

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Ильницкого Андрей Николаевича, доктора медицинских наук, профессора - эксперта диссертационного совета Д 14.23.679 при Кыргызской государственной медицинской академии имени И. К. Ахунбаева, Кыргызском государственном медицинском институте имени С. Б. Даниярова и Ошском государственном университете, по диссертации Мусакеева Адилета Омурбековича на тему: **«Распространенность и структура гериатрических синдромов у пациентов в реальной клинической практике Кыргызской Республики»**, на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, по шифру специальности: **14.01.30** – геронтология и гериатрия.

Рассмотрев представленную соискателем Мусакеева Адилета Омурбековича диссертацию, пришел к следующему заключению:

1. Соответствие работы специальности, по которой дано право диссертационному совету принимать диссертации к защите.

Представленная кандидатская диссертация соответствует профилю диссертационного совета **14.01.30** – геронтология и гериатрия.

Объектом исследования послужили пожилые пациенты в возрасте 65 лет и старше, состоящие на учете при центрах семейной медицины амбулаторные больные и подопечные дома-престарелых или социального стационарного учреждения города Бишкек.

В диссертационной работе проведена комплексная гериатрическая оценка для выявления основных гериатрических синдромов и синдрома старческой астении, и изучения их распространенности в сравнительном аспекте между амбулаторными пациентами и подопечными социального стационарного учреждения, что соответствует шифру **14.01.30** – геронтология и гериатрия.

2. Целью диссертации явилось изучение распространенности и структуры гериатрических синдромов у пациентов 65 лет и старше в реальной клинической практике (центры семейной медицины и социальное стационарное учреждение) для оптимизации тактики ведения и улучшения качества жизни лиц пожилого и старческого возраста.

Поставленная цель достигнута решением в диссертации следующих задач:

1. Определить критериальную текущую и очевидную валидность опросника для скрининга синдрома старческой астении у лиц пожилого и старческого возраста для последующего использования в лечебно-профилактических организациях и социальных стационарных учреждениях страны.

2. Оценить распространенность основных гериатрических синдромов и синдрома старческой астении по данным скринингового опросника и комплексной гериатрической оценки у пациентов 65 лет и старше, состоящих на учете при центрах семейной медицины города Бишкек.

3. Изучить распространенность основных гериатрических синдромов и синдрома старческой астении по данным скринингового опросника и комплексной гериатрической оценки у подопечных социального стационарного учреждения для пожилых и лиц с инвалидностью «Умут уйу» города Бишкек, также в возрасте 65 лет и старше.

4. Провести сравнительный анализ распространенности и структуры основных гериатрических синдромов среди пациентов 65 лет и старше, состоящих на учете при центрах семейной медицины и подопечных социального стационарного учреждения для пожилых и лиц с инвалидностью «Умут уйу» города Бишкек.

5. Оценить взаимосвязь синдрома старческой астении с наиболее распространенными хроническими неинфекционными заболеваниями у пациентов 65 лет и старше, состоящих на учете при центрах семейной медицины и у подопечных социального стационарного учреждения для пожилых и лиц с инвалидностью «Умут уйу» города Бишкек.

Диссертационная работа выполнена на кафедре госпитальной терапии с курсом гематологии Кыргызской государственной медицинской академии им. И. К. Ахунбаева.

Возможности достижения цели согласно поставленным задачам (этапы, средства и методы достижения и т.д.).

Объектом исследования явились пациенты пожилого и старческого возраста 65 лет и старше, состоящие на диспансерном учете при центрах семейной медицины, а также подопечные социального стационарного учреждения для пожилых и лиц с инвалидностью «Умут уйу» города Бишкек, что полностью соответствует цели и задачам диссертации.

Критерии включения в исследование: возраст 65 лет и старше, добровольное информированное согласие на участие в исследовании.

Критерии исключения из исследования: наличие острых или обострение хронических заболеваний на момент проведения исследования, деменция тяжелой степени, онкологические заболевания в терминальной стадии, тяжелые сенсорные нарушения (глухота или слепота), препятствующие к проведению настоящего исследования.

