

## ОТЗЫВ

официального оппонента Заслуженного врача РФ, заведующей терапевтическим отделением, заведующей кафедрой терапии, главного научного сотрудника «Федерального научного центра реабилитации инвалидов им. Г.А. Альбрехта» Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации, доктора медицинских наук, доцента Кантемировой Раисы Кантемировны на диссертацию 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)

### Актуальность темы

В последние годы развитие медицинской и социальной помощи пожилым людям во многом определяется целесообразностью максимально раннего выявления гериатрических синдромов, что важно для своевременного выявления функциональных дефицитов с целью предотвращения функциональной зависимости от посторонней помощи. Примером такого подхода является программа Всемирной организации здравоохранения интегрированной помощи пожилым людям (ICOPE), позволяющая с высокой вероятностью предположить наличие различных функциональных дефицитов, например, когнитивного расстройства, склонности к развитию падений, сенсорных расстройств и предпринять на раннем этапе их развития меры, направленные на углубленную диагностику и терапию.

По мере старения и ухудшения функционального статуса, у людей пожилого возраста появляются гериатрические синдромы, требующие особого внимания и подхода к лечению, реабилитации. Увеличение продолжительности жизни в значительной степени обуславливает растущее распространение синдрома старческой астении в нашем обществе. В отличие от органоспецифической диагностики и лечения, старческая астения представляет собой генерализованную функциональную потерю физических способностей. Своевременное выявление старческой астении, как и оценка

Лист №	10	03	2022
"Самарский государственный медицинский университет" Министерства здравоохранения Российской Федерации			

гериатрического статуса в целом, имеет важное значение в стареющей популяции с хроническими заболеваниями для лучшей оценки баланса преимуществ и рисков инвазивных процедур, хирургических вмешательств [Lies Lahousse, 2016].

После хирургических вмешательств на брюшной полости происходит снижение качества жизни пациентов старших возрастных групп в связи с выраженным обратимым или частично обратимым когнитивным дефицитом, развитием делирия в пери- и послеоперационном периоде, которые непосредственно влияют на важные клинические исходы после хирургических вмешательств на брюшной полости у пациентов пожилого и старческого возраста. Однако данные в отношении пациентов с синдромом старческой астении с превалированием когнитивной астении (cognitive frailty) при хирургических вмешательствах на органах брюшной полости в настоящее время фактически отсутствуют [Topinkova E., 2015].

Диссертационное исследование Кудрявцева Олега Игоревича посвящено актуальной теме – изучению профилактики послеоперационного делирия при синдроме старческой астении у пациентов с абдоминальной хирургической патологией. Автор изучает возможности профилактических мер на разных этапах подготовки больных с абдоминальной хирургической патологией и выделяет группу риска, пациентов со старческой астенией. Изучение причин и профилактика послеоперационного у пациентов с абдоминальной хирургической патологией открывает новые перспективы разработки направленных на улучшение ближайших и отдаленных результатов оперативного лечения у пациентов пожилого и старческого возраста. В связи с этим диссертационное исследование, проведенное Кудрявцевым Олегом Игоревичем, является актуальным как в научном, так и в практическом отношении.

**Научная новизна и степень обоснованности полученных результатов, выводов и рекомендаций**

Проведено комплексное многоаспектное клиническое и медико-организационное исследование, результатом которого стало научное обоснование путей оптимизации предоперационной подготовки пациентов с синдромом старческой астении, результатом которого стало повышение безопасности хирургической и анестезиологической помощи, выразившееся в снижении риска, частоты, характера и длительности развития послеоперационного делирия.

С использованием современных гериатрических подходов, ориентированных на оценку синдрома старческой астении и ассоциированных с ней состояний, обоснованы пути оптимизации предоперационной подготовки пожилых пациентов к плановым хирургическим вмешательствам на брюшной полости, основными направлениями которых являются: проведение в предоперационном периоде комплексной гериатрической оценки с целью выявления синдрома старческой астении; реализация мероприятий, направленных на коррекцию основных гериатрических синдромов, ликвидация сенсорной депривации, пересмотр базисной медикаментозной терапии и премедикации для снижения степени полипрагмазии и исключения провоцирующих послеоперационный делирий препаратов; медико-организационные мероприятия, направленные на сокращение сроков предоперационного пребывания пациентов в стационаре и ликвидацию чрезмерных для пожилого и старческого возраста предоперационных пищевых и водных ограничений.

