

ОТЗЫВ

официального оппонента, доктора медицинских наук, доцента Самородова Александра Владимировича на диссертационную работу Киндербаевой Назгуль Кажибековны «Оптимизация терапии пероральными антикоагулянтами у пожилых пациентов с фибрилляцией предсердий в Кыргызской Республике», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям: 14.01.30 – геронтология и гериатрия; 14.03.06 – фармакология, клиническая фармакология.

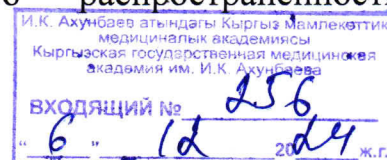
1. Актуальность темы исследования, ее связь с запросами практики и развития науки

Исследования имеет важное клиническое значение, поскольку фибрилляция предсердий относится к одной из самых распространенных аритмий у пациентов пожилого и старческого возраста с заболеваниями органов кровообращения. Из-за высокого риска инсульта у пожилых людей с фибрилляцией предсердий неклапанной этиологии все пациенты если нет противопоказаний должны получать пероральные антикоагулянты, так как антикоагуляционный потенциал снижается с возрастом, и это связано с неблагоприятным прогнозом. Недостаточное использование антикоагулянтной терапии в этой группе населения, связаны с назначением антагонистов витамина К (варфарина), где многое зависит от принимаемой пищи, лекарств, периодического мониторинга международного нормализованного отношения или частой корректировки дозы.

Новые препараты, как прямые пероральные антикоагулянты, преодолевают подавляющее большинство ограничений АВК и кажутся более безопасными. Так, по сравнению с варфарином, риск внутримозгового кровоизлияния снижается при применении новых пероральных антикоагулянтов независимо от возраста.

Из-за ряда факторов, таких как большое количество сопутствующих заболеваний, когнитивные нарушения или полипрагмазия, соблюдение антикоагулянтной терапии может быть затруднено у пожилых пациентов с фибрилляцией предсердий неклапанной этиологии. Однако имеется мало информации о соблюдении антикоагулянтной терапии в этой популяции и о том, может ли введение прямых антикоагулянтов в клиническую практику изменить соблюдение режима приема лекарств.

При назначении антикоагулянтов имеющиеся на сегодня международные руководства по фибрилляции предсердий, рекомендуют сосредоточиться в первую очередь на риске инсульта. Но есть исследования, подчеркивающие важность гериатрических синдромов при назначении антикоагулянтов, причем мало известно о распространенности



гериатрических синдромов у пожилых людей с фибрилляцией предсердий и о их связи с использованием антикоагулянтов.

Основная цель данного диссертационного исследования состояла в том, что назначения антикоагулянтной терапии пожилым пациентам в республике до сих пор остаются не решенными. Имеется только одна работа, которая посвящена изучению реальной ситуации при назначении антикоагулянтной терапии в Кыргызской Республике. Вышеперечисленное диктует необходимость дальнейшей оптимизации антикоагулянтной терапии у пациентов пожилого и старческого возраста.

2. Степень обоснованности и достоверности каждого результата (научные положения), выводов и заключений, сформулированных в диссертации

Обоснованность и достоверность положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации Киндербаевой Назгули Кажибековны, подтверждается, прежде всего достаточным количеством обследованных, корректных критериях отбора, глубоким анализе литературы по теме диссертации, строгом соблюдении применяемых методик и тщательной обработке полученных результатов и выполнено на современном научном уровне.

Избранные методы статистической обработки результатов являются общепринятыми для медико-биологических исследований, которые свидетельствуют о значимой достоверности полученных результатов исследования. Все это позволило сделать обоснованные выводы и сформировать соответствующие практические рекомендации.

Критерии включения и исключения пациентов соответствуют цели и задачам работы. Характер набора первичного материала и его представление можно признать убедительными.

Диссертационная работа качественно оформлена и построена в традиционном стиле. Последовательное, логическое изложение материала работы прослеживается во всей ее структуре. Цель исследования соответствует избранной теме работы, а сформулированные автором задачи в полной мере способствуют достижению этой цели. Проработанный этапный дизайн исследования, использование современных статических методов обработки, основанных на корректном отражении всех результатов исследования, позволяют считать основные положения, выводы и практические рекомендации обоснованными и достоверными.

3. Оценка значимости полученных результатов, научных выводов и рекомендаций для развития науки, и решения задач практики

В работе представлены новые научно-обоснованные результаты, совокупность которых имеет немаловажное значение для развития практического здравоохранения и гериатрической службы в стране.

На основании анализа полученных результатов автором подтверждено, что антикоагулянтный контроль у пациентов пожилого и старческого возраста при возраст-ассоциированной патологии является неоптимальным. Возможность для улучшения антикоагулянтного контроля при возраст-ассоциированной патологии- фибрилляции предсердий неклапанной этиологии путем выявления полиморбидного фона, проведением комплексной гериатрической оценки и индивидуальным планом введения пациента.

