

ОТЗЫВ

официального оппонента - доктора медицинских наук, профессора Жернаковой Нины Ивановны 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

В России, как отражение важнейшей демографической особенности XXI века во всем мире, наблюдается увеличение продолжительности жизни и количества людей пожилого и старческого возраста. За последние 15 лет доля лиц старших возрастных групп в нашей стране выросла с 14% до 25%.

Постарение населения сопровождается не простым увеличением количества прожитых лет, а является одной из причин неуклонного роста людей, страдающих хроническими неинфекционными заболеваниями и доли лиц, зависящих от посторонней помощи. Однако, согласно данным исследований последних лет, хронологический возраст не всегда отражает состояние здоровья пожилого человека, объем требуемой ему медицинской и социальной помощи. Некоторые люди становятся биологически «старыми» в возрасте 40-50 лет, в то время как другие физически не «стары» до более позднего возраста. В связи с этим, Всемирная организация здравоохранения стала выделять два типа старения: здоровое старение, как «процесс развития и поддержания функциональных способностей, которые позволяют оставаться здоровым и активным членом общества в пожилом возрасте», и патологический или ускоренный вариант старения, сопровождающийся более ранним развитием возраст-ассоциированных заболеваний, снижением возрастной жизнеспособности, функционального статуса и смертностью.

Вопросы, связанные с постарением населения, его демографические, медико-социальные аспекты не остаются без внимания и в России. 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 2019 году была начата реализация национального проекта «Демография», одной из составляющих которого является федеральный проект «Старшее поколение».

Диссертационное исследование Турушевой Анны Владимировны, целью которого было определение основных характеристик состояния здоровья, их взаимосвязь с патологическим вариантом старения и оценки факторов, ассоциированных как с увеличением, так и со снижением развития основных гериатрических синдромов, анализ их влияния на функциональный статус, прогноз риска смерти, является безусловно, своевременным и актуальным.

Степень обоснованности и достоверности научных положений, выводов, рекомендаций, сформулированных в диссертационной работе

Все научные положения, выводы и рекомендации, сформулированные в диссертации, подкреплены убедительными фактическими данными, наглядно проиллюстрированы в приведенных автором рисунках и таблицах.

Цель, сформулированная в работе, в полной мере согласуется с названием диссертации. Задачи исследования развернуты, структурированы и отражают все этапы работы.

Дизайн исследования соответствует поставленным целям и задачам диссертационного исследования. В ходе работы были проанализированы результаты 1971 обследования участников исследования. Для оценки состояния здоровья анализируемой репрезентативной выборки использовался широкий спектр современных лабораторных и инструментальных методов исследований.

Результаты исследования проанализированы автором в полном объеме. Статистическая обработка данных проведена с использованием адекватных методов статистического анализа.

Выводы логически вытекают из результатов исследования. Научные положения, выносимые на защиту, обоснованы, доказательны, аргументированы, обладают достаточной новизной и соответствуют паспорту научной специальности 3.1.31 Геронтология и гериатрия.

Полученные Турушевой А.В. результаты к настоящему времени уже внедрены в лечебную и учебную работу целого ряда медицинских организаций и ведущих медицинских образовательных учреждений, что, безусловно, подтверждает практическую ценность и достоверность результатов выполненного диссертационного исследования.

Результаты исследования опубликованы в 29 статьях отечественных и международных журналах, том числе - 10 статей в рецензируемых журналах, рекомендованных ВАК при Министерстве науки и высшего образования Российской Федерации. Основные результаты и выводы диссертационного исследования были доложены и обсуждены на более чем двадцати российских и международных конференциях.

Научная новизна и достоверность результатов исследования

Высокая степень новизны диссертационной работы Турушевой А.В. очевидна.

Проведенный автором анализ данных одного проспективного эпидемиологического исследования, одного поперечного эпидемиологического исследования и еще трех поперечных исследований позволили не только выявить распространённость хронических заболеваний и основных гериатрических синдромов в исследуемой популяции, но также и оценить их влияние на функциональный статус и смертность.

