

## **О Т З Ы В**

**официального оппонента - доктора медицинских наук, профессора  
Фомина Игоря Владимировича на диссертационную работу  
Гребенниковой Анны Алексеевны на тему «Оценка способности к  
самопомощи у пациентов в оптимизации ведения декомпенсированной  
сердечной недостаточности», представленную на соискание ученой  
степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.04 –  
внутренние болезни (медицинские науки)**

### **Актуальность темы диссертационной работы**

Хроническая сердечная недостаточность (ХСН), как одна из ведущих причин смерти и инвалидности во всем мире, представляет собой огромную проблему современности. Профилактика декомпенсаций и создание стабильного течения ХСН в настоящее время является одной из главнейших задач здравоохранения. Во всем мире проводится поиск оптимизации ведения пациентов с ХСН. Так, согласно рекомендациям Европейского общества кардиологов по диагностике и лечению острой и хронической СН 2016 года, одной из целей терапии является обеспечение “бесшовной” системы помощи. Реализуется данная система при помощи различных мультидисциплинарных программ, направленных на обучение пациентов основам самоконтроля и самопомощи, оптимизацию медикаментозных и немедикаментозных методов лечения, психологическую поддержку. Диссертационная работа Гребенниковой А.А. посвящена оптимизации ведения данной категории пациентов на стационарном этапе с дальнейшим наблюдением на амбулаторном этапе, обучению пациентов с ХСН основам самоконтроля и самопомощи, проверке полученных пациентами знаний, а также применению телемониторинга для контроля за выполнением рекомендаций, что способствует снижению уровня регоспитализаций.

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

Высокая степень обоснованности научных положений диссертационной работы Гребенниковой А.А. обеспечивается репрезентативностью обследованной выборки, включавшей 142 пациента. В ходе выполнения исследования были применены современные инструментальные и лабораторные методы диагностики, а также проводилось наблюдения за пациентами посредством платформы удаленного мониторинга. Материалы работы хорошо документированы, при постановке диагноза использованы современные классификации. Дизайн работы грамотно детализирован. Статистическая обработка материала выполнена на высоком уровне, отвечающем современным стандартам медицинской статистики.

Диссертация написана в традиционном стиле, изложена на 177 страницах печатного текста и состоит из введения, обзора литературы, главы «материалы и методы исследования», двух глав собственных исследований, заключения, выводов, практических рекомендаций и библиографического указателя, включающего 163 источника (16 отечественных и 147 зарубежных авторов). Диссертационная работа обладает внутренним единством, написана в едином научном стиле, результаты наглядно представлены в таблицах и рисунках. Автором подробно проанализированы данные современной литературы и с их учетом обоснована актуальность исследования. Результаты диссертации изложены в 2 главах и обобщены в «Заключении». Выводы носят четкий и обоснованный характер и полностью соответствуют поставленным задачам. Практические рекомендации помогают врачу оптимизировать ведение пациентов с ХСН.

## **Научная новизна исследования**

Диссертация Гребенниковой А.А. является самостоятельным научным исследованием, в котором решается актуальная задача по оптимизации ведения пациентов с декомпенсированной ХСН. Автором впервые в России

была адаптирована к российской популяции пациентов и доказана валидность российской версии Европейской шкалы оценки способности к самопомощи пациентов с сердечной недостаточностью. При помощи данной шкалы была изучена способность пациентов с ХСН к самопомощи в течение годичного наблюдения. Было выяснено, что на протяжении 12 месяцев наблюдения пациенты оставались мало привержены к ежедневному контролю веса и ограничению выпиваемой жидкости, что требует более тщательного контроля со стороны врачей. Также показано, что на амбулаторном этапе отмечалось постепенное ухудшение способности к самопомощи, что доказывает необходимость длительного и регулярного обучения пациентов с ХСН основам самоконтроля и самопомощи. На основании полученных результатов и необходимости длительного наблюдения за пациентами, автором работы была выполнена разработка платформа удаленного мониторинга пациентов с ХСН на базе мобильного приложения, в основе которой положена российская версия Европейской шкалы способности к самопомощи и проведено ее бета-тестирование в течение шести месяцев у 47 пациентов с ХСН. Доказано, что применение платформы удаленного мониторинга на базе мобильного приложения способствует повышению приверженности пациентов к выполнению рекомендаций, позволяет продолжить обучение пациентов на амбулаторном этапе наблюдения, снижает частоту повторных госпитализаций пациентов с ХСН, способствует титрации доз препаратов. Также автором исследования, на основании многофакторного анализа, были выявлены основные предикторы повторных госпитализаций.

### **Значимость полученных результатов для практического здравоохранения**

Проведенное исследование позволило автору предложить практическому здравоохранению новый подход в ведении пациентов с декомпенсированной ХСН. Полученные результаты исследования внедрены в

клиническую практику кардиологических отделений Волгоградского областного клинического кардиологического центра. Материалы диссертационной работы используются в учебном процессе на кафедре кардиологии с функциональной диагностикой ФУВ Волгоградского государственного медицинского университета Минздрава России. Целесообразно их использовать на кафедрах терапевтического профиля в других медицинских учебных заведениях.

По теме диссертации автором опубликовано 17 научных работ, в том числе 4 в рецензируемых научных журналах, рекомендованных ВАК РФ. Имеется одна иностранная публикация. Основные положения работы доложены на многочисленных российских и международных научно-практических конференциях.

