

ОТЗЫВ

официального оппонента - доктора медицинских наук, доцента Булгаковой Светланы Викторовны на диссертационную работу 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 (медицинские науки)

Актуальность темы диссертационной работы

Изучение синдрома падений у лиц пожилого и старческого возраста является актуальной проблемой как с клинической, так и социально-экономической точки зрения. С середины двадцатого века продолжительность жизни выросла на три десятилетия, однако увеличения продолжительности здоровой жизни не последовало, что объясняется ростом полиморбидных заболеваний и гериатрических синдромов.

Одним из ведущих гериатрических синдромов с точки зрения распространенности и влияния на автономность пожилого человека является синдром падений. Падения регистрируются у каждого третьего пациента старше 65 лет. Медико-социальное бремя падений определяется их тяжелыми последствиями (переломы, черепно-мозговые травмы), которые оказались на сегодняшний день одной из ведущих причин смерти в пожилом и старческом возрасте. Кроме того, падения негативно влияют на физическое функционирование, когнитивный статус, качество жизни, увеличивают вероятность развития других гериатрических синдромов, в том числе старческой астении.

Важно, что часть падений можно прогнозировать, определяя с помощью шкал и опросников риск падения и зная их факторы риска. Более

того, часть падений можно предотвратить, своевременно устранив модифицируемые факторы риска.

Обоснованным решением этой проблемы представляется создание комплекса мероприятий, направленных на профилактику падений. Многофакторность синдрома падений, индивидуальные риски, связанные с полиморбидностью пожилых пациентов, лекарственной терапией, условиями проживания, не позволяют предложить стандартную программу профилактики падений. Получены убедительные данные о роли регулярной физической активности, сбалансированного питания, сохраненной мышечной силы, когнитивных функций в снижении риска падений. В развитых странах мира предпринимаются попытки по внедрению профилактических мероприятий, включающих разный набор опций и учитывающих региональные, а также медицинские, социальные и экономические особенности конкретной страны. В нашей стране нет единого подхода к разработке плана профилактики падений. Остается неясным, какие мероприятия и в каком объеме должны быть включены в профилактические программы. Научные достижения последних лет обосновывают разработку стратегий по профилактике падений с учетом индивидуальных клинических и гериатрических особенностей пациентов.

Важно отметить, что заболевания костно-мышечной системы, характеризующиеся хроническим болевым синдромом, снижением функции суставов и саркопенией, значимо ухудшают мобильность пожилых пациентов, тем самым повышая риски падений. В нашей стране исследований и публикаций, посвященных оценке взаимосвязи падений и заболеваний костно-мышечной системы недостаточно.

В зарубежных публикациях обсуждается роль отдельных лекарственных препаратов и полипрагмазии в увеличении риска падений и подчеркивается возможность его снижения, применяя критерии Бирса, STOPP/START-критерии при назначении медикаментозной терапии у лиц пожилого возраста. В российской гериатрической практике нет данных о

распространенности полипрагмазии, ее связи с падениями, как и не определены наиболее часто назначаемые лекарственные препараты, ассоциированные с повышением риска падений.

Несмотря на уже имеющиеся научные достижения, еще не определены подходы к эффективной профилактике падений. В настоящее время становится очевидно, что без всестороннего изучения синдрома падений, в том числе их клинической характеристики, оценки взаимосвязи с функциональным, когнитивным, социально-экономическим статусом, разработать эффективные и возможные для реализации в ежедневной клинической практике программы профилактики падений невозможно. Именно таким комплексным, многофакторным подходом отличается представленная работа. Поставленные задачи и набор используемых методов делают представленную диссертационную работу современной и актуальной.

