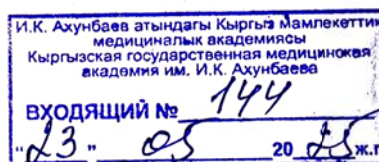


Отзыв

официального оппонента, директора Института реабилитации и абилитации инвалидов Федерального государственного бюджетного учреждения «Федеральный научно-образовательный центр медико-социальной экспертизы и реабилитации им. Г. А. Альбрехта» Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации кандидата медицинских наук Ишутиной Инны Сергеевны по диссертации Мусакеева Адилет Омурбековича на тему: «Распространенность и структура гериатрических синдромов у пациентов в реальной клинической практике Кыргызской Республики», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.30 - геронтология и гериатрия

Актуальность выполненного исследования

Продолжительность жизни населения в развитых странах растёт, но при старении возрастает и число пациентов, страдающих хроническими неинфекционными заболеваниями. Полиморбидность является актуальной проблемой современной гериатрии, кроме того, на фоне старения повышается риск развития и прогрессирования гериатрических синдромов, ведущими из которых являются старческая астения. Гериатрические синдромы, включая синдром старческой астении — это состояние высокой уязвимости к неблагоприятным последствиям для здоровья, которое значительно ухудшает качество жизни, коррелирует с истощением органов и систем, приводит к потере физиологических резервов организма, инвалидности и преждевременной смерти. Хроническая неинфекционная патология в сочетании с гериатрическими синдромами и старческой астенией ухудшает качество жизни и общий прогноз у пожилых и старых пациентов. Ранняя диагностика основных гериатрических синдромов и старческой астении у полиморбидных пациентов имеет решающее значение для предотвращения инвалидности и неблагоприятных исходов. Тем не менее, многие аспекты старческой астении у гериатрических пациентов с



полиморбидной патологией изучены недостаточно, существует ряд нерешенных вопросов.

Настоящая диссертационная работа выполнена в русле актуального направления политики в области мирового здравоохранения, которое предусматривает комплексную медико-социальную поддержку граждан старшей возрастной группы. Это направление требует научного обоснования и методических подходов для его выполнения. Одним из механизмов реализации направления, связанного с совершенствованием системы охраны здоровья граждан старшего поколения и развитием гериатрической службы, является организация раннего выявления лиц с повышенным риском развития основных гериатрических синдромов и старческой астении, а также оказания плановой медицинской помощи пациентам 65 лет и старше, в частности, с полиморбидным фоном, для оценки гериатрического статуса с целью выявления группы риска. Именно поэтому диссертационная работа Мусакеева Адилет Омурбековича является актуальной и своевременной, полностью отвечающей задачам научного обеспечения государственной политики в области геронтологических и гериатрических исследований.

Степень обоснованности и достоверности научных положений диссертации, выводов и рекомендаций

Обоснованность и надежность выводов, рекомендаций и положений, представленных в диссертации Мусакеева Адилет Омурбековича, подтверждаются прежде всего достаточным числом пациентов, участвовавших в проведенном исследовании. Это были пациенты пожилого и старческого возраста, состоящие на учете в центрах семейной медицины, и подопечные социального стационарного учреждения Кыргызской Республики.

Научная основа сформирована на основе современных взглядов на природу гериатрических синдромов и их роли у пожилых пациентов.

Основные положения, выносимые на защиту, имеют научную новизну, и опираются на достоверные научные результаты, представленные в работе.

Полученные данные обработаны с применением современных статистических методов на высоком профессиональном уровне.

Выводы сформулированы на основе полученных данных с адекватной статистической обработкой, с высоким уровнем достоверности. Об этом свидетельствуют представленные в работе данные с достоверными отличиями между изучаемыми показателями у пациентов исследования. Достоверность положений и выводов работы обеспечена достаточным объемом исследования, использованием надежных и валидных методик, квалифицированной статистической обработкой полученных данных с последующей интерпретацией результатов исследования.

Практическое использование результатов исследования в практической деятельности лечебно-профилактических и социальных стационарных учреждений Кыргызской Республики с положительным эффектом также свидетельствует о достоверности полученных результатов.

Результаты работы опубликованы в рецензируемых журналах Российской Федерации, индексируемых по системе РИНЦ с импакт-фактором более 0,1, а также 2 статьи – индексируемых системой Scopus, что позволило осуществить международную экспертизу полученных результатов исследования по распространенности основных гериатрических синдромов. Это позволило также наладить обратную связь для совершенствования и адаптации результатов к потребностям практической деятельности.

Научная новизна исследования

Вопросам ведения пациентов пожилого и старческого возраста, как в отечественной, так и в зарубежной медицинской науке и практике уделяется много внимания. Однако до сегодняшнего дня в Кыргызской Республике отсутствовали исследования, в которых бы рассматривались вопросы распространенности основных гериатрических синдромов у лиц старших возрастных групп. С этих позиций диссертационная работа Мусакеева Адилет Омурбековича обладает безусловной новизной и на сегодняшний день является первой работой такого рода в стране.

На начальном этапе диссертационного исследования, автором переведен на государственный язык и валидирован опросник для скрининга синдрома старческой астении и затем проведена комплексная гериатрическая оценка у пациентов 65 лет и старше в условиях центров семейной медицины и социального стационарного учреждения.