Всего в исследовании принимали участие 570 пациентов, из них 430 чел. – состоящие на учете в центрах семейной медицины г. Бишкек, а также 140 чел. - подопечные социального стационарного учреждения для пожилых и лиц с инвалидностью «Умут уйу» города Бишкек.

По возрастной категории все пациенты исследования были разделены на три группы: первую группу составили пациенты в возрасте 65-74 года (n=269), вторую группу – пациенты в возрасте 75-84 года (n=220) и третью группу – пациенты в возрасте 85-94 года (n=81).

Соответствие методов исследования задачам диссертации (использование современной аппаратуры, адекватной статистической обработки) – по каждой задаче:

При проведении диссертационного исследования применялись следующие методы исследования. Комплексная гериатрическая оценка в

соответствии с методическими рекомендациями по ведению пациентов со старческой астенией [С. Г. Горелик, 2014]. Изучение когнитивного статуса - при помощи опросника «Mini-mental state examination» [V. C. Pangman et al., 2000] и независимость в повседневной жизни - использованием анкеты «Индекс Бартел» [A. Tennant et al., 1996].

Опросник включал модули «социально-экономический статус», «факторы риска хронических неинфекционных заболеваний», «хронические неинфекционные заболевания», «лекарственная терапия», «падения и риск падений», «хроническая боль», «сенсорные дефициты», «недержание мочи и кала», «использование вспомогательных средств», «результаты лабораторного обследования», а также ряд стандартизованных шкал: скрининговую шкалу «Возраст не помеха», гериатрическую шкалу депрессии, шкалу инструментальной функциональной активности, шкалу базовой функциональной активности (индекс Бартел), скрининговую часть краткой шкалы оценки питания MNA, индекс коморбидности Charlson, состояния здоровья, интенсивности болевого синдрома в момент осмотра.

Объективное обследование включало тест Мини-Ког, измерение роста, массы тела, артериального давления, частоты сердечных сокращений и ортостатическую пробу.

Все лабораторные методы исследования в диссертации выполнены в двух лабораториях страны, это лабораторное подразделение Национального центра кардиологии и терапии Минздрава КР и частная лаборатория медицинского центра профессора Асымбековой Г.У.

Методы исследования являются современными и достаточно информативными, полностью соответствуют задачам диссертационного исследования. При статистической обработке материала использован стандартный набор статистических методик, и проведена с использованием пакета программы SPSS.

Актуальность темы диссертации.

В последние годы в Кыргызской Республике, как и во всём мире, отмечается значительный рост численности населения пожилого и старческого возраста и увеличение ожидаемой продолжительности жизни. Пожилые люди — особая, более уязвимая категория пациентов, нуждающаяся в иных подходах при организации медицинской помощи, чем лица молодого и среднего возраста, поскольку с возрастом не только увеличивается распространённость хронических неинфекционных заболеваний, но и возникают различные гериатрические синдромы, наличие которых ухудшает качество жизни, повышает риск функциональных нарушений и неблагоприятных исходов, таких как смерти, повторных госпитализаций, зависимости от посторонней помощи и потребности в долгосрочном уходе. Поэтому главной задачей гериатрической медицины является ведение пациентов пожилого и старческого возраста с острыми или хроническими заболеваниями посредством обеспечения комплексного медико-социального подхода с учётом полиморбидности, утраты автономности, наличия старческой астении и других гериатрических синдромов.

В процессе многолетнего сотрудничества с коллегами из Кыргызстана, нам известно, что в настоящее время в стране отсутствуют данные о распространённости возраст-ассоциированных заболеваний, синдрома старческой астении и других гериатрических синдромов среди лиц пожилого и старческого возраста. Однако такие данные абсолютно необходимы как для совершенствования оказания медико-социальной помощи пожилым людям, так и для планирования её адекватного финансового обеспечения. Все вышесказанное делает предпринятую соискателем ученой степени Мусакеевым Адилет Омурбековичем, диссертационную работу актуальным.

