

ОТЗЫВ

официального оппонента, доктора медицинских наук, профессора, заведующего кафедрой нервных болезней и нейрореабилитации Академии постдипломного образования Федерального государственного бюджетного учреждения «Федеральный научно-клинический центр специализированных видов медицинской помощи и медицинских технологий Федерального медико-биологического агентства» (ФГБУ ФНКЦ ФМБА России) Екушевой Евгении Викторовны на диссертационную работу Исаева Руслана Ибрагимовича на тему «Оценка нейрогериатрического статуса у долгожителей» по специальностям 3.1.31. Геронтология и гериатрия (медицинские науки) и 3.1.24. Неврология (медицинские науки) представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук

Актуальность исследования

Диссертационная работа посвящена важной и малоизученной проблеме оценки нейрогериатрических расстройств у долгожителей, проживающих в стационарных учреждениях социального обеспечения. В мире и, в частности, в России отмечается устойчивый рост численности долгожителей, при этом с возрастом увеличивается частота таких значимых нейropsychических расстройств как деменция и депрессия. Деменция признана одной из главных причин смертности и институализации. Депрессия также является одной из актуальных проблем старших возрастных групп, которая ассоциирована с суицидальным риском, ухудшением соматического состояния и значительным снижением качества жизни. Частота данных нарушений, а также вопросы их диагностики, лечения и взаимосвязи с гериатрическими синдромами крайне мало изучены среди институализированных долгожителей и важны для клинической практики и организации медицинской помощи лицам данной возрастной группы, что говорит об актуальности исследования в данном направлении.

Актуальной задачей в клинической практике является диагностика когнитивных нарушений, при этом точная оценка деменции у долгожителей представляет трудности, что связано с инволютивными когнитивными изменениями и отсутствием в России валидированных когнитивных шкал, используемых у долгожителей. В данной работе одной из задач поставлено решение этой проблемы.

Жители стационарных учреждений стационарного учреждения имеют низкий функциональный статус и множество различных гериатрических синдромов, связанных с деменцией и депрессией, что требует комплексного анализа независимых факторов, ассоциированных с данными нейрогериатрическими синдромами, что было предложено в данной работе.

Таким образом, с учетом представленных данных, диссертационное исследование Р.И. Исаева является своевременным, а актуальность и научная новизна работы не вызывают сомнений.

Степень обоснованности и достоверности научных положений, выводов и практических рекомендаций, сформулированных в диссертации

Диссертация Р.И. Исаева демонстрирует высокую степень внутренней логической согласованности, что соответствует требованиям внутреннего единства, предъявляемым к работе.

Достоверность полученных результатов обеспечивается достаточным объемом выборки, применением современных научных методов и тщательным статистическим анализом данных.

Использованы современные методы диагностики, собраны объективные данные о нейрогериатрических расстройствах у институализированных долгожителей. Автором проведён детальный анализ и интерпретация полученных результатов. Сформулированные в диссертации научные положения, выводы и практические рекомендации напрямую вытекают из проведенного исследования и полностью соответствуют его целям и задачам.

Таким образом, можно сделать вывод об обоснованности и достоверности всех сформулированных в работе Р.И. Исаева научных положений, выводов и практических рекомендаций.

Научная новизна результатов исследования

Надежность результатов диссертационного исследования обусловлена объемом проанализированной информации, репрезентативностью выборки, а также корректным использованием статистических методов обработки полученных данных. Это позволило сформулировать выводы, обладающие научно-практической ценностью. Научная новизна диссертационного исследования Р.И. Исаева в первую очередь, обусловлена комплексным подходом к оценке факторов риска, независимо ассоциированных с деменцией и депрессией у лиц 90 лет и старше. В ходе работы впервые определены факторы, повышающие и снижающие вероятность наличия деменции и депрессии, что позволяет выделить пациентов из группы риска по развитию нейрогериатрических синдромов. Также определены независимые ассоциации различных гериатрических синдромов с деменцией и депрессией.

