

## ОТЗЫВ

на автореферат диссертации Зобенко Ирины Александровны на тему: «Оценка реабилитационного потенциала больных ИБС после коронарного шунтирования на 2 этапе кардиореабилитации», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.05 – кардиология

Участие больных, перенесших коронарное шунтирование, в программе кардиологической реабилитации в послеоперационном периоде, позволяет повысить приверженность рекомендациям врачей и сохранить эффект от проведенного лечения на более длительный срок.

Необходимым условием успешной реабилитации является соответствие предлагаемого объема лечебных мероприятий индивидуальным возможностям и потребностям пациента. Реабилитационный потенциал является комплексным понятием, на основании оценки которого должно осуществляться построение программы реабилитации, выбор лечебного учреждения для ее проведения, определение целей и приоритетов в целом и для каждого этапа реабилитации. Однако представленные в разных источниках определения реабилитационного потенциала различаются по составляющим его признакам и не содержат четких критериев оценки. Это существенно затрудняет применение реабилитационного потенциала для построения программ реабилитации и маршрутизации пациентов в практической работе. Имеющиеся рекомендации по использованию функциональных проб для построения программы реабилитации также не нашли широкого применения в рутинной работе. Поэтому поиск методики оценки реабилитационного потенциала пациента после коронарного шунтирования является весьма актуальным исследованием, отвечающим потребностям практической работы.

В работе продемонстрирована возможность количественной оценки реабилитационного потенциала пациента после операции коронарного шунтирования на втором этапе реабилитации. Это позволяет объективизировать понятие реабилитационного потенциала, упростить алгоритм выбора целевой ступени двигательной активности и построения программы второго этапа реабилитации. Предложенная методика оценки применима для работы как на втором, стационарном этапе кардиологической реабилитации, так и на первом этапе, в кардиохирургическом отделении, для определения темпа восстановления пациента, выбора оптимального маршрута реабилитации. На оригинальный способ количественной оценки реабилитационного потенциала пациента после коронарного шунтирования автором получен патент РФ на изобретение №269676.

Данные результаты, а также практические рекомендации позволят оптимизировать подбор индивидуализированной программы кардиологической реабилитации пациентам после коронарного шунтирования. Кроме того, введение предложенной методики оценки реабилитационного потенциала упростит принятие решения о выборе целевой ступени двигательной активности пациента и темпа расширения режима.

Цели и задачи исследования сформулированы достаточно четко. Обследовано достаточное количество пациентов и объем медицинских документов. Дизайн исследования и примененные методы статистической обработки результатов логичны и соответствуют последовательному решению поставленных задач. Продemonстрирована эффективность предложенной автором методики количественного определения реабилитационного потенциала пациента после коронарного шунтирования для построения программы второго этапа реабилитации.



Автором диссертации получены новые данные о показателях, необходимых для количественной оценки реабилитационного потенциала пациента после коронарного шунтирования, в наибольшей степени влияющих на способность пациента к восстановлению на втором этапе кардиологической реабилитации.

Продемонстрировано что не возраст, а показатель, характеризующий уровень дооперационной повседневной двигательной активности пациента, имеет доминирующее значение при определении величины реабилитационного потенциала пациента. Эти данные позволяют повысить эффективность лечения за счет индивидуализации программы второго этапа кардиологической реабилитации. Особенно важным предложенную методику делает использование клинических показателей, доступных врачу при осмотре пациента.

Автореферат оформлен с соблюдением всех требований, структурирован и дает полное представление о содержании выполненного диссертационного исследования. Разработанные положения, а также выводы диссертации имеют научную и практическую значимость и могут быть внедрены в практическую работу отделений реабилитации и реабилитационных центров, а также в систему последипломного образования врачей-кардиологов.

Замечаний и вопросов по автореферату нет.

Основываясь на анализе автореферата, можно заключить, что диссертационное исследование Зобенко Ирины Александровны «Оценка реабилитационного потенциала больных ИБС после коронарного шунтирования на 2 этапе кардиореабилитации», является самостоятельной законченной научно-практической работой, имеющей важное значение для современной кардиологии – повышение эффективности лечения ишемической болезни сердца за счет индивидуализации программы второго

этапа кардиологической реабилитации пациентов после коронарного шунтирования.

Актуальность темы, объем исследования и полученные результаты позволяют считать данную работу соответствующей требованиям п.9 Положения «О порядке присуждения ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24 сентября 2013 г. №842, в редакции постановления Правительства Российской Федерации от 21 апреля 2016 г. №335 «О внесении изменений в Положение о присуждении ученых степеней», предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор Зобенко И. А. заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.05 – кардиология.

Заведующий 1 кафедрой (хирургии усовершенствования врачей) федерального государственного бюджетного учреждения высшего образования «Военно-медицинская академия имени С.М.Кирова» Министерства обороны Российской Федерации, доктор медицинских наук, профессор, академик Российской Академии Наук

Хубулава Геннадий Григорьевич

«15» сентября 2020 г.

Подпись профессора, академика РАН Хубулавы Г.Г., заверяю

«15» сентября 2020 г.

