

**Заключение экспертной комиссии диссертационного совета
Д 75.2.020.01 при Автономной научной некоммерческой организации
высшего образования Научно-исследовательский центр
«Санкт-Петербургский институт биорегуляции и геронтологии»
по диссертации на соискание ученой степени кандидата
биологических наук по специальности 3.01.31. Геронтология и
гериатрия Воронина Богдана Сергеевича
на тему: «Межпоколенческие связи в социально-педагогической
реабилитации людей пожилого и старческого возраста
(комплексное биogerонтологическое исследование)»**

Для рассмотрения работы Б.С. Воронина была создана комиссия из членов диссертационного совета в составе: д.м.н., профессор К.Л. Козлов (председатель); д.м.н., профессор Д.С. Медведев; д.м.н., профессор С.В. Трофимова.

Комиссия ознакомилась с диссертацией и представленными документами.

Работа выполнена в АННО ВО НИЦ «Санкт-Петербургский институт биорегуляции и геронтологии» и АНО «Научно-исследовательский медицинский центр «Геронтология» под руководством д.м.н., доцента Е.В. Екушевой.

Диссертация была апробирована 26 сентября 2023 г., протокол № 09 на совместном заседании отделов биogerонтологии, клеточной биологии и патологии, клинической геронтологии и гериатрии АННО ВО НИЦ «Санкт-Петербургский институт биорегуляции и геронтологии» и рекомендована к защите на Диссертационном совете Д 75.2.020.01 по защите докторских и кандидатских диссертаций по специальности 3.1.31. Геронтология и гериатрия.

Актуальность исследования.

В последние годы в геронтологии активно развивается реабилитационное направление в новом ключе. Если ранее реабилитационные мероприятия были направлены на устранение либо компенсацию возникших вследствие заболеваний выраженных дефицитов и обеспечение мероприятий долговременного ухода, то теперь акцент смещается в сторону ранних проявлений функциональных дефицитов и их рисков, то есть реабилитационные мероприятия приобретают профилактическую направленность. В геронтологии используются мероприятия медицинской, социально-медицинской, социальной, психологическое и социально-педагогической реабилитации. Социально-педагогическая реабилитация является важной составляющей геронтологической помощи. При этом она должна отвечать главному принципу реабилитации - обеспечению восстановлению или компенсации утраченной функции, поэтому актуальным стало биogerонтологическое обоснование данных мероприятий. Действительно, в последние годы в связи потребностью в увеличении эффективности реабилитационных

мероприятий даже сформировалось понятие «клиническая социальная работа», в рамках которого рассматриваются аспекты различных форм, средств и методов реабилитации. Однако мероприятия социально-педагогической реабилитации остаются неохваченными исследователями в рамках функционального подхода. Имеются данные о том, что люди пожилого и старческого возраста, которые имеют низкий уровень социальных связей, входят в зону риска по развитию тревоги, депрессии, когнитивной дисфункции, также у них снижается комплаентность к лечебно-профилактическим назначениям. Однако в контексте возможностей социально-педагогической реабилитации эти вопросы не рассматриваются. Также перспективным является изучение влияния предупреждения эйджизма на биogerонтологические характеристики функционирования организма пожилых людей. В связи с этим восстановление межпоколенческих связей может служить моделью для биogerонтологического обоснования функционального подхода при социально-педагогической реабилитации людей пожилого возраста.

Наиболее значимые результаты, полученные в работе.