Автором был проведен анализ соматической патологии у пациентов старших возрастных групп, на основании которого, доказана связь между рядом социально значимых заболеваний: артериальной гипертензией, сахарным диабетом 2 типа, а также курением, ожирением и компонентами патологического варианта старения: синдром старческой астении, саркопении, снижением скорости ходьбы и силы мышц, увеличением степени жесткости сосудов, снижением когнитивных функций, развитием сенсорных дефицитов и увеличением риска падений и травм, связанных с ними. В работе также была выявлена связь между синдромом старческой астении и более высоким риском развития сердечно-сосудистых осложнений в течение 2,5 лет наблюдения.

Изучена роль когнитивных расстройств в увеличении риска развития основных гериатрических синдромов. Определены факторы риска развития когнитивных нарушений, разработана стратегия улучшения когнитивных функций у людей пожилого и старческого возраста.

Установлена роль эмоциональных нарушений в развитии зависимости от посторонней помощи и снижении выживаемости в исследованной популяции.

Определена частота синдрома мальнутриции в исследуемой популяции, показан его вклад в риск развития других гериатрических синдромов и в регресс патологического варианта старения.

В работе Турушевой А.В. было выявлено, что исследуемая популяция характеризуется более низкими показателями скорости ходьбы, кистевой динамометрии и более высокими значениями сердечно-лодыжечного сосудистого индекса. В связи с этим, автором были разработаны и валидизированы возрастные нормы для данных показателей, которые могут быть использованы в клинической практике для выявления людей со сниженным функциональным статусом, а также находящихся в группе риска развития острого нарушения мозгового кровообращения и смерти от всех причин.

Определены значения триггерных факторов некоторых гематологических констант гемоглобина и среднего объема эритроцитов, ассоциированных как со снижением, так и с увеличением смертности в исследуемой популяции. Установлены уровни общего холестерина, ассоциированные с наименьшим риском смерти у лиц пожилого и старческого возраста.

Доказана возможность регресса патологического варианта старения и выявлены факторы, ассоциированные со снижением риска смерти и потери автономности в исследуемой популяции. Сформулированы и определены компоненты новой концепции индивидуальной жизнеспособности. Доказана важная роль психологической устойчивости в снижении риска развития патологического варианта старения и смерти.

Научная и практическая значимость

Результаты, выводы и практические рекомендации диссертационной работы Турушевой А.В. имеют несомненную теоретическую и практическую значимость.

Теоретическая значимость работы связана с определением частоты основных гериатрических синдромов и наличия хронических неинфекционных заболеваний у лиц пожилого и старческого возраста в популяции Санкт-Петербурга, а также оценке их взаимного влияния на функциональный статус и выживаемость в исследуемой возрастной группе. В работе была показана возможность регресса патологического варианта старения и описаны факторы ему способствующие. Предложены и валидизированы методы оценки компонентов индивидуальной жизнеспособности.

Работа продемонстрировала необходимость оценки функционального статуса и проведения скрининга на предмет выявления синдрома старческой

астении при назначении гипотензивной терапии пациентам пожилого и старческого возраста.

В диссертационном исследовании была определена частота скрытой формы фибрилляции предсердий и ее роль в риске падений в пожилом и старческом возрасте.

Доказана необходимость включения скрининга скрытой фибрилляции предсердий и оценки сердечно-лодыжечного сосудистого индекса в состав комплексной гериатрической оценки.

В диссертационной работе Турушевой А.В. была доказана важность оценки динамики изменения частоты пульса при проведении ортостатической пробы. Было показано, что отсутствие увеличения частоты сердечных сокращений в первую минуту при изменении положения тела является более значимым фактором в оценке риска падений, чем изменение величины систолического и диастолического артериального давления при проведении ортостатической пробы у лиц пожилого и старческого возраста.

