

ОТЗЫВ

на автореферат диссертации Кривошаповой Кристины Евгеньевны на тему «Синдром старческой астении и преастении как предиктор неблагоприятного прогноза у пациентов с многососудистым поражением коронарного русла», представленной к защите на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.20. Кардиология

В связи с увеличением средней продолжительности жизни населения и более высокой частотой сердечно-сосудистых заболеваний, пациенты среднего и пожилого возраста все чаще подвергаются кардиохирургическим вмешательствам. Этому способствует и расширение возможностей оказания помощи пациентам старших возрастных групп – совершенствование подходов к снижению агрессивности хирургических вмешательств, обеспечение эффективных методов анестезиологической защиты. Сердечно-сосудистые заболевания являются атрибутом старения организма. При этом, возраст считается одним из важных предикторов развития осложнений и высокой смертности хирургических пациентов. Концепция синдрома старческой астении или «хрупкости» заключается в снижении способности организма восстанавливаться после воздействия стрессовых агентов. Старческая астения повышает чувствительность организма к воздействию патологических факторов, способствуя развитию множественных нарушений деятельности различных органов и систем и уменьшая физиологические резервы организма. Учитывая основной составляющий фактор определения старческой астении (снижение способности восстановления организма при воздействии стрессовых агентов), закономерно, что этот синдром является отягощающим фактором у пациентов, подвергающихся как плановой, так и экстренной хирургии. В связи с этим синдром старческой астении у кардиохирургических больных может являться отражением мультиморбидности, а также дезадаптивной послеоперационной реабилитации. В связи с этим данное исследование обладает несомненной актуальностью.

В диссертационном исследовании автором показана эффективность использования различных подходов к выявлению преастении и синдрома старческой астении на модели пациентов с ишемической болезнью сердца, требующих проведения кардиохирургического вмешательства. Определена высокая вариабельность частоты встречаемости старческой астении среди пациентов с ишемической болезнью сердца с учетом российских и зарубежных диагностических подходов. Установлены значимые ассоциации более выраженного воспалительного статуса и костно-мышечного ремоделирования с проявлениями «хрупкости» среди пациентов с ишемической болезнью сердца и многососудистым поражением коронарного русла. Подтверждена важная прогностическая роль синдрома старческой астении в развитии неблагоприятных исходов для пациентов с ишемической болезнью сердца, требующих проведения кардиохирургического вмешательства. Показано, что использование в послеоперационном периоде коронарного шунтирования ранней физической реабилитации у «хрупких» пациентов безопасно и ассоциировано со снижением частоты развития осложнений на госпитальном этапе наблюдения. Определена необходимость динамического наблюдения за пациентами с ишемической болезнью сердца после проведения хирургического вмешательства с позиции высокой вероятности прогрессирования старческой астении.

Достаточный объем выборки, применение корректных современных методов статистического анализа обеспечили достоверность и обоснованность полученных

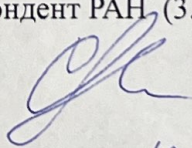
результатов и сформулированных выводов исследования. Результаты диссертационного исследования представлены в 33 научных работах, из них 24 статьи в журналах, рекомендованных Высшей аттестационной комиссией Министерства науки и высшего образования Российской Федерации для публикаций основных результатов диссертационных работ на соискание ученой степени, одна статья в зарубежном журнале, соответствующему квантилю Q1, получено свидетельство о государственной регистрации базы данных, изданы одни методические рекомендации, утвержденные департаментом охраны здоровья населения Кемеровской области, опубликована глава в монографии, пять работ являются материалами конференций и конгрессов.

Автореферат подготовлен в классическом стиле, содержит все требуемые Высшей аттестационной комиссией Министерства науки и высшего образования Российской Федерации разделы, замечаний к структуре и содержанию автореферата нет.

Все вышеизложенное определяет высокую актуальность и значимость для науки и практического здравоохранения работы Кривошаповой К.Е. «Синдром старческой астении и преастении как предиктор неблагоприятного прогноза у пациентов с многососудистым поражением коронарного русла».

Таким образом, диссертационная работа соответствует требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 № 842 (в действующей редакции), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени доктора медицинских наук, а ее автор Кривошапова Кристина Евгеньевна заслуживает присуждения искомой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.20. Кардиология.

Руководитель отдела кардиологии и сердечно-сосудистой хирургии Университетской клиники Обособленного подразделения Медицинский научно-образовательный институт ФГБОУ ВО «Московский государственный университет имени М.В. Ломоносова», доктор медицинских наук, профессор, член-корреспондент РАН, (3.1.20.Кардиология)


С.Т. Мацкеплишвили

10.02.2025г.

Подпись Мацкеплишвили С.Т. удостоверяю.

Подпись начальника отдела кадров

Требовали ИБ



Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Московский государственный университет имени М.В. Ломоносова» обособленное подразделение Медицинский научно-образовательный институт Московского государственного университета имени М.В. Ломоносова 119234, г. Москва, Ломоносовский проспект, д.27, к.10, телефон +7 (495)531-27-27, E-mail: info@mc.msu.ru