

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

Установлено, что среди людей в возрасте старше 70 лет нарушения сердечного ритма и проводимости диагностируются в 50-70% случаев. Также следует иметь в виду, что у таких пациентов часто встречается синдром старческой астении. Однако точных данных о его распространённости у людей старших возрастных групп с нарушениями сердечного ритма и проводимости нет. Комплексная терапия нарушений сердечного ритма и проводимости у пациентов старших возрастных групп предполагает использование антиаритмических, антиангинальных лекарственных средств, препаратов, обладающих цитопротекторным действием и улучшающих метаболизм кардиомиоцитов. Однако 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. Чрезвычайно 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.

Новое в данной диссертационной работе то, что впервые показано: 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, что приводит к назначению недостаточного объема немедикаментозных методов с целью коррекции таких гериатрических синдромов как снижение уровня общей двигательной активности, синдрома мальнутриции, снижение когнитивных способностей, снижение степени морального благополучия и уровня независимости в повседневной жизни; недостаточному соблюдению важного в гериатрии принципа ухода от полипрагмазии, без учета особенностей назначения лекарственных препаратов в соответствии с возрастом. Автором впервые 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.

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 в разработанной авторской программе для ЭВМ «Оценка динамики гериатрического статуса в процессе лечения» (свидетельство о государственной регистрации №2014660740, дата регистр. 15.10.2014). 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. 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.

Теоретическая и практическая значимость, а также научная новизна данного диссертационного исследования подтверждены статистической обработкой данных и достаточным объёмом изученного материала в количестве 341 пациент кардиологического отделения.

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

Полученные результаты диссертационной работы необходимо широко применять в практической деятельности различных учреждений здравоохранения - терапевтических, кардиологических и гериатрических отделениях. Принципиальных замечаний по данной диссертационной работе нет.

Заключение.

Анализ автореферата показал, 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.

Главный научный сотрудник-
заведующая отделением научных
основ оценки качества медицинской
помощи ФГБУ «Центральный
научно-исследовательский институт
организации и информатизации
здравоохранения» Министерства
здравоохранения
Российской Федерации,
доктор медицинских наук
(14.02.03 – общественное здоровье
и здравоохранение)

Шикина Ирина Борисовна

Подпись доктора медицинских наук Шикиной И. Б. заверяю
Ученый секретарь
ФГБУ «ЦНИИОИЗ» Минздрава России,
кандидат медицинских наук



Гажева
Анастасия Викторовна

ФГБУ «Центральный научно-исследовательский институт организации и информатизации здравоохранения Министерства здравоохранения Российской Федерации, 127254, Россия, Москва, ул. Добролюбова, 11
Тел. +7 495 618 29 13 доб. 318
e-mail: shikina@mednet.ru