

## ОТЗЫВ

**на автореферат диссертации Ховасовой Натальи Олеговны на тему: «Падения в пожилом и старческом возрасте: факторы риска, клиническое значение и профилактика», представленной на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности**

### **3.1.31. Геронтология и гериатрия**

Старение населения в мире становится все более значимым, а вместе с тем по мере увеличения продолжительности жизни растет бремя возрастных проблем со здоровьем и сложность поддержания качества жизни. Это повышает запрос общества на совершенствование моделей организации медицинской помощи лицам пожилого возраста и разработку мероприятий для обеспечения здорового старения.

Недавнее национальное исследование, проведенное в Японии, показало основные причины инвалидизации популяции старше 60 лет, среди которых ведущие позиции заняли сердечно-сосудистые заболевания, остеоартрит и гериатрические синдромы – старческая астения, когнитивные расстройства, падения и остеопоротические переломы. Согласно Глобальному исследованию бремени болезней 2019 года, в возрастной группе 75 лет и старше падения попали в топ-10 причин, приводящих к значительной утрате из-за инвалидности и преждевременной смерти потенциальных лет жизни (DALY). По данным этого исследования, ежегодно происходит около 37,3 миллионов падений, что приводит к потерям более 17 миллионов лет жизни. За последнее десятилетие смертность от падений увеличилась и, по прогнозам, продолжит расти.

В пожилом возрасте частота, тяжесть травм и смертность после падений возрастают по нескольким причинам, включая накопление сопутствующих заболеваний, изменения архитектоники и метаболизма костной ткани, приводящих к хрупкости скелета, высокому риску переломов. Все это затрудняет проведение реабилитационных мероприятий и снижает

вероятность восстановления пациентов. Важно, что и падения без травм имеют свои последствия - страх падения, снижение физической активности и высокий риск повторных падений.

Таким образом, как предотвращение падений, так и снижение их частоты среди людей пожилого возраста очень актуально. Достичь этой цели возможно путем скрининга падений в популяции пожилых людей и разработки программ по профилактике повторных падений и переломов с учетом клинических и индивидуальных особенностей пациентов. Этому посвящена диссертационная работа Ховасовой Н.О., что делает представленное исследование актуальным и значимым для науки и практики.

Диссертантом впервые на российской когорте пожилых пациентов в многоцентровом исследовании были изучены частота первичных и повторных падений, выделены демографические, клинические и социальные факторы риска падений, взаимосвязь падений с хроническими заболеваниями и гериатрическими синдромами, что позволило оценить падения как медицинскую проблему в целом, определить клинические особенности пациентов с падениями и охарактеризовать падения как гериатрический синдром.

Результаты комплексной гериатрической оценки в группах пациентов с и без падений позволили выявить худший гериатрический статус у пациентов с падениями, а также выявить ассоциацию падений и физического функционирования, когнитивных и психоэмоциональных функций у пациентов без старческой астении, с преастенией и старческой астенией. Кроме того, в работе впервые продемонстрировано, что падения у пациентов с некоторыми заболеваниями костно-мышечной системы (остеоартрит, остеопороз, хронической боль в спине) связаны со снижением скорости ходьбы, увеличением частоты старческой астении и саркопении.

В связи с диагностированной высокой частотой остеопороза и переломов у пациентов с падениями была выделена наиболее уязвимая клиническая группа – пожилые пациенты (средний возраст 76,6 лет) с тяжелым

остеопорозом и падениями, отягощенным коморбидным фоном, множественными переломами и у части пациентов - неэффективностью антирезорбтивной терапии. Этим пациентам для лечения тяжелого остеопороза назначался препарат терипаратид. В ходе двухлетнего наблюдения была доказана не только эффективность, но и безопасность терипаратида, а также отмечено снижение частоты падений у данной группы гериатрических пациентов.

В результате анализа большого клинического материала автор разработала, научно обосновала и апробировала стратегию междисциплинарного пациент-ориентированного подхода к профилактике повторных падений, которая включала коррекцию общих и индивидуальных факторов риска падений с использованием немедикаментозных, фармакологических, а также хирургических методов лечения. В рамках однолетнего проспективного сравнительного исследования была доказана эффективность разработанной стратегии как в отношении снижения частоты падений, так и клинического статуса пациентов, что отразилось на снижении частоты экстренных госпитализаций и летальных исходов.

На основании полученных результатов разработаны практические рекомендации, которые были внедрены в работу амбулаторных и стационарных гериатрических и терапевтических отделений.

Достоверность научных положений, выводов и практических рекомендаций подтверждаются детальным планированием дизайна исследования, достаточным объемом анализируемых данных, использованием адекватных и современных методов статистики. Выводы и практические рекомендации четкие и логичные, соответствуют поставленным цели и задачам, аргументированы и основаны на полученных результатах.

Результаты диссертационного исследования обсуждены на значительном количестве российских и международных научно-практических конференциях и опубликованы в 45 печатных работах.

Автореферат написан в традиционном стиле, соответствует предъявляемым требованиям и полностью отражает содержание диссертационной работы. Принципиальных замечаний к содержанию и оформлению нет.

### Заключение

Диссертационная работа Ховасовой Н.О. «Падения в пожилом и старческом возрасте: факторы риска, клиническое значение и профилактика» является законченной научно-квалификационной работой, в которой содержится решение научной проблемы профилактики падений для сохранения функциональности, качества жизни пожилых пациентов, обеспечения здорового старения и высокой продолжительности жизни.

По актуальности, новизне и значимости полученных результатов, их теоретическому и практическому значению, диссертационная работа соответствует 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.), а ее автор заслуживает присуждения ученой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.31. Геронтология и гериатрия.

Начальник отдела метаболических заболеваний  
костей и суставов, заведующая лабораторией остеоартрита  
ФГБНУ НИИР им. В.А. Насоновой  
доктор медицинских наук

Алексеева Л.И.

Подпись д.м.н. Алексеевой Л.И. заверяю:

Ученый секретарь ФГБНУ НИИР им. В.А. Насоновой

к.м.н.

«16»

11



Никитинская О.А.

Адрес: 115522, Российская Федерация, г. Москва, Каширское шоссе, дом 34А. Телефон: +7 (495) 109-29-11, e-mail: sokrat@irramn.ru