

ОТЗЫВ

на автореферат диссертации Масалкиной Ольги Владимировны «Длительный постковидный синдром у коморбидных пациентов: кластеризация фенотипов и патогенетические механизмы развития», представленной на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.18. Внутренние болезни

Актуальность темы исследования

Проблема длительного постковидного синдрома (ПКС) остается одной из наиболее острых в современной терапевтической практике, несмотря на завершение пандемии новой коронавирусной инфекции (НКВИ). Эпидемиологи и клиницисты показали, что циркулирующие коронавирусы в настоящее время не вызывают тяжелых форм инфекции, но при их возникновении сохраняется высокая частота длительного ПКС независимо от пола, возраста, вакцинации, коморбидной патологии.

Многообразие клинической симптоматики длительного ПКС создает серьезную проблему для терапевтической практики, мимикрируя под различные коморбидные состояния, с одной стороны, а течение острых и обострение хронических заболеваний характеризуется атипичными симптомами, с другой стороны, что затрудняет своевременную диагностику серьезных ситуаций. Действительно, на сегодняшний день в литературе зафиксировано свыше 200 различных симптомов, ассоциированных с длительным ПКС. В практической деятельности врачи чаще всего сталкиваются с одышкой, когнитивным дефицитом, хронической усталостью, болевыми синдромами, а также психоэмоциональными расстройствами (депрессия, тревога, инсомния). Данная симптоматика требует тщательной дифференциальной диагностики, чтобы отделить проявления длительного ПКС от дебюта или декомпенсации сопутствующих хронических заболеваний.

В связи с этим, определение закономерностей формирования длительного ПКС, предикторов хронизации процесса и неблагоприятного прогноза, что требует создания превентивных мер, имеют высокую социально-

экономическую значимость, способствуя финансовой разгрузке системы здравоохранения. Учет коморбидного фона критически важен, так как он напрямую диктует прогноз, частоту госпитализаций и общий уровень жизни пациентов. Совершенствование подходов к реабилитации и диспансеризации данной категории больных является насущной необходимостью.

В этой связи, заявленная исследователем **тема докторской диссертации** представляется весьма **актуальной и соответствующей специальности 3.1.18. Внутренние болезни** по **п.1** - Изучение этиологии и патогенеза заболеваний внутренних органов: дыхания, сердечно-сосудистой системы, пищеварения, почек, соединительной ткани и суставов во всем многообразии их проявлений и сочетаний, **п.2** - Изучение клинических и патофизиологических проявлений патологии внутренних органов с использованием клинических лабораторных, лучевых, иммунологических, генетических, патоморфологических, биохимических и других методов исследований, **п.3** - Совершенствование лабораторных, инструментальных и других методов обследования терапевтических больных, совершенствование диагностической и дифференциальной диагностики болезней внутренних органов, **п.6** - Системы интеллектуального анализа эпидемиологических, клинических данных, результатов лабораторных и инструментальных исследований в разработке новых подходов в диагностике и лечении. Цифровизация процессов, искусственный интеллект, нейросети в клинической практике.

Научно-практическая значимость

Представленная диссертация Масалкиной Ольги Владимировны, определенно, обладает научной новизной и практической значимостью. Работу отличает сложный, но хорошо продуманный для реализации цели и задач исследования, дизайн работы с выделением 2 этапов: одномоментный скрининговый и проспективный в течение 2 лет. На первом этапе для определения новых клинико-патогенетических предикторов развития длительного ПКС автором был включен 2431 больной по обращаемости в

поликлинику и выполнено 8 субанализов. На втором этапе при наблюдении в течение 2 лет автор впервые показал, что длительный ПКС в условиях коморбидной патологии, развившейся после НКВИ, не только ухудшает качество жизни, но и в 44,5% регистрируются смертельные исходы или потребность в госпитализациях. Полученные результаты позволили диссертанту разработать целостную концептуальную клинко-патогенетическую модель, рассматривающую длительный ПКС не изолированно, а в неразрывной связи с острой и хронической коморбидной патологией.

Особого внимания заслуживает применение автором новых цифровых технологий для неконтролируемого машинного обучения при выполнении кластерного анализа характеристик больных с длительным ПКС, что позволило автору идентифицировать 6 клинко-патогенетических фенотипов: полисимптомный с хронической коморбидной патологией (66,6%), хронический респираторный (14,5%), кардиоваскулярный (5,2%), тромбоэмболический (2%), острый респираторный (8,0%), острый ишемический (3,7%). Инновационным является и внедрение цифрового инструмента для диагностики когнитивных расстройств — системы «СЕМОГРАФ».

Материалы исследования демонстрируют взаимосвязанные закономерности между формированием фенотипов длительного ПКС с тяжестью НКВИ, нарушениями феррокинетики, изменением апоптоза с активацией провоспалительных реакций, коллагенолитическим паттерном в условиях повышенного коллагенообразования.

Замечаний к структуре и содержанию автореферата нет.

Заключение

Диссертационное исследование Масалкиной Ольги Владимировны на тему «Длительный постковидный синдром у коморбидных пациентов: кластеризация фенотипов и патогенетические механизмы развития», выполненное по специальности 3.1.18. Внутренние болезни, представляет

собой завершённую квалификационную работу, в которой содержится решение актуальной проблемы внутренних болезней – разработана и создана концептуальная клинико-патогенетическая модель формирования длительного постковидного синдрома, определены прогностические детерминанты на всех этапах терапевтического континуума. Диссертационная работа по объёму проведенных исследований, научной новизне, теоретической и практической значимости соответствует п.9 Положения о присуждении ученых степеней, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24 сентября 2013 года №842 (в действующей редакции), предъявляемым к докторским диссертациям, а ее автор достоин присуждения искомой ученой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.18. Внутренние болезни.

Заведующий кафедрой пропедевтики внутренних болезней

ФГБОУ ВО ЮУГМУ Минздрава России, доктор медицинских наук,

профессор (3.1.18.)

Игорь

Игорь Иосифович Шапошник

18 мая 2026 г.



Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Южно-Уральский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации,

454141, г. Челябинск, ул. Воровского, 64 <https://susmu.su/>

+7(351)240-20-20 kanc@susmu.ru