В своем диссертационном исследовании автором впервые изучена распространенность основных гериатрических синдромов, включая синдром старческой астении у пациентов пожилого и старческого возраста, состоящих на учете в центрах семейной медицины и у подопечных социальных стационарных учреждений Кыргызской Республики. Мусакеев А.О. убедительно показал более высокую частоту основных гериатрических синдромов среди подопечных социального стационарного учреждения по сравнению с пациентами центров семейной медицины, но в то же время по таким синдромам, как синдромы мальнутриции и синдром падения, их распространенность оказалась достоверно ниже наоборот, у подопечных социального стационарного учреждения. Автором также определены гендерные и возрастные особенности, где частота гериатрических синдромов увеличивается с возрастом и с преобладанием у женщин.

Автором убедительно доказано, что при изучении взаимосвязи старческой астении с хроническими неинфекционными заболеваниями выявлена следующая ассоциация: наблюдается увеличение синдрома старческой астении при остеоартрите и цереброваскулярных заболеваниях; и риска развития преастении – при хронической сердечной недостаточности, ишемической болезни сердца и сахарном диабете.

Значимость полученных результатов для науки и практики

Полученные результаты, выводы и практические рекомендации, сформулированные в диссертации, обладают новизной, имеют большое практическое значение для гериатрической службы. Предложенные автором новые подходы к выявлению у пациентов пожилого и старческого возраста в

возрасте 65 лет и старше с полиморбидным фоном, основных гериатрических синдромов позволяют улучшить результаты качества жизни пациентов.

Диссертационная работа Мусакеева А.О. по уровню и характеру полученных, обоснованных и внедренных результатов полностью соответствует принципам и задачам, которые ставятся перед медицинской геронтологической наукой официальными международными документами.

Результаты данной работы нашли применение в практической деятельности Многопрофильной клинической больницы № 2 города Бишкек (акт внедрения от 08.01.2025 г.) и в учебной деятельности кафедры госпитальной терапии с курсом гематологии по подготовке клинических ординаторов на факультете последипломного медицинского обучения КГМА им. И. К. Ахунбаева (акт внедрения от 15.06.2022 г.).

Переведенный автором на государственный язык и валидированный опросник для оценки риска синдрома старческой астении необходимо использовать в клинической практике врачами широкого спектра специальности центров семейной медицины и социальных стационарных учреждений Кыргызской Республики.

Структура и объем диссертационной работы

Диссертационная работа состоит из введения, обзора литературы, характеристики материала и методов исследования, 2 глав собственных исследований, выводов, практических рекомендаций, списка использованной литературы и 4 приложений. Работа изложена на 133 страницах машинописного текста, включая 18 таблиц, 9 рисунков и 4 приложений. Библиографический указатель включает 215 источника, в том числе 171 иностранных.

Вопросы и замечания

Принципиальных замечаний к диссертационной работе Мусакеева Адилет Омурбековича, нет.

В рамках обсуждения хотелось бы получить ответ на следующие вопросы:

1. С чем связано, что распространенность таких синдромов, как синдром мальнутриции, риск развития мальнутриции и синдром падения оказались достоверно ниже у подопечных социального стационарного учреждения, в сравнении с амбулаторными пациентами?

2. Какова ситуация с инвалидностью в группе пациентов 65 лет и старше в Кыргызской Республике, есть ли конкретная статистика?

В тексте диссертации и автореферата имеются ошибки и опечатки. При оформлении текста также следовало бы соблюдать правила технического редактирования. Указанные замечания не снижают значимости полученных результатов и не влияют на общую положительную оценку диссертационного исследования Мусакеева Адилет Омурбековича.

Соответствие содержания автореферата основным положениям диссертации.

Автореферат отражает основные положения диссертационного исследования, оформлен правильно, в соответствии с требованиями Национальной аттестационной комиссии при Президенте Кыргызской Республики. Выводы и практические рекомендации соответствуют содержанию диссертации, вытекают из полученных данных, научно аргументированы, конкретны, соответствуют задачам исследования и основным положениям, выносимым на защиту.

Заключение о соответствии диссертации критериям

«Положения о присуждении ученых степеней»

Таким образом, диссертационная работа Мусакеева Адилет Омурбековича на тему: «Распространенность и структура гериатрических синдромов у пациентов в реальной клинической практике Кыргызской Республики», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.30 - геронтология и гериатрия, является завершенной научной квалификационной работой, в которой содержится решение важной научной задачи современной геронтологии и гериатрии по изучению распространенности основных гериатрических

синдромов и синдрома старческой астении у гериатрических пациентов на фоне полиморбидной патологии, а также прогнозированию риска их развития.

По актуальности, научной новизне, практической значимости и достоверности полученных результатов диссертационная работа соответствует требованиям пункта 11 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного Указом Президента Кыргызской Республики от 18 января 2022 года №12, предъявляемых к кандидатским диссертациям, - решение задач, имеющих существенное значение для соответствующей отрасли знаний, а ее автор заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.30 – геронтология и гериатрия.

Директор Института реабилитации и абилитации инвалидов
Федерального государственного бюджетного учреждения
«Федеральный научно-образовательный центр
медико-социальной экспертизы и реабилитации им. Г. А. Альбрехта»
Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации
кандидата медицинских наук
Ишутина Инна Сергеевна

Шифр специальности:
14.01.30 – геронтология и гериатрия

Подпись к.м.н. Ишутиной И. С. заверяю:
Руководитель кадровой службы
Зубкова Раиса Юрьевна
ФГБУ ФНОЦ МСЭиР им. Г. А. Альбрехта
Минтруда России



Адрес: 195067, Россия, Санкт-Петербург, ул. Бестужевская, 50; информационно-справочная служба 8(812)44-88-77-8; reabin@center-albreht.ru