Степень и полнота критического анализа научных литературных данных в обосновании необходимости решения каждой из поставленных задач в диссертации:

Во введении диссертации представлена актуальность исследования, обоснование необходимости его проведения, цель, задачи, научно-практическая значимость работы и основные положения диссертации, выносимые на защиту.

Обзор литературы содержит обширный материал по обработке научной литературы за последние годы, включая современные международные рекомендации и состоит из 215 источников, в том числе 171 - иностранных авторов. Диссертация иллюстрирована 18 таблицами и 9 рисунками.

Для решения первой задачи диссертационной работы авторами был валидирован российский опросник по выявлению гериатрических синдромов и синдрома старческой астении. Но для валидации данного опросника, он был полностью переведен на государственный язык.

Решение второй и третьей задачи достигнуто проведением комплексной гериатрической оценки у амбулаторных пациентов центров семейной медицины и у подопечных социального стационарного учреждения для пожилых и лиц с инвалидностью «Умут уйу» города Бишкек в возрасте 65 лет и старше по выявлению основных гериатрических синдромов и синдрома старческой астении.

Четвертая задача связана с проведением сравнительной оценки полученных результатов комплексной гериатрической оценки и распространенности синдрома старческой астении между амбулаторными пациентами центров семейной медицины и подопечными социального стационарного учреждения для пожилых и лиц с инвалидностью «Умут уйу» города Бишкек.

Для решения пятой задачи авторами проведена оценка взаимосвязи синдрома старческой астении с наиболее распространенными хроническими неинфекционными заболеваниями у пациентов 65 лет и старше, состоящих на учете при центрах семейной медицины и у подопечных социального стационарного учреждения для пожилых и лиц с инвалидностью «Умут уйу» города Бишкек.

3. Научные результаты

1. Впервые в Кыргызской Республике был переведен на государственный язык и валидирован опросник для скрининга синдрома старческой астении и проведена комплексная гериатрическая оценка у

пациентов 65 лет и старше в условиях центров семейной медицины и социального стационарного учреждения.

2. Результаты исследования показали высокую распространенность основных гериатрических синдромов, таких как сенсорные дефициты, когнитивные нарушения, симптомы депрессии, хронический болевой синдром и зависимость в повседневной жизни у пациентов 65 лет и старше, состоящих на учете при центрах семейной медицины Кыргызской Республики.

3. Проведение комплексной гериатрической оценки среди подопечных социального стационарного учреждения для пожилых и лиц с инвалидностью «Умут уйу» и их сравнительных анализ с пациентами центров семейной медицины установило более высокую распространенность основных гериатрических синдромов, но в то же время – менее распространенность синдромов мальнунтриции и падения.

4. В распространенности гериатрических синдромов у пациентов 65 лет и старше в реальной клинической практике выявлены гендерные и возрастные особенности, в частности - увеличение числа гериатрических синдромов с возрастом и преобладание частоты встречаемости гериатрических синдромов у женщин.

5. Синдром старческой астении был ассоциирован с хроническими неинфекционными заболеваниями: риск развития синдрома старческой астении увеличивается при остеоартрите и при хронической сердечной недостаточности; а риск развития преастении – при хронической сердечной недостаточности, ишемической болезни сердца и сахарном диабете.

3.1. Имеется ли научная новизна полученных результатов в рамках современной науки, в чем она заключается: научная новизна полученных результатов в рамках современной науки направлена на ведение пациентов пожилого и старческого возраста с острыми или хроническими заболеваниями посредством обеспечения комплексного медико-социального подхода с учётом полиморбидности, утраты автономности, наличия старческой астении и других гериатрических синдромов, что в конечном итоге обеспечивает научную новизну, она есть, значительная.

3.2. Обоснование достоверности научных результатов (способы сбора материала и аргументация научных выводов): все отобранные пациенты исследования соответствуют «критериям включения и исключения», что согласуется с принципами доказательной медицины и требованиями комитета по биоэтике. Используются современные и информативные методы диагностики и современные методы статистической обработки, что также указывает на состоятельность полученных результатов.

