

**«УТВЕРЖДАЮ»**

Проректор по научной работе  
Академии постдипломного  
образования ФГБУ «Федеральный  
научно-клинический центр  
специализированных видов  
медицинской помощи и медицинских  
технологий Федерального  
медико-биологического агентства»  
доктор медицинских наук, профессор  
А.В. Кочубей  
20 23 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 Вейс Екатерины Эрнестовны на тему «Биогеронтологические особенности социальной уязвимости» 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 работала в Автономной некоммерческой организации «Научно-исследовательский медицинский центр «ГЕРОНТОЛОГИЯ» (АНО НИМЦ «Геронтология») с февраля 2017 года по настоящее время в должности научного сотрудника отдела социальной геронтологии.

В 1993 г. окончила Московский Экстерный гуманитарный университет по специальности «Культурология» (курс Академии Культуры Московского Экстерного гуманитарного университета).

Справка о сдаче кандидатских экзаменов с результатами сдачи кандидатских экзаменов выдана 15 ноября 2022 года в федеральном государственном автономном образовательном учреждении высшего образования «Белгородский государственный национальный исследовательский университет».

Тема диссертации утверждена на заседании ученого совета Академии постдипломного образования ФГБУ ФНКЦ ФМБА России 23 октября 2020 г., протокол №3-25.

Научный руководитель – доктор медицинских наук, профессор Ильницкий Андрей Николаевич – 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.

По итогам обсуждения принято следующее заключение.

#### **Актуальность темы**

Эйджизм является растущей международной проблемой. Более того, появились убедительные данные, демонстрирующие, что негативное отношение к старению представляет значительный риск для здоровья и благополучия последующих поколений. Широкое распространение негативного отношения к старению способствует повышению риска смертности, ухудшению функционального состояния здоровья и более медленному выздоровлению от болезней. Сохранение негативного восприятия старения также предсказывает ухудшение психического состояния здоровья.

В недостаточной степени разработаны вопросы влияния и взаимосвязей социальной патологии (в том числе одиночества, эйджизма) с биогеронтологическими особенностями состояния здоровья, настроения и жизнеспособностью людей старших возрастных групп. Проблема социальной уязвимости получила особое звучание в период пандемии COVID-19, когда локдаун как вынужденная мера первичной профилактики передачи коронавирусной инфекции привел к ряду отрицательных последствий для здоровья людей старшего поколения, включая ухудшение когнитивного здоровья, снижения силы и мышечной массы, развитие депрессии и синдрома падений [Горелик С.Г., 2022]. Эти явления явились проявлениями снижения социализации пожилых людей и биогеронтологические механизмы, которые находятся в основе последствий десоциализации, должны получить всестороннюю научную оценку.

Отдельным важным вопросом, требующем изучения, является ухудшение состояния здоровья в результате снижения доступности правильного питания, что связано с широким спектром причин, от социально-экономических до образовательных, когда пожилые люди придерживаются «западного» типа диеты с недостаточным употреблением свежих овощей и фруктов, злоупотреблением продуктами ультрапереработки и легкоусвояемыми углеводами на фоне дефицита поступления белков. Снижение доступности правильного питания является своего рода социальной патологией, что приводит к ухудшению здоровья и повышению социальной уязвимости, причем биогеронтологические аспекты этих процессов нуждаются в изучении.

Таким образом, тема диссертационного исследования актуальна.

### **Обоснованность научных положений**

Цель и задачи исследования сформулированы корректно и соответствуют выбранной теме исследования. С точки зрения статистики работа Вейс Е.Э. выполнена на репрезентативных и достаточных по численности экспериментальных материалах. Научные положения, выносимые на защиту, выводы и рекомендации соответствуют поставленным задачам и цели исследования, имеют убедительное научное подтверждение. Выводы вытекают из результатов проведенного исследования, обоснованы, отражают весь спектр поставленных задач и свидетельствуют, что автор достиг поставленной цели. На основе полученных данных полностью раскрыты положения, выносимые на защиту.

