

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

В фокусе внимания современной медицины находится вопрос верификации долгосрочных последствий новой коронавирусной инфекции (НКВИ) и алгоритмов реабилитации больных с этим синдромом. Решение этой проблемы позволит создать рабочую модель диагностических, профилактических и лечебных мероприятий при возникновении любой вирусной эпидемии, сопровождающейся длительным поствирусным синдромом, как это наблюдается при боррелиозе и других инфекциях.

Эпидемия НКВИ признана официально завершенной более двух лет назад, тем не менее, вирус SARS-CoV-2 сохраняется, мутирует, создает новые штаммы, напоминает о себе периодическими всплесками инфекции, не превышающей эпидемиологический порог, но в 30-80% случаев регистрируется развитие длительного постковидного синдрома (ПКС). Так в 2025 году появилась информация о новом штамме вирус SARS-CoV-2 «STRATUS (XFG 1)», который отличается высокой контагиозностью, быстрым распространением, характеризуется преимущественно нетяжелым течением по типу острой респираторной вирусной инфекции, при этом сохраняется высокая частота длительного ПКС. Имеются сведения, что вне зависимости от тяжести перенесенной НКВИ длительный ПКС может сформироваться у любого пациента.

Отличительной чертой длительного ПКС является высокая полисимптомность, включающая свыше 200 различных нарушений. Наиболее клинически значимыми являются одышка, снижение когнитивных функций, астенизация, боли, инсомния и тревожно-депрессивные

расстройства. Критически важным аспектом остается разграничение проявлений длительного ПКС и прогрессирования фоновых и развития острых заболеваний, поскольку коморбидность напрямую влияет на выживаемость и число госпитализаций.

Разработка стратегий реабилитации и профилактики при длительном ПКС способствует не только улучшению индивидуальных прогнозов, но и оптимизации расходов здравоохранения. Создание схем наблюдения за такими больными напрямую связано со снижением рисков неблагоприятных событий.

Учитывая изложенное рассматриваемая тема докторской диссертации представляется **актуальной, своевременной, перспективной и соответствует специальности Внутренние болезни (3.1.18.) 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

Работа Масалкиной Ольги Владимировны вносит существенный вклад в развитие терапевтической науки. Новизна исследования заключается в предложении целостной модели формирования длительного ПКС на основе

не только клинических данных, как это представлено по данным литературы, но и известных и новых патогенетических механизмов, с учетом взаимного влияния коморбидного фона пациентов. Для более глубоко изучения патофизиологических механизмов развития длительного ПКС автором на первом этапе исследования выполнено 8 субанализов с оценкой неспецифического воспаления, изменений феррокинетики, коллагенообразования и апоптоза.

Уникальным в работе является применение кластерного анализа для определения фенотипов длительного ПКС с использованием приемов искусственного интеллекта на основе машинного обучения, что позволило выделить 6 клинико-патогенетических вариантов течения, такие как: полисимптомный с хронической коморбидной патологией (66,6%), хронический респираторный (14,5%), кардиоваскулярный (5,2%), тромбоэмболический (2%), острый респираторный (8,0%), острый ишемический (3,7%). Более того, диссертант для каждого кластера определил специфические предикторы развития.

Также инновационным шагом в диссертационном исследовании стало внедрение информационной системы «СЕМОГРАФ», как инструмента искусственного интеллекта, для оценки когнитивного статуса пациентов с длительным ПКС, который исключает субъективизм врача, который всегда присутствует при оценки шкал деменции.

Результаты работы дают возможность прогнозировать развитие длительного ПКС, определять его фенотипы с учетом коморбидной патологии, выявлять предикторы неблагоприятного прогноза при его формировании.

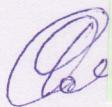
Замечаний к структуре и содержанию автореферата не имеется.

Заключение

Диссертационное исследование Масалкиной Ольги Владимировны на соискание степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.18. Внутренние болезни представляет собой самостоятельную научную работу

высокой степени готовности. Тема исследования актуальна, а полученные результаты решают комплексную проблему внутренних болезней: определение персонифицированных предикторов, закономерностей формирования и прогностических детерминант различных фенотипов длительного постковидного синдрома у коморбидных пациентов. Диссертационная работа по объему 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.

Заведующая кафедрой факультетской терапии,
аллергологии и иммунологии
Федерального государственного
бюджетного образовательного учреждения
высшего образования «Уральский государственный
медицинский университет» Министерства здравоохранения
Российской Федерации,
д.м.н., профессор
Смоленская



Ольга Георгиевна

Дата: « 22 » мая 2026 г.

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высш
его образования «Уральский государственный медицинский
университет» Министерства здравоохранения Российской
Федерации (ФГБОУ ВО «Уральский государственный медицинский
университет» Минздрава России),

Адрес: 620028, г. Екатеринбург, ул. Репина, 3
Телефон: +7 (342) 214-86-71
E-mail: usma@usma.ru

Начальник

И.И.

л. #

