

ЗАКЛЮЧЕНИЕ ДИССЕРТАЦИОННОГО СОВЕТА 21.2.058.09
НА БАЗЕ ФЕДЕРАЛЬНОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО
АВТОНОМНОГО ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ ВЫСШЕГО
ОБРАЗОВАНИЯ «РОССИЙСКИЙ НАЦИОНАЛЬНЫЙ
ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ Н.И.
ПИРОГОВА» МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ
ФЕДЕРАЦИИ ПО ДИССЕРТАЦИИ НА СОИСКАНИЕ УЧЕНОЙ СТЕПЕНИ
ДОКТОРА НАУК

аттестационное дело № _____

решение диссертационного совета от 28.02.2023 г. №8

О присуждении Турушевой Анне Владимировне, гражданке Российской Федерации, ученой степени доктора медицинских наук.

Диссертация «Патологический вариант старения и возможности его коррекции», по специальности 3.1.31 Геронтология и гериатрия (медицинские науки) принята к защите 22.11.2022 г., протокол № 5 диссертационным советом 21.2.058.09 на базе Федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования «Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации (приказ №506/нк от 24.05.2017г.), адрес: 117997, Москва, ул. Островитянова, д.1.

Соискатель Турушева Анна Владимировна, 1981 года рождения, в 2005 г. окончила медицинский факультет федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего профессионального образования «Санкт-Петербургский государственный университет» образования по специальности «Лечебное дело». В 2016 г. получила степень доктора медицинских наук (PhD) в Левенском католическом университете (Бельгия). В соответствии с пунктами 1 и 2 статьи 6.2 Федерального закона от 23 августа 1996 г. № 127-ФЗ «О науке и государственной научно-технической политике» признание в Российской Федерации ученых степеней, полученных в иностранном государстве, а также в соответствии с международными

договорами Российской Федерации, законодательством Российской Федерации и перечнем иностранных организаций, утвержденном распоряжением Правительства Российской Федерации от 5 апреля 2016 г. No 582-р, полученная степень в Левенском католическом университете была признана в качестве степени кандидата медицинских наук.

В период подготовки диссертации (с 2018 г. по 2022 г.) Турушева Анна Владимировна работала в должности доцента кафедры семейной медицины федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Северо-Западный государственный медицинский университет имени И.И. Мечникова». С 2018 года и по настоящее время работает доцентом на кафедре семейной медицины федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Северо-Западный государственный медицинский университет имени И.И. Мечникова».

Научный консультант:

Фролова Елена Владимировна – доктор медицинских наук, профессор, профессор кафедры семейной медицины Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Северо-Западный государственный медицинский университет имени И.И. Мечникова» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Официальные оппоненты:

Кветной Игорь Моисеевич – доктор медицинских наук, профессор, заслуженный деятель науки Российской Федерации, руководитель научно-исследовательской лаборатории «Центр молекулярной биомедицины» Федерального государственного бюджетного учреждения «Санкт-Петербургский научно-исследовательский институт фтизиопульмонологии» Министерства здравоохранения Российской Федерации; дал положительный отзыв, в котором есть вопросы, которые носят дискуссионный характер и не влияют на значимость полученных результатов. В процессе дискуссии, соискатель дал развёрнутые ответы.

Кантемирова Раиса Кантемировна – доктор медицинских наук, доцент, главный научный сотрудник Федерального государственного бюджетного

учреждения «Федеральный научный центр реабилитации инвалидов им. Г.А. Альбрехта» Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации; дала положительный отзыв, в котором есть вопросы, которые носят дискуссионный характер и не влияют на значимость полученных результатов. В процессе дискуссии, соискатель дал развёрнутые ответы.

