

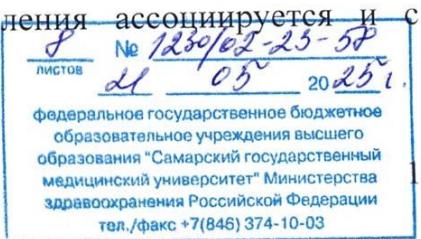
**ОТЗЫВ**  
официального оппонента заведующего кафедрой общей врачебной практики, поликлинической терапии с курсом гериатрии факультета дополнительного профессионального образования  
Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования  
**«Смоленский государственный медицинский университет»**  
Министерства здравоохранения Российской Федерации, доктора медицинских наук, профессора Головановой Елены Дмитриевны по диссертации Четвериковой Ирины Сергеевны на тему:  
**«Прогнозирование риска старческой астении и саркопении у больных сахарным диабетом 2 типа пожилого и старческого возраста»,**  
представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.31. Геронтология и гериатрия

### 1. Актуальность выполненного исследования

В большинстве экономически развитых стран, также как и на территории Российской Федерации, настоящее время имеется выраженная тенденция к увеличению абсолютной численности и доли лиц старших возрастных групп.

Актуальность диссертации Четвериковой Ирины Сергеевны определяется как демографическими процессами, происходящими в мировой популяции людей, так и необходимостью управлять этими процессами. Очень важно как можно раньше выявлять особенности старения людей, вероятность утраты ими функциональных способностей и возможность сохранения независимости в повседневной жизни. В связи с этим важно диагностировать два самых значимых гериатрических синдрома — старческую астению и саркопению, которые имеют высокую распространенность среди лиц в возрасте 65 лет и старше.

Увеличение продолжительности жизни населения ассоциируется с



нарастанием частоты сахарного диабета 2 типа среди пожилых людей. Одновременное наличие сахарного диабета 2 типа, саркопении и старческой астении у пациента ухудшает прогноз, увеличивает вероятность осложнений, приводит к ограничению функциональности, снижению базовой и инструментальной активности, увеличивает риск инвалидизации, потери самостоятельности, автономности и преждевременной смерти. Следовательно, раннее выявление гериатрических синдромов и замедление их прогрессирования у пациентов пожилого и старческого возраста, страдающих сахарным диабетом 2 типа, позволит достичь и реализовать концепцию активного, здорового долголетия, продлить период высокой физической, функциональной и когнитивной активности у данной когорты пациентов. Поэтому тема диссертационного исследования Четвериковой Ирины Сергеевны является своевременной и актуальной.

## **2. Новизна исследования и полученных результатов, их достоверность**

Автором впервые изучены частота и степень тяжести саркопении и старческой астении у мужчин и женщин пожилого и старческого возраста, страдающих сахарным диабетом 2 типа. Автором проведена оценка клинических, функциональных, когнитивных, психологических и лабораторных параметров у гериатрических пациентов с сахарным диабетом 2 типа и различной выраженностью синдромов старческой астении и саркопении. Впервые разработаны пять математических моделей для прогнозирования риска старческой астении и саркопении у гериатрических пациентов, болеющих сахарным диабетом 2 типа. На основании данных моделей автором были разработаны и зарегистрированы четыре программы для ЭВМ: «Программа для оценки риска старческой астении и преастении у пациентов пожилого и старческого возраста, страдающих сахарным диабетом 2 типа» (свидетельство о государственной регистрации №2024617703 от 04.04.2024 г.), «Программа для оценки риска вероятной

саркопении у пациентов пожилого и старческого возраста, страдающих сахарным диабетом 2 типа» (свидетельство о государственной регистрации №2024618191 от 09.04.2024 г.), «Программа для оценки риска подтвержденной саркопении у пациентов пожилого и старческого возраста, страдающих сахарным диабетом 2 типа» (свидетельство о государственной регистрации №2024617925 от 08.04.2024 г.), «Программа для оценки риска выраженной саркопении у пациентов пожилого и старческого возраста, страдающих сахарным диабетом 2 типа» (свидетельство о государственной регистрации №2024619563 от 24.04.2024 г.).

