

**«УТВЕРЖДАЮ»**

Ректор Академии постдипломного  
образования ФГБУ «Федеральный  
научно-клинический центр  
специализированных видов  
медицинской помощи и медицинских  
технологий Федерального медико-  
биологического агентства»  
доктор медицинских наук



А.В. Троицкий

20 22 г.

### **ЗАКЛЮЧЕНИЕ**

**Академии постдипломного образования Федерального государственного  
бюджетного учреждения «Федеральный научно-клинический центр  
специализированных видов медицинской помощи и медицинских  
технологий Федерального медико-биологического агентства»**

Диссертация Щекатурова Алексея Анатольевича на тему «Биологические детерминанты качества жизни людей старческого возраста при сенсорных дефицитах (на примере патологии органа зрения)» 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» (Академия постдипломного образования ФГБУ ФНКЦ ФМБА России).

В период подготовки диссертации соискатель ученой степени Щекатуров Алексей Анатольевич работал в Академии постдипломного образования Федерального государственного бюджетного учреждения «Федеральный научно-клинический центр специализированных видов медицинской помощи и медицинских технологий Федерального медико-биологического агентства» в должности старшего преподавателя кафедры терапии, гериатрии и антивозрастной медицины с 2015 г. по настоящее время.

В 2005 году окончил Саратовский военно-медицинский институт по специальности «Лечебное дело».

Справка о сдаче кандидатских экзаменов с результатами сдачи кандидатских экзаменов выдана в 2017 г. в федеральном государственном автономном образовательном учреждении высшего образования

«Белгородский государственный национальный исследовательский университет».

Научный руководитель – доктор медицинских наук, профессор Прошаев Кирилл Иванович – работает в Академии 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.

По итогам обсуждения принято следующее заключение.

#### **Актуальность темы**

В последние годы в геронтологии главенствуют две концепции – дефицитарная на основе учения о старческой астении (frailty) и ресурсо-ориентированная на основе учения о возрастной жизнеспособности (resilience). И если в области клинической геронтологии накоплен уже довольно большой опыт обоснования программ профилактики и реабилитации людей пожилого и старческого возраста с учетом этих двух концепций, то в биogerонтологии подобные исследования только набирают обороты. Причем направлены они преимущественно на изучение взаимосвязей между биологическими и клиническими детерминантами соматической патологии. Вместе с тем, данная проблематика актуальна и для таких гериатрических синдромов как сенсорные дефициты. Нормальное функционирование зрения, слуха, обоняния, осязания являются важнейшими компонентами здорового и успешного старения. Если говорить о биogerонтологических исследованиях, то большие успехи достигнуты в области нейрпатoфизиологии когнитивных функций во взаимосвязи с сенсорными дефицитами. Вместе с тем, проблема сенсорных дефицитов гораздо более широкая, представляется важным изучить их патогенетические взаимосвязи и с другими гериатрическими состояниями, что послужит основой для биологического обоснования программ геронтологической профилактики и реабилитации с целью повышения качества жизни людей пожилого и старческого возраста. Среди сенсорных дефицитов в пожилом и старческом возрасте наиболее распространены сенсорные дефициты слуха и зрения. Учитывая высокую распространенность и медико-социальную значимость болезней органа зрения, показана важность проведения исследований, направленных на поиск биологических детерминант для обоснования программ геронтологической профилактики и реабилитации людей старших возрастных групп, в особенности старческого возраста, с патологией органа зрения для повышения качества их жизни.

### **Обоснованность научных положений**

Обоснованность научных положений, выводов и практических рекомендаций, приведенных в диссертационной работе А.А. Щекатурова определена достаточным объемом исследования с подробным представлением методологии и статистической обработкой полученных данных. Достаточный объем проведенных исследований, высокий методологический уровень, грамотная интерпретация результатов позволили автору сделать обоснованные выводы, полностью соответствующие поставленным задачам работы.

### **Личное участие соискателя ученой степени в получении результатов, изложенных в диссертации**

Автором лично определены цель и задачи исследования, проанализированы литературные данные по изучаемой проблеме, разработан дизайн исследования, методические подходы. Автор непосредственно сам производил сбор данных, статистическую обработку и обобщение полученных материалов, подготовку основных публикаций по выполненной работе.