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

Автором самостоятельно определены цель и задачи исследования, проанализированы литературные данные по изучаемой проблеме, разработан дизайн исследования, методические подходы к проведению диссертационного исследования. Автор непосредственно сама производила сбор данных, статистическую обработку и обобщение полученных материалов, подготовку основных публикаций по выполненной работе, подготовку рукописи диссертации и автореферата.

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

Достоверность научных положений определяется достаточным объемом проведенных исследований, применением современных информативных методов исследования, статистической достоверностью полученных результатов.

### **Научная новизна работы**

Научная новизна диссертационного исследования подтверждена разработанным в соавторстве патентом: Рыжкова Е.И., Ильницкий А.Н., Вейс Е.Э., Шамратов Р.З. Возрастная жизнеспособность и ее домены: база данных. – Св-во о госрегистрации № 2023621286 от 20.04.2023. – М., 2023.

В диссертации впервые показано, что показатели возрастной дискриминированности (характеризуют эйджизм), неправильные паттерны питания в связи с дефицитом ресурсов и недостаточной информированности об особенностях питания в старших возрастных группах и социальная разобщенность на модели первичной профилактики передачи коронавирусной инфекции во время пандемии COVID-19 могут быть объединены понятием социальная уязвимость по результатам специального опросника.

Социальная уязвимость, которая характеризует социальный статус человека пожилого и старческого возраста при социальной патологии эйджизма, разобщенности социальных связей и дефицита ресурсов с неправильным паттерном питания, имеет определенные биogerонтологические особенности, которые заключаются в повышении риска синдрома мальнутриции (СМ) и формировании варианта питания провоспалительного типа, субъективным ощущением ухудшения состояния, развитии динапении, снижением когнитивных способностей, ухудшением

качества сна, наличием тревоги и депрессии, увеличением количества потребляемых медикаментов и снижением качества жизни.

#### **Теоретическая значимость**

Представлена система мер по раннему выявлению социальной уязвимости и социальной патологии в пожилом и старческом возрасте путем применения специальных опросников и шкал, мероприятий по социализации (совместные групповые занятия физической культурой, групповая арт-терапия), образовательные меры (лекции по правильному питанию в условиях дефицита ресурсов) снижают риск развития синдрома мальнутриции, приводят к повышению уровня жизнеспособности с достоверной динамикой когнитивных способностей, снижением тревоги и депрессии, повышением качества жизни.

Показана важность оперирования термином социальная уязвимость в практике ухода и помощи пожилым людям, так как ее уровень повышается при социальной патологии, такой как эйджизм, снижение уровня социальной активности и социальная разобщенность, дефицит ресурсов и недостаточная информированность об образе жизни в пожилом и старческом возрасте с неправильным паттерном питания.

Изучены биogerонтологические особенности социальной уязвимости при неправильных паттернах питания как модели социальной патологии.

Рассмотрены биogerонтологические особенности социальной уязвимости в период пандемии COVID-19 как модели снижения социализации людей пожилого и старческого возраста.

Констатируется, что работа с социальной уязвимостью является важным компонентом ухода и помощи старшему поколению, что способно улучшить профиль старения.

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

Результаты исследования используются в учебно-педагогическом процессе Академии постдипломного образования ФГБУ ФНКЦ ФМБА России, научной деятельности АНО «Научно-исследовательский медицинский центр «Геронтология» (Москва), а также практической деятельности Государственного бюджетного учреждения города Москвы Территориальный центр социального обслуживания «Вешняки» (ГБУ ТЦСО «Вешняки»), комплексных центров социального обслуживания и гериатрических подразделений организаций здравоохранения Москвы и Кемеровской области – Кузбасса в рамках программ «Московское долголетие» и «Кузбасс – регион, дружественный долголетию».