В ходе исследовательской работы решен ряд вопросов, позволяющих улучшить диагностику когнитивных нарушений у долгожителей. Разработан скрининговый опросник для диагностики возможной деменции, применение которого позволяет увеличить вероятность выявления деменции в 2,5 раза и впервые валидирована Краткая шкала оценки психического статуса с определением пороговых значений для выявления синдрома деменции на национальной популяции.

Продemonстрирована высокая частота выявления нейрогериатрических синдромов и проведена оценка медикаментозной терапии у пациентов с деменцией и депрессией.

Научная и практическая значимость исследования

Полученные результаты, выводы, практические рекомендации имеют большую научную и практическую значимость.

В диссертационной работе Р.И. Исаева впервые у отечественной популяции институализированных пациентов 90 лет и старше показана высокая частота деменции и депрессии при их недостаточной медикаментозной терапии, что ставит задачи для организации более тщательной диагностики и лечения нейropsychических расстройств у долгожителей, проживающих в стационарных учреждениях социального обеспечения.

Результаты исследования имеют большое практическое значение для диагностики когнитивных нарушений у долгожителей России, так как определено отрезное значение для Краткой шкалы оценки психического статуса для национальной популяции и разработан опросник для скрининга деменции у долгожителей, который может применяться в клинической практике.

В диссертационной работе путем комплексного анализа широкого спектра различных факторов определены те из них, которые повышают и снижают вероятность наличия деменции и депрессии, что имеет практическую значимость в плане выделения пациентов из группы риска по развитию данных расстройств. Также в ходе исследования определены гериатрические синдромы, независимо ассоциированные с деменцией (сенсорный дефицит, мальнутриция, старческая астения и недержание кала) и депрессией (хроническая боль, дефицит слуха и старческая астения), что позволяет сформулировать более точный диагностический алгоритм и тактику ведения институализированных долгожителей с данными нарушениями в клинической практике.

Общая характеристика диссертационной работы

Диссертация Р.И. Исаева отвечает установленным Министерством образования и науки Российской Федерации требованиям.

Работа охватывает 143 машинописных страниц и построена по традиционной структуре: введение, обзор литературы, материалы и методы исследования, результаты собственного исследования, обсуждение

результатов, выводы, заключение и практические рекомендации. Список литературы включает 205 источников (19 отечественных и 186 зарубежных).

Диссертация содержит достаточный объем данных, представленных в виде 32 таблиц с достоверными результатами и 5 иллюстраций, что способствует более глубокому анализу материала.

Во введении обосновывается актуальность темы исследования, формулируются цель и задачи работы, анализируется ее научная новизна, теоретическая и практическая значимость. Также излагаются основные положения, выносимые на защиту.

Первая глава посвящена обзору и анализу отечественных и зарубежных литературных источников, отражающих современные взгляды на проблему деменции и депрессии у институализированных долгожителей. Автор подробно рассматривает частоту, структуру и взаимосвязь нейрогериатрических синдромов. Рассмотрены методологические проблемы при оценке когнитивных функций у долгожителей. Глава завершается описанием последних исследований, посвященных факторам риска, ассоциированным с деменцией и депрессией. Обзор написан грамотным литературным языком и вызывает интерес к чтению.

Вторая глава содержит описание материалов и методов исследования. Дизайн и методология изложены предельно ясно и подробно. Все используемые в работе методы описаны в данной главе.

Третья глава представляет результаты собственного исследования. Для исследования было отобрано 430 человек. В соответствии с задачами исследования изучалась частота нейрогериатрических синдромов и их медикаментозная коррекция. Описаны процесс разработки опросника для скрининга деменции и методы валидации Краткой шкалы оценки психического статуса. При помощи многофакторного анализа определены независимые ассоциации различных гериатрических синдромов с деменцией и депрессией, а также на основании комплексного анализа различных демографических, антропометрических, социальных, клинических и

лабораторных показателей определены факторы, ассоциированные с деменцией и депрессией у институализированных долгожителей.

В главе обсуждения Р.И. Исаев подробно анализирует результаты исследования, сопоставляет их с имеющимися данными других авторов. Текст главы выдержан в едином стиле, написан научным языком и также вызывает интерес к чтению.

