

ЗАКЛЮЧЕНИЕ ДИССЕРТАЦИОННОГО СОВЕТА Д 208.072.16 НА БАЗЕ
ФЕДЕРАЛЬНОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО БЮДЖЕТНОГО
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«РОССИЙСКИЙ НАЦИОНАЛЬНЫЙ ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ
МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ Н.И. ПИРОГОВА»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ПО ДИССЕРТАЦИИ НА СОИСКАНИЕ УЧЕНОЙ СТЕПЕНИ КАНДИДАТА
НАУК

аттестационное дело № _____

решение диссертационного совета от 26.02.2019 г. № 2

О присуждении Вашуре Александру Сергеевичу ученой степени кандидата медицинских наук.

Диссертация «Оптимизация тактики восстановительного лечения пациентов с синдромом возрастной стопы в условиях поликлиники» по специальности 14.01.30 – геронтология и гериатрия принята к защите 18.12.2018 г. протокол № 6 диссертационным советом Д 208.072.16 на базе Федерального Государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации (приказ №506/нк от 24.05.2017 г.), адрес: 117997, г. Москва, ул. Островитянова, д. 1.

Соискатель Вашура Александр Сергеевич, 1981 года рождения, в 2005 г. окончил медицинский факультет Федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования «Белгородский государственный национальный университет» Министерства образования и науки Российской Федерации.

В период подготовки диссертации работал в должности врача-невролога ПИТ неврологического отделения №2 ОГБУЗ «ГКБ №1 г. Белгорода».

Диссертация выполнена на кафедре терапии, гериатрии и антивозрастной медицины Федерального государственного бюджетного образовательного

учреждения дополнительного профессионального образования «Институт повышения квалификации Федерального медико-биологического агентства».

Научный руководитель: Горелик Светлана Гиршевна - доктор медицинских наук, доцент, доцент кафедры терапии, гериатрии и антивозрастной медицины Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения дополнительного профессионального образования «Институт повышения квалификации Федерального медико-биологического агентства».

Официальные оппоненты:

Арьев Александр Леонидович - доктор медицинских наук, профессор, профессор кафедры гериатрии, пропедевтики и управления в сестринской деятельности Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования "Северо-Западный государственный медицинский университет им. И.И. Мечникова" Министерства здравоохранения Российской Федерации;

Булгакова Светлана Викторовна - доктор медицинских наук, доцент, заведующий кафедрой гериатрии и возрастной эндокринологии Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Самарский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации – дали положительные отзывы о диссертации.

Ведущая организация: Федеральное государственное бюджетное учреждение «Федеральный научный центр реабилитации инвалидов им. Г.А. Альбрехта» Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации (г. Санкт-Петербург), в своем положительном заключении, подписанном Кантемировой Раисой Кантемировной - доктором медицинских наук, доцентом, заведующим терапевтическим отделением Федерального государственного бюджетного учреждения «Федеральный научный центр реабилитации инвалидов им. Г.А. Альбрехта» Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации указал, что диссертационная работа Вашур

Александра Сергеевича на тему: «Оптимизация тактики восстановительного лечения пациентов с синдромом возрастной стопы в условиях поликлиники», выполненная под руководством доктора медицинских наук, доцента Горелик Светланы Гиршевной, представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.30 - геронтология и гериатрия, является самостоятельным законченным научно-квалификационным исследованием, в котором решена актуальная задача по научному обоснованию алгоритма комплексной диагностики и современного метода восстановительного лечения гериатрических пациентов с синдромом возрастной стопы в условиях поликлиники, что имеет важное значение для геронтологии и гериатрии.

Диссертационная работа полностью отвечает требованиям пункта 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации №842 от 24.09.2013г. (с изменениями в редакции постановлений Правительства РФ № 335 от 21.04.2016 г., № 748 от 02.08.2016г.), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а сам автор достоин присуждения искомой степени по специальности 14.01.30 – геронтология и гериатрия.

