

Заключение диссертационного совета 21.2.061.05, созданного на базе федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Самарский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации по диссертации на соискание ученой степени доктора наук.

аттестационное дело № _____

решение диссертационного совета от «08» октября 2024г., № 5/з

О присуждении Рыжковой Елене Игоревне, гражданке Российской Федерации, ученой степени доктора медицинских наук.

Диссертация «Возрастная жизнеспособность при артериальной гипертензии (комплексное геронтологическое профилактическое исследование)» по специальности 3.1.31. Геронтология и гериатрия принята к защите «27» июня 2024 года, протокол №2/п диссертационным советом 21.2.061.05, созданным на базе федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Самарский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации; 443099, г. Самара, ул. Чапаевская, 89, утвержденный приказом №105/НК от 11.04. 2012 года .

Соискатель Рыжкова Елена Игоревна, «29» июня 1988 года рождения. В 2012 году окончила лечебный факультет Первого Санкт-Петербургского государственного медицинского университета имени И.П.Павлова по специальности «Лечебное дело». С 2012 по 2013 гг. проходила обучение в интернатуре в ФГБОУ ВО «Северо-Западный государственный медицинский университет имени И.И.Мечникова» Минздрава России на кафедре терапии с курсом ревматологии имени Э.Э. Эйхвальда, с 2013 по 2015 гг. проходила обучение в ординатуре в ФГБОУ ВО «Северо-Западный государственный медицинский университет имени И.И.Мечникова» Минздрава России на кафедре терапии и кардиологии имени М.С.Кушаковского. Прошла повышение квалификации по гериатрии, функциональной диагностике. С 2016 г. занимается педагогической деятельностью, являлась ассистентом, а с 2018 г. доцентом кафедры терапии, гериатрии и антивозрастной медицины Академии постдипломного образования ФГБУ ФНКЦ ФМБА России.

Диссертацию на соискание ученой степени кандидата медицинских наук «Оптимизация тактики ведения пациентов с нарушениями сердечного ритма и проводимости при синдроме старческой астении» защитила в 2017 году в диссертационном совете Д 208.085.05, созданном на базе федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Самарский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Работает в должности доцента кафедры терапии, гериатрии и антивозрастной медицины Академии постдипломного образования Федерального государственного бюджетного учреждения «Федеральный научно-клинический центр специализированных видов медицинской помощи и медицинских технологий Федерального медико-биологического агентства».

Диссертация выполнена на кафедре терапии, гериатрии и антивозрастной медицины Академии постдипломного образования Федерального государственного бюджетного учреждения «Федеральный научно-клинический центр специализированных видов медицинской помощи и медицинских технологий Федерального медико-биологического агентства».

Научный консультант – доктор медицинских наук, профессор **Ильницкий Андрей Николаевич**, Академия постдипломного образования федерального государственного бюджетного учреждения «Федеральный научно-клинический центр специализированных видов медицинской помощи и медицинских технологий федерального медико-биологического агентства», кафедра терапии, гериатрии и антивозрастной медицины, профессор кафедры.

Официальные оппоненты:

1. **Потапов Владимир Николаевич**, доктор медицинских наук, профессор, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение дополнительного профессионального образования «Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования» Министерства здравоохранения Российской Федерации, кафедра гериатрии и медико-социальной экспертизы, профессор кафедры;

2. **Орлова Наталья Васильевна**, доктор медицинских наук, профессор, федеральное государственное автономное образовательное учреждение

высшего образования «Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, кафедра факультетской терапии педиатрического факультета, профессор кафедры;

3. Григорович Марина Сергеевна, доктор медицинских наук, доцент, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Кировский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, кафедра семейной медицины и поликлинической терапии, заведующий кафедрой

дали положительные отзывы на диссертацию.

Ведущая организация: федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Смоленский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, г. Смоленск, в своём положительном заключении, подписанном **Головановой Еленой Дмитриевной**, доктором медицинских наук, профессором, заведующим кафедрой общей врачебной практики, поликлинической терапии с курсом гериатрии, указала, что по актуальности, научной новизне, теоретической и практической значимости, достоверности полученных результатов и обоснованности выводов диссертационная работа Рыжковой Елены Игоревны имеет важное научно-практическое значение для геронтологии и гериатрии, соответствует критериям, установленным в «Положении о присуждении учёных степеней», утверждённом постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 г. № 842 (в ред. ред. постановления Правительства от 25.01.2024 г. № 62), предъявляемым к докторским диссертациям, а её автор Рыжкова Елена Игоревна заслуживает присуждения учёной степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.31. Геронтология и гериатрия.