Достоверность научных положений определяется достаточным объемом проведенных исследований, применяемыми методами исследования, статистической достоверностью полученных данных, использованием критериев доказательной медицины.

Методы исследования современны, точны и соответствуют заявленной цели и задачам исследования. Основные положения диссертационной работы базируются на материалах первичной документации и полностью им соответствуют.

### **3. Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации**

Научные положения диссертации соответствуют паспорту научной специальности 3.1.31. Геронтология и гериатрия.

Цель и задачи исследования сформулированы лаконично и точно. Использованы современные диагностические, а также статистические методики исследования с позиций доказательной медицины. Выносимые на защиту научные положения четко и полно обоснованы, дают полное представление о концепции выполненной работы и полученных в ней результатах.

Выводы и практические рекомендации полностью соответствуют целям и задачам исследования, убедительно аргументированы и основаны на

полученных результатах. Автором даны практические рекомендации, которые внедрены в медицинскую практику.

Все вышесказанное позволяет сделать заключение об обоснованности научных положений, выводов и практических рекомендаций, сформулированных в диссертационной работе Четвериковой Ирины Сергеевны.

#### **4. Значимость для науки и практики результатов диссертации, возможные конкретные пути их использования**

Полученные автором результаты исследования обладают высокой научной и практической значимостью, и позволили сформулировать рекомендации для внедрения в клиническую практику и учебный процесс.

Данные результатов диссертации используются в лечебной работе врачей стационарного и поликлинического звеньев ГБУЗ СО «Самарская городская больница № 5», отделения эндокринологии и ревматологии Клиник ФГБОУ ВО СамГМУ Минздрава России, ГБУЗ «СОКГВВ имени О.Г. Яковлева», ГБУЗ «СОКГБ», а также в учебной деятельность кафедры эндокринологии и гериатрии ФГБОУ ВО СамГМУ Минздрава России.

Полученные автором модели прогнозирования риска старческой астении и саркопении у гериатрических пациентов, болеющих сахарным диабетом 2 типа, являются простым диагностическим инструментом и могут использоваться врачами различных специальностей амбулаторного и стационарного звена здравоохранения.

#### **5. Оценка содержания диссертации**

Диссертация Четвериковой Ирины Сергеевны построена по традиционному принципу и состоит из введения, обзора литературы, материалов и методов исследований, введения, обзора литературы, материалов и методов, собственных результатов, а также их обсуждения и

заключения с выводами и практическими рекомендациями и обсуждения перспектив дальнейших исследований.

Работа изложена на 187 страницах и проиллюстрирована 65 таблицами и 6 рисунками. Список литературы включает 234 источников, из них 205 зарубежных.

Во введении автор обосновывает актуальность исследования, оценивает степень разработанности темы, формулирует цель и пять задач работы, раскрывает научную новизну, теоретическую и практическую значимость, аргументирует применение методов исследования и выбранного дизайна исследования.

Сформулированы четыре положения, выносимых на защиту, обоснована достоверность и репрезентативность полученных данных, приведена информация об апробации результатов и личном участии автора, а также о структуре и объеме диссертации.

Обзор литературы изложен на 29 страницах, где представлен широкий комплексный анализ зарубежных и отечественных источников по исследуемой проблематике. Обзор литературы достаточно подробен и всесторонне характеризует современное представление о гериатрических синдромах у пациентов пожилого и старческого возраста, страдающих сахарным диабетом 2 типа.

Источники научной литературы современны, хорошо подобраны в соответствии с темой диссертации, а материал логично изложен автором, что свидетельствует о глубоком осмыслиении изученной литературы.

В главе «Материалы и методы», изложенной на 11 страницах, представлены дизайн исследования и критерии отбора пациентов, подробно описаны примененные клинические, инструментальные, лабораторные и статистические методы исследования.

Результаты исследования изложены на 74 страницах, подробно, единым планом, последовательно и логично. В соответствии с задачами исследования

изучены частота и степень тяжести старческой астении и саркопении в разрезе пола и возраста пациентов, страдающих сахарным диабетом 2 типа, а также выполнены межгрупповые сравнения, корреляционный анализ, одномерный и многомерный регрессионный анализ с построением ROC-кривых, математическое моделирование риска старческой астении и саркопении в обследуемой когорте пациентов.

