организация и социология здравоохранения, медико-социальная экспертиза и сердечно-сосудистая хирургия, представлена структура работы.

В первой главе проанализированы научные публикации отечественных и

зарубежных авторов по исследуемой проблеме. Важным разделом обзора литературы является анализ особенностей хирургической помощи пациентам старших возрастных групп, оценка сердечно-сосудистого риска и исследование приверженности пожилых пациентов хирургической помощи.

Во второй главе автор представляет программу, базы, методы, объекты и предмет исследования, формулы математического анализа полученных результатов. Научное исследование выполнено на базе Научного клинического центра ОАО «РЖД» (в настоящее время - Частное учреждение здравоохранения «Центральная клиническая больница «РЖД-Медицина») при научно-методическом сопровождении кафедр Организации здравоохранения, лекарственного обеспечения, медицинских технологий и гигиены и Кардиологии, рентгенэндоваскулярных и гибридных методов диагностики и лечения Факультета непрерывного медицинского образования Медицинского института Российского университета дружбы народов имени Патриса Лумумбы.

Объектом исследования являлись пациенты  $\geq 65$  лет ( $n = 422$ ) с хроническими сердечно-сосудистыми заболеваниями, средний возраст  $76,11 \pm 7,2$  года. Предметом исследования являлись медико-демографическая характеристика, приверженность хирургической помощи пациентов в возрасте  $\geq 65$  лет, доступность первичной медико-санитарной специализированной и стационарной рентгенэндоваскулярной помощи при сердечно-сосудистых заболеваниях, клинико-экономические показатели работы отделения сосудистой хирургии и их динамика в процессе внедрения разработанного алгоритма принятия решения на этапе амбулаторно-поликлинической помощи, результативность хирургической рентгенэндоваскулярной помощи.

Выкопировка клинико-статистических и экономических персонафицированных данных пациентов  $\geq 65$  лет с сердечно-сосудистыми заболеваниями проведена с применением информационной системы цифровизации и анализа данных базовой медицинской организации.

Статистическую обработку материалов диссертации осуществляли на основе пакета программ Statistica 6.0 (StatSoft Inc., США). Для оценки достоверности применяли t-критерий Уайта. Различия сравниваемых показателей считали достоверными при  $p < 0,05$ .

Результаты собственных исследований представлены в 3-6 главах диссертации.

В третьей главе проанализирована медико-демографическая характеристика пациентов, вошедших в исследование. Основная и контрольная группы были

сопоставимы по возрастному-половому составу и распространённости большинства сопутствующих сердечно-сосудистых заболеваний и факторов риска сердечно-сосудистых осложнений. Установлено, что у всех включенных в исследование пациентов  $\geq 65$  лет диагностировали полиморбидное течение сердечно-сосудистых заболеваний. Четыре сердечно-сосудистых заболевания диагностированы у 72,3%, пять – у 41,6% и шесть – у 34% исследуемых. 86,7% пациентов являлись курильщиками, у 70,4 – выявлена избыточная масса тела и ожирение и у 21,5% случаев – гиподинамия, не обусловленная хронической ишемией нижних конечностей.

В четвертой главе описаны результаты анкетирования пациентов с показаниями к хирургическому лечению и исследована их приверженность хирургической помощи при сердечно-сосудистых заболеваниях. Установлено, что выбор сердечно-сосудистым хирургом шунтирующей или протезирующей оперативной технологии лечения при ишемических заболеваниях снижает приверженность пожилых пациентов хирургической помощи, а применение рентгенэндоваскулярной технологии повышает до 99,5%.

Пятая глава диссертации раскрывает результаты разработки алгоритма амбулаторно-поликлинической помощи пациентам  $\geq 65$  лет при сердечно-сосудистых заболеваниях с показаниями к хирургическому лечению и анализа клинико-экономической эффективности. Разработка и внедрение алгоритма в клиническую практику способствовали преимущества амбулаторно-поликлинической и стационарной помощи на основе повышения доступности первичной медико-санитарной специализированной и стационарной хирургической рентгенэндоваскулярной помощи для пациентов старших возрастных групп на стационарном этапе (100%), достоверному росту структурной и общей хирургической активности отделения сосудистой хирургии с 5,99 до 98,5% и с 7 до 98,9%, соответственно; сокращению длительности среднего и послеоперационного койко-дня стационарного лечения пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями при оказании хирургической стационарной помощи с 9,5 до 6,8 суток и с 7,2 до 4,12 суток, соответственно, уменьшению частоты повторных госпитализаций пациентов в стационар в течение текущего года по поводу прогрессирования сердечно-сосудистых заболеваний по сравнению с консервативным лечением с  $3,1 \pm 0,2$  до  $1,6 \pm 0,4$  раз в год, соответственно ( $p < 0,05$ ). Прямые затраты на оказание консервативной и хирургической помощи с применением рентгенэндоваскулярной технологии в течение года достоверно не отличались - 287,68 и 302,4 тыс. рублей ( $p > 0,05$ ).

