

«УТВЕРЖДАЮ»  
Проректор по научной работе  
ГБОУ ДПО «Российская  
медицинская академия  
последипломного образования»  
Минздрава России,  
доктор медицинских наук, профессор  
\_\_\_\_\_ А.Г. Куликов  
« 2 » сентября 2014 г.

### ОТЗЫВ

**ведущей организации о научно-практической ценности диссертации Рудниченко Елены Юрьевны на тему: «Фармакоэпидемиологические подходы к оптимизации фармакотерапии острого инфаркта миокарда с подъемом сегмента ST», представленной на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 14.03.06 – фармакология, клиническая фармакология в диссертационный совет Д.208.008.02 при ГБОУ ВПО «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации**

#### Актуальность избранной темы

Представленная диссертационная работа Е.Ю. Рудниченко посвящена проблеме оптимизации фармакотерапии острого инфаркта миокарда с подъемом сегмента ST на основании результатов фармакоэпидемиологического исследования с использованием методов доказательной медицины. Острый инфаркт миокарда с подъемом сегмента ST является важнейшей медицинской и социальной проблемой. Прямые и косвенные затраты на лечение острого инфаркта миокарда связаны с затратами ресурсов системы здравоохранения на экстренную госпитализацию значительной продолжительности, дорогостоящие реваскуляризации и др., и непрямыми потерями в экономике связанными с длительной утратой трудоспособности, инвалидностью и преждевременной смертностью в трудоспособном возрасте. Прогноз жизни больных острым инфарктом миокарда с подъемом ST во многом определяется временем и характером назначения лекарственных средств. С учетом вышеперечисленного оптимизация фармакотерапии острого инфаркта миокарда с подъемом сегмента ST представляется одним из существенных моментов в улучшении результатов лечения и прогноза у пациентов с данным заболеванием. В целом, имеется достаточно большое количество работ, в основном зарубежных, оценивающих различные мероприятия по

оптимизации фармакотерапии острого инфаркта миокарда с подъемом сегмента ST. Однако среди них, не часто встречаются публикации посвященные проблеме оказания медицинской помощи в малонаселенных пунктах. Одним из направлений оптимизации фармакотерапии может являться разработка и внедрение в систему контроля оказываемой медицинской помощи индикаторов качества. Необходимость изучения существующей на практике фармакотерапии острого инфаркта миокарда с подъемом сегмента ST в городах с различной численностью населения с последующей разработкой мероприятий по ее улучшению указывает на актуальность рассматриваемой проблемы и своевременность выполнения работы.

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

Полученные результаты имеют существенное значение для практического здравоохранения. Результаты исследования позволяют оценить уровень внедрения отечественных рекомендаций по диагностике и лечению острого инфаркта миокарда с подъемом сегмента ST в реальную клиническую практику, а также верифицировать различия в тактике лечения на госпитальном этапе в зависимости от численности населения города. Показано значение проведения фармакоэпидемиологического исследования для оптимизации тактики ведения больных данным заболеванием. Полученные сведения о популяции больных острым инфарктом миокарда с подъемом сегмента ST, методах диагностики данной патологии и структуре лекарственных средств, назначаемых врачами для лечения пациентов с данным заболеванием, могут позволить внести изменения в тактику ведения больных и улучшить качество оказания медицинской помощи.

Основные результаты диссертационного исследования внедрены в практику работы кардиологических и терапевтических отделений многопрофильных больниц города Саратова (Саратовский НИИ кардиологии Минздрава России, ГУЗ «Областная клиническая больница» г. Саратова) и Саратовской области.

Основные положения работы также используются в учебном процессе при проведении занятий с врачами-интернами и клиническими ординаторами кардиологами и терапевтами, студентами лечебного и педиатрического факультета на кафедрах фармакологии и клинической фармакологии ГБОУ ВПО Саратовского ГМУ им. В.И. Разумовского, а также представлены на семинарах для практических врачей и провизоров.

Работа Е.Ю. Рудниченко является актуальной для практического здравоохранения в области клинической фармакологии, кардиологии.

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

Диссертация выполнялась по основному плану научно-исследовательских работ ГБОУ ВПО «Саратовский государственный медицинский университет им. В.И. Разумовского» Министерства здравоохранения Российской Федерации. Тема кандидатской диссертации Е.Ю. Рудниченко тесно связана с работами научных институтов (Саратовский НИИ кардиологии Минздрава России) и территориального фонда обязательного медицинского страхования Саратовской области, направленными на разработку научно-обоснованных рекомендаций по оптимизации ведения пациентов с острым инфарктом миокарда с подъемом сегмента ST.

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

Автор обозначил и убедительно обосновал целесообразность проводимых им научных исследований.

Научная новизна работы Е.Ю. Рудниченко состоит в том, что автором впервые проведен фармакоэпидемиологический анализ структуры назначений лекарственных средств и объемов их потребления на догоспитальном этапе оказания помощи у больных острым инфарктом миокарда с подъемом сегмента ST в городах с различной численностью населения.

Проведен фармакоэпидемиологический анализ структуры назначений различных фармакологических групп и отдельных лекарственных средств при лечении с данной патологией в стационарах городов с различной численностью населения.

В ходе исследования автор проанализировал соответствие проводимой терапии в стационарах городов с различной численностью населения индикаторам качества, разработанным на основании национальных рекомендаций по лечению острого инфаркта миокарда с подъемом сегмента ST.

