

ОТЗЫВ

официального оппонента доктора медицинских наук, профессора Ускач Татьяны Марковны, ведущего научного сотрудника отдела заболеваний миокарда и сердечной недостаточности Федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр кардиологии имени академика Е.И. Чазова» Министерства здравоохранения Российской Федерации о диссертации Филипповой Софии Георгиевны на тему: «Предикторы риска развития инфекционно-воспалительных осложнений у взрослых пациентов с имплантируемыми устройствами для электрокардиотерапии», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 3.1.20. - «Кардиология» и 3.1.15. - «Сердечно-сосудистая хирургия».

АКТУАЛЬНОСТЬ ТЕМЫ ИССЛЕДОВАНИЯ

Актуальность представленного диссертационного исследования обусловлена комплексом взаимосвязанных медицинских и социально-экономических факторов, в основе которых лежит широкое распространение сердечных имплантируемых электронных устройств (СИЭУ).

Применение СИЭУ стало общепринятой практикой в терапии нарушений ритма и сердечной недостаточности, демонстрируя устойчивую тенденцию к росту. Подобная динамика обусловлена увеличением продолжительности жизни населения, технологическим прогрессом и расширением перечня показаний к имплантации различных устройств.

Широкое распространение СИЭУ осложняется развитием инфекций, связанных с этими устройствами. Частота встречаемости данных инфекций варьирует от 1,2% до 5,7% в течение первого года после вмешательства. Особую обеспокоенность вызывает опережающий рост числа инфекционных осложнений

по сравнению с количеством имплантаций: за период в 16 лет число операций увеличилось на 95%, тогда как частота инфекций возросла более чем на 200%.

Инфекции СИЭУ представляют серьезную угрозу для здоровья. Они более чем вдвое повышают риск внутрибольничной летальности, а общий уровень смертности в течение года достигает 30%. Лечение этих инфекций требует продолжительной госпитализации, дорогостоящих диагностических процедур, длительной антибиотикотерапии и сложных хирургических вмешательств, включающих удаление и повторную имплантацию устройства, что создает значительную нагрузку на систему здравоохранения.

Несмотря на применение профилактических мер, проблема инфекций сохраняет свою актуальность, а их распространенность продолжает расти.

Ситуация осложняется изменением характеристик пациентов (увеличение возраста и числа сопутствующих заболеваний) и ростом числа сложных операций по имплантации устройств, сопряженных с более высоким риском инфицирования.

Важно отметить, что в России результаты исследований, направленных на изучение частоты, структуры и факторов риска развития инфекций, связанных с имплантируемыми устройствами, носят единичный характер. Существующие зарубежные данные не могут быть напрямую экстраполированы на российскую популяцию, что создает дефицит знаний и эффективных профилактических мероприятий.

Таким образом, необходимость проведения данного исследования определяется потребностью в решении актуальной клинической проблемы, оказывающей существенное влияние на выживаемость пациентов и экономические показатели системы здравоохранения.

Данная работа направлена на идентификацию специфических факторов риска с целью разработки научно обоснованных мер профилактики и персонализированного подхода к ведению пациентов.

НАУЧНАЯ НОВИЗНА ИССЛЕДОВАНИЯ

Диссертационная работа Филипповой С.Г. является научным исследованием, посвященным изучению выявления предикторов риска развития инфекционных осложнений у взрослых пациентов с имплантированными устройствами для электрокардиотерапии. Автором впервые представлена структура и частота инфекционных осложнений СИЭУ в российской популяции больных с СИЭУ в рамках 5-ти летнего наблюдения, полученная на достаточно большом клиническом материале.

Впервые проведены сравнительный анализ, установивший значимую связь между социально-демографическими характеристиками пациентов и риском развития инфекции, где доказано, что возраст старше 57 лет в сочетании с наличием инвалидности и проживанием в сельской местности существенно увеличивает вероятность инфекционных осложнений.

Проведенный анализ также выявил новую закономерность во взаимосвязи количества предыдущих операций с имплантацией устройств и риска инфицирования. Установлено, что наличие одной предыдущей процедуры незначительно влияет на риск, в то время как вторая и последующие процедуры приводят к существенному увеличению частоты инфекционных осложнений.

Впервые на основании полученных результатов определены пороговые значения индекса коморбидности Чарлсона и операционных факторов, имеющих значение для прогнозирования развития инфекционных осложнений, связанных с устройствами. Разработана оригинальная математическая модель оценки индивидуального риска развития инфекции СИЭУ, учитывающая социально-демографические, клинические и процедурные факторы.