Научная новизна и достоверность результатов исследования

Научная новизна диссертационного исследования Ховасовой Н.О. не вызывает сомнений. Автором разработан новый комплексный подход к изучению падений с точки зрения многофакторного синдрома с учетом полиморбидной патологии, гериатрических синдромов, демографических и социальных факторов. На основании изученных факторов риска падений, результатов комплексной гериатрической оценки выделены клинические особенности падений и выявлены взаимосвязи с другими гериатрическими синдромами. Установлено, что пациенты с падениями в сравнении с пациентами без падений имели более значимые функциональные нарушения как у лиц без старческой астении, так и при наличии преастении и старческой астении. Изучена взаимосвязь падений с худшими показателями функционального, когнитивного и психоэмоционального статуса у пациентов с заболеваниями костно-мышечной системы. Установлено наличие более низких показателей минеральной плотности кости

поясничного отдела позвоночника у пациентов с падениями. Выявлена большая интенсивность боли и ее длительность, а также частота невропатической боли у пациентов с остеоартритом, перенесших падения. Изучена взаимосвязь лекарственной терапии, полипрагмазии с падениями у пациентов пожилого и старческого возраста. Доказана эффективность и безопасность лечения терипаратидом пациентов у пациентов с тяжелым ОП. На основании многофакторного анализа синдрома падений большой когорты пациентов разработана, внедрена и доказана эффективность новой стратегии междисциплинарного пациент-ориентированного подхода к профилактике повторных падений.

Результаты исследования Ховасовой Н.О. были доложены на российских и зарубежных конгрессах и опубликованы в отечественной и иностранной научной периодике.

Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций

Научные положения диссертации соответствуют паспорту научной специальности 3.1.31. Геронтология и гериатрия.

Диссертационное исследование выполнено на высоком научно-методическом уровне, в соответствии с принятыми этическими принципами. Методологические подходы, использованные автором, соответствуют поставленным задачам. Обоснованность научных положений, выводов, практических рекомендаций, сформулированных автором, определяется размером выборки, достаточной для выявления статистических закономерностей, дизайном работы, в том числе выполнением проспективных наблюдательных исследований, четко сформулированными критериями включения/невключения в исследование. Клинические, лабораторные, инструментальные методы исследования современны и полностью соответствуют поставленной цели и задачам. Сильной стороной представляемой диссертации является широкий спектр изучаемых показателей.

Для анализа полученных данных использованы адекватные методы статистической обработки. Результаты интерпретированы и критически осмыслены на основании изучения отечественных и зарубежных работ. Положения, выносимые на защиту обоснованы. Выводы и практические рекомендации четко соответствуют цели и задачам, аргументированы, полностью основаны на результатах проведенных исследований.

Научная и практическая значимость

Результаты, выводы и практические рекомендации диссертационной работы Ховасовой Н.О. имеют несомненную теоретическую и практическую значимость.

Теоретическая значимость работы связана с определением на большой когорте пациентов пожилого и старческого возраста частоты падений, их демографических, социальных и клинических факторов риска, а также выявления взаимосвязи падений с другими гериатрическими синдромами. Исследование, основанное на результатах комплексной гериатрической оценки, позволило определить клинические особенности пациентов с падениями и доказать взаимосвязь падений с функциональными, когнитивными и психоэмоциональными дефицитами как у пациентов без старческой астении, так и с преастенией и старческой астенией.

Работа продемонстрировала необходимость проведения комплексной гериатрической оценки у всех пациентов с падениями вне зависимости от их функционального статуса и наличия старческой астении.

В диссертационной работе было доказано, что пациенты с заболеваниями костно-мышечной системы, перенесшие падения, имеют худшее физическое функционирование, а также более тяжелые характеристики клинического течения заболеваний костно-мышечной системы. Также установлено, что у пациентов с возраст-ассоциированными заболеваниями костно-мышечной системы и падениями частота старческой астении выше. Исследование позволило разработать цель-ориентированный

подход к профилактике повторных падений и переломов у пациентов с тяжелым ОП и падениями и рекомендовать использовать костно-анаболическую терапию препаратом терипаратид у этой категории пациентов.

В исследовании обоснована необходимость разработки плана профилактики падений вне зависимости от степени риска падений у пациентов с возраст-ассоциированными заболеваниями костно-мышечной системы.

Показана важность проведения оценки лекарственной терапии с использованием STOPP/START-критериев и шкалы антихолинергической нагрузки у пациентов пожилого и старческого возраста с падениями.

В диссертационной работе была разработана новая стратегия междисциплинарного пациент-ориентированного подхода к профилактике повторных падений и доказана ее эффективность в отношении снижения частоты падений и их количества.

Исследование Ховасовой Н.О. создает предпосылки для разработки принципов комплексной индивидуальной профилактики падений у лиц пожилого и старческого возраста.

