**Отзыв на дипломную работу**

**студента VI курса медицинского факультета СПбГУ**

**Тодоровской Анастасии (специальность «Лечебное дело») на тему: «Сравнительный анализ клинического статуса реабилитационных пациентов после эндопротезирования крупных суставов»**

В последние годы отмечен рост заболеваемости деформирующим остеоартрозом, при этом дегенеративные изменения крупных суставов, такие как коксартроз и гонартроз, представляют актуальную проблему для современной практической медицины, так как присутствуют у 80% людей старше 55 лет. Радикальным лечением является эндопротезирование крупных суставов, применение которого имеет возрастающую статистику во многих странах, в мире таких операций проводится каждый год более одного миллиона. Течение реабилитационного процесса после эндопротезирования часто зависит от наличия у пациента сопутствующих заболеваний, ограничивающих двигательную активность больного в реабилитационном периоде.

Дипломная работа Тодоровской Анастасии ставила целью изучить влияние клинического статуса пациентов, перенесших эндопротезирование крупных суставов, на результаты их медицинской реабилитации с целью определения направлений оптимизации реабилитационных программ. В процессе исследования был изучен клинический статус и оценены результаты медицинской реабилитации 86 пациентов, проходивших стационарное лечение в реабилитационном центре СПб ГБУЗ «Госпиталь для ветеранов войн», средний возраст которых составил 71,7 ± 9,3 лет.

В работе проведен сравнительный анализ наличия и тяжести сопутствующей коморбидной патологии в группах больных молодого и среднего возраста (до 65 лет) и пожилого и старческого возраста (старше 65 лет), при этом в качестве контроля для больных с эндопротезированием использовали пациентов, которым оно еще не потребовалось.

В работе установлено, что характерными особенностями клинического статуса пациентов, проходящих медицинскую реабилитацию после эндопротезирования крупных суставов являются наличие нарастающей в пожилом и старческом возрасте по частоте встречаемости и тяжести сердечно-сосудистой патологии (ГБ, ИБС, ХСН) и метаболических нарушений (СД 2 типа, ожирение), а также наличие послеоперационной анемии, преимущественно 1 степени тяжести. Выявлена роль инфаркта миокарда как лимитирующего фактора в улучшении качества жизни больных с эндопротезированием, установлена необходимость индивидуализации стандартных реабилитационных программ у пациентов с ГБ, ХСН и СД 2 типа. Выявленное отсутствие достоверного улучшения психологического компонента качества жизни у больных с ИБС, ГБ и СД 2 типа открывает перспективы для работы клинического психолога. Наличие послеоперационной анемии лимитирует достоверное улучшение качества жизни оперированных больных, что указывает на необходимость проактивной коррекции кровопотери.

За время исследования Тодоровская Анастасия показала себя способной к самостоятельной научной работе. Результаты, полученные в ходе исследования, не вызывают сомнений. Выводы аргументированы и соответствуют поставленным задачам.

Считаю, что дипломная работа Тодоровской Анастасии является целостным законченным научным исследованием и может быть допущена к защите.

Научный руководитель

профессор кафедры госпитальной терапии СПбГУ

доктор медицинских наук Крысюк О.Б.

29 мая 2023 года