### **Степень достоверности результатов, проведенных соискателем ученой степени исследований**

Достоверность полученных результатов сомнений не вызывает. Выводы и практические рекомендации, основанные на достаточном количестве материала, аргументированы и достоверны. Современные методы статистической обработки результатов исследования дают возможность считать полученные данные сопоставимыми, а результаты – достоверными.

### **Научная новизна работы**

*Впервые показано*, что функциональный профиль у людей старческого возраста с патологией органа зрения как единой биологической системы характеризуется негативными тенденциями со снижением функциональности прежде всего по двигательному, нутритивному и когнитивно-психологическому локусам жизнеспособности. При этом снижение функциональности по двигательному локусу жизнеспособности проявляется депрессией двигательной активности как аэробного, так и анаэробного вида, увеличением частоты падений в 1,3 раза в ассоциации с нарушениями функции баланса. Изменения по нутритивному локусу характеризуются развитием белково-энергетической недостаточности. Изменения в когнитивно-психологическом локусе жизнеспособности у людей старческого возраста с патологией органа зрения характеризуется достоверными негативными тенденциями в виде ухудшения когнитивных способностей и психологическими нарушениями, соответствующими депрессии средней степени выраженности.

*Впервые доказано*, что биологическими маркерами негативного функционального профиля у людей старческого возраста с патологией органа

зрения являются сниженное содержание витамина D в сыворотке крови, гипопропротеинемия и наличие дина-/саркопении.

*Автором впервые* сформированы представления о патофизиологическом каскаде, приводящем к разнонаправленным нарушениям функционирования организма человека старческого возраста с дефицитом зрительной функции как единой биологической системы.

*Впервые обоснованы* разработанные биологические подходы к созданию модели геронтологической реабилитации для людей старческого возраста с патологией органа зрения, основанные на дополнении стандартных методик устранения сенсорного дефицита таргетным воздействием на проблемные локусы жизнеспособности.

### **Теоретическая значимость**

*Представлена* модель геронтологической реабилитации для людей старческого возраста с патологией органа зрения, которая основана на дополнении стандартной стратегии ликвидации дефицита зрительной функции таргетным воздействием на проблемные локусы жизнеспособности этих людей – двигательный (повышение двигательной активности, восстановление функции баланса), когнитивно-психологический (развитие когнитивных функций, улучшение психологического благополучия), нутритивный (ликвидация дефицита витамина D и белково-энергетической недостаточности).

*Проведено* научное обоснование внедрения модели и программ геронтологической реабилитации на основе определения биологических детерминант качества жизни людей старческой возраста.

*Изложены* результаты внедрения в практику программ геронтологической реабилитации на основе определения биологических детерминант качества жизни людей старческой возраста с патологией органа зрения позволяют обеспечить развитие когнитивно-психологического локуса жизнеспособности за счет улучшения когнитивного функционирования и снижения выраженности депрессии, снизить риск развития дина-/саркопении, провести коррекцию белково-энергетической недостаточности, что вкупе с восстановлением зрительной функции приводит к улучшению качества жизни людей старческого возраста до достоверно более высокого уровня, чем при применении традиционного подхода, основанного только на устранении зрительного дефицита.

*Констатируется*, что разработанная комплексная региональная программа геронтопрофилактики обладает равной эффективностью среди различных социальных слоев населения (проживающие дома в городах и в сельской местности, в домах-интернатах и местах традиционного проживания малых народов) и способствует предупреждению развития синдрома

старческой астении, улучшает состояние возрастной жизнеспособности, снижает степень возрастной дискриминированности, что в конечном итоге повышает качество жизни пожилых людей — получателей социальных услуг.

### **Практическая значимость результатов, проведенных соискателем ученой степени исследований**

Результаты исследования используются в практической деятельности офтальмологического отделения Филиала №8 федерального государственного бюджетного учреждения «Главный военный клинический госпиталь имени академика Н.Н. Бурденко», Министерства обороны Российской Федерации; в учебно-педагогическом процессе кафедры терапии, гериатрии и антивозрастной медицины Академии постдипломного образования ФГБУ ФНКЦ ФМБА России, ФГАОУ ВО «Белгородский государственный национальный исследовательский университет»; научной деятельности АНО «Научно-исследовательский медицинский центр «Геронтология» (Москва).

