

ОТЗЫВ

официального оппонента доктора медицинских наук, доцента Кантемировой Раисы Кантемировны на диссертационную работу Турушевой Анны Владимировны на тему: «Патологический вариант старения и возможности его коррекции», представленной на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.31. Геронтология и гериатрия

Актуальность темы диссертационной работы

Одной из особенностей современной демографической ситуации в России, как и во всем мире, является высокая численность лиц пожилого и старческого возраста. Однако старение населения неразрывно связано с ростом доли лиц, зависимых от посторонней помощи, что негативно влияет на социо-экономические характеристики общества.

В связи с этим, в 2016 году Правительством и Министерством Здравоохранения Российской Федерации был утвержден основополагающий документ, касающийся проблем пожилого населения России: «Стратегия действий в интересах граждан старшего поколения Российской Федерации до 2025 г.». В 2018 году была предложена и разработана «Комплексная междисциплинарная и межведомственная программа профилактики, раннего выявления, диагностики и лечения когнитивных расстройств у лиц пожилого и старческого возраста до 2025 г.». В 2019 году была начата реализация федерального проекта «Старшее поколение», являющегося частью национального проекта «Демография».

В перечень задач в указанных инициативах включена организация и проведение эпидемиологических исследований с целью выявления частоты основных гериатрических синдромов; разработка и валидизация программ скрининга лиц, находящихся в группе риска развития патологического варианта старения, изучение патогенетических механизмов развития основных гериатрических синдромов и патологического варианта старения, оптимизация популяционных и индивидуализированных методов

профилактики и лечения, а также увеличение периода активного долголетия и продолжительности здоровой жизни людей пожилого и старческого возраста.

Более ранние исследования, проведенные в России и посвященные состоянию здоровья пожилых людей, в большей степени были ориентированы на описание частоты отдельных хронических заболеваний или гериатрических синдромов и их влияния на смертность среди пожилых, и не носили углублённого характера.

В связи с этим тема диссертационной работы, выполненной Турушевой Анной Владимировной на базе двух крупных эпидемиологических исследований и посвященной выявлению частоты основных гериатрических синдромов, а также факторов, ассоциированных как с увеличением, так и снижением их развития, является актуальной как с научной, так и с практической точки зрения.

Степень обоснованности и достоверности научных положений, выводов, рекомендаций, сформулированных в диссертации

Научные положения диссертации соответствуют паспорту научной специальности 3.1.31 Геронтология и гериатрия, основаны на достаточном количестве пациентов, четкой продуманности дизайна исследования, репрезентативности выборок, комплексном применении современных инструментальных и лабораторных методик.

Диссертационное исследование выполнено на высоком научно-методическом уровне и было одобрено этическим комитетом ФГБОУ ВО «Северо-Западный государственный медицинский университет имени И. И. Мечникова» Минздрава России. Цель в полной мере отражает название диссертации, а все поставленные задачи строго направлены на ее реализацию. Положения, выносимые на защиту, в полной мере соответствуют цели и задачам исследования. Степень обоснованности и достоверность положений и рекомендаций, сформулированных в диссертационном исследовании

Турушевой А.В., подтверждаются объемом и репрезентативностью выборок, правильно спланированным дизайном исследования и проспективным характером наблюдения. Полученные результаты обработаны на высоком профессиональном уровне с помощью современных и хорошо зарекомендовавших себя методов статистического анализа. Для повышения достоверности полученных результатов проводилась внешняя и внутренняя валидация. Результаты исследования были внедрены в лечебно-профилактическую, а также учебную работу пяти лечебных учреждений города Санкт-Петербурга и в двух крупнейших медицинских вузах Российской Федерации. Даны практические рекомендации, которые могут быть внедрены в широкую медицинскую практику.

В пользу достоверности, обоснованности положений и выносимых на защиту выводов свидетельствуют также публикации в журналах, рекомендованных ВАК при Министерстве науки и высшего образования Российской Федерации, в высокорейтинговых зарубежных журналах, количество научных докладов на отечественных и международных конференциях. Высокая цитируемость печатных работ и объем проведенных исследований, свидетельствуют об очевидной значимости и достоверности полученных результатов.