В разделе «Обсуждение полученных результатов», состоящем из 24 страниц, автором подробно анализируются основные результаты диссертационной работы, проводится их сопоставление с имеющимися литературными данными.

Выводы логично вытекают из результатов исследования, обоснованы и соответствуют поставленным цели и задачам диссертационной работы. Приведены практические рекомендации по использованию результатов исследования в работе практического здравоохранения.

По теме диссертации опубликовано 20 печатных работ (из них 14 статей в изданиях, рекомендованных ВАК Минобрнауки России, 3 статьи в базе данных SCOPUS), а также получены четырехсвидетельства государственной регистрации программ для ЭВМ.

Основные положения исследования доложены на Всероссийских и региональных конференциях и конгрессах.

Данные диссертации используются практической работе ГБУЗ СО «Самарская городская больница № 5», ГБУЗ «Самарский областной клинический госпиталь для ветеранов войн», ГБУЗ «Самарская областная клиническая гериатрическая больница», отделения эндокринологии и ревматологии Клиник ФГБОУ ВО СамГМУ Минздрава России, а также в учебном процессе на кафедре эндокринологии и гериатрии ФГБОУ ВО СамГМУ Минздрава России.

Полученные автором результаты могут быть использованы в учебном процессе других медицинских ВУЗов России, при проведении

практических занятий для подготовки врачей, а также в деятельности научно - исследовательских учреждений.

В целом, изложение материала и результатов диссертационного исследования хорошо структурировано, ясное и логичное.

### **Вопросы и замечания:**

Принципиальных замечаний по диссертационной работе нет. В порядке научной дискуссии интересно узнать мнение автора по следующим вопросам:

1. Возможно ли использование предложенных в программах алгоритмов прогнозирования риска развития саркопении и старческой астении у пациентов не только с сахарным диабетом 2 типа, но и с метаболическим синдромом?
2. Возможно ли использование предложенных алгоритмов при проведении профилактических осмотров и углубленной диспансеризации пациентов в амбулаторных условиях?

### **6. Соответствие содержания автореферата основным положениям и выводам диссертации**

В автореферате диссертации надлежащим образом отражены основные результаты диссертационного исследования. Содержание автореферата полностью соответствует основным положениям и выводам диссертации.

### **7. Заключение о соответствии диссертации критериям «Положения о присуждении ученых степеней»**

Таким образом, диссертационная работа Четвериковой Ирины Сергеевны на тему: «Прогнозирование риска старческой астении и саркопении у больных сахарным диабетом 2 типа пожилого и старческого возраста», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.31. Геронтология и гериатрия, является завершенной научной квалификационной работой, в которой

содержится решение важной научной задачи современной гериатрии по разработке и внедрению в клиническую практику модели прогнозирования риска старческой астении и саркопении у больных пожилого и старческого возраста, страдающих сахарным диабетом 2 типа, с целью ранней и своевременной профилактики и лечения.

По актуальности, научной новизне, практической значимости и достоверности полученных результатов диссертационная работа Четвериковой Ирины Сергеевны соответствует требованиям п. 9 «Положения о присуждении учёных степеней», утверждённого постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 г. № 842 (в ред. постановления Правительства РФ от 26.10.2023 № 1786), предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.31.Геронтология и гериатрия.

### **Официальный оппонент**

Заведующий кафедрой общей врачебной практики, поликлинической терапии с курсом гериатрии факультета дополнительного профессионального образования Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Смоленский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, доктор медицинских наук, профессор  
214019, Россия, Смоленская обл., г. Смоленск, ул. Крупской, 28  
Тел. +7 (4812) 55-02-75; adm@smolgu.ru  
14.00.05 -внутренние болезни,  
14.00.53- Геронтология и гериатрия

Голованова Елена Дмитриевна

«13 » 05 2025 г.

Подпись доктора медицинских наук, профессора Е.Д. Головановой заверяю.  
Ученый секретарь Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Смоленский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, кандидат медицинских наук, доцент  
В.С. Петров



Согласовано заместителем 22.05.2017  
*Петров*