Достоверность работы обусловлена детальным анализом полученных результатов с использованием современного пакета прикладных математико-статистических программ.

### **Степень обоснованности научных положений диссертации, выводов и рекомендаций**

Автором диссертации проанализированы 1628 пациентов пожилого и старческого возраста. В течение 2016 -2018 гг. было проведено клиническое

динамическое наблюдение за медицинскими технологиями, используемыми при лечении пациентов пожилого возраста, поступающих на клинические базы для проведения плановых оперативных вмешательств на органах брюшной полости. У всех пациентов с целью диагностики синдрома старческой астении была проведена комплексная гериатрическая оценка с использованием программы для ЭВМ. В послеоперационном периоде диагностика послеоперационного делирия осуществлялась по шкале CAM-ICU. Достоверность работы обусловлена детальным анализом полученных результатов с использованием современного пакета прикладных математико-статистических программ.

### **Научно - практическая значимость исследования**

Научная значимость работы заключается в том, что научно обоснована возможность рассмотрения синдрома старческой астении как объекта научных исследований, направленных на повышение безопасности медицинской помощи. Практическая значимость результатов исследования заключается в том, что применение разработанных путей оптимизации подготовки пациентов с синдромом старческой астении к плановым хирургическим вмешательствам на брюшной полости способствует снижению риска и частоты послеоперационного делирия с 32,8% до 5,6%, продолжительности послеоперационного делирия в 2,1 раза с 32 до 15 часов, что обуславливает медицинский и социальный эффекты, связанные с улучшением качества и безопасности помощи, и экономический эффект, связанный со снижением затрат на лечение послеоперационного делирия.

### **Внедрение результатов исследования**

Основные результаты диссертации используются в научной и учебно-педагогической деятельности АПО ФГБУ «Федеральный научно-клинический центр специализированных видов медицинской помощи и медицинских технологий ФМБА» (г. Москва), АНО НИЦ «Санкт-

Петербургский институт биорегуляции и геронтологии» (г. Санкт-Петербург).

### **Структура работы**

Диссертационная работа Кудрявцева О.И. выполнена и оформлена в соответствии с требованиями ВАК, состоит из введения, пяти глав, заключения, выводов, практических рекомендаций, списка литературы, приложений. Содержание работы изложено на 150 страницах компьютерного текста, иллюстрировано 10 таблицами, 19 рисунками. Библиографический список содержит 140 публикации, из них 111 работ на иностранном языке. Структура диссертации традиционна, оптимальна и адекватна ее содержанию.

Во **введении** обосновывается актуальность темы исследования, широко представлены данные по разработанности проблемы, формулируется цель и задачи, необходимые для ее решения. Также включены разделы: научная новизна результатов исследования; теоретическая и практическая значимость полученных результатов; основные положения диссертации, выносимые на защиту; апробация результатов диссертации; личный вклад соискателя; публикации; структура и объем диссертации.

В **первой главе** автором приводится анализ современных литературных данных по теме диссертационного исследования. Обзор литературы выполнен качественно, грамотно изложен, легко читается. Представленные автором материалы создают теоретическую базу для анализа полученных в ходе исследования результатов.

Во **второй главе** приведены материалы и дизайн исследования, дана общая характеристика пациентов, включенных в исследование, а также статическая обработка полученных данных. Математические методы, примененные автором для статистической обработки полученных результатов, адекватны поставленным задачам.

**Третья глава** посвящена оценке показателей гериатрического статуса у пациентов старшего возраста, перенесших плановое хирургическое

вмешательство на брюшной полости, оценке показателей соматического статуса у пациентов старшего возраста, перенесших плановое хирургическое вмешательство на брюшной полости, оценке показателей послеоперационного делирия у пациентов старшего возраста, перенесших плановое хирургическое вмешательство на брюшной полости.

