

ОТЗЫВ

официального оппонента, доктора медицинских наук, доцента Булгаковой Светланы Викторовны на диссертационную работу Вашуры Александра Сергеевича на тему: «Оптимизация тактики восстановительного лечения пациентов с синдромом возрастной стопы в условиях поликлиники», представленную к защите в диссертационном совете Д 208.072.16 при ФГБОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.30 – геронтология и гериатрия

Актуальность темы диссертации

Концепция гериатрических синдромов претерпевает трансформацию, в связи с чем, в литературе появляются данные о новых синдромах. В частности, наряду со многими известными гериатрическими состояниями, такими как синдром падений, синдром мальнутриции, синдром дегидратации и прочими, в последнее время стали выделять группу так называемых локальных или регионарных гериатрических синдромов, которые характеризуются комплексом инволютивных и патологических изменений отдельных анатомических регионов, например, кисти, глаза и других.

К таким новым гериатрическим синдромам относится синдром возрастной (старческой) стопы. Данный гериатрический синдром является полиэтиологичным, поскольку в его формировании принимают участие как местные факторы – нарушение кровообращения в области дистальных отделов конечностей, остеоартроз мелких суставов стопы, возрастное снижение чувствительности кожи и прочие, так и общесоматические заболевания, приводящие к развитию таких гериатрических синдромов, как головокружение, атаксия, нарушение баланса, что способствует повторным падениям и развитию других осложнений. В совокупности это приводит к формированию ограничений жизнедеятельности и социальной недостаточности.

В литературе уделяется много внимания лечению и реабилитации при заболеваниях, которые потенциально могут привести к развитию синдрома возрастной стопы, в частности, много работ посвящено проблемам диабетической стопы, хронической артериальной недостаточности, остеоартроза и других заболеваний. Вместе с тем, недостаточно работ, которые были бы посвящены изучению комплексного влияния этих проблем на развитие гериатрических синдромов.

Следует отметить, что профилактика развития синдрома старческой астении является одной из задач отечественного здравоохранения. Эти данные нашли свое отражение в «Стратегии действий в интересах граждан старшего поколения до 2025 года», утвержденной Распоряжением Правительства Российской Федерации от 5 февраля 2016 г. № 164-р. Одновременно происходит обновление законодательной базы в области оказания медицинской помощи людям пожилого и старческого возраста (приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 29 января 2016 г. № 38н), акцентируется роль амбулаторно-поликлинической помощи. Исходя из всего вышеперечисленного, разработка и обоснование комплексных программ восстановительного лечения при синдроме возрастной стопы, направленных на профилактику развития синдрома старческой астении и гериатрических синдромов, приводящих к этому состоянию, являются своевременными и актуальными

Оценка содержания диссертации и ее оформления

Диссертационная работа является завершенным квалификационным трудом, написана в традиционном стиле, изложена на 104 страницах машинописного текста. Состоит из оглавления, введения, основной части, состоящей из 5 глав, выводов, практических рекомендаций, списка использованных источников. Содержит 9 таблиц, 3 рисунка, 1 блок-схему.

Список литературы достаточно объемен и представлен 193 источниками, в том числе 59 на иностранных языках.

Материалы диссертации отражены в 12 научных публикациях, из них в

6 журналах из перечня, рекомендованного Высшей аттестационной комиссией, а также неоднократно обсуждены на конференциях и конгрессах.

Достоверность и обоснованность полученных результатов

Достоверность полученных результатов и положений диссертационной работы определяется четкой формулировкой цели и задач, адекватностью и комплексностью избранных методов исследования, достаточным объемом клинического материала, применением современных методов корректной статистической обработки материала и аргументированным анализом полученных результатов. В рамках диссертационной работы проведен подробный анализ материала, полученного от 298 пациентов. Для проведения комплексной гериатрической оценки автором были использованы традиционные методики, шкалы и опросники, применяемые в международной гериатрической практике.

Выводы диссертации научно обоснованы, четко сформулированы в соответствии с поставленными задачами, логично вытекают из результатов работы и отражают основные ее положения. Практические рекомендации аргументированы и доступны для внедрения в практику.

Таким образом, достоверность полученных результатов и сделанных выводов сомнений не вызывает.

Научная новизна исследования

Впервые 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.

Предложена возраст-ориентированная дифференцированная тактика восстановительного лечения пациентов пожилого и старческого возраста с синдромом возрастной стопы в условиях поликлиники.

Оценка практической значимости результатов диссертации

Результаты работы обладают большой практической значимостью. Разработанная оптимизированная тактика восстановительного лечения гериатрических пациентов с синдромом возрастной стопы целесообразна в следующем объеме: коррекция немедикаментозной и медикаментозной терапии; лечение и реабилитация гериатрических синдромов, ассоциированных с синдромом возрастной стопы, в первую очередь – падения, мальнутриция, тревожно-депрессивный синдром, старческая астения – применение технических средств реабилитации, ортопедической обуви, контроль питания, применение современных антидепрессантов. Данная тактика может эффективно использоваться в амбулаторно-поликлинических условиях.

В целом, диссертация Вашуры Александра Сергеевича отличается актуальностью поставленных задач, их своевременностью, тщательным и методически правильным анализом достаточного объема клинического материала, современной статистической обработкой результатов, достоверностью и обоснованностью выводов. Принципиальных замечаний, существенно влияющих на общую положительную оценку диссертации, нет.

Заключение

Таким образом, диссертационная работа Вашуры 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, является законченной научно-квалификационной работой, имеющей теоретическое и практическое значение. Исследование содержит решение поставленной задачи по оптимизации тактики восстановительного лечения пациентов с синдромом возрастной стопы в условиях поликлиники, что имеет существенное значение для практической медицины.

Диссертация Вашуры Александра Сергеевича по своей актуальности, научной новизне, методическому уровню и практической значимости полностью соответствует требованиям п. 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации № 842 от 24.09.2013 г. (с изменениями в редакции постановлений Правительства Российской Федерации № 335 от 21.04.2016 г., № 748 от 02.08.2016 г.), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а ее автор, Вашура Александр Сергеевич, заслуживает присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.30 - геронтология и гериатрия.

Официальный оппонент:

заведующий кафедрой гериатрии
и возрастной эндокринологии
ФГБОУ ВО СамГМУ Минздрава России
д.м.н., доцент



С.В. Булгакова

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Самарский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации. Адрес: 443099, г. Самара, ул. Чапаевская, 89. Телефон: 8(846)9517645. E-mail: osteoporosis63@gmail.com

