

ОТЗЫВ

на автореферат диссертации Турушевой Анны Владимировны на тему «Патологический вариант старения и возможности его коррекции», представленной на соискание ученой степени доктора медицинских наук в Диссертационном совете 21.2.058.09 ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова по специальности 3.1.31. Геронтология и гериатрия (Медицинские науки)

Диссертационная работа А.В. Турушевой посвящена значимой медико-социальной проблеме в области клинической медицины и геронтологии, а именно поиску закономерностей развития патологического старения, обусловленного накоплением гериатрических синдромов, и разработке подходов к их профилактике, прежде всего на этапе оказания первичной медико-санитарной помощи, что отражено в Стратегии действий в интересах граждан старшего поколения в Российской Федерации до 2025 года, утверждённой Распоряжением Правительства РФ в 2016 году.

Несмотря на наличие в мировой литературе большого количества научных публикаций, клинических рекомендаций, статистических документов, свидетельствующих о значимой роли возрастных изменений в генезе многих хронических неинфекционных заболеваний, продолжается изучение новых биологических маркеров, раскрываются новые ассоциативные связи между показателями белкового и жирового обменов, функциональным статусом, когнитивными расстройствами людей старшего возраста и неблагоприятными исходами, включая преждевременную смерть.

В своей диссертационной работе А.В. Турушева провела расширенный анализ отечественной и зарубежной литературы и показала актуальность выбранной ею темы исследования. Целью работы явилась интегральная оценка состояния здоровья людей старшего возраста и его влияния на развитие неблагоприятных исходов при длительном наблюдении за изученными когортами (до 9 лет).

Автор пришла к заключению о том, что наличие совокупности хронических неинфекционных заболеваний, таких как артериальная гипертензия, инфаркт миокарда, острое нарушение мозгового кровообращения, фибрилляция предсердий, ожирение, сахарный диабет 2 типа, анемия и заболевания суставов способствуют развитию ускоренного патологического старения, сопровождающегося снижением физического функционирования, депрессией, что в конечном итоге приводит к формированию синдрома

старческой астении.

Вместе с тем, А.В. Турушева указывает на ряд факторов, которые ассоциированы со снижением риска смерти и потерей автономности в исследуемой популяции: приемлемое физическое функционирование, оцененное по валидированным тестам, отсутствие анемии, сахарного диабета; когнитивных расстройств, высокие показатели аппендикулярной (мышечной) масса. Установленные протективные факторы легли в основу практических рекомендаций, направленных на улучшение состояния здоровья пожилых людей.

Автором всесторонне проанализированы основные патологические состояния/нарушения и их вклад в повышение риска смерти. Было установлено, что только высокие ($>7,2$ ммоль/л) или только низкие ($<5,4$ ммоль/л) показатели общего холестерина вне зависимости от уровня ЛПНП и ЛПВП ассоциируются с повышенной смертностью от всех причин. Избыточная масса тела и ожирение были ассоциированы с увеличением частоты таких заболеваний, как ИБС, фибрилляция предсердий и сахарным диабетом 2 типа. При этом ИМТ ≥ 25 кг/м² был ассоциирован с более низким риском смерти от всех причин в течение всего времени наблюдения. Комбинация анемии с повышенным уровнем С-реактивного белка (СРБ) являлась более сильным предиктором смерти у пожилых пациентов в течение всего времени наблюдения, чем наличие изолированной анемии или высокого уровня СРБ. Выявленные закономерности указывают на то, что некоторые профилактические мероприятия среди людей старшего возраста следует планировать исходя из совокупности клинических особенностей и лабораторных показателей, а не рассматривать их изолированно.

Отдельно необходимо отметить выявленный автором диссертации тот факт, что ряд заболеваний или патологических состояний не были выявлены и диагностированы при плановом обращении людей старшего возраста за медицинской помощью на разных этапах ее оказания. Так в работе показано, что не установленными в большом проценте случаев оказались фибрилляция предсердий, анемия, когнитивные нарушения, депрессия, дефицит витамина Д и В12, гипопротеинемия, которые оказались значимыми при определении неблагоприятных исходов патологического старения.

Автором было продолжено развитие концепции индивидуальной жизнедеятельности, показавшей взаимосвязь и взаимообусловленность таких характеристик состояния здоровья людей старшего возраста, как

эмоциональный статус, когнитивный статус, мобильность и сенсорный компонент.

Таким образом, научная новизна представленной работы обусловлена важными медико-социальными составляющими проблемы патологического старения. Значимость полученных А.В. Турушевой результатов заключена в определении нового подхода к диагностике и профилактике основных гериатрических синдромов, включая старческую астению, и других возраст-ассоциированных хронических неинфекционных заболеваний.

Предложенные А.В. Турушевой рекомендации внедрены в практику клинической работы гериатрических отделений и кабинетов городских поликлиник Санкт-Петербурга, Санкт-Петербургского городского учреждения здравоохранения «Городской гериатрический центр», а также в образовательный процесс кафедры семейной медицины и кафедры гериатрии, пропедевтики и управления в сестринской деятельности Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Северо-Западный государственный медицинский университет имени И.И. Мечникова» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Диссертационная работа выполнена на достаточном клиническом материале. Основные положения были представлены на многих научно-образовательных форумах и опубликованы в научных изданиях. Выполненная автором статистическая обработка материала корректна и позволяет признать сделанные выводы логичными и достоверными.

На основании изложенного материала в автореферате можно сделать заключение о том, что диссертация Турушевой Анны Владимировны на тему «Патологический вариант старения и возможности его коррекции», является законченной научно-квалификационной работой, в которой содержится решение актуальной медико-социальной проблемы по изучению частоты, факторов риска основных гериатрических синдромов, их диагностике и профилактике на этапе оказания первичной медико-санитарной помощи населению старшей возрастной группы.

По актуальности, новизне и значимости полученных результатов, их теоретическому и практическому значению, рассматриваемая диссертационная работа соответствует критериям п. 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской

Федерации №842 от 24.09.2013 г. с изменениями, утвержденными в Постановлении Правительства РФ от 21.04.2016 г. №335, от 02.08.2016 г. №748, от 29.05.2017 г. №650, от 28.08.2017 г. №1024, от 01.10.2018 г. №1168, от 20.03.2021 г. №426 в части требований, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени доктора медицинских наук, а сам автор достоин присуждения искомой степени по специальности 3.1.31. Геронтология и гериатрия.

1-й заместитель директора Федерального государственного бюджетного научного учреждения «Научно-исследовательский институт ревматологии имени В.А. Насоновой, доктор медицинских наук

«3» февраля 2023 г.



Зоткин Евгений Германович

Федеральное государственное бюджетное научное учреждение «Научно-исследовательский институт ревматологии имени В.А. Насоновой»
115522, г. Москва, Каширское шоссе, д.34А
Телефон: +7(495)109-29-10, +7(495)109-21-33
Адрес электронной почты: sokrat@irramn.ru

Подпись *Зоткина*
Евгения Германовича

ЗАВЕРЯЮ
Федеральное государственное бюджетное
научное учреждение
"Научно-исследовательский институт ревматологии
им. В.А. Насоновой"

Ученый секретарь *Н.А. Никитинская*