#### **Апробация работы**

Результаты исследований, включенных в диссертацию, доложены и обсуждены на научных съездах и конференциях: на Конгрессах Европейского бюро Международной ассоциации геронтологии и гериатрии (Ирландия, Дублин, 2015; Швеция, Гётеборг, 2019); Конгрессах Европейского общества гериатрической медицины (Германия, Берлин, 2018; Польша, Краков, 2019); Международных академических геронтологических чтениях к 80-летию академика Е.Ф. Конопки (Беларусь, Минск, 2019), Всероссийских конференциях «Пожилкой больной. Качество жизни» (2020, 2021, 2022) и др.

### **Полнота изложения материалов диссертации в публикациях**

По теме диссертации опубликовано 11 работ: 1 статья в журнале из перечня Scopus, 4 статьи в научных журналах из перечня ВАК Миннауки РФ, 5 тезисов докладов, получено 1 свидетельство о госрегистрации базы данных.

**Основные значимые работы по теме диссертации, опубликованные автором в ведущих рецензируемых научных журналах и изданиях, рекомендованных ВАК и Scopus:**

1. Прощаев К.И., Ильницкий А.Н., Севастьянова Н.В., Федотов В.В., Пономарев А.С., Мусиенко С.К., **Вейс Е.Э.** Опросник «Свобода от возраста «КРАINS» для выявления паттернов эйджизма на протяжении жизненного цикла в обеспечении здорового старения// Современные проблемы здравоохранения и медицинской статистики: Раздел «Геронтология и гериатрия». – 2022. – № 5. – С. 337-354.

2. Мусиенко С.К., Рыжкова Е.И., Османова Н.А., Силотина М.В., **Вейс Е.Э.** Современные представления об алкоксиглициридах и плазмалогенах в аспекте повышения жизнеспособности при профилактике доброкачественной возрастной забывчивости// Современные проблемы здравоохранения и медицинской статистики: Раздел «Геронтология и гериатрия». – 2022. – № 5. – С. 296-322.

3. Ильницкий А.Н., Рыжкова Е.И., **Вейс Е.Э.** Концепты современных геронтологии и гериатрии и роль питания в их достижении// Вопросы питания. – 2023. – Т. 92, № 2 (546). – С. 71-79. *(из перечня Scopus)*

4. Воейкова А.В., Иванов А.М., Пушкин А.С., Сагинбаев У.Р., Пискунов Д.П., **Вейс Е.Э.**, Прогностическая ценность факторов воспаления у лиц пожилого и старческого возраста с диагнозом COVID-19: ROC-АНАЛИЗ// Современные проблемы здравоохранения и медицинской статистики: Раздел «Геронтология и гериатрия». – 2023. – № 1. – С. 178-188.

5. Кочубей А.В., Сидоренков Ф.В., Кочубей В.В., **Вейс Е.Э.** Самооценка здоровья и аспектов, связанных со здоровьем, у лиц пожилого и старческого возраста (обзор литературы) // Современные проблемы здравоохранения и медицинской статистики: Раздел «Геронтология и гериатрия». – 2023. – № 2. – С. 408-426.

### **Тезисы докладов**

1. **Вейс Е.Э.**, Исманова В.Д., Старцева О.Н. Паттерны эйджизма среди специалистов немедицинских специальностей // Пожилой больной, качество жизни: мат. конф. – М., 2019. – С. 33

2. Шамратов Р.З., **Вейс Е.Э.**, Малютина Е.С. Возрастная жизнеспособность с позиций биogerонтологии // Конференция аспирантов АПО ФНКЦ ФМБА, 18 апреля 2022 г. – М., 2022. – С. 71.

3. **Вейс Е.Э.**, Исманова В.Д. Биопсихосоциальные аспекты социальной уязвимости // Конференция аспирантов АПО ФНКЦ ФМБА, г. Москва, 19 апреля 2023 г. – М., 2023. – С. 34.

4. Рождественская О.А., **Вейс Е.Э.** Клинические и биogerонтологические последствия нарушений питания при отсутствии терапевтического обучения у пожилых пациентов с сахарным диабетом// Актуальные вопросы гериатрической эндокринологии: мат. конф., г. Москва, 21 мая 2023 г. – М.: НИМЦ Геронтология, 2023. – С. 8.

