

О Т З Ы В

официального оппонента - доктора медицинских наук, профессора Ляминой Надежды Павловны 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 исследования

Хроническая сердечная недостаточность (ХСН), как одна из ведущих причин смерти и инвалидности, представляет огромную социально-экономическую проблему во всем мире. Госпитализации пациентов по поводу декомпенсации сердечной недостаточности рассматриваются в качестве одного из наиболее мощных независимых факторов риска смерти среди больных с ХСН. Поэтому проблема профилактики декомпенсаций ХСН на данный момент является одной из главнейших задач современного здравоохранения, что определяет данное направление одним из приоритетных в медицине. Согласно современным клиническим рекомендациям, целью терапии сердечной недостаточности является обеспечение “бесшовной” системы помощи, реализуемое посредством использования различных мультидисциплинарных программ, охватывающей как само общество, так и лечебно-профилактические учреждения. В связи с этим диссертационная работа Гребенниковой А.А. посвященная оптимизации ведения пациентов с декомпенсированной сердечной недостаточностью, обучению их основам самоконтроля и самопомощи, использованию на амбулаторном этапе телемониторинга для контроля за симптомами прогрессирования ХСН и выполнения врачебных рекомендаций, обеспечивающих предотвращению декомпенсации ХСН является актуальной.

Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций

Обоснованность научных положений, выводов и рекомендаций диссертации Гребенниковой А.А. подтверждается грамотно спланированным дизайном исследования, выполненном на достаточном объеме представленного материала, включающего результаты обследования 142 пациента, формированием однородных по клинικο-демографическим характеристикам групп наблюдения, достаточным объемом современных методов исследований, использованием валидированной российской версии Европейской шкалы оценки способности к самопомощи пациентов с сердечной недостаточностью, а также методов статистической обработки данных. Отмечается четкая

этапная организация исследования и систематизированность первичного материала, соответствующая клиническим протоколам и законообразующим документам по удаленному динамическому наблюдению за показателями пациентов с сердечной недостаточностью, что несомненно определяет достоверность полученных результатов.

Научные положения, выводы и рекомендации соответствуют поставленным задачам и имеют научное подтверждение. Выводы четко сформулированы и логично вытекают из результатов проведенного исследования. Полученные результаты позволили полностью раскрыть положения, выносимые соискателем на защиту.

Материалы диссертационной работы широко представлены на российских и международных конференциях. По материалам диссертации опубликовано 17 работ, в том числе 4 работы в журналах, рекомендованных ВАК для публикаций основных результатов диссертационных работ на соискание ученой степени.

Научная новизна исследования, полученных результатов, выводов и рекомендаций

Впервые в России была валидирована Европейская шкала оценки способности к самопомощи пациентов с сердечной недостаточностью и с ее помощью выполнено изучение способности пациентов с ХСН к самопомощи. Впервые на основании данной шкалы была разработана платформа удаленного мониторинга пациентов с ХСН на базе мобильного приложения и выполнено ее бета-тестирование в течение 6 месяцев.

Впервые разработана платформа удаленного мониторинга на базе мобильного приложения, основанного на ШОСНН_9, в соответствии с когнитивной теорией мультимедийного обучения пациентов. Доказано, что применение платформы удаленного мониторинга на базе мобильного приложения, основанного на российской версии Европейской шкалы оценки способности к самопомощи пациентов с сердечной недостаточностью, способствует повышению приверженности пациентов к выполнению рекомендаций, позволяет продолжить обучение пациентов на амбулаторном этапе, помогает осуществлять мониторинг за симптомами заболевания, снижает частоту повторных госпитализаций пациентов с ХСН, способствует титрации доз препаратов.

Оценка практической значимости результатов исследования

Достоинством работы Гребенниковой А.А. является несомненная очевидность практической значимости результатов исследования. Полученные автором исследования результаты расширяют имеющиеся методы ведения больных с сердечной недостаточностью в реальной клинической практике, формируют эффективные и прогрессивные направления ведения больных с декомпенсированной ХСН, приводящие к

повышению качества жизни пациентов, к снижению частоты регоспитализаций. Важным аспектом настоящей работы с позиций практического здравоохранения является выделение факторов, ассоциированных с повышением риска повторных госпитализаций у больных с ХСН.

Разработанная автором платформа удаленного мониторинга на базе мобильного приложения для пациентов с ХСН, является простым, легко применимым в практике средством для мониторинга состояния пациентов и инструментом для повышения способности к самоконтролю и самопомощи, позволяющая проводить обучение пациентов на длительном этапе амбулаторного наблюдения. Применение предложенной и разработанной платформы удаленного мониторинга на базе мобильного приложения, основанного на ШОСНН_9 и созданного в соответствии с когнитивной теорией мультимедийного обучения, способствует активному внедрению перспективной пациент-ориентированной технологии ведения пациентов с ХСН.