### **Апробация работы**

Результаты исследований, включенных в диссертацию, доложены и обсуждены на следующих научных съездах, конференциях, симпозиумах, совещаниях: международной конференции «Основные гериатрические синдромы» (Чехия, Брно, 2013); всероссийских конференциях «Пожилкой больной. Качество жизни» (Москва, 2017, 2020); Международных академических геронтологических чтениях к 80-летию академика Е.Ф. Конопки (Беларусь, Минск, 2019) и др.

### **Основные значимые работы, опубликованные автором в ведущих рецензируемых научных журналах и изданиях, рекомендованных ВАК:**

1. Назарян М.Г., Ильясова М.В., Щекатуров А.А., Серегина С.Ю. Инвалидность по зрению вследствие алкогольной интоксикации // Сибирский медицинский журнал. – 2015. – Т. 134, – № 3. – С. 124-126.
2. Хаммад Е.В., Белоусова О.Н., Хмельницкий А.В., Полторацкий А.Н., Щекатуров А.А. Современные биоматериалы старения для стратификации рисков развития возраст-ассоциированных заболеваний // Научные ведомости Белгородского государственного университета. Серия: Медицина. Фармация. Выпуск: Геронтология и гериатрия. – 2017. – № 19. – С. 29-39.
3. Резник А.В., Щекатуров А.А., Шарова А.А. Превентивная гериатрическая реабилитация, основанная на доказательствах // Современные проблемы науки и образования. – 2017. – № 6 [Электронное издание].
4. Пузин С.Н., Назарян М.Г., Щекатуров А.А., Верташ О.Ю. Медико-социальная характеристика контингента инвалидов вследствие болезней глаза с учетом нозологической формы в г. Москве // Медико-социальная экспертиза и реабилитация. – 2018. – Т. 21, – № 3-4. – С. 134-137.

5. **Щекатуров А.А.**, Филимонов М.И. Особенности психологического и когнитивного статуса у пациентов, леченных по поводу возрастной катаракты // *Врач.* – 2018. – Т. 29, – № 9 (Выпуск: Геронтология и гериатрия). – С. 50-52.

6. Пузин С.Н., Назарян М.Г., **Щекатуров А.А.**, Верташ О.Ю. Современные аспекты медико-социальной реабилитации больных с глаукомой // *Вестник Всероссийского общества специалистов по медико-социальной экспертизе, реабилитации и реабилитационной индустрии.* – 2019. – № 1. – С. 7-11.

7. Пузин С.Н., Назарян М.Г., **Щекатуров А.А.**, Арбуханова П.М., Верташ О.Ю. Динамика повторной инвалидности вследствие болезни глаза в Российской Федерации в динамике за 10 лет (2007-2016 гг.) // *Вестник Всероссийского общества специалистов по медико-социальной экспертизе, реабилитации и реабилитационной индустрии.* – 2019. – № 1. – С. 27-32.

8. Пузин С.Н., Назарян М.Г., **Щекатуров А.А.**, Верташ О.Ю., Филиппов В.В. Анализ контингента инвалидов вследствие болезней глаза с учетом нозологической формы в Российской Федерации // *Вестник Всероссийского общества специалистов по медико-социальной экспертизе, реабилитации и реабилитационной индустрии.* – 2019. – № 2. – С. 41-46.

9. **Щекатуров А.А.**, Воронина Е.А., Бочко О.В., Фесенко Э.В., Курмышев М.В., Осипов К.В. Биологические маркеры негативного функционального профиля при сенсорных дефицитах в старческом возрасте // *Современные проблемы здравоохранения и медицинской статистики.* – 2021. – № 1, – С.376-384.

10. Бочко О.В., Воронина Е.А., Фесенко Э.В., Курмышев М.В., **Щекатуров А.А.**, Евдокимова Т.В. Важные расстройства здоровья, связанные со снижением индивидуальной жизнеспособности, у людей пожилого и старческого возраста // *Современные проблемы здравоохранения и медицинской статистики.* – 2021. – № 1, – С.385-395.