Соискатель имеет 75 опубликованных работ, в том числе по теме диссертации опубликовано 57 работ; из них в рецензируемых научных изданиях – 35 (31 статья в научных журналах из перечня ВАК при Минобрнауки России, 4 статьи из перечня Scopus). Общий объем составляет

6,7 печатных листа, авторский вклад – 91 %. Получены 4 патента (2 базы данных, 1 патент на промышленный образец, 1 программа для ЭВМ). В диссертации отсутствуют недостоверные сведения об опубликованных соискателем ученой степени работах.

Наиболее значительные работы по теме диссертационного исследования:

1. Возрастная жизнеспособность в геронтологии и гериатрии (обзор) / А.Н. Ильницкий, К.И. Прощаев, Х. Матейовска-Кубешова, Е.И. Коршун // Научные результаты биомедицинских исследований. – 2019. – Т. 5, № 4. – С. 102-116;

2. Когнитивный домен индивидуальной жизнеспособности у больных пожилого возраста с артериальной гипертензией / О.Н. Белоусова, О.А. Осипова, Е.И. Коршун [и др.] // Врач. – 2021. – Т. 32, № 9. – С. 85-88;

3. Коршун, Е.И. Соматический домен возрастной жизнеспособности у пациентов пожилого возраста с артериальной гипертензией / Е.И. Коршун // Современные проблемы здравоохранения и медицинской статистики. – 2021. – № 1. – С. 396-406.

На диссертацию и автореферат поступили отзывы от:

1. федерального государственного бюджетного научного учреждения «Научно-исследовательский институт комплексных проблем сердечно-сосудистых заболеваний» Министерства науки и высшего образования Российской Федерации, заместителя директора по научной работе, доктора медицинских наук, профессора **Артамоновой Галины Владимировны;**

2. федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Воронежский государственный медицинский университет имени Н.Н. Бурденко» Министерства здравоохранения Российской Федерации, профессора кафедры пропедевтики внутренних болезней, доктора медицинских наук, доцента **Гостевой Елены Владимировны;**

3. федерального государственного бюджетного учреждения «Санкт-Петербургский научно-исследовательский институт фтизиопульмонологии» Министерства здравоохранения Российской Федерации, заместителя

директора по направлению «Фундаментальная медицина», руководителя отдела трансляционной биомедицины, доктора медицинских наук, заслуженного деятеля науки РФ, профессора **Кветного Игоря Моисеевича**;

4. федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования «Белгородский государственный национальный исследовательский университет», профессора кафедры госпитальной терапии, доктора медицинских наук, профессора **Осиповой Ольги Александровны**;

5. Кыргызской государственной медицинской академии им. И.К. Ахунбаева Министерство здравоохранения Кыргызской Республики, заведующего кафедрой госпитальной терапии с курсом гематологии, доктора медицинских наук, профессора **Маматова Сагынали Мурзаевича**;

6. государственного автономного учреждения Республики Саха (Якутия) «Республиканская клиническая больница №3», главного внештатного специалиста-гериатра Министерства здравоохранения Республики Саха (Якутия), руководителя Якутского регионального отделения Геронтологического общества при РАН, доктора медицинских наук **Татариновой Ольги Викторовны**;

7. федерального государственного автономного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр «Лечебно-реабилитационный центр» Министерства здравоохранения Российской Федерации, заведующего терапевтическим отделением №2 (с кабинетом лечебной физкультуры и массажа), доктора медицинских наук **Хаммад Екатерины Викторовны**.

В отзывах отмечалась актуальность, новизна и практическая значимость работы по разработке программы к повышению возрастной жизнеспособности при артериальной гипертензии на основе комплексного доменного подхода.

Все отзывы положительные, вопросов не содержат, есть замечания по поводу наличия незначительных стилистических ошибок, не снижающих ценность диссертационной работы.

Выбор официальных оппонентов и ведущей организации обосновывается их широкой известностью, своими достижениями в данной отрасли науки; наличием публикаций в соответствующей сфере исследований; способностью определить научную и практическую ценность диссертации.

Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований:

разработана научная концепция возрастной жизнеспособности как нового феномена в медицине и гериатрии, который отражает резервные способности пожилого человека, характеризующиеся как состоянием соматического здоровья, так и гериатрического статуса, функциональной способностью и наличием дефицитов;

доказано, что возрастная жизнеспособность у пациентов с артериальной гипертензией не зависит от цифр артериального давления, биохимических и инструментальных данных, однако зависит от степени физической активности, питания, тревожно-депрессивного синдрома, степени оксидативного статуса, энергозатрат, респираторной функции и кардиоваскулярного здоровья, что является перспективным использованием новых идей в науке и на практике;

предложены оригинальные решения по заявленной актуальной проблеме, а именно анализ снижения возрастной жизнеспособности по комплексу семи доменов «Функциональная интенсивность возрастной жизнеспособности», необходимость обучения врачей-терапевтов и врачей-гериатров по программе дополнительного профессионального образования «Геронтологическая консультация как основа повышения возрастной жизнеспособности» (свидетельство о государственной регистрации базы данных № 2023621639, дата регистр. 23.05.2023), необходимость проводить пациентам геронтологическое обучение (геронтологическая консультация) на основе анализов доменов возрастной жизнеспособности.