3.3. Теоретическое значение работы (новая теория или обогащение существующей научной теории, или концепции): полученные в диссертационной работе результаты комплексной гериатрической оценки у пациентов пожилого и старческого возраста – это обогащение существующей научной теории.

3.4. Соответствие квалификационному признаку: соответствует.

4. Практическая значимость полученных результатов

1. Переведенный на государственный язык и валидированный в ходе исследования опросник предоставляет врачам центров семейной медицины и медицинскому составу социальных стационарных учреждений возможность проводить скрининг синдрома старческой астении и выявлять пациентов, которым может быть рекомендовано проведение комплексной гериатрической оценки.

2. Валидированный опросник включен в Методические рекомендации по ведению пациентов со старческой астенией для клинических ординаторов и врачей общей практики постдипломного обучения Кыргызской государственной медицинской академии им. И. К. Ахунбаева.

3. Данные по распространенности и структуре гериатрических синдромов могут быть использованы при планировании профилактических, лечебных и диагностических мероприятий при центрах семейной медицины и в социальных стационарных учреждениях Кыргызской Республики.

4. Результаты данной работы внедрены в практическую деятельность Центра семейной медицины №1 города Бишкек (акт внедрения от 14.04.2020 г.), в практическую деятельность Многопрофильной клинической больницы №2 города Бишкек (акт внедрения от 07.07.2022 г.) и использованы при разработке учебной программы по непрерывной подготовке врачей и клинических ординаторов на факультете последипломного медицинского обучения Кыргызской государственной медицинской академии им. И. К. Ахунбаева (акт внедрения от 15.06.2022 г.).

5. Соответствие автореферата содержанию диссертации

По материалам диссертационного исследования опубликовано 8 научных статей в журналах, из них 6 - индексируемых системой РИНЦ и 2 – индексируемых системой Scopus.

Автореферат и опубликованные работы отражают основные положения диссертации. Содержание автореферата в полной мере соответствует диссертации.

6. Замечания по диссертации

Принципиальных замечаний нет.

Все вопросы и предложения непосредственно по сути диссертационной работы были учтены диссертантом, и успешно доработаны. При оформлении данной работы также были замечания по оформлению и грамматике, они также учтены и исправлены, на некоторые замечания я получил устный ответ по ходу общения с диссертантом. Не исправленным осталось одно замечание, это по названию диссертационной работы, если это возможно на данном этапе рекомендуется поменять в следующей интерпретации: «Особенности здоровья пожилого населения и перспективы развития медико-социальной гериатрической помощи в Республике Кыргызстан»

7. Предложения

Назначить:

- в качестве ведущей организации – Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования

«Белгородский государственный национальный исследовательский университет», Министерства образования и науки Российской Федерации, где в структуре имеется кафедра терапии, общей врачебной практики с курсом гериатрии, работают доктора и кандидаты медицинских наук по специальности 14.01.30 – геронтология и гериатрия.

В качестве первого официального оппонента:

- **члена диссертационного совета доктора медицинских наук, профессора Прощаева Кирилл Ивановича** (специальность по автореферату 14.01.30 – геронтология и гериатрия), который имеет публикации, близкие к проблеме исследования:

1. Рубинский А.В., Богданова М.Ю., Прощаев К.И., Воронин Б.С., Жабоева С.Л., Марченко В.Н. Объективная оценка физического аспекта жизнеспособности у людей пожилого возраста // Современные проблемы здравоохранения и медицинской статистики. - 2021. - № 4. - С. 204-221.

2. Рубинский А.В., Богданова М.Ю., Прощаев К.И., Воронин Б.С., Жабоева С.Л., Марченко В.Н. Объективная оценка физического аспекта жизнеспособности у людей пожилого возраста // Современные проблемы здравоохранения и медицинской статистики. - 2021. - № 4. - С. 204-221.