Соискатель имеет 12 статей в научных журналах, из них 6, входящих в перечень рецензируемых научных изданий (журналов ВАК). Публикации полностью отражают основные результаты, полученные в диссертационном исследовании.

Автором выполнены все запланированные этапы исследования и проанализированы их результаты. Разработаны методические подходы к оптимизации тактики восстановительного лечения гериатрических пациентов с синдромом возрастной стопы.

Автор принимал активное участие в подготовке научных публикаций, выступал с научными докладами на конференциях по теме диссертации.

Наиболее значимые научные работы по теме диссертации:

1. Вашура, А.С. Патологические и клинические аспекты биомеханики передвижения у пожилых людей [Электронный ресурс] / Вашура

А.С., Литвинов А.Е., Фесенко В.В. и др. // Современные проблемы науки и образования. – 2013. – № 2. - Режим доступа: <https://science-education.ru/ru/article/view?id=8852>.

2. Вашура, А.С. Медико-социальные особенности нарушения функции передвижения: психологические особенности личности человека [Электронный ресурс] / Вашура А.С., Фесенко В.В., Литвинов А.Е. и др. // Современные проблемы науки и образования. – 2013. – № 3. - Режим доступа: <https://science-education.ru/ru/article/view?id=8885>.

3. Вашура, А.С. Системный анализ как основа методологии изучения качества экстренной медицинской помощи людям пожилого и старческого возраста с острой травмой на догоспитальном этапе [Электронный ресурс] / Кривцунов А.Н., Вашура А.С. // Современные проблемы науки и образования. – 2013. – № 6. - Режим доступа: <https://science-education.ru/ru/article/view?id=11704>.

4. Вашура, А.С. Комплексная оценка постурального контроля у пожилых мужчин с синдромом падений [Электронный ресурс] / Дёмин А.В., Крылов Д.В., Кайдалова И.К. и др. // Современные проблемы науки и образования. – 2014. – № 3. - Режим доступа: <https://science-education.ru/ru/article/view?id=13582>.

5. Вашура, А.С. Адресная вторичная профилактика синдрома возрастной стопы в практике специалиста антивозрастной медицины [Электронный ресурс] / Резник А.В., Крылов Д.В., Вашура А.С., Полторацкий А.Н. // Современные проблемы науки и образования. – 2017. – № 5. - Режим доступа: <https://science-education.ru/ru/article/view?id=26841>.

6. Вашура, А.С. Оптимизация тактики восстановительного лечения пациентов с синдромом возрастной стопы в условиях поликлиники / Вашура А.С., Горелик С.Г., Крылов Д.В. // Современный анализ и управление в биомедицинских системах. – 2018. - Т. 17. - №3. - С. 556-563.

На диссертацию и автореферат поступили отзывы от:

Бальхаева Иллариона Митрофановича - доктора медицинских наук, доцента кафедры фармакологии и традиционной медицины Федерального

государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования "Бурятский государственный университет" Министерства образования и науки Российской Федерации.

Отзыв на автореферат содержит оценку актуальности представленного исследования, научной новизны и практической значимости полученных результатов. Отмечается, что диссертационная работа содержит новое решение научной задачи по оптимизации тактики восстановительного лечения пациентов с синдромом возрастной стопы в условиях поликлиники и отвечает требованиям, предъявляемым к работам на соискание ученой степени кандидата медицинских наук. Отзыв положительный, критических замечаний не содержит.

Головановой Елены Дмитриевны доктора медицинских наук, профессора, заведующего кафедрой общей врачебной практики, поликлинической терапии с курсом гериатрии ФДПО Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Смоленский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Отзыв на автореферат содержит оценку актуальности представленного исследования, научной новизны и практической значимости полученных результатов. Отмечается, что диссертационная работа выполнена на высоком квалификационном научном уровне и соответствует требованиям, предъявляемым к работам на соискание ученой степени кандидата медицинских наук. Отзыв положительный, критических замечаний не содержит.