введены новые инструменты определения возрастной жизнеспособности у пациентов с артериальной гипертензией: разработан и валидирован экспресс - тест «Конвергирующий скрининг снижения физического компонента

возрастной жизнеспособности у пациентов с артериальной гипертензией» (свидетельство о государственной регистрации программы для ЭВМ № 2023661101, дата регистр. 29.05.2023), применение которого у пациентов пожилого возраста с артериальной гипертензией позволяет быстро и без затруднения выявить снижение возрастной жизнеспособности.

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что доказана теоретическая и практическая значимость методик, вносящих вклад в расширение представлений об изучаемом явлении: разработан комплексный профилактический подход повышения возрастной жизнеспособности у пациентов пожилого возраста с артериальной гипертензией, который заключается в диагностике снижения возрастной жизнеспособности по комплексу семи доменов «Функциональная интенсивность возрастной жизнеспособности», быстрому экспресс - тесту «Конвергирующий скрининг снижения физического компонента возрастной жизнеспособности у пациентов с артериальной гипертензией» и применении новой формы работы - профилактической модели «Комплексная реабилитация: геронтологическая консультация + комплементарная медицина в аспекте повышения возрастной жизнеспособности при артериальной гипертензии» (патент на промышленный образец № 137551, дата регистр. 14.06.2023), которая включает в себя проведение геронтологической консультации как основы психологического и физического компонента возрастной жизнеспособности (свидетельство о государственной регистрации базы данных № 2023621639, дата регистр. 23.05.2023);

применительно к проблематике диссертации результативно использован разработанный комплекс семи доменов «Функциональная интенсивность возрастной жизнеспособности» (свидетельство о государственной регистрации базы данных № 2023621286, дата регистр. 20.04.2023) (определение респираторной функции; определение энергетических характеристик; определение степени усталости/утомляемости; определение показателей метаболизма; определение состава тела; определение кардиоваскулярной функции; определение статуса питания);

изложены положения о влиянии психологической подоплеки, параметров гериатрического статуса на усугубление артериальной гипертензии и развития осложнений, что составило основу возрастной жизнеспособности; **раскрыты** концепты современной гериатрии и геронтологии, которые включают в себя перспективное направление научного поиска в области старения по следующим направлениям гериатрического каскада – старческая астения, индивидуальная жизнеспособность, преждевременное старение (геронаука) и возрастная жизнеспособность;

изучены основы современных гериатрических подходов, что позволило обосновать полученные данные о том, что возрастная жизнеспособность является интегральным показателем, отражающим гериатрический, соматический, психологический и функциональный статус человека, изучена возрастная жизнеспособность как новый концепт в медицине и гериатрии, который отражает резервные способности пожилого человека, характеризующиеся как состоянием соматического здоровья, так и гериатрического статуса, функциональной способностью и наличием дефицитов;

проведена модернизация существующих моделей, алгоритмов и методов определения возрастной жизнеспособности и на основе полученных данных разработать комплексный подход ведения пациентов пожилого возраста с артериальной гипертензией (свидетельство о государственной регистрации базы данных № 2023621286, дата регистр. 20.04.2023).

Значение полученных соискателем результатов исследования для практики подтверждается тем, что результаты исследования:

разработаны и внедрены: результаты диссертационных исследований используются в учебном процессе на кафедрах: Академии постдипломного образования Федерального государственного бюджетного учреждения «ФНКЦ специализированных видов медицинской помощи и медицинских технологий ФМБА» (г. Москва), ФГАОУ ВО «Белгородский государственный национальный исследовательский университет» (г. Белгород), ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России (г. Санкт-Петербург); в научной деятельности АННО ВО НИЦ «Институт

биорегуляции и геронтологии» (г. Санкт-Петербург), а также в клинической практике многопрофильного медицинского центра «Международная клиника гемостаза» (г. Москва);

определены перспективы практического использования теории на практике: в совокупности применение полученных в результате исследования данных дают возможность предотвратить снижение возрастной жизнеспособности (комплексная реабилитация: геронтологическая консультация + методы комплементарной медицины в аспекте повышения возрастной жизнеспособности при артериальной гипертензии» (патент на промышленный образец № 137551, дата регистр. 14.06.2023), которая включает в себя проведение геронтологической консультации как основы психологического и физического компонента возрастной жизнеспособности (свидетельство о государственной регистрации базы данных № 2023621639, дата регистр. 23.05.2023)), результаты данного исследования могут быть использованы в амбулаторно-поликлинических учреждениях, гериатрических, терапевтических и кардиологических отделениях городских больниц, многопрофильных медицинских центрах, на кафедрах терапии, кардиологии, гериатрии в системе до- и последипломного медицинского образования;

