

Отзыв

официального оппонента

доктора медицинских наук, профессора

Цурко Владимира Викторовича

**на диссертационную работу Карнаковой Марии Владимировны
«Ведение и динамическое наблюдение за больными подагрой на этапе
первичного звена здравоохранения», представленную к защите на**

соискание ученой степени кандидата медицинских наук

на диссертационном совете Д. 001.018.01

Федерального государственного бюджетного научного учреждения

«Научно-исследовательский институт ревматологии им. В.А.

Насоновой» по специальности 14.01.22 – ревматология

Актуальность темы исследования

Диссертационная работа Карнаковой Марии Владимировны посвящена актуальной научно-практической проблеме совершенствования тактики ведения и динамического наблюдения за больными подагрой на этапе первичного звена здравоохранения. На современном этапе недостаточно высокий уровень медицинского контроля за больными подагрой является одной из самых важных нерешенных задач ревматологии. Частота диагностических и лечебных ошибок при ведении больных подагрой, по данным литературы, колеблется от 30 до 80%. Причины их возникновения изучены недостаточно. Ситуация осложняется также низким уровнем приверженности больных к выполнению врачебных рекомендаций, поздним обращением к врачу, отказом от приема уратоснижающей терапии. Сведения о частоте и причинах этих явлений крайне немногочисленны и противоречивы. Несмотря на вышеперечисленное, в современной литературе практически не обсуждалась проблема качества ведения больных подагрой на амбулаторно-поликлиническом этапе, а ведь именно здесь возникает большинство дефектов оказания медицинской помощи, которые в

дальнейшем негативно влияют на течение и прогноз заболевания. Нет четких алгоритмов динамического наблюдения за больными подагрой на амбулаторно-поликлиническом этапе. Возможной причиной этого может стать недостаточный уровень квалификации врачей первичного звена. Уровень осведомленности врачей о подагре также не изучался. Не разработан четкий алгоритм динамического наблюдения за больными подагрой с учетом коморбидности. Вышеперечисленными фактами обусловлена актуальность темы данного исследования.

Степень достоверности и обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации, их новизна

Впервые изучена динамика клинической картины подагры в современных социально-экономических условиях жизни. Впервые определена комплаентность больных подагрой в отношении приема уратоснижающей терапии и уточнены причины ее нарушения, изучена осведомленность больных подагрой о своем заболевании. Впервые оценено качество ведения больных подагрой в амбулаторно-поликлинических медицинских организациях (на примере г. Иркутска), установлены число и структура ошибок диагностики и лечения подагры, а также степень влияния некоторых особенностей ведения больных подагрой на прогноз заболевания. Впервые изучено качество динамического наблюдения за больными подагрой и предложены рекомендации по ведению и динамическому наблюдению за больными с учетом коморбидности.

Все научные положения и выводы работы обоснованы, достоверны и аргументированы, основаны на исследовании достаточного количества больных подагрой (719 человек). Данные обработаны с применением современных методов статистики. Выводы логически следуют из результатов исследования и в полном объеме решают поставленные задачи. Практические рекомендации, сформулированные автором, подтверждаются проведенным исследованием и могут быть использованы в работе врачами-

ревматологами и врачами-терапевтами участковыми первичного звена здравоохранения.

Полнота изложения основных результатов диссертационной работы в научной печати

По теме диссертации опубликовано 13 работ, в том числе 4 статьи в рецензируемых научных журналах, определенных ВАК при Минобрнауки России для публикации основных результатов диссертационных исследований, 1 статья в зарубежном журнале, 5 тезисов в материалах российских конференций, съездов и конгрессов с международным участием.

Оценка содержания диссертации, её структуры, объема и методов исследования

Диссертационная работа выполнена в традиционном стиле, изложена на 131 странице машинописного текста и состоит из введения, 4 глав (обзор литературы, материал и методы исследования, результаты исследования и обсуждение полученных результатов), выводов, практических рекомендаций, списка литературы, включающего 199 источников (из них 72 зарубежных) и 4 приложений. Диссертация иллюстрирована достаточным количеством таблиц и рисунков.

