



«УТВЕРЖДАЮ»  
Проректор по научной работе  
ФГБОУ ДПО РМАНПО  
Минздрава России  
доктор медицинских наук  
К.Б. Мирзаев  
\_\_\_\_\_ 2023 г.

### **ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ**

федерального государственного бюджетного образовательного учреждения дополнительного профессионального образования «Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования» Министерства здравоохранения Российской Федерации на диссертационную работу Ховасовой Натальи Олеговны на тему: «Падения в пожилом и старческом возрасте: факторы риска, клиническое значение и профилактика», представленную на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.31. Геронтология и гериатрия.

#### **Актуальность темы диссертационной работы**

Пожилые люди являются одной из самых быстрорастущих групп населения в мире. Глобальный рост числа лиц пожилого возраста приводит к росту хронических неинфекционных заболеваний и гериатрических синдромов, что предопределяет ряд сложностей в отношении сохранения здоровья и качества жизни людей этой возрастной группы и повышает их нуждаемость в медицинской помощи. Все это в полной мере характерно для синдрома падений - одной из значимых проблем современной гериатрии.

Частота падений в результате старения населения растет и по мировым прогнозам может достигнуть масштабов эпидемии. Зарубежные исследования объясняют высокую частоту падений сочетанием нескольких

внутренних (хронические заболевания, полипрагмазия, нарушения зрения, слуха, равновесия и др.) и внешних (связанных с условиями проживания и окружающей среды) факторов риска у одного человека, а также отсутствием настороженности у населения и врачебного сообщества в отношении падений как клинической проблеме пожилого возраста.

Любое падение у лиц пожилого и старческого возраста может привести к физическим (ушибы, вывихи, переломы) и психосоциальным (социальная изоляция, страх падения, депрессия) последствиям и связано с повышенным риском смерти. Каждый год во всем мире происходит более 600 тысяч смертельных падений и 37,3 миллионов падений, которые требуют стационарного лечения. Это оказывает существенное влияние на экономическую составляющую здравоохранения. Таким образом, падения имеют серьезные последствия как для самих упавших людей, так и их семей и общества в целом.

Высоко вероятно, что проведение эффективных мероприятий по предотвращению падений поможет сохранить здоровье пожилого человека и уменьшить социальное бремя общества. Программы по профилактике падений должны разрабатываться с учетом индивидуальных особенностей пациентов с высоким риском падений и быть адаптированы к их потребностям. Немаловажным является и выбор подходящих стратегии по предотвращению падений, реализующихся на разных уровнях организации медицинской помощи.

Таким образом, актуальность диссертационного исследования Ховасовой Н.О., целью которого стало определение частоты, факторов риска, клинической характеристики падений, разработка и оценка эффективности пациент-ориентированной стратегии их профилактики в пожилом и старческом возрасте, не вызывает сомнений.

## **Связь работы с планом соответствующих отраслей науки и народного хозяйства**

Диссертационная работа Ховасовой Н.О. выполнена в соответствии с планом научно-исследовательских работ кафедры болезней старения факультета дополнительного профессионального образования Федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования «Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

### **Новизна исследования и полученных результатов**

Научная новизна диссертационной работы обусловлена всесторонним исследованием синдрома падений как многофакторного синдрома у пациентов пожилого и старческого возраста с оценкой полиморбидности, полипрагмазии, гериатрических синдромов, физического, когнитивного, психоэмоционального и социального функционирования, что позволило разработать комплексный подход к ведению пациентов с падениями, который лег в основу стратегии междисциплинарного пациент-ориентированного подхода к профилактике повторных падений.

Впервые в РФ на большой когорте лиц пожилого и старческого возраста в рамках многоцентрового исследования определены частота падений в разных возрастных группах и независимые предикторы падений.

