

ОТЗЫВ

на автореферат диссертации **Кудрявцева Олега Игоревича** на тему **«Профилактика послеоперационного делирия при синдроме старческой астении у пациентов с абдоминальной хирургической патологией»**, представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.31 – геронтология и гериатрия (медицинские науки)

Тема диссертационного исследования является современной и актуальной. Синдром старческой астении – это клиническое состояние, характеризующееся снижением гомеостатических резервов индивида и приводящее к повышенной уязвимости к эндогенным и/или экзогенным стрессорам. Такое состояние, как синдром старческой астении, подвергает людей повышенному риску негативных последствий для здоровья, особенно у лиц старшего возраста. Делирий в пери- и послеоперационном периоде – это широко распространенная проблема, которая влияет на клинические исходы после хирургических вмешательств на органах брюшной полости у пациентов старшего возраста, что составляет от 15% до 68%.

По данным отечественной литературы в практике развитие когнитивных нарушений у пациентов старшего возраста встречается довольно часто, но имеющиеся работы посвящены исследованию неврологических и некоторых психических нарушений, причем без взаимосвязи с синдромом старческой астении, а при распространенных хирургических операциях на органах брюшной полости и при синдроме старческой астении – отсутствуют.

Особую актуальность приобретает выявление рисков развития послеоперационного делирия у пациентов старших возрастных групп, которым планируется проведение хирургического вмешательства на органах брюшной полости и разработка алгоритмов ведения таких пациентов.

В данной диссертационной работе проведено комплексное многоаспектное клиническое и медико-организационное исследование, результатом которого стало научное обоснование путей оптимизации предоперационной подготовки пациентов с синдромом старческой астении. Выявлено, что наличие синдрома старческой астении повышает риск развития

послеоперационного делирия при плановых хирургических вмешательствах на органах брюшной полости за счет влияния таких ассоциированных с ней гериатрических синдромов как мальнутриция, когнитивные расстройства, сенсорная депривация. В диссертации подробно представлены до операционного соматического статуса и геронтологические синдромы, провоцирующие послеоперационный делирий.

Ценность результатов, полученных в исследовании заключаются в том, что применение разработанных путей оптимизации подготовки пациентов с синдромом старческой астении к плановым хирургическим вмешательствам на органах брюшной полости снижает риски и частоту послеоперационного делирия с 32,8% до 5,6%, продолжительности послеоперационного делирия в 2,1 раза – с 32 до 15 часов, что обуславливает значимые медицинский и социальный эффекты, связанные с улучшением качества и безопасности помощи, а также экономический эффект, связанный со снижением затрат на лечение послеоперационного делирия.

Основные положения диссертации отражены в пяти научных публикациях, рекомендованных ВАК Министерства образования и науки РФ, из них одна публикация в Scopus.

Результаты работы неоднократно обсуждены на конференциях регионального, российского и международного уровней. Полученные результаты исследования позволили сформулировать рекомендации для внедрения в клиническую практику и учебный процесс.

Критических замечаний нет.

Анализ автореферата показал, что диссертационная работа *Кудрявцева Олега Игоревича «Профилактика послеоперационного делирия при синдроме старческой астении у пациентов с абдоминальной хирургической патологией»* представляет собой самостоятельное законченное научное исследование, выполненное по актуальной проблеме современной медицины, полностью соответствует требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения учёных степеней», утверждённого постановлением