Жернакова Нина Ивановна – доктор медицинских наук, профессор, заместитель директора медицинского института по науке и международной деятельности, руководитель направления «Лечебное дело и педиатрия», заведующий кафедрой семейной медицины Федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования «Белгородский государственный национальный исследовательский университет» Министерства науки и высшего образования Российской Федерации; дала положительный отзыв, в котором есть вопросы, которые носят дискуссионный характер и не влияют на значимость полученных результатов. В процессе дискуссии, соискатель дал развёрнутые ответы.

Ведущая организация: Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Самарский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации (ФГБОУ ВО СамГМУ Минздрава России), г. Самара, Россия в своем положительном заключении (протокол № 4 от 28 ноября 2022 г.), подписанном доктором медицинских наук, доцентом С.В. Булгаковой, заведующей кафедрой гериатрии и возрастной эндокринологии Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Самарский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, и утвержденном проректором по научной работе Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Самарский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, доктором медицинских наук, профессором И.Л. Давыдкиным, указали, что диссертационная работа Турушевой Анны Владимировны «Патологический вариант старения и возможности его коррекции», по специальности 3.1.31 Геронтология и гериатрия (медицинские

науки), выполненная под руководством доктора медицинских наук, профессора Фроловой Елены Владимировны, представленная к защите на соискание ученой степени доктора медицинских наук, является законченной научно-квалификационной работой и содержит решения актуальных научных проблем, имеющих существенное значение для геронтологии и гериатрии. В работе представлены данные о распространенности основных гериатрических синдромов в российской популяции свободноживущих людей в возрасте от 65 лет и старше, определены ранее не известные факторы, способствующие их развитию и регрессу. Рассчитаны и валидизированы возрастные нормативные значения показателей кистевой динамометрии, скорости ходьбы, скорости снижения объема форсированного выдоха за 1 секунду и сердечно-сосудистого индекса. Выявлены факторы, ассоциированные как с увеличением, так и снижением риска смерти в исследуемой популяции. Представлены возможные способы профилактики развития патологического варианта старения.

По своей актуальности, научной и практической значимости результатов исследования, методическому уровню диссертация Турушевой А.В. соответствует всем 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 21.04.2016г., №748 от 02.08.2016г., №650 от 29.05.2017г., №1024 от 28.08.2017г., №1168 от 01.10.2018г.), предъявляемым к докторским диссертациям, а ее автор заслуживает присуждения искомой ученой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.31. Геронтология и гериатрия.

Соискатель имеет 29 научных трудов по теме диссертации, том числе 10 работ, опубликованных в научных изданиях, рекомендованных Высшей аттестационной комиссией при Министерстве науки и высшего образования Российской Федерации. Общий объем публикаций составил 12,8 печатных листов и содержит 91,5% авторского вклада. Оригинальность работы, определенная по системе «Антиплагиат», составляет 90,0 %.

Наиболее значимые научные работы по теме диссертации:

