

ОТЗЫВ

на автореферат диссертации

Коршуи 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

Нередко причиной смерти среди пациентов с заболеваниями сердечно-сосудистой системы являются аритмии. У гериатрических пациентов имеются возрастные изменения сердечно-сосудистой системы, заключающиеся в снижении влияния нервной системы на сердце, нарушениях электролитного баланса, снижении количества адренорецепторов в сердечной мышце, повышении чувствительности к ацетилхолину, катехоламинам, что, в свою очередь, провоцирует нарушения сердечного ритма и проводимости. Структурные изменения сердца, которые провоцируют возникновение аритмий, опасны для лиц пожилого и старческого возраста и ведут к увеличению риска смерти, развития инфарктов и инсультов. У таких пациентов наряду с сердечно-сосудистыми заболеваниями часто развивается синдром старческой астении (frailty). Чрезвычайно важным представляется 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. Однако в литературе есть лишь единичные работы, освещающие частные вопросы ведения таких пациентов с нарушениями сердечного ритма и проводимости, что обусловило актуальность проведенного диссертационного исследования.

Научная новизна 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. Автором выявлено, что развитие постоянных форм фибрилляции и трепетания предсердий приводит к ухудшению гериатрического статуса за счет развития и прогрессирования таких гериатрических синдромов, как синдром 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. Также автором показано, что в настоящей системе кардиологической помощи пациентам пожилого и старческого возрастов с нарушениями сердечного ритма и проводимости существует недостаточное соблюдение важного в гериатрии принципа ухода от полипрагмазии, без учета особенностей назначения лекарственных препаратов в соответствии с возрастом.

В диссертации проведен возрастной анализ распространённости нарушений сердечного ритма и проводимости в зависимости от наличия/отсутствия синдрома старческой астении, подробно изучена распространённость взаимозависимость между нарушениями сердечного ритма и проводимости у пациентов старших возрастных групп, синдромом старческой астении и отдельными гериатрическими синдромами. Разработан комплексный подход ведения пациентов пожилого и старческого возрастов с нарушениями сердечного ритма и проводимости, который включает в себя оценку гериатрического статуса для выявления и коррекции существующих гериатрических синдромов, а также профилактику синдрома полипрагмазии.

Практическая значимость работы, несомненно, велика. Предложена авторская программа для ЭВМ «Оценка динамики гериатрического статуса в процессе лечения» (свидетельство о государственной регистрации №2014660740, дата регистр. 15.10.2014), которая позволяет провести 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. 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, кардиологических отделениях городских больниц, многопрофильных медицинских центрах, на кафедрах терапии, кардиологии, гериатрии в системе до- и последипломного медицинского образования.

Научная новизна и практическая значимость подтверждены достаточным объёмом изученного материала (341 пациент с нарушениями сердечного ритма и проводимости).

Результаты работы неоднократно обсуждены на региональном, всероссийском и международном уровнях. Основные положения диссертации отражены в 21 публикации, из них 8 - в рецензируемых научных журналах, рекомендованных ВАК Министерства образования и науки РФ.

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

Основываясь на анализе автореферата, следует дать 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.

Заведующая кафедрой геронтологии и гериатрии
Федерального государственного бюджетного образовательного
учреждения высшего образования «Дагестанский государственный
медицинский университет» Минздрава России,
заслуженный врач Республики Дагестан,
член-корреспондент Российской Академии Естествознания,
академик Международной Академии наук,
367010, Республика Дагестан, г. Махачкала, ул. М. Гаджиева, 31.
Тел. 8-8722-68-31-66, geriatricdagma@mail.ru,
доктор медицинских наук, доцент,
шифр и наименование
научной специальности, по которой
защита диссертация
14.01.04. – Внутренние болезни

Алиева Камила Магомедовна

Подпись Алиевой К.М. подтверждаю:

«23» октября

