

«УТВЕРЖДАЮ»
Проректор
по научной работе
ФГБОУ ВО
«Московский государственный
медико-стоматологический
университет
им. А.И. Евдокимова»
Министерства
здравоохранения
Российской Федерации,
Вольская Е.А.



2017 г.

ОТЗЫВ ВЕДУЩЕГО УЧРЕЖДЕНИЯ

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Московский государственный медико-стоматологический университет им. А.И. Евдокимова» Министерства здравоохранения Российской Федерации о научно-практической ценности 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

Актуальность темы.

Комплексная терапия нарушений сердечного ритма и проводимости у пациентов старших возрастных групп предполагает использование антиаритмических, антиангинальных лекарственных средств, препаратов,

ЛИСТОВ	№ 15	11	20.17
«Самарский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации			
Тел./факс: 8 (846) 333-29-76			

обладающих цитопротекторным действием и улучшающих метаболизм кардиомиоцитов. В гериатрии основные антиаритмические препараты, обладающие сильным действием, применяются в меньших, часто половинных дозах, чем у пациентов молодой возрастной группы. 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. Подбор терапии у пациентов пожилого и старческого возраста с нарушениями сердечного ритма и проводимости требует тщательного подхода в выборе препаратов и доз, поскольку медикаментозное лечение должно отвечать требованию эффективности и безопасности.

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. Однако в литературе есть лишь единичные работы, освещающие частные вопросы ведения таких пациентов с нарушениями сердечного ритма и проводимости.

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.

Диссертация выполнена по плану научно-исследовательских работ НИР АННО ВО НИЦ «Санкт-Петербургский институт биорегуляции и геронтологии».

**Научная новизна исследования,
полученных результатов и выводов.**

Научная новизна диссертационного исследования не вызывает сомнений, так как автором впервые 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, 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.

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.

Автором 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).

**Достоверность полученных результатов,
выводов и практических рекомендаций.**

Основные положения, выносимые на защиту, логично вытекают из содержания диссертационной работы. Методы исследования, примененные автором, современные, информативны, соответствуют поставленной цели и задачам.

Диссертационная работа выполнена с использованием достаточного количества материала - 341 пациент с нарушениями сердечного ритма и проводимости в период с сентября 2013 года по август 2014 года включительно на базе третьего кардиологического отделения СПб ГБУЗ "Городская Покровская больница" города Санкт-Петербурга. Во всех возрастных группах был изучен характер встречающихся нарушений сердечного ритма и проводимости, а в отношении пациентов пожилого и старческого возраста – частота встречаемости у них синдрома старческой астении. Объем выполненных исследований позволил сформулировать обоснованные выводы и конкретные практические рекомендации, составляющие научную новизну исследования и обоснование модели терапевтической среды для пациентов старших возрастных групп.

Основные положения исследования доложены на Всероссийских и региональных конференциях и конгрессах.

Полученные результаты исследования внедрены на региональном, федеральном и международном уровнях. Результаты диссертационного исследования используются в практической деятельности третьего кардиологического отделения по нарушениям сердечного ритма и проводимости с реанимацией СПб ГБУЗ "Городской Покровской больницы" (г. Санкт-Петербург), многопрофильного медицинского центра «Международная клиника гемостаза» (г. Москва), кафедры терапии,

гериатрии и антивозрастной медицины ФГБОУ ДПО «Института повышения квалификации Федерального медико-биологического агентства» (г. Москва), в научной деятельности АННО ВО НИЦ «Санкт-Петербургский институт биорегуляции и геронтологии» (г. Санкт-Петербург).

По теме диссертации опубликовано 21 работа, 8 статей в научных журналах из перечня ВАК Минобра РФ, 3 статьи в других журналах, 10 тезисов докладов, программа для ЭВМ – 1. Содержание автореферата и печатных работ соответствует материалам диссертации.

Значимость полученных результатов для науки и практики.

Рекомендации по использованию результатов и выводов.

В диссертационной работе Коршун Е.И. на основе достаточного объема проведенного исследования обоснована модель возраст-ориентированных подходов у пациентов с нарушениями сердечного ритма и проводимости для коррекции и профилактики развития синдрома старческой астении. 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 дают возможность предотвратить развитие синдрома старческой астении у пациентов пожилого и старческого возраста с нарушениями сердечного ритма и проводимости, улучшить гериатрический статус, скорректировать гериатрические синдромы и, таким образом, уменьшить такие медико-социальные последствия заболевания, как снижение уровня независимости по шкале Бартел, инвалидизации, утрата трудоспособности для работающих пенсионеров, ухудшение качества жизни.

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.

Теоретические положения, сформулированные в диссертационном исследовании, целесообразно использовать в учебном процессе при подготовке специалистов по геронтологии и гериатрии.

Заключение.

Диссертационная работа Коршун Елены Игоревны на тему: «Оптимизация тактики ведения пациентов с нарушениями сердечного ритма и проводимости при синдроме старческой астении», представленная на соискание учёной степени кандидата медицинских наук, является самостоятельным законченным научно-квалификационным исследованием по актуальной теме геронтологии и гериатрии – применение оптимизированной тактики ведения пациентов с нарушениями сердечного ритма и проводимости с учетом гериатрического статуса и современных подходов, результаты которой имеют существенное значение для современной геронтологии и гериатрии.

В исследовании Коршун Елены Игоревны решена важная современная научная задача – улучшение качества жизни и самочувствия пациентов старшей возрастной группы с нарушениями сердечного ритма и проводимости.

По актуальности, научной новизне, теоретической и практической значимости, достоверности полученных результатов и обоснованности выводов диссертационная работа Коршун Елены Игоревны соответствует требованиям п. 9-14 «Положения о присуждении учёных степеней», утверждённого постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 г. № 842 (в ред. постановления Правительства РФ от 21.04.2016 № 335), предъявляемым к кандидатским диссертациям. Автор – Коршун Елена Игоревна–

заслуживает присуждения учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.30. – Геронтология и гериатрия.

Отзыв на диссертацию обсужден на заседании кафедры поликлинической терапии Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Московский государственный медико-стоматологический университет им. А.И. Евдокимова» Министерства здравоохранения Российской Федерации (протокол № 9/17 от «24» октября 2017 г.).

Заведующий учебной частью кафедры поликлинической терапии
Федерального государственного бюджетного образовательного
учреждения высшего образования «Московский государственный
медико-стоматологический университет им. А.И. Евдокимова»
Министерства здравоохранения Российской Федерации,
доктор медицинских наук,
14.00.05. - Внутренние болезни,
профессор



Конев Юрий Владимирович

Подпись профессора,
д.м.н. Конев Ю.В. заверяю.
Ученый секретарь Ученого Совета
ФГБОУ ВО «Московский государственный
медико-стоматологический
университет им. А.И. Евдокимова»
Минздрава России,
д. м. н., профессор



Васюк Юрий Александрович

127473, г. Москва, ул. Делегатская, 20, стр. 1, тел. +7 (495) 684-49-86,
e-mail: msmsu@msmsu.ru, сайт: www.msmsu

«24» октябрь 2017г.

*С уважением,
15.11.2017г. Васюк*