

ОТЗЫВ

на автореферат диссертации Шалыгина Владимира Андреевича «Оптимизация терапии коморбидной сердечно-сосудистой патологии у пожилых пациентов для профилактики падений: клинические и фармакогенетические аспекты», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 3.1.18. Внутренние болезни, 3.3.6. Фармакология, клиническая фармакология (медицинские науки)

Диссертационная работа посвящена оптимизации лечения с целью профилактики падений у пожилых пациентов с коморбидной сердечно-сосудистой патологией, которую предлагается осуществлять с комплексной оценкой клинических и фармакогенетических факторов.

Актуальность представленного исследования определяется частотой случаев падений в популяции и не вызывает сомнений, так как ежегодно происходит более 37 млн. падений с серьезными последствиями, требующих медицинской помощи, из которых около 684 тыс. со смертельным исходом. В литературе подчёркивается зависимость роста риска падений с увеличением возраста, а именно, 1/3 падений пациентов случается с людьми старше 65 лет, достигая 60,0% у людей старше 75 лет. В работе отмечается многофакторный генез падений и их подразделение на модифицируемые и немодифицируемые. Среди модифицируемых отдельно выделяются падения, ассоциированные с приёмом лекарственных препаратов, что наиболее значимо для врачей клинических специальностей.

Практическая значимость и научная новизна работы определяется тем, что автором предлагается комплексная методика по оценке рисков развития падений с использованием валидизированных опросников, оценкой сопутствующих нозологических форм, принимаемых лекарственных средств и, в том числе, с использованием математических моделей путём построения эффективных логистических регрессий для выявления предикторов, ассоциированных с повышенным риском развития падений. К примеру, среди сопутствующих заболеваний у пожилых пациентов с коморбидной сердечно-сосудистой патологией таким является сахарный диабет. Факторами риска

развития падений может выступать целый ряд лекарственных препаратов, таких как бисопролол, бензодиазепиновые транквилизаторы, гипогликемические препараты, омепразол, цефалоспорины, пирацетам. Таким образом, при выявлении факторов риска развития падений предлагается проведение комплексных профилактических мероприятий, как в случае с лекарственными препаратами – проведение депрескрайбинга или назначение их в минимально эффективных дозах.

Цель и задачи диссертационной работы соответствуют выбранной теме и заявленным специальностям, сформулированы понятно и в полной мере раскрывают исследуемые аспекты.

Материалы и методы исследования изложены последовательно и логично. Работа выполнена на основе достаточного объема материала с использованием современных методов исследования с последующей комплексной обработкой данных адекватными методами статистического анализа, включая математическое моделирование. Достоверность полученных результатов и научная новизна не вызывают сомнений.

Основные положения диссертационной работы доложены на 10 научно-практических конференциях. По теме диссертации опубликовано 18 научных работ, из них 10 – в рецензируемых научных изданиях, рекомендованных ВАК РФ, что соответствует требованиям, предъявляемым к диссертационным работам.

Автореферат написан в классическом стиле и академическим языком, оформлен в соответствии с общепринятыми требованиями, полностью раскрывает содержание диссертационного исследования. Принципиальных замечаний по оформлению и содержанию автореферата нет.

Таким образом, диссертационная работа Шалыгина Владимира Андреевича «Оптимизация терапии коморбидной сердечно-сосудистой патологии у пожилых пациентов для профилактики падений: клинические и фармакогенетические аспекты», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 3.1.18. Внутренние болезни (медицинские науки), 3.3.6. Фармакология, клиническая фармакология (медицинские науки), является самостоятельной законченной научно-

