

ОТЗЫВ НА АВТОРЕФЕРАТ

диссертации Коршун Елены Игоревны на тему:

«Оптимизация тактики ведения пациентов с нарушениями сердечного ритма и проводимости при синдроме старческой астении»,
представленной на соискание ученой степени
кандидата медицинских наук
по специальности 14.01.30 - Геронтология и гериатрия

Тема диссертационного исследования, несомненно, актуальна. Литературные данные подтверждают высокую распространённость нарушений сердечного ритма и проводимости среди пациентов старших возрастных групп. Среди людей в возрасте старше 70 лет нарушения сердечного ритма и проводимости диагностируются в 50-70% случаев. Накоплено большое количество данных о том, что нарушения сердечного ритма и проводимости в пожилом и старческом возрасте достоверно ассоциированы с ухудшением гериатрического статуса, возникновением синдрома старческой астении. Переносимость многих антиаритмических лекарственных средств в пожилом и старческом возрасте существенно ухудшается, при применении выявляются побочные эффекты и интоксикации, их выведение из организма резко замедлено. В то же время практически отсутствуют работы, в которых был бы изучен характер реакций организма на антиаритмическую терапию в зависимости от наличия/отсутствия синдрома старческой астении. Важным представляется также применение целого комплекса немедикаментозных реабилитационных мер, направленных на улучшение гериатрического статуса и коррекцию синдрома старческой астении, так как само наличие сердечно-сосудистого заболевания уже сопряжено с повышенным риском развития таких гериатрических синдромов, как саркопения, мальнутриция и ряда других. В связи с вышеизложенным, весьма актуальным является вопрос совершенствования тактики ведения пациентов старших возрастных групп с нарушением сердечного ритма и проводимости с позиций воздействия на общегериатрический статус и коррекцию синдрома старческой астении,

наличие которого ухудшает субъективное состояние и объективный статус, снижает эффективность медикаментозной терапии и качество жизни в целом.

Научная новизна данной диссертационной работы состоит в том, что автором впервые показано, что у пациентов пожилого и старческого возраста с постоянными нарушениями сердечного ритма и проводимости чаще встречался синдром старческой астении, чем у пациентов с пароксизмальными формами. Выявлено, что развитие постоянных форм фибрилляции и трепетания предсердий приводит к ухудшению гериатрического статуса за счет развития и прогрессирования таких гериатрических синдромов, как синдрома мальнутриции, нарушения общей двигательной активности, когнитивных расстройств и других. При этом определено, что постоянная форма трепетания предсердий сопровождается развитием более выраженной степени синдрома старческой астении по сравнению с другими формами нарушений сердечного ритма и проводимости. Автором показано, что в существующей системе кардиологической помощи пациентам пожилого и старческого возрастов с нарушениями сердечного ритма и проводимости не предусмотрена оценка гериатрического статуса с позиций концепции старческой астении, имеется недостаточное соблюдение важного в гериатрии принципа ухода от полипрагмазии. Впервые на основе современных гериатрических подходов для скрининга динамики гериатрического статуса разработана программа для ЭВМ «Оценка динамики гериатрического статуса в процессе лечения» (свидетельство о государственной регистрации №2014660740, дата регистр. 15.10.2014). Автором лично разработан комплексный подход и усовершенствована тактика ведения пациентов пожилого и старческого возраста с нарушениями сердечного ритма и проводимости, имеющих синдром старческой астении, заключающиеся, наряду с традиционными общепринятыми медикаментозными мероприятиями, в оценке гериатрического статуса, широком применении немедикаментозных методов, направленных на коррекцию и купирование гериатрических синдромов, что приводит к достоверному повышению качества жизни.

Практическая значимость работы велика. В совокупности применение полученных в результате исследования данных дает возможность предотвратить развитие синдрома старческой астении у пациентов пожилого и старческого возраста с нарушениями сердечного ритма и проводимости, улучшить гериатрический статус, скорректировать гериатрические синдромы. Результаты данного исследования могут быть использованы в амбулаторно-поликлинических учреждениях здравоохранения, на кафедрах терапии, кардиологии, гериатрии в системе до- и последипломного медицинского образования. Практическая значимость работы заключается также в разработанной авторской программе для ЭВМ «Оценка динамики гериатрического статуса в процессе лечения». С помощью данной программы возможно проводить скрининг динамики гериатрического статуса и синдромов с учётом проводимых мероприятий, направленных на коррекцию индивидуальных особенностей и потребностей пациентов старших возрастных групп с нарушениями сердечного ритма и проводимости. Теоретическая и практическая значимость, а также научная новизна исследования подтверждены статистической обработкой данных и достаточным объёмом изученного материала - 341 пациент с нарушениями сердечного ритма и проводимости.

По теме диссертации опубликована 21 работа, из них 8 - в рецензируемых научных журналах, рекомендованных ВАК Министерства образования и науки РФ. Результаты работы неоднократно обсуждены на региональном, всероссийском и международном уровнях.

Критических замечаний по диссертационной работе нет. Полученные результаты диссертационной работы необходимо широко применять в практической деятельности терапевтических, кардиологических и гериатрических отделений.

Анализируя автореферат, можно сделать заключение, что диссертационная работа Коршун Елены Игоревны на тему: «Оптимизация тактики ведения пациентов с нарушениями сердечного ритма и проводимости при синдроме старческой астении» представляет собой

самостоятельное законченное научное исследование, выполненное по актуальной теме современной геронтологии и гериатрии, полностью соответствует требованиям п. 9 - 14 «Положения о порядке присуждения учёных степеней», утверждённого постановлением Правительства РФ № 842 от 24.09.2013 г. (в ред. Постановления Правительства РФ от 21.04.2016 № 335), предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор – Коршун Елена Игоревна- заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.30 - Геронтология и гериатрия.

Согласна на сбор, обработку, хранение и размещение в сети «Интернет» моих персональных данных (в соответствии с требованиями Приказа Минобрнауки России № 662 от 01.06.2015 г.), необходимых для работы диссертационного совета Д 208.085.05.

Профессор кафедры терапии, кардиологии и функциональной диагностики с курсом нефрологии Федерального государственного бюджетного учреждения дополнительного профессионального образования «Центральная государственная медицинская академия» Управления делами Президента Российской Федерации
121359, Москва, улица Маршала Тимошенко, дом 19, стр. 1А
+7 (499) 140-29-53; e-mail: org@cgma.su
Доктор медицинских наук,
14.01.05 – Кардиология



Минушкина Лариса Олеговна

Подпись Л.О. Минушкиной заверяю:

Ученый секретарь ученого совета Федерального государственного бюджетного учреждения дополнительного профессионального образования «Центральная государственная медицинская академия» Управления делами Президента Российской Федерации
Доктор медицинских наук, профессор



Зверков И.В.

« 23 » октября 2017г.