5. Фомченкова Н.В., Вейс Е.Э., Рыжкова Е.И., Носкова И.С. Терапевтическое обучение при преждевременном старении// Современный пациент антиэйдж-клиники: мат. конф., г. Владимир, 20 июня 2023 г. – Владимир: Ген-87, 2023. – С. 14.

#### **Базы данных**

6. Рыжкова Е.И., Ильницкий А.Н., Вейс Е.Э., Шамратов Р.З. Возрастная жизнеспособность и ее домены: база данных. – Св-во о госрегистрации № 2023621286 от 20.04.2023. – М., 2023.

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

Ценность научных работ Вейс Е.Э. заключается в изучении и научном обосновании биogerонтологических особенностей различных вариантов социальной патологии, которая приводит к повышению социальной уязвимости людей пожилого и старческого возраста, а также рассматривает возможность практического внедрения полученных результатов.

Диссертация Вейс Екатерины Эрнестовны на тему «Биogerонтологические особенности социальной уязвимости» - это законченная научно-квалификационная работа, которая соответствует 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, а также паспорту научной специальности 3.1.31. Геронтология и гериатрия и пунктов:

«1. Демографические, социологические, социально-гигиенические вопросы возраста, старости и старения. Разработка принципов и организация медицинской, медико-социальной и социальной помощи людям пожилого и старческого возраста. Статистическая отчетность и обработка статистических данных.»

«2. Изучение процессов формирования биологического и хронологического возраста, старения и старости. Основные механизмы физиологического, преждевременного, патологического старения. Основные концепты в геронтологии и гериатрии и их операционализация: старческая астения, индивидуальная и возрастная жизнеспособность, преждевременное старение, функциональная способность. Разработка методов определения биологического возраста.»

«4. Разработка принципов профилактической геронтологии и гериатрии, методов и средств профилактики преждевременного старения. Обоснование принципов, разработка методов и средств увеличения продолжительности жизни и продления активного периода жизни. Изучение принципов физиологии и гигиены питания в пожилом и старческом возрасте и путей метаболизма нутриентов в норме и при различных патологических процессах. Разработка принципов физической активности, обеспечения психологической и когнитивной функциональности. Методы и средства традиционной и комплементарной медицины в повышении возрастной жизнеспособности.»

«7. Особенности лечения в пожилом и старческом возрасте: фармакотерапия, хирургические вмешательства, диетотерапия. Обоснование принципов, методов и средств гериатрической реабилитации и паллиативной гериатрической помощи. Выявление впервые возникших заболеваний в пожилом и старческом возрасте, диспансерное наблюдение за лицами старших возрастных групп, комплексная гериатрическая оценка.»

Диссертация Вейс Екатерины Эрнестовны на тему «Биогеронтологические особенности социальной уязвимости» рекомендуется к защите на соискание ученой степени кандидата биологических наук по специальности 3.1.31. Геронтология и гериатрия (биологические науки).

Заключение принято на совместном заседании кафедры терапии, гериатрии и антивозрастной медицины, кафедры внутренних болезней, кафедры инновационного медицинского менеджмента и общественного здравоохранения Академии постдипломного образования Федерального государственного бюджетного учреждения «Федеральный научно-клинический центр специализированных видов медицинской помощи и медицинских технологий Федерального медико-биологического агентства» «26» мая 2023 г., протокол №9/2.

Присутствовало на заседании 13 человек.

Результаты голосования: «за» – 13 человек, «против» – 0 человек, «воздержалось» – 0 человек.

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

Носкова Ирина Сергеевна

Подпись д.м.н. Почитаевой И.П., к.м.н. Носковой И.С. заверяю:

Ученый секретарь

Академии постдипломного образования  
ФГБУ ФНКЦ ФМБА России  
кандидат медицинских наук, доцент



Курзанцева Ольга Олеговна