Общая характеристика работы

Диссертация выполнена и оформлена в традиционном стиле, в соответствии с требованиями ВАК, изложена на 314 страницах машинописного текста и состоит из введения, обзора литературы, материалов и методов исследования, собственных результатов, их обсуждения и заключения, выводов и практических рекомендаций, а также обсуждения дальнейшей перспективы развития темы. Список литературы включает 562 источника, из них 24 отечественных и 538 зарубежных. Работа иллюстрирована 69 таблицами и 21 рисунком.

Во введении логично и на высоком современном уровне знаний обоснована актуальность темы и целесообразность настоящего исследования. Цель работы сформулирована ясно и точно. Задачи корректны и соответствуют цели исследования. Здесь же автор отражает научную новизну и практическую значимость, а также основные положения, выносимые на защиту.

В обзоре литературы приводится подробный и конструктивный анализ данных современной литературы по теме диссертационной работы. Обзор написан хорошим литературным языком, читается легко и с интересом.

В главе «Материалы и методы исследования» представлен дизайн исследования, подробно описаны использованные в работе выборки пациентов, клинические, лабораторные и инструментальные методы исследования, а также методы статистического анализа. Критерии включения и исключения сформулированы четко, что позволило автору сформировать качественную базу данных. Использованные методы статистического анализа адекватны и позволили получить достоверные результаты.

Результаты исследования изложены подробно, последовательно и логично. Изучены частота падений, выделены факторы риска падений. Проведен комплексный анализ клинических особенностей пациентов пожилого и старческого возраста с падениями, учитывая полиморбидность, гериатрические синдромы, полипрагмазию, а также функциональный, когнитивный статус, что позволило разработать новый комплексный подход к ведению пациентов с падениями, который лег в основу стратегии междисциплинарного пациент-ориентированного подхода к профилактике повторных падений.

Глава «Обсуждение» дает полное представление о трактовке полученных результатов и сравнение их с ранее опубликованными исследованиями, а также демонстрирует глубокое понимание автором сути изучаемых процессов.

Выводы и практические рекомендации конкретны, логично вытекают из результатов проведенного исследования, отражают поставленные задачи, аргументированы и имеют научно-практическую значимость. Приводятся рассуждения на тему будущих исследований, которые позволили бы подтвердить или опровергнуть полученные автором результаты.

Автореферат полностью соответствует содержанию диссертации.

По теме диссертации опубликовано 45 работ, из которых 25 статьи в медицинских научных журналах, входящих в Перечень ВАК, в том числе 14 статей в изданиях международных баз цитирования Scopus и Web of Science, что подтверждает полноту опубликования результатов диссертационного исследования.

Принципиальных замечаний к качеству и обоснованию представленных данных нет. Работа актуальна, выполнена на высоком научном и методическом уровне.

Заключение

Суммируя все вышесказанное, диссертационная работа Ховасовой Н.О. на тему: «Падения в пожилом и старческом возрасте: факторы риска, клиническое значение и профилактика», выполненная под руководством член-корреспондента РАН, доктора медицинских наук, профессора Ткачевой Ольги Николаевны и представленная на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.31. Геронтология и гериатрия является законченным научно-квалификационным трудом, в котором на основании выполненных автором исследований осуществлено решение научной проблемы разработки и внедрения клинического цель- и пациент-ориентированного подхода к снижению частоты падений и их тяжелых осложнений, основанного на анализе факторов риска падений, комплексной гериатрической оценке пациентов, для предотвращения преждевременной

смертности в результате последствий падений у лиц пожилого и старческого возраста, имеющей важное значение для геронтологии и гериатрии.

Диссертация 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 (медицинские науки).

Официальный оппонент

заведующий кафедрой эндокринологии и гериатрии
ФГБОУ ВО СамГМУ Минздрава России
доктор медицинских наук, доцент
специальность: 14.01.30. Геронтология и гериатрия
и 14.01.15. Травматология и ортопедия

Булгакова С.В.

«26» 10 2023 г.

Подпись д.м.н., доцента Булгаковой С.В. заверяю:



Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Самарский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации
443009, г. Самара, ул. Чапаевская, д. 89
Тел.: +7(846)332-16-34, e-mail: info@samsmu.ru