В шестой главе автор представил результаты хирургического рентгенэндоваскулярного лечения пациентов  $\geq 65$  лет с распространенными хроническими сердечно-сосудистыми заболеваниями. Непосредственная клиническая эффективность при хирургическом рентгенэндоваскулярном лечении хронических сердечно-сосудистых заболеваний составила 100%. Отдаленная клиническая эффективность хирургического лечения (2-24 месяца) составила 88,15%. Частота рецидива хронической ишемии нижних конечностей составила 11,8%. Двухлетняя выживаемость пациентов составила 100%.

#### **Соответствие содержания автореферата основным положениям диссертации**

В автореферате в сжатом виде представлены актуальность, цель, задачи, основные положения, методология, результаты и выводы диссертации, позволяющие получить общее представление о концепции и структуре научно-исследовательской работы.

#### **Замечания по работе**

Принципиальных замечаний в процессе анализа диссертации нет.

В качестве дискуссии прошу ответить на следующие вопросы:

1. «Какая доля применения хирургического шунтирования, протезирования или тромбэндартерэктомии при хронических ишемических сердечно-сосудистых заболеваниях в Вашей практике?»

2. Какие факторы влияют на выбор не рентгенэндоваскулярной стратегии хирургического лечения при хронических ишемических сердечно-сосудистых заболеваниях?».

Указанные вопросы не снижают общей научно-практической ценности и новизны диссертации.

#### **Заключение**

Диссертация Волкова Павла Сергеевича на тему «Алгоритм амбулаторно-поликлинической помощи пациентам старше 65 лет при сердечно-сосудистых заболеваниях с показаниями к хирургическому лечению» является законченной научно-квалификационной работой, в которой содержится новое решение актуальной научной задачи разработать и внедрить алгоритм амбулаторно-поликлинической помощи с целью улучшения результатов лечения пациентов старших возрастных групп с сердечно-сосудистыми заболеваниями с показаниями к хирургическому лечению, что имеет важное значение для развития медицинской




науки, общественного здоровья и здравоохранения, и сердечно-сосудистой хирургии. Поставленные в диссертации задачи решены.

Работа соответствует требованиям, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, согласно п. 2.2. раздела II Положения о присуждении ученых степеней в федеральном государственном автономном образовательном учреждении высшего образования «Российский университет дружбы народов имени Патриса Лумумбы», утвержденного Ученым советом РУДН протокол № УС-12 от 03.07.2023 г., а ее автор, Волков Павел Сергеевич, заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 3.2.3 – «Общественное здоровье, организация и социология здравоохранения, медико-социальная экспертиза» и 3.1.15 «Сердечно-сосудистая хирургия».

Согласен на обработку персональных данных и размещение в информационно-коммуникационной сети Интернет.

Официальный оппонент  
руководитель Отдела инновационных эндоваскулярных методов профилактики и лечения сердечно-сосудистых заболеваний,  
ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр терапии и профилактической медицины» Минздрава России,  
доктор медицинских наук (14.00.06 – кардиология, 14.00.44 – сердечно-сосудистая хирургия),

 Руденко Борис Александрович/

«23» октября 2023 г.

Подпись д.м.н. Руденко Бориса Александровича заверяю,  
Ученый секретарь ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр терапии и профилактической медицины»  
Минздрава России, к.м.н. \_\_\_\_\_/Поддубская Е.А./

«23» октября 2023 г.

Подпись \_\_\_\_\_  
**ЗАВЕРЯЮ:**  
Ученый секретарь ФГБУ «НМИЦ ТПМ»  
Минздрава России  
101990, г. Москва  
Петроверигский переулок д. 10, стр. 3  
Телефон: +7 (495) 790-71-72  
E-mail: pr-gmterp@mail.ru  
  
9