ПРАКТИЧЕСКАЯ ЗНАЧИМОСТЬ ИССЛЕДОВАНИЯ

Результаты, полученные в ходе исследования и предложенные практические рекомендации имеют большое значение для совершенствования

медицинской помощи пациентам с имплантированными электронными устройствами сердца и могут быть внедрены в клиническую практику.

Разработанная автором математическая модель оценки риска развития инфекции позволяет персонализированно прогнозировать осложнения для каждого конкретного пациента. В работе доказана необходимость оценки нагрузки сопутствующих заболеваний с помощью индекса Чарлсона перед операцией, что влияет на выбор сроков, объема и стратегии хирургического вмешательства. Выявленные пороговые значения продолжительности вмешательства и количества электродов служат важными ориентирами при планировании процедуры. Исследование обосновывает необходимость коррекции управляемых факторов риска, таких как оптимизация гликемического контроля у пациентов с сахарным диабетом.

Особое внимание уделено пациентам, переносящим повторные операции, у которых риск инфицирования значительно возрастает, что требует особых профилактических мер. Полученные данные позволяют усовершенствовать информирование пациентов о ранних признаках инфекций и организовать более тщательное наблюдение за группами высокого риска после выписки из стационара.

Внедрение результатов работы в клиническую практику будет способствовать снижению частоты инфекционных осложнений, улучшению исходов лечения и уменьшению экономической нагрузки на систему здравоохранения.

СТЕПЕНЬ ОБОСНОВАННОСТИ НАУЧНЫХ ПОЛОЖЕНИЙ, ВЫВОДОВ И ПРАКТИЧЕСКИХ РЕКОМЕНДАЦИЙ ДИССЕРТАЦИИ

Обоснованность научных положений и практических рекомендаций основано на результатах ретроспективного анализа большого клинического материала (n-2304) и грамотном выбранном дизайне исследования. Исследование выполнено на высоком методическом уровне с использованием современных

методов статистической обработки и клинико-инструментальных обследований пациентов. Корректно сформулированные цели и задачи диссертационной работы соответствуют заявленной теме. Научные положения, выносимые на защиту, полностью соответствуют поставленным задачам. Выводы и практические рекомендации закономерно вытекают из результатов исследования и не вызывают сомнений.

ОЦЕНКА СОДЕРЖАНИЯ И ОФОРМЛЕНИЯ ДИССЕРТАЦИОННОЙ РАБОТЫ

Диссертация изложена в традиционном стиле квалификационного научного труда, изложена на 165 страницах и состоит из введения, литературного обзора, описания материалов и методов исследования, полученных результатов собственного исследования и их обсуждения, заключения с выводами и практическими рекомендациями; иллюстрирована 27 таблицами, 21 рисунками. Список литературы включает 170 источников, из них 44 на русском и 126 иностранных языках.

Введение обосновывает актуальность темы, цели и задачи, основные положения, выносимые на защиту и научную новизну с практической значимостью исследовательской работы.

Глава 1 посвящена аналитическому обзору литературы. Представлены отечественные и зарубежные данные, посвященные проблеме инфекционных осложнений, связанных с сердечными имплантируемыми электронными устройствами. Проведен систематический анализ и обобщение данных отечественных и зарубежных исследований по вопросам эпидемиологии, факторов риска, диагностики и профилактики инфекций СИЭУ. Особое внимание уделено критической оценке существующих противоречий и нерешенных вопросов в данной области, что послужило теоретическим обоснованием для планирования собственного исследования.

В главе 2 представлены современные методы исследования пациентов, дизайн исследования, клинико-демографическая характеристика исследуемых, структура проведенных кардиохирургических операций согласно типу и сложности. Представлено обоснование выбранного дизайна исследования — одноцентрового ретроспективного аналитического исследования «случай-контроль» внутри когорты. Подробно охарактеризованы критерии отбора пациентов, методы клинического, лабораторного и инструментального обследования, а также статистические методы обработки данных, обеспечивающие достоверность полученных результатов.

В главе 3 автор описывает результаты собственных исследований. Автор сравнивает статистические обработанные результаты социально-демографических, клинико-anamnestических характеристик, результатов лабораторных и инструментальных исследований в сравниваемых группах.