создана система практических рекомендаций: при наличии у пациентов артериальной гипертензией 3 степени, риска развития ССО 3 и 4 целесообразно проводить анализ анализов состояния по комплексу семи доменов «Функциональная интенсивность возрастной жизнеспособности» (свидетельство о государственной регистрации базы данных № 2023621286, дата регистр. 20.04.2023) (определение респираторной функции; определение энергетических характеристик; определение степени усталости/утомляемости; определение показателей метаболизма; определение состава тела; определение кардиоваскулярной функции; определение статуса питания);

представлены методические рекомендации, практические рекомендации: при наличии у пациентов артериальной гипертензией 3 степени, риска развития ССО 3 и 4 целесообразно определять состояние возрастной

жизнеспособности по экспресс - тесту «Конвергирующий скрининг снижения физического компонента возрастной жизнеспособности у пациентов с артериальной гипертензией» (свидетельство о государственной регистрации базы данных № 2023621286, дата регистр. 20.04.2023), целесообразно проводить обучение врачей-терапевтов и врачей-гериатров по программе дополнительного профессионального образования «Геронтологическая консультация как основа повышения возрастной жизнеспособности» (свидетельство о государственной регистрации базы данных № 2023621639, дата регистр. 23.05.2023), а пациентам проводить геронтологическое обучение (геронтологическая консультация) на основе анализов доменов возрастной жизнеспособности.

Результаты диссертационного исследования рекомендуется использовать в лечебной работе учреждений здравоохранения и в образовательном процессе на профильных кафедрах медицинских образовательных учреждений.

Оценка достоверности и новизны результатов исследования выявила, что результаты получены с использованием современных стандартизированных методов исследования. **Теория исследования согласуется** с имеющимися в литературе опубликованными данными других авторов по теме диссертации. **Идея базируется** на анализе и обобщении научных данных, полученных в исследованиях отечественных и зарубежных ученых. **Установлено** отсутствие совпадений авторского результата решения научной задачи с результатами, представленными в других научных источниках; использованы современные методики сбора и обработки исходной информации.

Полученные соискателем результаты с использованием современных методов исследований, сбора и обработки информации, дополняют новыми результатами и данными изучаемый вопрос.

Личный вклад соискателя состоит в непосредственном участии автора на всех этапах процесса: самостоятельно обозначенной научной проблеме и поиске методов решения задач исследования, в непосредственном участии при получении, обработке, статистическом

анализе полученных данных, в разработке, внедрении и клинической апробации, а также в подготовке основных научных публикаций и методических рекомендаций по выполненной работе.

Диссертация охватывает основные вопросы поставленной научной проблемы и соответствует критерию внутреннего единства, что подтверждается полученными результатами, а также наличием последовательной схемы исследований и актуальностью изучаемого вопроса; содержит новые научные результаты и свидетельствует о личном вкладе автора диссертации в науку.

В ходе защиты диссертации принципиальных замечаний к проведенному исследованию не возникло. В работе встречаются отдельные стилистические неточности, которые в целом не снижают научно-практической значимости диссертационного исследования. Оппонентами и ведущей организацией были высказаны замечания преимущественно уточняющего и технического характера, также не имеющие принципиального значения.

Соискатель Рыжкова Елена Игоревна ответила на задаваемые ей в ходе заседания вопросы, привела собственную аргументацию и согласилась с замечаниями стилистического и технического характера.

На заседании «08» октября 2024 года диссертационный совет принял решение присудить Рыжковой Елене Игоревне ученую степень доктора медицинских наук за решение научной задачи, имеющей значение для развития геронтологии и гериатрии, по разработке и научному обоснованию программ к повышению возрастной жизнеспособности при артериальной гипертензии на основе комплексного доменного подхода.

При проведении тайного голосования, осуществляемого через электронную информационно-образовательную среду федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Самарский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, диссертационный совет в количестве 16 человек, из них – 11 очно; 5 - в удаленном интерактивном режиме; 4 докторов наук по специальности 3.1.31.

Геронтология и гериатрия, участвовавших в заседании, из 17 человек, входящих в состав совета, проголосовали: за - 15, против - 0, воздержались - 1.

Председатель диссертационного совета

доктор медицинских наук,
профессор

Давыдкин Игорь Леонидович

Ученый секретарь

диссертационного совета

доктор медицинских наук, доцент



Губарева Ирина Валерьевна

«08» октября 2024 г.