Во введении обоснована актуальность изучаемой проблемы. Цель и задачи исследования сформулированы однозначно и корректно. Методические подходы к их решению обоснованы и информативны. Обзор литературы написан грамотным литературным языком, литературные источники имеют непосредственное отношение к цели, задачам и предмету исследования. В главе «Материал и методы исследования» изложена структура методического обеспечения работы, представлен комплекс клинических, лабораторно-инструментальных и социологических методов исследования. Статистическая обработка результатов выполнена на современном методическом уровне. Глава «Результаты исследования»

состоит из нескольких разделов. Первый раздел посвящен особенностям динамики клинической картины подагры за десятилетний период времени. Выявлено статистически значимое увеличение частоты дебюта подагры среди больных трудоспособного возраста, увеличение частоты хронической тофусной подагры, гиперурикемии и подагрической нефропатии. Отмечается рост коморбидной патологии, способствующей утяжелению подагры: ожирения, сахарного диабета 2-го типа, артериальной гипертензии, ХБП. Прием алкоголя у больных подагрой был ассоциирован с большим числом воспаленных суставов, поздней диагностикой, ухудшением почечной функции и низкой приверженностью к лечению. В разделе, посвященном изучению осведомленности и приверженности к лечению больных подагрой, сообщается о выявлении удовлетворительного уровня осведомленности больных подагрой о своем заболевании на фоне плохой приверженности к лечению согласно результатам опросника Мориски-Грина (3,0 (2,0-3,0), связанной с низким уровнем дисциплины больных. Установлено, что больные с более тяжёлым течением подагры и коморбидностью были лучше привержены к уратоснижающей терапии. Выявлено негативное влияние субоптимального врачебного контроля за больными подагрой на приверженность к лечению. В результате изучения осведомленности врачей-ревматологов и терапевтов участковых о современных принципах ведения больных подагрой установлено, что врачи-ревматологи первичного звена здравоохранения демонстрируют более высокий уровень осведомленности о подагре по сравнению с врачами-терапевтами участковыми, статистически значимо чаще используют современные критерии диагностики, лучше осведомлены о методах диагностики и чаще назначают уратоснижающую терапию в верном режиме. В результате экспертизы ведения и динамического наблюдения за больными подагрой выявлена высокая частота диагностических и лечебных ошибок, негативно влияющих на течение заболевания. Безусловно, положительной оценки заслуживает метод

прогнозирования клинического течения подагры на основании некоторых особенностей ведения больных с точностью 95,9%.

Глава «Обсуждение полученных результатов» представляет собой исчерпывающий анализ полученных данных в сравнении с имеющимися литературными источниками. На основании результатов исследования предложены рекомендации по динамическому наблюдению за больными подагрой на этапе первичного звена здравоохранения, в которых аргументированы и обоснованы кратность и содержание врачебных приемов для больных подагрой. Заключение представлено 5 выводами, которые гармонично вытекают из цели и задач и соответствуют полученным результатам.

Автореферат полностью отражает содержание диссертации. Принципиальных замечаний по содержанию и оформлению работы нет.

Научная и практическая значимость работы

Установлена плохая приверженность больных подагрой к уратоснижающей терапии, выявлены причины ее снижения, выявлены дефекты медицинского контроля, негативно влияющие на комплаентность пациентов. Определена необходимость повышения уровня осведомленности о подагре врачей первичного звена здравоохранения.

Выявлены ошибки диагностики и лечения подагры, негативно влияющие на течение и прогноз заболевания, определен удельный вес отдельных дефектов ведения больных в формировании тяжелого течения подагры.

Разработаны рекомендации по динамическому наблюдению за больными подагрой с учетом коморбидности на амбулаторно-поликлиническом этапе, в чем заключается практическая значимость работы.

Перспективным направлением дальнейшей разработки темы определено внедрение предложенной модели динамического наблюдения в реальную практику.

Заключение

Диссертация Карнаковой Марии Владимировны «Ведение и динамическое наблюдение за больными подагрой на этапе первичного звена здравоохранения», выполненная под руководством д.м.н., профессора Калягина Алексея Николаевича, является законченным научно-квалификационным трудом. Диссертационное исследование соответствует пунктам 3, 5, 6 паспорта научной специальности 14.01.22 – ревматология и, несомненно, вносит вклад в развитие отечественной ревматологии.

Актуальность проблемы, методический подход, новизна и практическая значимость данной работы полностью соответствуют требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства №842 от 24 сентября 2013 года. Автор Карнакова М.В. заслуживает присуждения искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.22 – ревматология.

Официальный оппонент, профессор кафедры общей врачебной практики Института последипломного образования ФГАОУ ВО «Первый Московский государственный медицинский университет им. И.М. Сеченова» Минздрава России доктор медицинских наук

В.В. Цурко

«30» марта 2020 г.

Контактные данные: 119991, Москва, ул. Трубецкая, д. 8, стр. 2, Сеченовский университет, кафедра общей врачебной практики ИПО, e-mail: vvtsturko@mail.ru

Подпись д.м.н. профессора В.В. Цурко удостоверяю.