Нарушения межпоколенческих связей характеризуются низким уровнем геронтологических знаний у участников межпоколенческого взаимодействия и сопровождаются снижением возрастной жизнеспособности вследствие усиления возрастной дискриминированности, при этом наиболее уязвимыми являются психологический, локомоторный, сенсорный и витальный домены возрастной жизнеспособности, а когнитивный домен в целом остается интактным. Биogerонтологическими особенностями снижения возрастной жизнеспособности при нарушении межпоколенческих связей являются когнитивно-психологические (субклинический уровень тревоги, субклинический уровень депрессии, нарушения сна по типу депривации, дневная сонливость), локомоторные (снижение аэробной активности, снижение анаэробной активности, повышенный риск нарушений функции баланса), витальные (риск развития синдрома мальнутриции, формирование хронической болевой синдрома средней интенсивности), сенсорные (некомпенсированные слуховые сенсорные дефициты). Разработанный социально-педагогический реабилитационный геронтологический экспозом представляет собой комплекс функционально ориентированных межпоколенческих мероприятий, в когнитивно-психологическом домене (эмоционально-ориентированная эрготерапия), локомоторном домене (резилиенс-гимнастика), витальном домене (функциональный амбулаторный санаторий, школа «Жизнь без боли», резилиенс-диета) и сенсорном домене (формирование биофильной сенсорной среды), что позволяет повысить функциональные способности в указанных доменах жизнеспособности и снизить степень возрастной дискриминированности.

Достоверность работы обеспечена достаточным объемом экспериментальных исследований, применением адекватных

поставленным задачам современных методов исследования и методов математико-статистической обработки полученных данных.

Новизна работы. Впервые нарушения межпоколенческих связей рассмотрены в качестве социальной патологии, влияющие на биологическую характеристику функционирования людей пожилого возраста. Показано, что нарушения межпоколенческих связей, низкий уровень возрастной жизнеспособности и высокая степень возрастной дискриминированности являются сопряженными процессами, которые приводят несмотря на отсутствие значимой соматической и психоневрологической патологии к снижению функциональных способностей в психологическом, локомоторном, витальном, и сенсорном доменах. Отмечено, что когнитивный домен функциональных способностей является наименее уязвимым, однако остается рискованным вследствие возможного отсроченного влияния на когнитивные функции функциональных нарушений в других доменах. Доказано, что биogerонтологическими особенностями снижения возрастной жизнеспособности при нарушении межпоколенческих связей являются: субклинический уровень тревоги, формирование депрессии на границе субклинического уровня и клинически значимых проявлений, нарушения сна по типу депривации и дневной сонливости, снижением объема аэробной, анаэробной, балансовой и стрейчинговой двигательной активности, формирование риска развития синдрома мальнутриции, формирование хронического болевого синдрома средней интенсивности за счет нарушений восприятия боли, некомпенсированные сенсорные слуховые функции. Показано, что нарушение межпоколенческих связей сопряжено с недостаточным уровнем геронтологического образования всех участников межпоколенческого взаимодействия (пожилые люди, члены их семей, тьютеры, специалисты социально-педагогической реабилитации), научно обоснована необходимость геронтологического образования как составной части социально-педагогической реабилитации людей пожилого возраста.

Теоретическая значимость.

Впервые в теории и практике социально-педагогической реабилитации разработан и научно обоснован социально-педагогический реабилитационный геронтологический экспозом, который представляет собой комплекс функционально ориентированных инклюзивных межпоколенческих мероприятий, направленный на компенсацию выявленных биogerонтологических особенностей снижения возрастной жизнеспособности, как-то: эмоционально-ориентированная эрготерапия, резилиенс-гимнастика, функциональный амбулаторный санаторий, школа «Жизнь без боли», резилиенс-диета, биофильная сенсорная среда.

Результаты исследования используются в деятельности учреждений социальной защиты Кемеровской области - Кузбасса в рамках Комплексной региональной социальной программы «Повышение качества

жизни пожилых людей в Кемеровской области – Кузбассе на 2014-2021 годы («Кузбасское долголетие»))» (во исполнение поручений Председателя Правительства (протокол совещания от 18.12.2012 № ДМ-П12-51 пр), регионального проекта Кемеровской области - Кузбасса «Регион, дружественный долголетию»). Также результаты исследования используются в деятельности комплексных центров социального обслуживания гг. Кемерово, Новокузнецк (Кемеровская область - Кузбасс), Сургут (Ханты-Мансийский автономный округ), в научной деятельности АНО «Научно-исследовательский медицинский центр «Геронтология», научно-педагогической деятельности Кемеровского государственного университета, Ярославского государственного медицинского университета, Медицинского института Белгородского государственного университета.