1. Турушева, А.В. Взаимосвязь депрессии и когнитивных нарушений в российской популяции лиц старше 65 лет: результаты исследования «Хрусталь» / А.В. Турушева, Е.В. Фролова // Врач – 2018 – № 9 – Р. 26 – 31.
2. Турушева, А.В. Ассоциация депрессии с другими гериатрическими синдромами у лиц старше 65 лет в общей врачебной практике / Г.В. Киселева, Е.В. Фролова, А.В. Турушева // Клиническая геронтология – 2019 – Т. 25, № 5-6 – С. 5-12. DOI: 10.26347/1607-2499201905-06005-012
3. Турушева, А.В. Валидация сердечно-лодыжечного сосудистого индекса как маркера риска инсульта в популяциях пациентов пожилого возраста Санкт-Петербурга и Башкортостана / А.В. Турушева, Ю.В. Котовская, Е.В. Фролова, Г.В. Киселева // Артериальная гипертензия – 2019 – Т. 25, № 3 – С. 258-266. <https://doi.org/10.18705/1607-419X-2019-25-3-258-266>
4. Турушева, А.В. Ассоциация между изменением частоты сердечных сокращений при выполнении ортостатической пробы и падениями у полиморбидных пациентов старше 60 лет / А.В. Турушева, Ю.В. Котовская, Е.В. Фролова // Артериальная гипертензия – 2019 – Т. 25, № 4 – С. 433-441. <https://doi.org/10.18705/1607-419X-2019-25-4-433-441>
5. Турушева, А.В. «Скрытая» фибрилляция предсердий как фактор риска падений в пожилом и старческом возрасте / А.В. Турушева, Е.В. Фролова, Ю.М. Петросян, Р.Д. Думбадзе // Успехи геронтол – 2021 – Т. 34, №1 – С. 117–121. doi: 10.34922/AE.2021.34.1.016
6. Характеристики пожилого пациента с когнитивными расстройствами в амбулаторной практике / А.В. Турушева, Т.А. Богданова, Е.В. Фролова, Д.Л. Логунов // РМЖ «Медицинское обозрение». –2021. – 10. – С. 618-622.
7. Турушева, А.В. Влияние когнитивных нарушений на распространенность и течение гериатрических синдромов / А.В. Турушева, Е.В. Фролова, Т.А. Богданова // Врач – 2022 – 33 – № 3 – С. 62–67. <https://doi.org/10.29296/25877305-2022-03-12>

На диссертацию и автореферат поступили отзывы от:

Григорович Марины Сергеевны - доктора медицинских наук, доцента,

заведующего кафедрой семейной медицины и поликлинической терапии Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования "Кировский Государственный Медицинский Университет" Минздрава России;

Зоткина Евгения Германовича - доктора медицинских наук, 1-го заместителя директора Федерального государственного бюджетного научного учреждения «Научно-исследовательский институт ревматологии В.А. Насоновой»;

Шапоровой Наталии Леонидовны - доктора медицинских наук, профессора, заведующего кафедрой общей врачебной практики (семейной медицины), декана факультета послевузовского образования Федерального государственного бюджетного учреждения высшего образования Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский университет им. акад. И.П. Павлова Минздрава России;

Попова Владимировна Викторовича – доктора медицинских наук, профессора, заведующего кафедрой семейной медицины и внутренних болезней Федерального государственного бюджетного учреждения высшего образования «Северный государственный медицинский университет» Минздрава России;

Татариновой Ольги Викторовны - доктора медицинских наук, главного врача автономного учреждения Республики Саха (Якутия) «Республиканская клиническая больница №3», главного внештатного специалиста – гериатра Министерства здравоохранения Республики Саха (Якутия), руководителя Якутского регионального отделения Геронтологического общества при РАН.

Отзывы на автореферат содержат высокую 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 доктора медицинских наук. Отзывы положительные, критических замечаний не содержат.

Выбор официальных оппонентов и ведущей организации обоснован компетентностью в области гериатрии и геронтологии, а так же тем, что

оппоненты: доктор медицинских наук, профессор, заслуженный деятель науки Кветной Игорь Моисеевич, доктор медицинских наук, профессор Жернакова Нина Ивановна и доктор медицинских наук, доцент Кантемирова Раиса Кантемировна - являются специалистами, известными своими работами по тематике представленной к защите диссертации.

Выбор ведущей организации обосновывается тем, что Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Самарский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации (ФГБОУ ВО СамГМУ Минздрава России), г. Самара, Россия известен своими исследованиями и публикациями, близкими по теме диссертации, способен оценить научную новизну и практическую значимость полученных результатов данной диссертации и дал свое согласие.

Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований:

- выявлено что у больных с артериальной гипертензией риск снижения когнитивных функций был в 1,8 раз выше, снижения скорости ходьбы в 2,2 раза выше; больные сахарным диабетом 2 типа в 1,7 раз чаще демонстрировали снижение физического функционирования, и почти в 2 раза чаще были зависимы от посторонней помощи, что говорит о связи хронических неинфекционных заболеваний с патологическим старением;

-доказано, что неблагоприятное влияние артериальной гипертонии на риск развития неблагоприятных исходов сохраняется и в пожилом возрасте, увеличивая риск развития инфаркта миокарда в течение 2,5 лет наблюдения в 2,6 раз, а при наличии артериальной гипертензии 3 степени – в 6,9 раз;

-показано, что наименьший риск смерти у участников исследования с низкой скоростью ходьбы был выявлен при систолическом артериальном давлении 140 – 159 мм рт. ст., при наличии синдрома старческой астении - при систолическом артериальном давлении 160 – 180 мм рт. ст., что требует дифференцированного индивидуального подхода к назначению гипотензивной терапии;

- выявлено, что анемия даже легкой степени и средний объем эритроцитов ≥ 94 фл. являются независимыми факторами, повышающими риск смерти в течение 5 лет наблюдения в 1,8 раз, а риск снижения силы мышц более чем в 2 раза увеличивают в течение последующих 2,5 лет;

- определены высокая частота и тесная взаимосвязь между различными гериатрическими синдромами и их влияние на продолжительность жизни и функциональный статус в пожилом и старческом: когнитивные нарушения разной степени выраженности были выявлены у 70%, снижение уровня физического функционирования - у 54,4%, недержание мочи у 48%, подозрение на депрессию – у 46,2%, синдром падений – у 37,4%, синдром мальнутриции – у 27,2%;

- рассчитаны и валидированы возрастные нормы показателей кистевой динамометрии, причем показатели кистевой динамометрии ниже 10-го центиля в 3,4 раза повышают риск потери автономности. Напротив, показатели кистевой динамометрии выше 90-го центиля являются независимыми факторами снижения девятилетней смертности на 44,2%;

- определены и валидированы формулы для расчета значений сердечно-лодыжечного сосудистого индекса (СЛСИ) для лиц в возрасте от 65 лет и старше, ассоциированные с более высоким риском сердечно-сосудистых осложнений; установлено, что СЛСИ выше прогнозируемого значения ассоциирован с более высоким риском развития острого нарушения мозгового кровообращения, травм, связанных с падениями, а также снижением слуха;

- рассчитана скорость нормального (44,4 мл/год) и ускоренного ($> 94,5$ мл/год) снижения объема форсированного выдоха за 1 секунду. Продемонстрирована связь ускоренного снижения объема форсированного выдоха за 1 секунду с низкими показателями физического функционирования, новыми случаями синдрома старческой астении и увеличением риска смерти от всех причин в течение последующих 5 лет;

- определена частота синдрома старческой астении, как патологического варианта старения, которая встречается от 22 до 46% участников разных возрастных групп и повышает риск развития инфаркта миокарда в течение последующих 2,5 лет в 3,2 раза, фибрилляции предсердий – в 1,6 раз;

- установлено, что основными заболеваниями, ассоциированными с развитием умеренной и выраженной зависимости от посторонней помощи, являются острое нарушение мозгового кровообращения и болезни суставов;

- доказано, что основными факторами, ведущими к регрессу синдрома старческой астении, являются коррекция синдрома мальнутриции и улучшение эмоционального статуса. Увеличение уровня физического функционирования в 33 раза повышает шансы на улучшение функционального статуса, улучшения питания – в 41 раз;

- определены критерии индивидуальной жизнеспособности, ассоциированные со снижением риска смерти и потери автономности в пожилом и старческом возрасте: высокий уровень физического функционирования, уровень гемоглобина ≥ 130 г/л у женщин и ≥ 140 г/л у мужчин, отсутствие сахарного диабета, оценка по Шкале чувство связанности ≥ 47 баллов, аппендикулярная скелетная мышечная масса более 17 кг у женщин и более 25 кг у мужчин, оценка по Краткой шкале оценки психического статуса > 28 баллов. Наличие хотя бы 2 выбранных критериев в 2,3 раза повышает шанс быть полностью независимыми от посторонней помощи; на 29,7% снижает риск смерти в течение последующих 9 лет. Наличие 4 и более указанных критериев позволяет на 65,6% снизить риск развития зависимости от посторонней помощи в течение последующих 2,5 лет.