В диссертации даны рекомендации по оценке компонентного состава пищевого рациона в пожилом возрасте и старческом возрасте. По результатам проспективного наблюдения было выявлено, что употребление 2-х и более порций овощей и/или фруктов, а также 5-ти и более стаканов жидкости в день позволяет значительно снизить риск смерти и падений в пожилом и старческом возрасте.

Показана важность ежегодного проведения спирометрии и оценки скорости снижения объема форсированного выдоха за первую секунду.

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. изложена на 327 страницах

машинописного текста и состоит из введения, обзора литературы, материалов и методов, 12 разделов собственных результатов и их обсуждения, заключения, выводов, практических рекомендаций, перспектив дальнейшей разработки темы, списка литературы и 9 приложений. Список литературы включает 326 источников, из них 297 иностранных. Работа иллюстрирована 24 таблицами, 32 рисунками.

Во главе «Введение» автор описывает и обосновывает актуальность темы, формирует цели и задачи исследования. В данном разделе также подробно описано состояние отечественной и мировой науки по проблеме исследования, кратко изложена методология исследования и приведены положения, выносимые на защиту.

Обзор литературы четко структурирован и состоит из восьми разделов, каждый из которых обосновывает необходимость проведения исследования согласно поставленным задачам.

В главе «Материалы и методы» автор описывает и характеризует используемые в работе выборки пациентов, критерии включения и невключения в исследования. Также в этой главе дано детальное описание методов обследования и статистической обработки данных.

В главе «Результаты» дано подробное изложение результатов с их последующим анализом. Проанализированы частота хронических неинфекционных заболеваний и основных гериатрических синдромов. Большое внимание уделено оценке динамики течения исследуемых гериатрических синдромов и хронических неинфекционных заболеваний, влиянию факторов, способствующих ухудшению их течения, а также регрессу. Проведен анализ факторов, ассоциированных с увеличением выживаемости в исследуемой популяции. Очень важно, что каждый из двенадцати разделов в главе «Результаты» заканчивается небольшими выводами с краткой суммацией всех полученных результатов, что значительно облегчает понимание полученных результатов исследования.

В главе «Обсуждение» суммированы основные результаты проделанной

работы, рассмотрены ключевые перспективы внедрения полученных результатов. Текст главы «Обсуждение» хорошо структурирован, выдержан в едином стиле, повторяет структуру результатов исследования и положений, выносимых на защиту, а также демонстрирует глубокое понимание автором сути изучаемых процессов.

Выводы диссертационного исследования соответствуют поставленной цели и задачам. 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. Как вы можете объяснить ускоренное снижение объема форсированного выдоха за первую секунду у 28% участников исследования за время наблюдения?
2. Вы предлагаете включить определение объема форсированного выдоха за первую секунду в комплексную гериатрическую оценку. Возможно ли качественное выполнение спирометрии у пожилых?
3. Выделите пожалуйста более конкретно те рекомендации, исходя из результатов, полученных в Вашем исследовании, которые могут быть перенесены на федеральный уровень, в систему здравоохранения, так и социальной защиты и, соответственно, на уровень интегральной гериатрической помощи, которая объединяет эти два направления?
4. На Ваш взгляд, какой объем знаний необходимо усилить при преподавании вопросов геронтологии и гериатрии в высших медицинских образовательных организациях в разделе скрининга функциональных дефицитов, что несомненно положительным образом скажется на благоприятном профиле старения?

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, 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, профессор,
Заместитель директора медицинского института
по науке и международной деятельности,
руководитель направления «Лечебное дело»,
заведующий кафедрой семейной медицины,
федерального государственного автономного
образовательного учреждения высшего образования
«Белгородский государственный национальный
исследовательский университет» Министерства науки
и высшего образования Российской Федерации



Жернакова Нина Ивановна

Подпись Жернаковой Нины Ивановны заверяю:

«20» 01 2023 г.

Личную подпись удостоверяю	Жернаковой Н. И.
Ведущий специалист по кадрам управления по развитию персонала и кадровой работе	Илья Александрович
	«20» 01 2023 г.