Проведенный анализ позволил разработать пути оптимизации фармакотерапии острого инфаркта миокарда с подъемом сегмента ST.

В ходе проведенного анализа, было установлено, что тактика ведения пациентов, выбор конкретного лекарственного средства и обеспечение безопасности терапии при лечении острого инфаркта миокарда с подъемом сегмента ST зависят от величины населенного пункта, где находится лечебное учреждение. Наибольшая приверженность существующим рекомендациям отмечена в областном центре.

## **Конкретные рекомендации по использованию результатов и выводов диссертации**

Полученные автором результаты и выводы могут быть использованы при назначении препаратов для фармакотерапии острого инфаркта миокарда с подъемом сегмента ST как на догоспитальном этапе оказания медицинской помощи, так и в кардиологических и терапевтических отделениях лечебно – профилактических учреждений.

Полученные результаты позволят оценить степень внедрения отечественных по диагностике и лечению больных с острым инфарктом миокарда с подъемом сегмента ST в городах с различной численностью населения.

Автором были выявлены группы больных наиболее уязвимых в плане не назначения качественной лекарственной терапии.

Результаты и выводы могут быть использованы в учебно-методическом процессе на кафедрах клинической фармакологии, кардиологии, терапии медицинских ВУЗов, в программах циклов повышения квалификации и тематических семинарах.

Полученные в ходе работы практические рекомендации целесообразно использовать в кардиологических и терапевтических отделениях ЛПУ, занимающихся ведением пациентов с острой коронарной патологией.

## **Обоснованность и достоверность научных положений, выводов и заключений**

Рецензируемая работа Рудниченко Е.Ю. выполнена с использованием достаточного количества материала. Обследовано 632 пациента с диагнозом «ИБС. Острый инфаркт миокарда с подъемом сегмента ST». Диссертантом использованы современные методы исследования, признанные как отечественными, так и зарубежными научными коллективами, что также было отражено в методах исследований.

Для регистрации данных в процессе исследования была создана компьютерная база данных на основе пакета Microsoft Office Excel 2007, с помощью которой проводилась первичная оценка и анализ данных. Внесение информации из ИРК в базу данных осуществлялось с использованием двойного ввода. Для анализа и статистической обработки данных применялись современные адекватные методы, использовались соответствующие компьютерные программы, что позволяет с уверенностью говорить о достоверности сформулированных заключений и выводов.

Оценка содержания диссертации, ее совершенность в целом, замечания по оформлению.

Диссертация выполнена в классическом стиле, главы расставлены в логической последовательности. Диссертация изложена на 214 страницах машинописного текста, состоит из введения, обзора литературы, раздела

собственных исследований, содержащих главы описания материалов и методов, результатов с их обсуждением, заключения, выводов, практических рекомендаций, списка литературы, включающего 268 литературных источников, в том числе 69 отечественных и 199 иностранных. Работа иллюстрирована 36 таблицами и 1 рисунком.

Результаты каждого из этапов исследования детально изложены и обсуждены в соответствующих главах диссертации, суммированы в заключении к работе. На основании выполненной работы сформулированы логически вытекающие из полученных результатов выводы и практические рекомендации.

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

Автореферат включает основные научные положения, описание полученных результатов исследований с их обсуждением, заключение, выводы, практические рекомендации, список работ, опубликованных автором по теме диссертации, и полностью соответствует ее содержанию.

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

Полученные автором результаты были представлены на ведущих российских конференциях и конгрессах в виде тезисов, широко используются в образовательной деятельности Саратовского НИИ кардиологии Минздрава России и ГБОУ ВПО СГМУ Минздрава России. По материалам диссертации опубликовано 8 научных работ, 7 из них в рецензируемых журналах, рекомендованных ВАК Минобрнауки РФ.

### **Заключение о соответствии диссертации критериям, установленным Положением о порядке присуждения ученых степеней**

Таким образом, диссертация Рудниченко Елены Юрьевны является законченной научно-квалификационной работой, выполненной под руководством доктора медицинских наук, профессора О.В. Решетько. Работа содержит рекомендации по оптимизации фармакотерапии острого инфаркта миокарда с подъемом сегмента ST в лечебно – профилактических учреждениях Саратова и Саратовской области. По актуальности темы, объёму и глубине проведённых исследований, достоверности, научной новизне и практической значимости полученных результатов диссертационная работа Е.Ю. Рудниченко соответствует требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 г. № 842, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а её автор заслуживает присуждения искомой степени.

Отзыв обсуждён на заседании кафедры клинической фармакологии и терапии ГБОУ ДПО «Российская медицинская академия последипломного образования» Министерства здравоохранения Российской Федерации « 2 » сентября 2014 г. Протокол № 9 .

Заведующий кафедрой клинической фармакологии  
ГБОУ ДПО «Российская медицинская академия  
последипломного образования»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации  
доктор медицинских наук, профессор Сычев Дмитрий Алексеевич  
14.03.06. – фармакология,  
клиническая фармакология.

123995, Москва  
ул. Баррикадная, д.2/1  
Государственное бюджетное образовательное учреждение  
дополнительного профессионального образования  
«Российская медицинская академия  
последипломного образования»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации  
тел: (499) 252-21-04  
факс: (499) 254-98-05  
E-mail: rmaro@rmaro.ru

Подпись д.м.н., профессора Сычева Д.А. заверяю.  
Ученый секретарь ГБОУ ДПО РМАПО  
Минздрава России

Савченко Л.М.