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что в работе описаны критерии оценки модели индивидуальной жизнеспособности, определена частота синдрома старческой астении, как патологического варианта старения, и основных гериатрических синдромов, а также доказана возможность регресса патологического варианта старения за счёт улучшения нутритивного статуса, изменение качественного состава рациона, увеличения уровня физической активности и коррекции эмоционального статуса. Продемонстрирована роль высокого уровня психологической устойчивости, оцененной с использованием Шкалы чувства связанности, в снижении риска развития депрессии недостаточности питания и 9-тилетней смертности

Значение полученных соискателем результатов исследования для практики подтверждается тем, что предложенные методики оценки

показателей кистевой динамометрии, СЛСИ, проведения ортостатической пробы, спирометрии и комплексной гериатрической оценки используются в лечебно-профилактической работе 5 лечебных учреждений г. Санкт-Петербурга. Материалы диссертации внедрены в учебный процесс 3 учебных учреждениях г. Санкт-Петербурга и г. Москвы для обучения студентов 6 курса и ординаторов.

Оценка достоверности результатов исследования выявила, что результаты исследования подтверждаются достаточным объемом выборки исследования, использованием современных методик сбора и обработки информации, а также полнотой изложения материалов диссертации в научной печати и презентацией этих результатов на различных российских и зарубежных конференциях.

Все научные положения, сделанные автором выводы и практические рекомендации, содержащиеся в диссертации, обоснованы, достоверны и документально подтверждены. Поставленные в работе задачи решены.

Автор лично провел анализ данных современной литературы, изучил степень разработанности темы, сформулировал цель, задачи и положения, выносимые на защиту, спланировал и разработал методологию исследований, участвовал в сборе материалов исследований, создании базы данных. Автором лично получена информация о состоянии здоровья участников исследования, проведен анализ, и статистическая обработка результатов рассчитаны нормативные значения показателей кистевой динамометрии, скорости ходьбы, СЛСИ и объема форсированного выдоха за 1 секунду, а также выполнены внешняя и внутренняя валидация результатов исследования. Результаты работы были доложены автором на 25 российских и международных конгрессах и конференциях. Автором лично были подготовлены 29 публикаций по теме диссертационной работы.

Диссертация Турушевой Анны Владимировны полностью соответствует требованиям п.9 Положения о присуждении ученых степеней, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации №842 от 24.09.2013 г. 8 (с изменениями в редакции постановлений правительства Российской Федерации №335 от 21.04.2016 г., №748 от 02.08.2016 г., № 650 от 29.05.2017г.,

№1024 от 28.08.2017 г., №1168 от 01.10.2018 г., №426 от 20.03.2021 г., №1539 от 11.09.2021 г.), в диссертации отсутствуют недостоверные сведения об опубликованных соискателем ученой степени работах, в которых изложены основные научные результаты диссертации.

На заседании 28 февраля 2023 года диссертационный совет принял решение присудить Турушевой Анне Владимировне ученую степень доктора медицинских наук. При проведении тайного голосования диссертационный совет в количестве 20 человек, из них 10 докторов наук по специальности 3.1.31 Геронтология и гериатрия (Медицинские науки), участвовавших в заседании, из 28 человек, входящих в состав совета, проголосовали: за присуждение ученой степени - 17, против присуждения ученой степени - 2, недействительных бюллетеней - 1.

Председатель
диссертационного совета,
доктор медицинских наук,
профессор, член-корр. РАН

Ткачева Ольга Николаевна

Учёный секретарь
диссертационного совета,
доктор медицинских наук,
профессор

02.03.2023г.

Ларина Вера Николаевна

