

ОТЗЫВ

на автореферат диссертационной работы 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)

Диссертационное исследование О.А. Абулдиновой представляет собой новый взгляд на проблему хронизации патологических процессов в постковидный период. В то время как мировые научные исследования были преимущественно направлены на изучение изолированных органных поражений в острый период инфекции, автор предлагает смену парадигмы - переход от «органоцентрической» (легочной) модели оценки тяжести поражения к универсальной «микрососудистой» концепции.

Научная значимость работы и ключевые концептуальные достоинства. В отличие от большинства современных исследований, где результаты неизбежно искажаются имеющимися эндотелиальными изменениями, обусловленными возрастом, атеросклерозом, метаболическим синдромом и другими факторами, диссертантом введены строгие критерии отбора: возраст до 65 лет, нормальный индекс массы тела ($18,5-25 \text{ кг/м}^2$), полное отсутствие в анамнезе кардиореспираторной патологии и, что крайне важно, фактора курения. Это позволило изолированно дифференцировать и доказать повреждающий потенциал именно вирусного агента SARS-CoV-2 на микроциркуляторное русло человека.

Важным достижением автора, позволяющим пересмотреть подходы к наблюдению и лечению пациентов на этапе амбулаторного звена, является выявление сопоставимой частоты развития постковидного синдрома у лиц, перенесших пневмонию (47,8%) и пациентов с изолированным поражением верхних дыхательных путей (46,7%). Этот факт убедительно доказывает, что отсутствие инфильтрации в легких в острую фазу течения заболевания не гарантирует сохранность сосудистой системы. Вирусное повреждение микроциркуляторного звена развивается независимо от первоначальных симптомов и течения респираторного синдрома.

Исследование ставит под сомнение критерии «клинического выздоровления». Через 12 месяцев амбулаторного наблюдения по данным контрольной компьютерной томографии органов грудной клетки признаков пневмофиброза у пациентов не выявляется. Однако, на функциональном макро- и микроуровне диагностируются нарушения: у лиц со сформированным постковидным синдромом стойко сохраняется патологический застойно-стазический тип гемоциркуляции (у 16,4% и 16,7% подгрупп, соответственно), сопровождающийся замедлением восстановления вентиляционной функции легких и снижением толерантности к физической нагрузке.

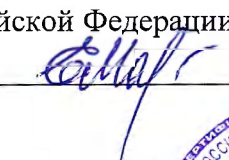
Разработанная диссертантом прогностическая модель предлагает врачам клинической практики не пассивную регистрацию уже развившихся постковидных осложнений, а их опережающее перемещение в «раннее терапевтическое окно», т.е. в первые 72 часа от начала заболевания. Синергизм оценки резерва капиллярного кровотока, типа пульсовой кривой А и спирометрического индекса Тиффно позволяют с высокой чувствительностью (93,3%)

прогнозировать траекторию годовой реконвалесценции до этапа запуска необратимых механизмов тканевой гипоксии.

Практическая значимость и внедрение. Приведенные в работе клинико-диагностические обоснования и патофизиологический анализ патогенетических процессов, формируют достаточные основания для создания персонализированных долгосрочных программ реабилитации пациентов, перенесших инфекцию SARS-CoV-2. Успешный опыт внедрения результатов в практику ведущих лечебных учреждений Амурской области и полученный патент РФ подтверждают высокую востребованность и воспроизводимость авторских решений в реальном секторе здравоохранения.

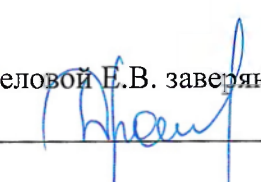
Заключение. Диссертация Абулдиновой Ольги Александровны «Клинико-функциональное состояние бронхолегочной системы и микроциркуляции у пациентов с новой коронавирусной инфекцией» является оригинальным и завершенным научно-квалификационным трудом, направленным на развитие основ современной клинической медицины и решение актуальных задач лечения новых болезней.

По актуальности, методическому уровню, объему проведенных исследований, научно-практической значимости диссертационная работа соответствует требованиям п. 9 Положения «О присуждении ученых степеней» (Постановление Правительства РФ № 842 от 24.09.2013 г. в действующей редакции), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук. Автор заслуживает присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.18. Внутренние болезни (медицинские науки).

Проректор по научно-исследовательской деятельности,
зав. кафедрой нормальной и патологической физиологии
Федерального государственного бюджетного образовательного
учреждения высшего образования
«Тихоокеанский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации,
доктор медицинских наук, профессор  Маркелова Елена Владимировна

«24» августа 2026 года

Подпись профессора Маркеловой Е.В. заверяю.

И. о. первого проректора 

Двоиников Е.Р.



Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«Тихоокеанский государственный медицинский университет» Министерства
здравоохранения Российской Федерации

690002, Россия, Приморский край г. Владивосток, пр-т Острякова, 2
Контактный телефон: 8 (423) 242-97-78 Факс: e-mail: nauch@tgmu.ru.