Рекомендации для дальнейшего использования результатов, полученных в работе. В практике социальной геронтологической работы целесообразно оценивать уровень возрастной жизнеспособности по шкале RSA и уровень возрастной дискриминированности по шкале Palmore, при этом средний, низкий и очень низкий уровни возрастной жизнеспособности и средняя, высокая и очень высокая степени возрастной дискриминированности являются критериями отбора на программы социально-педагогической реабилитации по модели функционального геронтологического экспозома. В рамках подготовки и переподготовки специалистов по социальной работе целесообразно обеспечивать их обучение по программе дополнительного профессионального образования «Практическая геронтология». При реализации мероприятий социально-педагогической реабилитации людей пожилого возраста целесообразно проводить обучение самих пожилых людей - объектов реабилитационного воздействия - по программе дополнительного профессионального образования взрослых «Основы геронтологических знаний», а сами мероприятия реализовывать с применением принципа межпоколенческой инклюзии. В практике клинической социальной работы целесообразно использовать следующие опросники и шкалы для оценки биogerонтологических особенностей снижения возрастной жизнеспособности: шкалу оценки и тревоги HADS, шкала оценки сна Erworth, опросник для оценки статуса питания MNA.

Заключение. На основании вышеизложенного диссертация на соискание ученой степени кандидата биологических наук Воронина Богдана Сергеевича на тему: «Межпоколенческие связи в социально-педагогической реабилитации людей пожилого и старческого возраста (комплексное биogerонтологическое исследование)» может быть оценена, как законченная, самостоятельная научно-квалификационная работа, которая полностью соответствует требованиям п. 9 -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, 20.03.2021, № 426), предъявляемым к кандидатским диссертациям на соискание ученой степени кандидата биологических наук, содержит решение актуальной научной проблемы для современной геронтологии и гериатрии, заключающееся в биогеронтологическом обосновании развития межпоколенческих связей как направления социально-педагогической реабилитации людей пожилого и старческого возраста с позиции функционального подхода и может быть принята к защите по специальности 3.1.31. Геронтология и гериатрия (биологические науки).

В качестве официальных оппонентов предлагаются:

Потапов Владимир Николаевич - профессор, доктор медицинских наук, профессор кафедры гериатрии и медико-социальной экспертизы, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение дополнительного профессионального образования «Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования» Министерства здравоохранения Российской Федерации; 125993, г. Москва, ул. Баррикадная, д.2/1, стр.1.

1. Пузин С.Н., Чандирли С.А., Богова О.Т., **Потапов В.Н.**, Хлудеева Т.А., Филиппов В.В. Тестовые задания текущей аттестации ФОС, оценивающие ход освоения ординаторами разделов и тем учебной дисциплины (модуля) «Медико-социальная экспертиза и медико-социальная реабилитация»// Медико-социальная экспертиза и реабилитация. 2019. Т. 22. № 2. С. 40-60.
2. Чандирли С.А., Пузин С.Н., Богова О.Т., **Потапов В.Н.** Особенности формирования инвалидности вследствие ишемической болезни сердца у лиц пенсионного возраста в Российской Федерации в период 2006-2017 гг//Успехи геронтологии. 2019. Т. 32. № 1-2. С. 250-255.
3. Ильина Е.С., Богова О.Т., Горбатенкова С.В., Головина О.В., Шалыгин В.А., Иващенко Д.В., Синицина И.И., Савельева М.И., **Потапов В.Н.**, Гончарова О.В., Пузин С.Н., Сычев Д.А. Инициация фармакотерапии как фактор риска падения у пациентов старшего возраста//Успехи геронтологии. 2019. Т. 32. № 5. С. 781-786.
4. Гращенкова А.Н., Пузин С.Н., Богова О.Т., **Потапов В.Н.**, Ачкасов Е.Е., Иванова Л.В. Программная механотерапия в медицинской реабилитации пациентов пожилого возраста, перенесших инфаркт миокарда//Успехи геронтологии. 2021. Т. 34. № 4. С. 581-585.
5. Ильина Е.С., Шалыгин В.А., Богова О.Т., **Потапов В.Н.**, Болотокова А.В., Савельева М.И., Синицина И.И., Доскина Е.В., Сычев Д.А. Полипрагмазия и межлекарственные взаимодействия как фактор риска падений у пациентов старческого возраста// Успехи геронтологии. 2022. Т. 35. № 4. С. 552-558.

