

ОТЗЫВ

на автореферат диссертации Абулдиновой Ольги Александровны

«Клинико-функциональное состояние бронхолегочной системы и микроциркуляции у пациентов с новой коронавирусной инфекцией»,

представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.18. Внутренние болезни (медицинские науки)

Актуальность темы исследования

Пандемия COVID-19 и ее долгосрочные последствия кардинально изменили наши представления о патогенезе постинфекционных осложнений. Сегодня очевидно, что SARS-CoV-2 запускает масштабный каскад системного эндотелиита, приводящего к глубоким расстройствам микроциркуляции, которые во многом определяют темпы восстановления дыхательной системы и формирование постковидного синдрома (ПКС).

Несмотря на колоссальное количество публикаций, посвященных острому периоду новой коронавирусной инфекции, долгосрочная динамика функциональных резервов бронхолегочной системы во взаимосвязи с состоянием капиллярного русла и периферической микрогемодинамики оставалась изученной фрагментарно. Отсутствовали надежные, неинвазивные и воспроизводимые предикторы, позволяющие клиницисту в первые дни болезни прогнозировать развитие затяжного течения заболевания.

В этой связи диссертационное исследование О.А. Абулдиновой, сфокусированное на комплексной, динамической оценке клинико-функционального состояния легких и тонких механизмов микроциркуляторных расстройств (с использованием современных технологий лазерной доплеровской флоуметрии и фотоплетизмографии), является исключительно актуальным, своевременным и имеющим глубокое междисциплинарное значение для внутренних болезней, пульмонологии, кардиологии и микроангиологии.

Научная новизна исследования и полученных результатов

Научная новизна работы не вызывает сомнений и базируется на получении приоритетных данных о патогенезе реконвалесценции пациентов после COVID-19:

1. Впервые дана сопряженная количественная оценка вентиляционных резервов легких и параметров периферической микрогемодициркуляции в различные сроки наблюдения (вплоть до 12 месяцев).
2. Патифизиологически обоснована роль застойно-стазического типа гемодициркуляции (ЗСТГ) как ведущего гемодинамического фенотипа у реконвалесцентов. Диссертантом убедительно доказано, что у 78,6% пациентов с COVID-19-ассоциированной пневмонией формируется именно этот тип расстройств, характеризующийся критическим снижением параметра микроциркуляции (на 45,3%) и индекса эффективности микроциркуляции (на 52,7%).
3. Установлены фундаментальные корреляционные взаимосвязи между снижением локального нутритивного кровотока (по данным ЛДФ), падением показателей вентиляционной способности легких (ОФВ₁, индекс Тиффно) и ухудшением толерантности к физической нагрузке (дистанция в тесте 6-минутной ходьбы). Это подтверждает концепцию единого микрососудисто-альвеолярного повреждения.

4. Разработана оригинальная математическая модель раннего прогнозирования ПКС на основе неинвазивных экспресс-критериев (резерв капиллярного кровотока, тип пульсовой кривой А по данным фотоплетизмограммы и индекс Тиффно в первые 72 часа болезни). Операционные характеристики модели (чувствительность 93,3%, специфичность 69,2%, $AUC = 0.856$) свидетельствуют о ее высокой математической и клинической надежности.

Теоретическая и практическая значимость работы

Теоретическое значение диссертации заключается в расширении современных представлений о механизмах долгосрочного сохранения дыхательного дискомфорта и утомляемости у пациентов, перенесших COVID-19, даже в отсутствие выраженного пневмофиброза. Доказано, что персистирующий застойно-стазический тип микроциркуляции выступает триггером тканевой гипоксии и тормозит темпы функционального восстановления легких.

Практическая ценность работы высоко оценивается благодаря следующим результатам:

1. Разработан и защищен патентом РФ на изобретение (№ 2817216 от 12.05.2023 г.) способ прогнозирования постковидного синдрома у пациентов с нетяжелым течением пневмонии (КТ-I), применимый непосредственно в первичном звене здравоохранения при первом контакте с пациентом.
2. Предложены четкие алгоритмы диспансерного наблюдения групп высокого риска, включающие регулярный мониторинг микроциркуляторного русла и толерантности к физической нагрузке, что позволяет индивидуализировать программы реабилитации.
3. Научные положения и практические рекомендации автора уже успешно внедрены в клиническую практику ведущих медицинских учреждений Амурской области, а также в учебный процесс, что подтверждает высокую востребованность работы.

Степень достоверности и обоснованность результатов

Достоверность полученных результатов обеспечивается репрезентативностью выборки (обследовано 127 пациентов в динамике и 50 практически здоровых лиц в группе контроля), четкостью критериев включения и исключения, а также проспективным дизайном исследования типа «случай–контроль».

Методологический уровень работы безупречен. Использован комплекс высокотехнологичных и стандартизованных методов исследования: компьютерная томография органов грудной клетки, спирометрия, лазерная доплеровская флоуметрия на сертифицированном аппарате ЛАКК-02, контурный анализ фотоплетизмограмм на комплексе «АнгиоСкан-01 М», а также стандартизованный тест 6-минутной ходьбы.

Статистическая обработка данных выполнена на современном уровне с использованием пакета программ IBM SPSS Statistics 23.0, применением непараметрических критериев (Манна–Уитни, Краскела–Уоллиса, Уилкоксона, Фридмана), корреляционного анализа Пирсона, многофакторного регрессионного и ROC-анализов, что делает выводы диссертанта абсолютно аргументированными и достоверными.

Структура и оформление автореферата

Автореферат диссертации написан хорошим научным языком, логически структурирован, иллюстрирован наглядными схемами (включая дизайн исследования), корректными таблицами и рисунками, полностью отражающими суть проведенной работы.

По теме исследования опубликовано 16 печатных работ, из которых 3 статьи — в ведущих рецензируемых журналах, рекомендованных ВАК Минобрнауки России, 1 статья — в престижном зарубежном издании (Respirology), а также получен 1 патент РФ на изобретение. Это свидетельствует о полной и всесторонней апробации материалов исследования в научной печати.

Замечаний по оформлению и содержанию автореферата не имеется.

Заключение

Диссертационное исследование Абулдиновой Ольги Александровны на тему «Клинико-функциональное состояние бронхолегочной системы и микроциркуляции у пациентов с новой коронавирусной инфекцией» является законченной научно-квалификационной работой, в которой содержится решение актуальной научной задачи — изучение клинико-функциональных особенностей легких и микрогемодинамики при различных проявлениях респираторной формы COVID-19 и разработка предикторов постковидного синдрома, имеющих важное значение для внутренних болезней.

По актуальности, объему выполненных исследований, научной новизне, теоретической и практической значимости диссертационная работа Абулдиновой Ольги Александровны полностью соответствует всем требованиям пункта 9 Положения «О присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 г. № 842 (в действующей редакции), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук.

Автор работы, Абулдинова Ольга Александровна, безусловно заслуживает присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.18. Внутренние болезни (медицинские науки).

Заведующий кафедрой внутренних болезней

Частного образовательного учреждения высшего образования

«Университет РЕАВИЗ, Санкт-Петербург»

доктор медицинских наук, профессор,

Катюхин Валерий Николаевич

«27» августа 2026 года



Телефон: +79218933999

Электронная почта: kvnpni@mail.ru

Адрес организации: 198095, Санкт-Петербург, ул.Калинина 8.

Подпись профессора Катюхина Валерия Николаевича заверяю.

Специалист отдела кадров

/ [ФИО] /



М.П.