Работа отличается тщательностью, комплекс использованных методов исследования хорошо продуман, что позволило автору объективно оценить его результаты и сделать выводы, полностью отвечающие цели и задачам исследования.

Научная новизна и достоверность результатов исследования

Научная новизна результатов, полученных в диссертационном исследовании Турушевой А.В., в первую очередь, обусловлена комплексным подходом к изучению состояния здоровья людей пожилого и старческого возраста, проспективным характером исследования и длительным сроком

наблюдения. На основании изученных показателей были выявлены взаимосвязи между различными хроническими неинфекционными заболеваниями, риском развития основных гериатрических синдромов и выживаемостью.

Определена частота основных гериатрических синдромов в исследуемой популяции. Изучена взаимосвязь между когнитивными нарушениями, депрессией, снижением уровня физического функционирования, недостаточностью питания, недержанием мочи, падениями, а также установлено их влияние на продолжительность жизни у людей пожилого и старческого возраста

Доказана ранее оспариваемая, сохраняющаяся роль высокого артериального давления и других классических факторов сердечно-сосудистых заболеваний, в увеличении риска развития инфаркта миокарда, острого нарушения мозгового кровообращения и фибрилляции предсердий в пожилом и старческом возрасте.

Определены значения уровня гемоглобина и среднего объема эритроцитов, ассоциированные как со снижением, так и с увеличением смертности в исследуемой популяции. Выявлены уровни общего холестерина, ассоциированные с наименьшим риском смерти у лиц пожилого и старческого возраста.

Выявлена связь между синдромом старческой астении и более высоким риском осложнений сердечно-сосудистых заболеваний.

Доказана возможность регресса патологического варианта старения. Определена роль эмоциональных нарушений, нутритивного статуса и уровня физического функционирования в регрессе патологического варианта старения.

Турушевой А.В. впервые были выявлены факторы, ассоциированные со снижением риска смерти и потери автономности у лиц в возрасте от 65 лет и старше, а также показана важная роль психологической устойчивости в снижении риска развития патологического варианта старения и смерти.

Научная и практическая значимость

Полученные результаты, выводы и практические рекомендации, сформулированные в диссертационном исследовании Турушевой А.В., обладают новизной, имеют большое практическое значение для современной геронтологии и гериатрии.

Теоретическая значимость работы заключается в определении частоты основных гериатрических синдромов в популяции Санкт-Петербурга. Доказана возможность регресса синдрома старческой астении, когнитивных нарушений, недержания мочи и выявлены факторы, этому способствующие. Описаны и валидизированы компоненты модели индивидуальной жизнеспособности.

В работе определены новые факторы риска падений, такие как скрытая фибрилляция предсердий и отсутствие нарастания частоты сердечных сокращений в первую минуту после перехода тела в вертикальное положение, которые могут быть использованы практикующими врачами при оценке риска падений в пожилом и старческом возрасте.

В диссертационной работе была доказана необходимость уточнения компонентного состава рациона при оценке питания в пожилом и старческом возрасте. Доказано, что употребление 2-х и более порций овощей и/или фруктов, а также достаточного количества жидкости позволяет значительно снизить риск смерти и падений в пожилом возрасте.

В помощь лечащему врачу были выявлены не принимавшиеся ранее во внимание факторы, увеличивающие риск падений, снижения уровня физического функционирования и смерти, позволяющие врачу своевременно скорректировать терапию и проводить профилактику указанных состояний. Показана важность ежегодного проведения спирометрии и оценки скорости снижения объема форсированного выдоха за первую секунду.

Детальный анализ данных позволил определить факторы, такие как скорость ходьбы и наличие синдрома старческой астении, которые обязательно необходимо учитывать при подборе гипотензивной терапии у лиц пожилого и старческого возраста.

Исследование Турушевой А.В. создает предпосылки для разработки принципов индивидуальной профилактики развития отдельных гериатрических синдромов и патологического варианта старения.