Полученные Гребенниковой А.А. результаты целесообразно использовать в практике кардиологических, терапевтических отделений ЛПУ, а также на амбулаторно-поликлиническом этапе наблюдения пациентов с сердечной недостаточностью. Полученные результаты могут быть использованы в качестве обучающего материала в учебных программах для студентов, ординаторов и врачей.

Содержание и оформление диссертации

Диссертация Гребенниковой А.А. представлена на 177 страницах машинописного текста. Диссертационная работа построена по традиционному плану и включает в себя содержание, введение, обзор литературы, материалы и методы исследования, 2 главы результатов собственных исследований, заключение, выводы, практические рекомендации и список литературы. Работа содержит 46 таблиц и 34 рисунка.

Во введении автором дана общая характеристика работы, сформулированы цель работы, которая состояла в оптимизации ведения пациентов с декомпенсированной ХСН на стационарном этапе, с дальнейшим наблюдением за больными на амбулаторном этапе с целью снижения регоспитализаций. Согласно поставленной цели, сформулировано 6 основных задач исследования, показана научная новизна и практическая значимость работы.

В обзоре литературы дается подробный анализ эпидемиологических аспектов ХСН, социальной значимости заболевания, частоты повторных госпитализаций. Показаны различные программы по ведению данной категории пациентов, обсуждаются вопросы важности обучения пациентов основам самоконтроля и самопомощи, широко

представлены данные о создании и применении Европейской шкалы оценки способности к самопомощи пациентов с сердечной недостаточностью, показана важность телемониторинга в ведении пациентов с ХСН.

Во второй главе дается подробное описание дизайна исследования с указанием этапов исследования, подробно представлены методы исследования (клинико-инструментальные, биохимические), используемые опросники, указаны методы статистической обработки данных. Дана подробная клиническая характеристика выборки пациентов, участвующей в исследовании.

В третьей главе представлены результаты собственных исследований. Подробно показаны этапы валидации Европейской шкалы оценки способности к самопомощи пациентов с сердечной недостаточностью, доказана валидность российской версии Европейской шкалы оценки способности к самопомощи пациентов с сердечной недостаточностью (ШОССН_9). Проведенный анализ различных видов валидности, показал надежность и валидность российской версии Европейской шкалы способности к самопомощи пациентов с сердечной недостаточностью (ШОССН_9), что позволяет достоверно оценить способность пациентов с ХСН к самопомощи в любой клинической ситуации. Представлена динамика за 12 месяцев наблюдения с момента поступления в стационар по клинико-инструментальной характеристике, оценке способности к самопомощи, оценке качества жизни, частоты регоспитализаций, характеру медикаментозной терапии больных с декомпенсированной хронической сердечной недостаточностью. При проведении многофакторного анализа в программе SPSS 17,0, определены основные предикторы повторных госпитализаций у пациентов с ХСН.

В четвертой главе представлены этапы создания платформы удаленного мониторинга на базе мобильного приложения, описан алгоритм работы приложения, а также этапы его бета-тестирования (тестирование удобства пользования, нагрузочное тестирование сервера, случайное тестирование, мультиплатформенное и мультидевайсовое тестирование, аттестационное тестирование, unit-тестирование). Представлена универсальность платформы удаленного мониторинга - приложения как для пациентов с ХСН (5 экранов), так и веб-панели врача, позволяющие врачу добавлять требуемые данные в меню, за счет модульной системы построения. Разработанное мобильное приложение позволяет ежедневно проводить мониторинг состояния пациента, контролировать прием лекарственных препаратов и титровать их дозы, постоянно контактировать с пациентом и непрерывно обучать основам самоконтроля и самопомощи. Использование веб-панели врача позволяет врачу формировать базу пациентов,

индивидуальный профиль каждого пациента и список диалогов. Установлено, что использование мобильного приложения у пациентов, находящихся на удаленном мониторинге, позволяет сохранить высокое качество жизни пациентов, высокую приверженность врачебным рекомендациям и назначениям, снизить число повторных госпитализаций, обусловленных декомпенсацией ХСН.

В заключении автор подробно сопоставляет полученные им результаты с данными современных исследований. Основные выводы диссертации соответствуют цели и поставленным задачам. Все задачи решены, выводы обоснованы, логически вытекают из представленного материала и дают основание для практических рекомендаций. Содержание автореферата соответствует основным положениям диссертации.

Принципиальных замечаний к работе нет.