По результатам комплексной гериатрической оценки, проведенной у пациентов пожилого и старческого возраста с падениями, отмечено снижение скорости ходьбы, мышечной силы, нарушения равновесия, когнитивных и психоэмоциональных функций в сравнении с пациентами без падений. Впервые установлено, что пациенты с падениями имели более значимые

функциональные нарушения вне зависимости от исходного наличия синдрома старческой астении.

На когорте пациентов с заболеваниями костно-мышечной системы установлена взаимосвязь падений с худшими показателями функционального, когнитивного и психоэмоционального статуса.

С другой стороны, при оценке заболеваний костно-мышечной системы у пациентов с падениями впервые продемонстрированы более низкие показатели минеральной плотности кости поясничного отдела позвоночника, а также большая интенсивность и длительность боли при обострениях остеоартрита и частота невропатической боли.

У пациентов с падениями проведена оценка лекарственной терапии, в том числе с использованием шкалы антихолинергической нагрузки, STOPP/START-критериев, и показано, что у них чаще наблюдается полипрагмазия, они принимают большее количество лекарственных препаратов, часть из которых определены как предикторы падений.

Впервые на когорте пациентов с тяжелым ОП и падениями в анамнезе продемонстрированы эффективность и безопасность костно-анаболической терапии терипаратидом. Выявлен оптимальный профиль переносимости терипаратида с низкой частотой его отмены в связи с развитием тяжелых побочных реакций.

На основании научных данных, включающих анализ факторов риска падений и результатов комплексной гериатрической оценки большой когорты пациентов пожилого и старческого возраста, впервые в РФ разработана стратегия междисциплинарного пациент-ориентированного подхода к профилактике повторных падений, которая показала свою эффективность в сравнении с существующей гериатрической и терапевтической практикой.

Показателем научной новизны работы служит и тот факт, что результаты исследования были приняты к устному представлению на

ведущих российских и международных конгрессах, опубликованы в рейтинговых российских и зарубежных научных изданиях.

### **Значимость для науки и практики полученных результатов**

Диссертационная работа Ховасовой Н.О., несомненно, имеет большую научно-практическую значимость для геронтологии и гериатрии.

Автором проведено комплексное всеобъемлющее исследование синдрома падений у лиц пожилого и старческого возраста. В результате систематизации и обобщения результатов исследования установлены высокая частота падений, предикторы падений, взаимосвязь с другими гериатрическими синдромами, что значительно расширяет представление о падениях как о гериатрическом синдроме и очерчивает круг клинических вопросов у этой категории пациентов. Полученные данные могут позиционироваться как научная основа междисциплинарного пациент-ориентированного подхода к профилактике повторных падений.

Показанная высокая частота падений в когорте пациентов пожилого и старческого возраста, проживающих в РФ, послужила обоснованием для проведения оценки риска падений у лиц старше 65 лет в ходе профилактических медицинских осмотров и диспансеризации (включено в приказ от 27.04.2021 № 404н «Об утверждении порядка проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения»).

Определены факторы риска падений и взаимосвязь падений с другими гериатрическими синдромами, среди которых самыми распространенными и наиболее ассоциированными с падениями стали хроническая боль, недержание мочи, депрессия, что следует учитывать при разработке программ, направленных на профилактику падений.

Обоснована необходимость проведения комплексной гериатрической оценки у всех пациентов с падениями, в том числе без старческой астении.

Подтверждено, что частота падений у пациентов с возраст-ассоциированными заболеваниями костно-мышечной системы пожилого и старческого возраста выше, чем без этих заболеваний. Это обуславливает необходимость определения риска падений и проведения скрининга факторов риска падений в этой когорте пациентов.

Доказано, что пациенты с возраст-ассоциированными заболеваниями костно-мышечной системы имеют высокий риск падений, им следует разрабатывать и реализовывать междисциплинарный пациент-ориентированный подход к профилактике падений вне зависимости от степени риска падений, определяемой с помощью скрининговых шкал.