11. Агарков Н.М., Гурко Т.С., Лев И.В., **Щекатуров А.А.**, Шабалин А.А. Изменение системы комплемента крови в развитии диабетической ретинопатии в пожилом возрасте // *Научные результаты биомедицинских исследований.* – 2021. – Том. 7, – № 2. – С. 173-180. (из перечня Scopus)

#### *Статьи в прочих журналах*

12. **Щекатуров А.А.**, Воронина Е.А., Прощаев К.И. Гериатрический статус при нарушениях зрительной функции // *Геронтология: научно-практический журнал.* – 2017. – № 3 [электронное издание].

13. **Щекатуров А.А.**, Воронина Е.А. К вопросу о качестве жизни людей старческого возраста с сенсорными дефицитами // *Геронтология: научно-практический журнал.* – 2018. – № 4 [электронное издание].

### **Тезисы докладов**

14. **Schekaturov A.** Geriatrics problems in patients with sensor deficits // Gerontological Day in Brno. – Brno: LF MU, – 2013. – P. – С.12.

15. **Щекатуров А.А.,** Прощаев К.И. К вопросу о геронтологической профилактике при сенсорных дефицитах // Международные академические геронтологические чтения к 80-летию академика Е.Ф. Конопки. – Минск, НАН Беларуси, – 2019. – Ч. 2. – С. 31.

### **Монография**

16. Назарян М.Г., **Щекатуров А.А.** Инвалидность вследствие болезней глаза и его придаточного аппарата, и пути совершенствования системы медико-социальной реабилитации. М.: Триумф, Лучшие книги – 2019. – 254 с.

### **Ценность научных работ соискателя ученой степени**

Результаты анализа литературы и собственных исследований апробированы и отражены в ведущих рецензируемых изданиях по геронтологии и гериатрии. Среди них журналы «Научные результаты биомедицинских исследований», «Врач», «Современные проблемы здравоохранения и медицинской статистики», содержащие раздел «Геронтология и гериатрия». Публикации Щекатурова А.А. посвящены комплексному подходу к организации помощи лицам старших возрастных групп с точки зрения биogerонтологии а также вопросам реабилитации с точки зрения современного концепта возрастной жизнеспособности.

Диссертация Щекатурова Алексея Анатольевича на тему «Биологические детерминанты качества жизни людей старческого возраста при сенсорных дефицитах (на примере патологии органа зрения)» – это законченная научно-квалификационная работа, соответствующая требованиям п. 9 и п. 14 «Положения о порядке присуждения ученых степеней...», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации № 842 от 24.09.2013 г. (в ред. Постановления Правительства РФ от 21.04.2016 № 335, от 01.10.2018 г. №1168), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата биологических наук по специальности 3.1.31. Геронтология и гериатрия.

Диссертация Щекатурова Алексея Анатольевича на тему «Биологические детерминанты качества жизни людей старческого возраста при сенсорных дефицитах (на примере патологии органа зрения)» рекомендуется к защите на соискание ученой степени кандидата биологических наук по специальности 3.1.31 Геронтология и гериатрия (биологические науки).

Заключение принято на расширенном заседании 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» «20» января 2022 г., протокол №22/2.

Присутствовало на заседании 16 человек. Результаты голосования: «за» - 16 человек, «против» - нет, «воздержались» - нет.

Председатель  
профессор кафедры терапии, гериатрии и антивозрастной медицины  
Академии постдипломного образования ФГБУ ФНКЦ ФМБА России  
доктор медицинских наук

Почитаева Ирина Петровна

Секретарь  
доцент кафедры терапии, гериатрии и антивозрастной медицины  
Академии постдипломного образования ФГБУ ФНКЦ ФМБА России  
кандидат медицинских наук

Фесенко Эльвира Витальевна

Подписи д.м.н. Почитаевой И.П., к.м.н. Фесенко Э.В. заверяю:

Ученый секретарь Ученого совета

Академии постдипломного образования ФГБУ ФНКЦ ФМБА России

кандидат медицинских наук, доцент



Курзанцева Ольга Олеговна