3. Горелик С.Г., Ильницкий А.Н., Прощаев К.И., Павленко Е.В., Старцева О.Н., Кривцунов А.Н. Опросники и шкалы в геронтологии и гериатрии // Геронтология. - 2021. - Т. 9. - № 1. - С. 88.

4. Ткачёва О.Н., Воробьёва Н.М., Прощаев К.И. и др. Антитромботическая терапия в пожилом и старческом возрасте: согласованное мнение экспертов Российской ассоциации геронтологов и гериатров и Национального общества профилактической кардиологии // Кардиоваскулярная терапия и профилактика. - 2021. - Т.20. - № 3. - С. 135-184.

В качестве второго официального оппонента:

- **кандидата медицинских наук Ишутину Инну Сергеевну** (специальность по автореферату 14.01.30 – геронтология и гериатрия), который имеет публикации, близкие к проблеме исследования:

1. Кантемирова Р.К., Колюка О.Е., Ключникова Е.В., Мамедова И.Д., Чернякина Т.С., Ишутина И.С., Разумовский М.И., Арутюнов В.А. Оценка барьеров у лиц старше трудоспособного возраста с нарушением зрительных функций для обоснования перечня необходимых вспомогательных средств // Успехи геронтологии. 2021. Т. 34. № 4. С. 614-626.

2. Кантемирова Р.К., Фидарова З.Д., Свиридова Е.О., Чернякина Т.С., Сердюков С.В., Сокуров А.В., Ишутина И.С., Суслиев В.Г., Кузнецова Ю.И., Арутюнов В.А. Актуальные вопросы инвалидности и реабилитации пациентов пожилого и старческого возраста с утратой нижней конечности вследствие сосудистой патологии // Успехи геронтологии. 2021. Т. 34. № 6. С. 891-900.

3. Ишутина И.С., Ходаковский М.Д., Шабанова О.А., Павлова С.В., Сокуров А.В., Аверочкина Э.Н. Использование международной классификации функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья для оценки нуждаемости инвалидов с нарушениями психических

функций в сопровождаемом проживании // В сборнике: Медико-социальная экспертиза и реабилитация. Сборник научных статей. Минск, 2023. С. 230-234.

Рекомендации.

Работа полностью соответствует шифру специальности 14.01.30 – геронтология и гериатрия и рекомендуется для рассмотрения на диссертационном совете Д 14.23.679.

9. Заключение

Диссертационная работа Мусакеева Адилет Омурбековича на тему: **«Распространенность и структура гериатрических синдромов у пациентов в реальной клинической практике Кыргызской Республики»**, представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по шифру специальности **14.01.30** – геронтология и гериатрия, является индивидуальным научно-квалификационным трудом, по своей актуальности, научной новизне, методическому уровню, объему проведенного исследования, теоретической и научно-практической значимости полученных результатов, обоснованности выводов соответствуют требованиям НАК при Президенте КР, предъявляемым к кандидатским диссертациям, содержащим решение актуальной научной проблемы по выявлению и изучению распространенности гериатрических синдромов и синдрома старческой астении у пациентов пожилого и старческого возраста в Кыргызской Республике, и вполне соответствует шифру специальности **14.01.30** – геронтология и гериатрия.

10. Эксперт диссертационного совета, рассмотрев представленные документы, рекомендует диссертационному совету Д 14.23.679 при Кыргызской государственной медицинской академии им. И. К. Ахунбаева, Кыргызском государственном медицинском институте им. С. Б. Даниярова и Ошском государственном университете принять к защите диссертацию Мусакеева Адилет Омурбековича на тему: «Распространенность и структура гериатрических синдромов у пациентов в реальной клинической практике Кыргызской Республики», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.30 – геронтология и гериатрия.

Эксперт,

доктор медицинских наук, профессор

А. Н. Ильницкий

Подпись эксперта диссертационного совета заверяю:

Ученый секретарь

диссертационного совета Д 14.23.679

кандидат медицинских наук



М. А. Арстанбекова

Дата: 15.04.2025 г.