Установлено, что половина мероприятий по оптимизации лекарственной терапии с использованием STOPP/START - критериев у пациентов пожилого и старческого возраста с падениями приходится на нестероидные противовоспалительные препараты и антиостеопоротическую терапию, что требует прицельного клинического внимания к этим вопросам.

У пациентов пожилого и старческого возраста с тяжелым остеопорозом и падениями подтверждена эффективность и безопасность костно-анаболической терапии терипаратидом, а продемонстрированное снижение частоты падений обосновывает рекомендации назначения терипаратида для лечения тяжелого остеопороза у пациентов с падениями.

Разработана стратегия междисциплинарного пациент-ориентированного подхода к профилактике повторных падений, доказана ее эффективность в отношении снижения частоты падений и улучшения гериатрического статуса, что направлено на поддержание функциональной активности, сохранение мобильности, автономности и качества жизни пожилых пациентов.

## **Личный вклад автора**

Личный вклад автора состоит в участии на всех этапах проведения исследования. Автор самостоятельно провела анализ современных зарубежных и российских литературных источников по изучаемой проблеме, определила и сформулировала цель и задачи, разработала методологию и дизайн исследования, проводила клиническое обследование, в том числе комплексную гериатрическую оценку пациентов, коррекцию лекарственной терапии и динамическое наблюдение пациентов в соответствии с протоколом исследования. Автор заполняла индивидуальные регистрационные карты и другие учетные документы, создала электронную базу данных пациентов, провела систематизацию и статистическую обработку полученных данных и их интерпретацию, на основании которых была разработана стратегия междисциплинарного пациент-ориентированного подхода к профилактике повторных падений. Автор сопоставила полученные результаты с результатами других исследований, сделала выводы, сформулировала практические рекомендации и подготовила тексты диссертации и автореферата. Автор самостоятельно подготовила публикации по материалам диссертационной работы и выступала с устными докладами на российских и международных научных конгрессах.

## **Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертации**

Результаты диссертационного исследования и разработанные на их основе практические рекомендации используются в клинической практике отделений амбулаторной гериатрии и гериатрической терапии ОСП РГНКЦ ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России, гериатрических отделений ГБУЗ «Госпиталь для ветеранов войн № 2 Департамента здравоохранения города Москвы», терапевтического

отделения ГБУЗ «Городская клиническая больница им. В.В. Вересаева Департамента здравоохранения города Москвы».

Материалы диссертационной работы используются в учебном процессе на кафедре болезней старения факультета дополнительного профессионального образования ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России и кафедре семейной медицины терапевтического факультета ФГБОУ ВО «Северо-Западный государственный медицинский университет им. И.И. Мечникова» Минздрава России, а также в Московском центре аккредитации и профессионального развития в сфере здравоохранения (Кадровый центр Департамента здравоохранения города Москвы).

Результаты исследования и выводы могут быть использованы в работе амбулаторных и стационарных гериатрических отделений, терапевтических отделений лечебно-профилактических учреждений, в учебном процессе кафедр геронтологии и гериатрии, терапии, а также в деятельности научно-исследовательских учреждений.

### **Оформление диссертации и автореферата**

Диссертация Ховасовой Н.О. написана в классическом стиле и состоит из введения, обзора литературы, описания материалов и методов исследования, результатов исследований, обсуждения полученных результатов, выводов, практических рекомендаций, перспектив развития темы и списка литературы. Работа изложена на 314 страницах машинописного текста, содержит 69 таблиц, 21 рисунок и полностью соответствует требованиям, предъявляемым к диссертационным исследованиям.

Во введении автор характеризует актуальность выбранной темы и степень разработанности проблемы, формулирует цель и задачи исследования, раскрывает научную новизну, теоретическую и практическую



значимость, представляет основные положения, выносимые на защиту, данные по апробации результатов исследования.

Первая глава является обзором литературы, в котором представлен широкий анализ данных зарубежных и отечественных литературных источников. Обзор литературы написан хорошим литературным языком, что облегчает восприятие обширной информации.