Структура и содержание диссертации

Диссертационная работа Турушевой А.В. написана хорошим научным и литературным языком, структура диссертации выдержана в традиционном стиле, изложена на 327 страницах машинописного текста, состоит из введения, обзора литературы, материалов и методов, собственных результатов, их обсуждения, заключения с выводами и практическими рекомендациями, а также обсуждения дальнейших перспектив исследования и списка литературы. Работа иллюстрирована 24 таблицами, 32 рисунками и содержит 9 приложений.

Во введении логично и с детальной проработкой материала изложены актуальность, степень разработанности темы, цель, задачи исследования, научная новизна и практическая значимость. Цель исследования сформулирована четко и ясно.

В главе «Обзор литературы» диссертант приводит подробный и конструктивный анализ современных теорий старения и их связи с риском развития основных гериатрических синдромов.

В главе «Материалы и методы» четко описаны критерии включения и невключения в исследования. Детально описаны дизайн исследования, используемые методы обследования и статистического анализа.

В главе «Результаты» автор приводит собственные данные анализа пяти исследований (проспективного эпидемиологического исследования Хрусталь,

поперечного эпидемиологического исследования Эвкалипт, исследования ТриМ, исследований, проведенных в Городском гериатрическом медико-социальном центра и Центре семейной медицины СЗГМУ им. Мечникова), их сравнительный анализ, а также сравнение результатов исследований с данными других отечественных и зарубежных работ. Анализируемый материал обширен и многообразен, однако благодаря логике и четкости изложения, рисункам и информативным таблицам, воспринимается легко.

Глава «Обсуждение» хорошо структурирована, выдержана в едином стиле и демонстрирует глубокое понимание автором сути изучаемых процессов. Представленные выводы соответствуют цели и задачам исследования и логически вытекают из полученных результатов исследования. Обоснованность выводов и практических рекомендаций не вызывает сомнений.

Автореферат диссертации содержит все необходимые разделы и полностью отражает содержание диссертационной работы. Принципиальных замечаний к диссертационной работе нет.

При анализе представленной работы возникли вопросы, которые было бы интересно обсудить в плане научной дискуссии:

1. Каким образом проводилась коррекция мальнутриции у участников с синдромом старческой астении?
2. Как Вы можете объяснить выявленную вами более высокую частоту артериальной гипертензии, фибрилляции предсердий, хронической обструктивной болезни легких у участников с синдромом старческой астении в популяциях исследования Хрусталь и Эвкалипт?

Заключение

Таким образом, диссертационная работа Турушевой А.В. на тему: «Патологический вариант старения и возможности его коррекции», выполненная под руководством доктора медицинских наук, профессора

Фроловой Елены Владимировны и представленная на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.31. Геронтология и гериатрия, является законченным научно-квалификационным трудом, в котором решена актуальная научная проблема, сформулированы и обоснованы научные положения, содержащие новые данные о патологическом старении и факторах риска его развития и регрессии.

Диссертация соответствует требованиям п.9 Положения о присуждении учёных 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.), а ее автор заслуживает присуждения ученой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.31. Геронтология и гериатрия.

Официальный оппонент

Доктор медицинских наук, доцент,
заслуженный врач Российской Федерации,
Главный научный сотрудник, федерального
государственного бюджетного учреждения
«Федеральный научный центр реабилитации
инвалидов им. Г.А. Альбрехта» Министерства труда
и социальной защиты Российской Федерации

Кантемирова Раиса Кантемировна

Подпись и печать оппонента Кантемировой Р.К. заверяю:

ученый секретарь ФГБУ ФНЦРИ им. Г.А. Альбрехта Минтруда России

кандидат медицинских наук

Ермоленко Т.В.

Дата: 01 _____ 2023 г.

Адрес: 195067, Россия, г.Санкт-Петербург, ул. Бестужевская, д. 50

Федеральное государственное бюджетное учреждение «Федеральный научный центр реабилитации инвалидов им. Г.А. Альбрехта» Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации

Тел.: +7(812) 544-22-66, reabin@center-albrecht.ru