Особое внимание уделено анализу факторов, связанных с характеристиками имплантированных устройств и особенностями проведенных процедур. Результаты проиллюстрированы таблицами и рисунками, сопровождаются подробным статистическим анализом.

Данная глава хорошо иллюстрирована диаграммами, рисунками и таблицами, приведены интересные клинические случаи.

В главе 4 автор резюмирует полученные в ходе исследования результаты, проводит интегративную оценку данных в сопоставлении с имеющимися литературными сведениями, выявлены новые закономерности и механизмы развития инфекционных осложнений. Значительное внимание уделено обоснованию и разработке многофакторной прогностической модели, оценке ее диагностической значимости и практической ценности для клинического применения.

Глава заканчивается 5 выводами, которые соответствуют целям и задачам исследования, а также 8 практическими рекомендациями, закономерно вытекающими из результатов выполненного исследования. Все они четко сформулированы и имеют несомненное научно-практическое значение.

Выводы диссертационной работы полностью соответствуют задачам и обоснованы результатами выполненного исследования. Автором сформулированы практические рекомендации, которые имеют важное значение для реальной клинической практики.

Автореферат позволяет получить точное представление о проведенном исследовании, а также полностью отражает его суть и основные результаты.

Диссертация написана хорошим литературным языком. Принципиальных замечаний по оформлению и содержанию диссертации нет.

Диссертационная работа соответствует специальностям 3.1.20. «Кардиология» и 3.1.15. «Сердечно-сосудистая хирургия».

На основании результатов диссертационного исследования автором опубликовано 4 печатных работы в научно-рецензируемых изданиях, рекомендованных Высшей аттестационной комиссией. Основные результаты диссертации и научные положения, выносимые на защиту, достаточно полно отражены в опубликованных работах.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Диссертация Филипповой Софии Георгиевны на тему «Предикторы риска развития инфекционно-воспалительных осложнений у взрослых пациентов с имплантируемыми устройствами для электрокардиотерапии» является законченной научно-квалификационной работой, которая содержит решение актуальной научной проблемы: поиск приоритетных предикторов и разработка научно-обоснованного прогноза вероятности возникновения инфекционных исходов у больных НРС после плановых вмешательств, связанных с СИЭУ, на основе выявленных клинико-эпидемиологических особенностей инфекции СИЭУ. Данная работа имеет важное значение для сердечно-сосудистой хирургии и здравоохранения страны в целом.

По своей актуальности, новизне и научно-практической значимости, диссертация Филипповой Софии Георгиевны полностью соответствует всем

требованиям, предъявляемым ВАК Минобрнауки России к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по п.п. 9-14 Постановления «О присуждении ученых степеней» утвержденным Правительством Российской Федерации №842 от 24 сентября 2013 года (в действующей редакции), а сам автор, заслуживает присвоения ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям: 3.1.20. - «Кардиология» и 3.1.15. - «Сердечно-сосудистая хирургия».

Официальный оппонент:

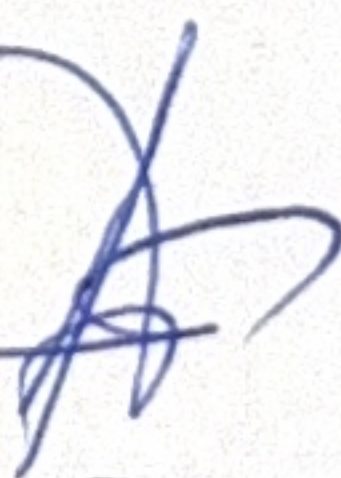
Ведущий научный сотрудник
отдела заболеваний миокарда
и сердечной недостаточности
ФГБУ «НМИЦК им. ак. Е.И. Чазова»
Минздрава России
Доктор медицинских наук,
профессор



Ускач Татьяна Марковна

Подпись доктора медицинских наук, профессора Ускач Татьяны Марковны «заверяю»:

Учёный секретарь
ФГБУ «НМИЦК им. ак. Е.И. Чазова»
Минздрава России
Доктор медицинских наук



Скворцова Андрей Александрович

«22» апреля 2026 г.

Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр кардиологии имени академика Е.И. Чазова» Министерства здравоохранения Российской Федерации (ФГБУ «НМИЦК им. ак. Е.И.Чазова» Минздрава России), 121552 г. Москва, ул. Академика Чазова, д.15А, тел. +7 (495) 150-44-19, <https://www.cardio.ru/>, info@cardioweb.ru.