Автором впервые обосновано назначение уменьшенной дозы (15 мг в сутки) препарата ривароксабан у пациентов пожилого и старческого возраста, клиническая эффективность и безопасность которой не уступала назначению стандартной дозы препарата. Также, в случае пациентов более старческого возраста (80 лет и старше) с учетом полиморбидного фона и наличия нескольких гериатрических синдромов доказана клиническая эффективность и безопасность низкой дозы препарата ривариксобан (10 мг в сутки), которая не уступала назначению стандартной и уменьшенной дозы препарата.

Теоретические и практические результаты данной работы внедрены в учебный процесс кафедры госпитальной терапии с курсом гематологии Кыргызской государственной медицинской академии им. И. К. Ахунбаева (акт внедрения от 15.06.2022 г.) и в лечебную практику Клинической многопрофильной больницы г. Бишкек (акт внедрения от 17.04.2023 г.).

4. Подтверждение полноты опубликования основных положений, результатов, выводов и заключений диссертации

По материалам диссертационного исследования опубликовано 8 научных статей, из них 3 - в журналах, индексируемых системой РИНЦ, 5 - в журналах, индексируемых системой Scopus.

5. Соответствие автореферата содержанию диссертации

Автореферат объемом 25 печатных листов соответствует рукописному тексту диссертации по всем разделам работы и позволяет составить достаточно полное представление диссертации. Текст автореферата включает идентичные резюме на национальном, русском и английском языках, его оформление выполнено в соответствии с требованиями Национальной аттестационной комиссии при Президенте Кыргызской Республики.

6. Оформление и содержание диссертации, ее недостатки

Диссертация изложена на 120 страницах, состоит из введения, обзора литературы, главы материалы и методов исследования, двух глав собственных исследований и их обсуждения, заключения, практических рекомендаций и приложений. Диссертация иллюстрирована 26 таблицами, 11 рисунками и 2 приложениями. Библиографический указатель включает 177 источников, в том числе 148 иностранных.

Диссертация представляет собой завершенное научное исследование, изложенное в традиционном стиле, состоит из «введения», «двух глав собственных исследований», «заключения», «практических рекомендаций» и «списка использованной литературы».

Принципиальных замечаний, влияющих на общую положительную оценку диссертационной работы, нет.

Вопросы к соискателю:

1. Имеется ли личный опыт работы с последним поколением пероральных антикоагулянтов?
2. Какие потенциально опасные комбинации препаратов наиболее часто встречались в Вашем исследовании?
3. Каковы перспективы внедрения персонализированного подхода к использованию оральных антикоагулянтов на основании Ваших данных?
4. Каковы возможности повышения комплаентности пациентов к приему анти тромботической терапии в реальной клинической практике?

Заключение

Диссертационная работа Киндербаевой Назгуль Кажибековны «Оптимизация терапии пероральными антикоагулянтами у пожилых пациентов с фибрилляцией предсердий в Кыргызской Республике», выполненная под руководством д.м.н., профессора Маматова С.М. и д.м.н., и.о. профессора Кундашева У.К. и представленная к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям: 14.01.30 – геронтология и гериатрия; 14.03.06 – фармакология, клиническая фармакология, является завершенной, самостоятельно выполненной квалификационной работой, в которой содержится решение актуальной задачи в области геронтологии и гериатрии и клинической фармакологии по оптимизации антикоагулянтной терапии у пациентов пожилого и старческого возраста с фибрилляцией предсердий неклапанной этиологии в Кыргызской Республике.

Работа полностью соответствует паспорту специальности 14.01.30 – геронтология и гериатрия (п. 7 «Особенности лечения в пожилом и старческом возрасте: фармакотерапия, хирургические вмешательства, диетотерапия, альтернативные методы лечения. Разработка новых гериатрических средств») и 14.03.06 – фармакология, клиническая фармакология (п. 18. «Разработка и оптимизация методов фармакотерапии и профилактики заболеваний у различных групп пациентов с учетом их индивидуальных особенностей, включая исследование приверженности фармакотерапии (комплаентности)»).

Научная новизна и практическая значимость результатов исследования позволяют утверждать, что работа соответствует пункту 11 «Положения о порядке присуждения ученых степеней» Национальной аттестационной комиссии при Президенте Кыргызской Республики, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а ее автор заслуживает присвоение искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям: 14.01.30 – геронтология и гериатрия; 14.03.06 – фармакология, клиническая фармакология.

Заведующий кафедрой фармакологии Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Башкирский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, доктор медицинских наук, доцент
Шифр научной специальности:

14.03.06 - фармакология, клиническая фармакология

Александр Владимирович Самородов

Место работы: Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Башкирский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации

Адрес: 450008, г. Уфа, ул. Ленина, 3

тел.: (3472)73-58-51

E-mail: rectorat@bashgmu.ru

