

Отзыв

на автореферат диссертации 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

Диссертационная работа Турушевой Анны Владимировны является актуальной и своевременной, так как посвящена решению важной научно-практической проблемы современной гериатрии – выявлению факторов риска развития патологического варианта старения, а также созданию эффективных программ по раннему выявлению пожилых пациентов, находящихся в группе риска развития гериатрических синдромов и смерти.

В 2015 году Всемирной организацией здравоохранения, была представлена концепция индивидуальной жизнеспособности, отражающая «совокупность всех физических и психических способностей человека», позволяющих ему до преклонных лет оставаться здоровым и активным членом общества. Предполагается, что, отслеживая траекторию изменения различных компонентов индивидуальной жизнеспособности во времени, клиницист может своевременно выявлять начальные отклонения от нормы (до развития клинических проявлений заболеваний или гериатрических синдромов) и, таким образом, своевременно заниматься их коррекцией и лечением. Однако на сегодняшний день не существует однозначных рекомендаций по оценке компонентов индивидуальной жизнеспособности. По данным отечественной и зарубежной литературы для оценки компонентов индивидуальной жизнеспособности чаще всего используются те же критерии, что и для диагностики синдрома старческой астении, являющегося одним из вариантов развития патологического варианта старения. Предложенный А.В. Турушевой подход к определению компонентов индивидуальной жизнеспособности может использоваться для раннего выявления сниженного уровня физического функционирования, ухудшения когнитивных функций и развития других гериатрических синдромов.

Научная новизна

Научная новизна работы состоит в том, что доказана роль хронических заболеваний, а также классических факторов риска их развития сердечно-сосудистых заболеваний в возникновении и патогенезе патологического варианта старения, основных гериатрических синдромов и смерти у лиц

пожилого и старческого возраста. В работе были определены компоненты патологического варианта старения. Впервые была изучена связь между различными гериатрическими синдромами – недостаточностью питания, недержанием мочи, депрессией, падениями - и установлено их влияние на продолжительность жизни и функциональный статус людей пожилого и старческого возраста. Доказана роль питания, уровня физического функционирования и эмоционального статуса в регрессе патологического варианта старения. Идентифицированы факторы, ассоциированные со снижением риска смерти и потери автономности в исследуемой популяции.

Теоретическая и практическая значимость

Теоретическая значимость работы заключается в описании признаков патологического старения, а также методов его профилактики и коррекции. Описаны новые компоненты модели индивидуальной жизнеспособности, ассоциированные со снижением риска смерти и потери автономности в исследуемой популяции: оценка по краткой батарее тестов физического функционирования > 10 баллов; 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; значения по Краткой шкале оценки психического статуса ≥ 28 баллов.

Полученные в исследовании данные могут быть использованы для усовершенствования профилактических усилий в предупреждении развития патологического варианта старения, а также отдельных гериатрических синдромов, таких как деменция, депрессия, недержание мочи, падения, недостаточность питания, снижение уровня физического функционирования и потеря автономности. Даны рекомендации по подбору гипотензивной терапии у пациентов пожилого и старческого возраста. Разработаны и валидированы возрастные нормы показателей кистевой динамометрии, сердечно-лодыжечного сосудистого индекса и снижения объема форсированного выдоха за 1 секунду у лиц в возрасте от 65 лет и старше.

Достоверность полученных результатов

Автореферат Турушевой А.В. написан в традиционном стиле, содержит таблицы, рисунки, схемы и формулы, необходимые для полного восприятия диссертационного материала. Выводы и практические рекомендации соответствуют поставленным задачам. Объем выборки достаточен для анализа данных. Статистическая обработка данных корректна. Полученные результаты внедрены в лечебно-профилактическую

и учебную деятельность в учреждениях Санкт-Петербурга и Москвы. Основные положения представлены в 29 статьях, в том числе в 10 в журналах, рекомендованных ВАК, и в 7 зарубежных журналах.

Заключение

Содержание автореферата позволяет сделать заключение о том, что диссертационная работа Турушевой А.В. на тему: «Патологический вариант старения и возможности его коррекции» является завершённой научно-квалификационной работой. По своей актуальности, новизне, объёму выполненных исследований, прикладной значимости, достоверности полученных результатов автореферат диссертации позволяет сделать вывод, что диссертация соответствует требованиям п. 9 «Положения порядке присуждении ученых степеней» от 24.09.2013 года, №842 (в действующей редакции) предъявляемым к докторским диссертациям, а ее автор заслуживает присуждения ученой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.31. Геронтология и гериатрия.

Главный врач Государственного автономного учреждения Республики Саха (Якутия) «Республиканская клиническая больница №3», главный внештатный специалист-гериатр Министерства здравоохранения Республики Саха (Якутия), руководитель Якутского регионального отделения Геронтологического общества при РАН, доктор медицинских наук
14.01.30 – Геронтология и гериатрия (медицинские науки)



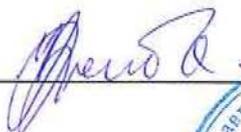
Татарина Ольга Викторовна

«27» 09 2023 г.



Подпись д.м.н. Татариновой О.В. заверяю:

Начальник отдела кадров



М.И. Атласова