Все основные задачи исследования, положения, выводы и практические рекомендации в полной мере изложены в автореферате и полностью отражают содержание диссертационной работы.

Диссертация Гребенниковой А.А. имеет очевидную практическую ценность. Принципиальных замечаний по диссертации нет. Имеются погрешности стилистического характера, которые не повлияли на благоприятное впечатление о диссертационной работе. При знакомстве с диссертацией возникли следующие вопросы уточняющего характера:

1. Почему для адаптации и валидации была выбрана версия Европейской шкалы оценки способности к самопомощи, включающая в себя 9 вопросов?
2. В чем преимущества или недостатки удаленного мониторинга на базе мобильного приложения по сравнению с системой телемедицины?
3. Какие сложности были отмечены при применении мобильного приложения в ведении пациентов с ХСН, в особенности у пожилых больных?

### **Заключение**

Диссертационная работа Гребенниковой Анны Алексеевны на тему: «Оценка способности к самопомощи у пациентов в оптимизации ведения декомпенсированной сердечной недостаточности», представленная на

соискание ученой степени кандидата медицинских наук, является законченной научно-квалификационной работой, выполненной лично автором, в которой на современном уровне решаются актуальные задачи внутренних болезней, а именно – оптимизация ведения пациентов с декомпенсированной ХСН. По актуальности, научной и практической значимости, методическому уровню выполненного исследования диссертационная работа Гребенниковой Анны Алексеевны соответствует критериям, которым должны отвечать диссертации на соискание ученой степени кандидата медицинских наук (в соответствии с пунктом 9 “Положения о порядке присуждения ученых степеней” утвержденным Постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 г. №842 с изменениями от 28.08.2017 № 1024), предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.04 - внутренние болезни.

Доктор медицинских наук, доцент,  
профессор кафедры внутренних болезней  
Федеральное государственное бюджетное  
образовательное учреждение высшего образования  
«Приволжский исследовательский медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации

  
Фомин Игорь Владимирович

«20» сентября 2018г

Подпись Фомина И.В. заверяю:

Ученый секретарь ФГБОУ ВО «ПИМУ» Минздрава

Д.б.н.



Андреева Наталья Николаевна

603005, г. Нижний Новгород, пл. Минина и Пожарского. д.10/1

Контактные телефоны: +7-831-439-09-43, факс: +7-831-439-09-43

Адрес электронной почты: rector@nizhgma.ru

## СВЕДЕНИЯ

об официальном оппоненте по диссертации Гребенниковой Анны Алексеевны на тему «Оценка способности к самопомощи у пациентов в оптимизации ведения декомпенсированной сердечной недостаточности», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.04 – внутренние болезни в Диссертационный совет Д 208.008.10 при Федеральном государственном бюджетном образовательном учреждении высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет Минздрава Российской Федерации»

ФИО, год рождения, гражданство	Место основной работы (с указанием организации, ведомственной принадлежности, города), должность	Ученая степень (с указанием шифра специальности, по которой защищены диссертации)	Ученое звание	Шифр специальности и отрасли науки	Список основных публикаций по теме диссертации (за последние 5 лет)
Фомин Игорь Владимирович, 1961 г. рождения, гражданство РФ	профессор кафедры внутренних болезней ФГБОУ ВО «Приволжский исследовательский медицинский университет» Минздрава России	Доктор медицинских наук (14.01.05-кардиология)	доцент	14.01.05	<ul style="list-style-type: none"> <li>Хроническая сердечная недостаточность в Российской Федерации: что сегодня мы знаем и что должны делать. Фомин И.В. Российский кардиологический журнал. 2016. № 8 (136). С. 7-13.</li> <li>Эпидемиологическая программа ЭПОХА-ХСН: декомпенсация хронической сердечной недостаточности в реальной клинической практике (ЭПОХА-Д-ХСН) Поляков Д.С., Фомин И.В., Валикулова Ф.Ю., Вайсберг А.Р., Краием Н., Бадин Ю.В., Щербинина Е.В., Иванченко Е.Ю. Журнал сердечная недостаточность. 2016. Т. 17. № 5. С. 299-305.</li> <li>Эффективность лечения хронической сердечной недостаточности на амбулаторном этапе в условиях городского центра ХСН. Виноградова Н.Г., Жиркова М.М., Фомин И.В., Поляков Д.С. Журнал сердечная недостаточность. 2017. Т. 18. № 4. С. 270-278.</li> <li>Влияние уровня систолического и диастолического артериального давления и его динамики между последовательными госпитализациями на прогноз пациента с ХСН при острой декомпенсации. Поляков Д.С., Фомин И.В., Бадин Ю.В., Вайсберг А.Р., Валикулова Ф.Ю., Щербинина Е.В., Краием Н. Журнал сердечная недостаточность. 2017. Т. 18. № 3. С. 178-184.</li> <li>Особенности коморбидного течения хронической обструктивной болезни легких и хронической сердечной недостаточности и их влияние на качество жизни пациентов. Халецкая А.И., Кузнецов А.Н., Щербинина Е.В., Фомин И.В. Медицинский альманах. 2017. № 3 (48). С. 206-210.</li> </ul>

и.о. первого проректора проректор по научной работе ФГБОУ ВО «ПИМУ» Минздрава РФ,  
д.м.н., профессор



Клеменова И.А.