Выбор официальных оппонентов обосновывается наличием публикаций по тематике представленной к защите диссертации в рецензируемых журналах, выбор ведущей организации – широко известными достижениями в области лечебно-диагностической помощи, геронтологии и гериатрии.

Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований впервые показано, что по мере увеличения возраста происходит нарастание количества пациентов с ухудшением состояния голени

и стоп, что может быть подтверждено данными физикального объективного осмотра и результатами лабораторно-инструментального обследования (липидного спектра, высокочувствительных белков воспаления, реовазографии, ультразвуковой доплерографии, денситометрии пяточной кости).

Выявлено, что в возрастном периоде 55 – 69 лет наиболее значимыми факторами риска развития синдрома возрастной стопы являются атерогенная дислипидемия и повышение уровня высокочувствительного С-реактивного протеина; инволютивные и патологические изменения сосудов, принимающих участие в кровоснабжении стопы; остеопения костей стопы; увеличение индекса полиморбидности, в том числе за счет заболеваний, ассоциированных с вредными привычками (курение) и неблагоприятным образом жизни (гиподинамия). В возрасте 70 – 79 лет к факторам прогрессирования синдрома возрастной стопы добавляются общие гериатрические синдромы, такие как синдром падений, приводящий к травматизации области стоп; синдром мальнутриции, ведущий к прогрессированию остеопении; тревожно-депрессивный синдром, оказывающий влияние на снижение качества жизни и уровня повседневной активности; синдром саркопении, снижающий функциональные способности стопы; синдром старческой астении как главный фактор снижения функциональных возможностей пациентов старших возрастных групп.

Впервые предложена возраст-ориентированная дифференцированная тактика восстановительного лечения пациентов пожилого и старческого возраста с синдромом возрастной стопы в условиях поликлиники. В возрастном периоде 55 – 69 лет в системе первичной медико-санитарной помощи врачами-терапевтами (семейными врачами, врачами общей практики) целесообразно выявление факторов риска синдрома возрастной стопы (сосудистых, костных, неврологических, биохимических) с разработкой программ адресной вторичной профилактики в рамках превентивной гериатрической помощи. В возрастном периоде 70 – 79 лет для пациента необходим специализированный комплексный подход, основанный на проведении специфичных для гериатрии диагностических мер, на выявлении регионарного гериатрического синдрома

возрастной стопы и комплекса взаимоосложняющих состояние пациента общих гериатрических синдромов (синдрома падений, синдрома мальнутриции, тревожно-депрессивного синдрома, синдрома саркопении и, в целом, синдрома старческой астении) с последующей разработкой оптимизированной тактики восстановительного лечения пациентов старших возрастных групп с синдромом возрастной стопы в поликлинике с учетом медико-социальной поддержки.

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что:

научно обоснованы конкретные алгоритмы диагностики и оптимизация тактики восстановительного лечения пациентов пожилого и старческого возраста с синдромом возрастной стопы в условиях поликлиники;

доказано что алгоритм диагностики синдрома возрастной стопы в возрасте 55 – 69 лет включает в себя не только традиционные методы сбора анамнеза, объективного осмотра и проведение функциональных проб, но и биохимическое исследование крови (липидный профиль и С-реактивный протеин как показатель хронического иммунного воспаления), инструментальное обследование (реовазография/ультразвуковая доплерография сосудов нижних конечностей), денситометрию костей стопы, а в возрасте 70-79 лет алгоритм дополняется выявлением синдрома старческой астении и других синдромов на основании проведения специализированного гериатрического осмотра.