В **четвертой главе** показаны результаты характеризующие предоперационные факторы риска послеоперационного делирия, ассоциированные с синдромом старческой астении и относящихся к соматическому, медикаментозному, гериатрическому статусу, медико-организационному сопровождению предоперационного периода. Так же отдельно выделяются факторы риска послеоперационного делирия, ассоциированные с синдромом старческой астении и выявленные после проведения экстренного хирургического вмешательства.

На основании полученных данных в **пятой главе** Кудрявцев О.И. показывает пути оптимизации предоперационной подготовки пациентов со старческой астенией с целью профилактики послеоперационного делирия. И дана оценка эффективности путей оптимизации преоперационной подготовки пациентов со старческой астенией с целью профилактики послеоперационного делирия.

В **заключении** автор приводит краткое описание результатов проделанной работы, формулирует выводы в соответствии с поставленными задачами, дает практические рекомендации и раскрывает перспективы дальнейшей разработки темы. Диссертация Кудрявцева Олега Игоревича имеет несомненную научную новизну, теоретическую и практическую значимость.

Автореферат диссертации и публикации по ней полностью отражают содержание диссертации. Диссертация и автореферат оформлены в соответствии с требованиями ГОСТ Р 7.0.11-2011.

Принципиальных замечаний по диссертационной работе нет.

В рамках обсуждения хотелось бы получить ответы на следующие вопросы:

1. В работе изучена взаимосвязь при синдроме старческой астении у пациентов с абдоминальной хирургической патологией и прогнозом на возникновение постоперационного делирия. В чем новизна этого исследования?
2. Планируется ли внедрение в клиническую практику алгоритма, который вы разработали?
3. В работе делаете акцент на старческой астении у пациентов пожилого и старческого возраста и рассматриваете другие гериатрические синдромы, что оказало большую значимость в возникновении постоперационного делирия?

### **Апробация**

Материалы диссертационного исследования отражены в семи печатных работах, из них пять статей в журналах, рекомендованных ВАК при Министерстве науки и высшего образования Российской Федерации.

### **Заключение**

Диссертационная работа Кудрявцева Олега Игоревича «Профилактика послеоперационного делирия при синдроме старческой астении у пациентов с абдоминальной хирургической патологией» является самостоятельным законченным научно-квалификационным исследованием.

Получены новые теоретические обобщения факторов риска послеоперационного делирия со статистически значимыми показателями достоверности.

В работе решена важная научная задача современной геронтологии и гериатрии, разработаны пути профилактики послеоперационного делирия при синдроме старческой астении у пациентов с абдоминальной хирургической патологией.

По актуальности темы, методическому уровню, объему проведенных исследований, их объективности, практическому значению представленная работа соответствует требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения учёных степеней», утверждённого постановлением Правительства РФ № 842 от 24.09.2013 г. (в ред. Постановления Правительства РФ от 20.03.2021 № 426), предъявляемым к кандидатским диссертациям, и после определенной доработки может быть представлена в диссертационный совет по месту защиты.

**Официальный оппонент:**

заведующая терапевтическим отделением,  
заведующая кафедрой терапии, главный  
научный сотрудник Федерального  
государственного бюджетного учреждения  
«Федеральный научный центр реабилитации  
инвалидов им. Г.А.Альбрехта» Министерства  
труда и социальной защиты Российской Федерации,  
Заслуженный врач Российской Федерации,  
доктор медицинских наук, доцент  
3.1.31.Геронтология и гериатрия  
(медицинские науки)



Кантемирова  
Раиса Кантемировна

Подпись доктора медицинских наук, доцента Кантемировой Раисы Кантемировны заверяю:

Ученый секретарь ФГБУ ФНЦРИ им. Г.А.Альбрехта Минтруда России  
кандидат медицинских наук



Ермоленко Т.В.

Дата: «25» февраля 2022 г.

Адрес: 195067, Россия, г.Санкт-Петербург, ул. Бестужевская, д. 50  
Федеральное государственное бюджетное учреждение «Федеральный научный центр реабилитации инвалидов им. Г.А.Альбрехта» Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации  
Тел.: +7(812) 544-22-66, [reabin@center-albreht.ru](mailto:reabin@center-albreht.ru)

*С автором ознакомлен Кузнецов*  
8  
10.03.2021