Лукьянова Инна Евгеньевна – доцент, доктор медицинских наук, профессор кафедры специальной педагогики и комплексной психолого-

педагогической реабилитации, федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования «Государственный университет просвещения», 141014, Московская область, г. Мытищи, ул. 3-я Крестьянская, д. 21.

1. Субботин С.П., Лукьянова И.Е. Висцеральная мануальная терапия в тактике реабилитации спортсменов с травматическими повреждениями живота// Лечебная физкультура и спортивная медицина. 2022. № 1 (163). С. 39-43.
2. Поляев Б.Б., Булатова М.А., Иванова Т.Е., Тохтиева Н.В., Юнусов Ф.А., Лукьянова И.Е. Реабилитационный потенциал, как оценка эффективности процесса медицинской реабилитации// Лечебная физкультура и спортивная медицина. 2021. № 4 (162). С. 26-31.
3. Тюкин О.А., Лукьянова И.Е. Проблема поддержания качества жизни пожилых людей в условиях самоизоляции// Сибирский научный медицинский журнал. 2021. Т. 41. № 1. С. 124-129.
4. Лукьянова И.Е., Сигида Е.А., Утенкова С.Н. Функциональная асимметрия мозга: новые возможности в дефектологии// Специальное образование. 2020. № 2 (58). С. 62-72.
5. Денисенков А.И., Зубарева Е.И., Лукьянова И.Е., Орлова Г.Г. О современных проблемах инвалидности и инвалидов// Социальные аспекты здоровья населения. 2019. № 2. С. 37.

Предлагается направить работу Воронина Богдана Сергеевича на тему: «Межпоколенческие связи в социально-педагогической реабилитации людей пожилого и старческого возраста (комплексное биogerонтологическое исследование)» на отзыв Ведущего учреждения в:

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Смоленский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, 214019, Россия, ЦФО, Смоленская область, г. Смоленск, улица Крупской, дом 28.

1. Илларионова Е.М., Грибова Н.П., Голованова Е.Д. Эффективность немедикаментозных методов лечения вестибулярной дисфункции у пожилых пациентов с вестибулярной мигренью // Успехи геронтологии. 2022. Т. 35. № 5. С. 711-717.
2. Голованова Е.Д., Айрапетов К.В. Роль биоимпедансометрии в ранней профилактике саркопении у пожилых пациентов амбулаторного звена // Клиническая геронтология. 2021. Т. 27. № 9-10. С. 3-9.
3. Илларионова Е.М., Грибова Н.П., Голованова Е.Д. Стабилометрическая диагностика головокружения у пожилых пациентов с вестибулярной мигренью // Успехи геронтологии. 2021. Т. 34. № 5. С. 771-774.
4. Голованова Е.Д., Айрапетов К.В., Деменкова А.И., Жигунова А.С., Баженова Д.С. Особенности композиционного состава тела у пациентов зрелого и пожилого возраста // Вестник Смоленской государственной медицинской академии. 2021. Т. 20. № 1. С. 65-71.