В ходе анализа возникли вопросы уточняющего характера:

1. Проводились ли обучающие занятия основам самоконтроля и самопомощи индивидуально или в группах? Участвовали ли в обучении родственники пациентов?
2. Какова роль родственников пациентов в повышении приверженности пациентов к рекомендациям врача?

Данные вопросы носят уточняющий характер и не умаляют высокую научно-практическую значимость представленной диссертационной работы.

Заключение

Диссертационная работа Гребенниковой Анны Алексеевны «Оценка способности к самопомощи у пациентов в оптимизации ведения декомпенсированной сердечной недостаточности» представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, является законченным научно-квалификационным трудом, которая содержит новое решение актуальной для медицинской науки и практики задачи – оптимизация ведения пациентов с декомпенсированной ХСН. По актуальности темы, научной новизне, практической значимости, объему проведенных исследований диссертация Гребенниковой Анны Алексеевны «Оценка способности к самопомощи у пациентов в оптимизации ведения декомпенсированной сердечной недостаточности» полностью соответствует требованиям п. 9 Положения ВАК РФ, утвержденного Постановлением Правительства РФ №842 от 24.09.2013 г., в редакции Постановления Правительства РФ от 28.08.2017 номер 1024, предъявляемым к диссертациям на соискание учёной степени

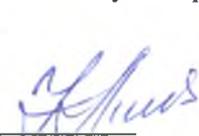
кандидата медицинских наук, а ее автор - Гребенникова Анна Алексеевна достойна присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.04 – внутренние болезни.

Официальный оппонент:

заместитель директора по научной работе НИИ кардиологии

ФГБОУ ВО «Саратовский государственный медицинский университет им. В.И. Разумовского» Минздрава России,

профессор кафедры факультетской терапии лечебного факультета ФГБОУ ВО «Саратовский государственный медицинский университет им. В.И. Разумовского» Минздрава России

доктор медицинских наук, профессор  Надежда Павловна Лямина

 2018г.

Подпись заверяю:

Подписи
ЗАВЕРЯЮ
Начальник ОК



Сведения об авторе отзыва:

Надежда Павловна Лямина доктор медицинских наук, профессор,

заместитель директора по научной работе НИИ кардиологии ФГБОУ ВО «Саратовский государственный медицинский университет им. В.И. Разумовского» Минздрава России,

профессор кафедры факультетской терапии лечебного факультета ФГБОУ ВО «Саратовский государственный медицинский университет им. В.И. Разумовского» Минздрава России

Адрес: 410012, Российская Федерация, Приволжский федеральный округ, Саратовская область г. Саратов, ул. Б. Казачья, 112, тел. рабочий +7(8452)394824, e-mail: meduniv@sgmu.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 Министерства здравоохранения 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)
Лямина Надежда Павловна, 1956 г. рождения, гражданство РФ	ФГБОУ ВО «Саратовский государственный медицинский университет им. В.И. Разумовского», заместитель директора по научной работе НИИ кардиологии, профессор кафедры факультетской терапии лечебного факультета	Доктор медицинских наук (14.01.05-кардиология)	профессор	14.01.05	<p>Мобильные технологии как инструмент интеграции программ кардиологической реабилитации в систему динамического наблюдения пациентов с хронической сердечной недостаточностью. //Лямина Н.П., Котельникова Е.В.//Вестник восстановительной медицины. -2017. -Т. 81. № 5. -С. 25-32.</p> <p>Пациент-ориентированная модель организации реабилитационной помощи на основе интернет-технологий. //Лямина Н.П., Котельникова Е.В.// Вестник восстановительной медицины. 2017. –Т.77.№1 - С. 96-102</p> <p>Динамика мотивационно-поведенческих характеристик пациентов при телемедицинском мониторинге лечебно-профилактических мероприятий. //Лямина Н.П., Липчанская Т.П., Котельникова Е.В., Сенчихин В.Н., Карпова Э.С.//Кардиоваскулярная терапия и профилактика. 2017. Т. 16. №S.1 С. 184-185</p> <p>Организация дистанционного профилактического наблюдения пациентов с кардиоваскулярными заболеваниями на базе информационно-коммуникационной модели. //Лямина Н.П., Котельникова Е.В. //Здравоохранение Российской Федерации. - 2016. -Т. 60. № 4. - С. 172-177.</p> <p>Информационно-коммуникационные технологии в медицине: современные тренды. // Котельникова Е.В., Наливаева А.В., Карпова Э.С., Лямина Н.П. //Современные проблемы науки и образования. 2016. №3. С. 26-31.</p>

Проректор по научной работе ФГБОУ ВО «Саратовский государственный медицинский университет им. В.И. Разумовского» Минздрава России

к.м.н.

А.С. Федонников