Вторая глава посвящена описанию материалов и методов исследования. В ней представлен дизайн исследования, который включает два одномоментных и два проспективных исследования, определены критерии включения и невключения, дана характеристика обследованных пациентов и описаны использованные методы исследования и статистической обработки данных.

В третьей главе представлены полученные автором результаты, которые последовательно и логично раскрывают поставленную цель и задачи исследования.

В четвертой главе автор обобщает и анализирует полученные данные, проводит их обсуждение и сравнение с имеющимися данными других исследований по изучаемому вопросу.

В заключении автор подводит итог проделанной работы. Выводы и практические рекомендации логично вытекают из результатов исследования, обоснованы и соответствуют поставленным цели и задачам.

По теме диссертации опубликовано 45 научных статей, в том числе 25 статей в научных рецензируемых изданиях, входящих в Перечень ВАК, из них 14 статей в изданиях, входящих в международные базы цитирования Scopus и Web of Science.

Содержание автореферата полностью соответствует содержанию диссертации и отражает наиболее значимые результаты исследования.

## **Замечания к диссертационной работе**

Принципиальных замечаний к содержанию и оформлению диссертационной работы нет.

## **Заключение**

Таким образом, диссертационная работа Ховасовой Н.О. «Падения в пожилом и старческом возрасте: факторы риска, клиническое значение и профилактика» является законченным трудом, в котором на основании выполненных автором исследований осуществлено решение научной проблемы разработки и внедрения клинического цель- и пациент-ориентированного подхода к снижению частоты повторных падений и их последствий, основанного на анализе факторов риска падений, комплексной гериатрической оценке пациентов, для поддержания функциональной активности, сохранения мобильности, автономности и предотвращения преждевременной смертности в результате последствий падений у лиц пожилого и старческого возраста, имеющей важное значение для геронтологии и гериатрии.

По своей актуальности, новизне, объему выполненных исследований, глубине анализа полученных данных, теоретической и практической значимости, содержанию и оформлению диссертация Ховасовой Н.О. полностью соответствует требованиям п.9 Положения о присуждении ученых степеней, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 г. № 842 (с изменениями в действующей редакции постановления Правительства РФ от 26.01.2023 г., № 101), а ее автор заслуживает присуждения ученой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.31. Геронтология и гериатрия.

Диссертация Ховасовой Н.О. на тему: «Падения в пожилом и старческом возрасте: факторы риска, клиническое значение и профилактика» и отзыв на нее заслушаны, обсуждены и одобрены на заседании кафедры гериатрии и медико-социальной экспертизы ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России (протокол № 8 от 04.10.2023г.).

Пузин Сергей Никифорович  
д.м.н., профессор, академик РАН  
Заведующий кафедрой гериатрии и  
медико-социальной экспертизы  
ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России

Даю согласие на обработку моих персональных данных

Подпись д.м.н., профессора, академика РАН Пузина С.Н. заверяю:

Ученый секретарь ФГБОУ ДПО РМАНПО  
Минздрава России  
д.м.н., профессор



Чеботарева Т.А.

«04» октябрь 2023 г.

## Информация о лице, утвердившем отзыв ведущей организации

Мирзаев Карин Бадавиевич

Доктор медицинских наук

Основное место работы – ФГБОУ ДПО «Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования» Минздрава России

Проректор по научной работе и инновациям

Даю согласие на обработку персональных данных

Подпись доктора медицинских наук Мирзаева Карина Бадавиевича заверяю.

Ученый секретарь

ФГБОУ ДПО РМАНПО

Минздрава России

доктор медицинских наук, профессор



Чеботарева Т. А.

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение дополнительного профессионального образования «Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования» Министерства здравоохранения Российской Федерации

125993, г. Москва, ул. Баррикадная, 2/1, стр.1

Телефон: (499) 252-21-04

e-mail: [rmapo@rmapo.ru](mailto:rmapo@rmapo.ru)

Web-сайт: <http://www.rmapo.ru>