Значение полученных соискателем результатов исследования для практики подтверждается тем, что результаты исследования внедрены в практическую деятельность: поликлиники № 1 ОГБУЗ «ГКБ №1» (г. Белгород), Санкт-Петербургского агентства по осуществлению ухода «ЮСИ», многопрофильного медицинского центра «Поколение» (г. Белгород), многопрофильного медицинского центра «Ваша клиника» (г. Москва), в учебно-педагогическом процессе ФГАОУ ВО «Белгородский государственный национальный исследовательский университет», ФГБОУ ДПО «Институт повышения квалификации ФМБА России», в научную деятельность АННО НИЦ «Санкт-Петербургский институт биорегуляции и геронтологии».

Оценка достоверности результатов исследования выявила, что:

исследование проведено на высоком методологическом уровне, с применением современных методов статистической обработки; достоверность полученных результатов обеспечена достаточным количеством изученного материала; выводы и практические рекомендации научно обоснованы и вытекают из результатов исследования.

Проведение вторичной профилактики и восстановительного лечения в отношении пациентов с синдромом возрастной стопы требует дифференцированного возраст-ориентированного подхода, так как в возрастном периоде 55 – 69 лет наиболее значимыми факторами риска развития синдрома возрастной стопы являются атерогенная дислипидемия, хроническое иммунное воспаление, инволютивные и патологические изменения сосудов и остеопения костей стопы, а в возрасте 70 – 79 лет к факторам прогрессирования синдрома возрастной стопы добавляются общие гериатрические синдромы;

научная работа построена в соответствии с известными данными и фактами, описанными в отечественной и зарубежной литературе, согласуется с опубликованными данными по теме диссертации в ведущих научных журналах.

Личный вклад соискателя состоит в участии на всех этапах проведения научно-практического исследования. Автор диссертации самостоятельно поставлены цель и задачи проведенного исследования, проведен анализ отечественной и зарубежной литературы по проблеме возрастных изменений стопы, разработаны методические подходы к оптимизации тактики восстановительного лечения гериатрических пациентов с синдромом возрастной стопы.

Автор самостоятельно провел сбор данных, обработку и обобщение полученных материалов, подготовку основных публикаций по выполненной работе, написание и оформление рукописи автореферата и диссертации.

Результаты исследований, включенных в диссертацию, доложены и обсуждены на следующих научных съездах, конференциях, симпозиумах, совещаниях: на конференции «Амбулаторная помощь» (Новополоцк, 2010); на конференции «Инновационные технологии управления здоровьем и долголетием человека» (Санкт-Петербург, 2010); международной конференции

«Актуальные вопросы полиморбидной патологии в клинике внутренних болезней» (Белгород, 2010), межрегиональной конференции «Социальная помощь населению» (Кировоград, 2012), конференции «Пожилой человек и социум» (Москва, 2014).

Диссертация Вашуры Александра Сергеевича полностью соответствует требованиям п.9 Положения о порядке присуждения ученых степеней, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации №842 от 24.09.2013г. (с изменениями в редакции постановлений правительства Российской Федерации №335 от 21.04.2016г., №748 от 02.08.2016г.), в диссертации отсутствуют достоверные сведения об опубликованных соискателем ученой степени работах, в которых изложены основные научные результаты диссертации.

На заседании 26 февраля 2019 года диссертационный совет принял решение присудить Вашуре Александру Сергеевичу ученую степень кандидата медицинских наук.

При проведении тайного голосования диссертационный совет в количестве 17 человек, из них 7 докторов наук по специальности 14.01.30 – геронтология и гериатрия, участвовавших в заседании, из 25 человек, входящих в состав совета, проголосовали: за присуждение ученой степени - 17, против присуждения ученой степени - нет, недействительных бюллетеней - нет.

Председатель
диссертационного совета,
доктор биологических наук,
профессор РАН

Ребриков Денис Владимирович

Учёный секретарь
диссертационного совета,
доктор медицинских наук, доцент

Ларина Вера Николаевна

26.02.2019 г.



КОПИЯ ЗАВЕРЯЮ
УЧЕНЫЙ СЕКРЕТАРЬ ФГБОУ ВО РНИМУ
И. И. ПИРОГОВА, МИНЗДРАВА РОССИИ

26.02.2019г.