Результаты работы обобщены в четко сформулированных выводах и практических рекомендациях, полностью соответствующих поставленным задачам, логично вытекающих из полученных результатов и намечающих направления дальнейших исследований.

Материалы диссертации изложены структурировано и логично, обоснованы в контексте решения поставленной цели и задач исследования, которые были достигнуты автором. Выводы диссертационной работы являются логическим завершением результатов исследования, соответствуя поставленным задачам.

Диссертация написана логично, доказательно, ясным и строгим научным языком. Стил и оформление работы не вызывают существенных замечаний.

Автореферат содержит основные результаты и выводы исследования, отражает научную новизну и практическую ценность полученных результатов.

По материалам диссертации опубликовано 10 печатных работ, в том числе 4 статьи в рецензируемых научных изданиях, рекомендуемых ВАК Минобрнауки РФ для публикации результатов кандидатской диссертации по специальности. Основные положения диссертации доложены и обсуждены в виде устных и постерных докладов на региональных, всероссийских и международных научных конференциях.

В научных публикациях в полном объеме отражено содержание и результаты представленной диссертационной работы.

Замечания

Принципиальных замечаний к работе нет. Существенных недостатков в диссертации не обнаружено. Работа обладает высокой научной и практической значимостью, однако отдельные вопросы требуют дополнительного обсуждения, что могло бы сделать научную дискуссию ещё более содержательной:

1. Почему в исследовании преобладали пациенты женского пола? Мог ли гендерный дисбаланс оказать влияние на полученные результаты, учитывая известные различия в рисках развития деменции между полами?
2. Учитывался ли прием пациентами других лекарственных средств, в частности, бензодиазепинов, нейролептиков, которые могли бы оказать влияние на их когнитивные функции и эмоциональное состояние?

Автореферат оформлен в соответствии с ГОСТ 7.0.11 и отражает основные положения диссертации. Принципиальных замечаний к автореферату диссертационной работы нет.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Таким образом, диссертационная работа Исаева Руслана Ибрагимовича «Оценка нейрогериатрического статуса у долгожителей», выполненная под руководством доктора медицинских наук, профессора, член-корреспондента РАН Ткачевой Ольги Николаевны и доктора медицинских наук, профессора, академика РАН Яхно Николая Николаевича является законченной научно-квалификационной работой, в которой решена актуальная задача, изучен нейрогериатрический статус долгожителей, проживающих в стационарных учреждениях социального обеспечения и имеющие существенное значения для специальностей геронтологии, гериатрии и неврологии.

Диссертационная работа Р.И. Исаева является актуальной и обладает научной новизной, теоретической и практической значимостью. Высокий методический уровень исследования и достоверность полученных результатов полностью соответствуют требованиям пункта 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением

Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 № 842 (в действующей редакции), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук. Автор заслуживает присуждения искомой ученой степени по специальностям 3.1.31. Геронтология и гериатрия (медицинские науки) и 3.1.24. Неврология (медицинские науки).

Официальный оппонент:

доктор медицинских наук,
профессор, заведующая кафедрой нервных болезней и нейрореабилитации
Академии постдипломного образования
ФГБУ ФНКЦ ФМБА России
«26» мая 2025

Екушева Евгения Викторовна

Даю согласие на сбор, обработку и хранение
персональных данных

Екушева Евгения Викторовна

Подпись, учёную степень, учёное звание Екушевой Евгении Викторовны
ЗАВЕРЯЮ:

Учёный секретарь Учёного совета

Академии постдипломного образования ФГБУ ФНКЦ ФМБА России
125371, г. Москва, Волоколамское шоссе, дом 91

кандидат медицинских наук, доцент

«26» мая 2025

Ольга Олеговна Курзанцева

Академия постдипломного образования ФГБУ ФНКЦ ФМБА России
125371, г. Москва, Волоколамское шоссе, дом 91

Тел./Факс: 8(495)491-90-20

e-mail: info@medprofedu.ru

Официальный интернет-сайт: www.medprofedu.ru