

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ
БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
«НАЦИОНАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ
ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ ЦЕНТР
ТЕРАПИИ И ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ
МЕДИЦИНЫ»**

Министерства здравоохранения
Российской Федерации

(ФГБУ «НМИЦ ТПМ» Минздрава России)
101990, Москва, Петроверигский пер., 10 стр.3
тел: (495) 623-86-36, факс: (495) 621-01-22

30.04.2026 № 01/01-349

на № _____

«УТВЕРЖДАЮ»

Директор Федерального
государственного бюджетного
учреждения «Национальный
медицинский исследовательский
центр терапии и профилактической
медицины» Министерства
здравоохранения
Российской Федерации,
академик РАН, д.м.н., профессор
Драпкина Оксана Михайловна

« 30 » апреля 2026 г.

ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

Федерального государственного бюджетного учреждения
«Национальный медицинский исследовательский центр терапии и
профилактической медицины» Министерства здравоохранения
Российской Федерации о научно-практической ценности диссертации
Катковой Анастасии Вениаминовны на тему: «Интерактивный опрос и
цифровая система поддержки принятия врачебных решений на
основании клинической значимости симптомов заболеваний внутренних
органов», представленную на соискание ученой степени доктора
медицинских наук по специальности 3.1.18. Внутренние болезни

Актуальность темы диссертационной работы

Вопросы цифровизации с целью повышения эффективности
медицинской диагностики и управления лечебным процессом, включая
динамическое наблюдение и профилактику заболеваний внутренних органов
и их обострений, являются ключевыми элементами в структуре задач
современной системы здравоохранения.

В настоящее время все чаще попытки решения проблемы обеспечения
полноты и достоверности медицинской информации реализуются
посредством информационных технологий, значение которых отражено в
положениях Национальной стратегии развития искусственного интеллекта на

период до 2030 года, утвержденной указом Президента Российской Федерации и в ряде других нормативных документов.

Основным барьером масштабного внедрения интенсивно разрабатываемых автоматизированных систем поддержки принятия врачебных решений в реальную клиническую практику является необходимость проведения валидации и формирования убедительной доказательной базы их эффективности.

Особую актуальность приобретает поиск эффективных и стандартизирующих принципов разработки цифровых систем помощи, позволяющих использовать их в дальнейшем на всех этапах оказания медицинской помощи: профилактики, скрининга, ранней диагностики, дифференциальной диагностики заболеваний внутренних органов, а также, динамического наблюдения за пациентами с хроническими заболеваниями внутренних органов и профилактики их обострений.

Таким образом, диссертационная работа Катковой А.В., направленная на изучение интерактивного опроса и цифровой системы помощи принятия врачебных решений на основании клинической значимости симптомов заболеваний внутренних органов, является актуальной и соответствует современным направлениям развития внутренних болезней.

Связь с планом соответствующих отраслей науки и народного хозяйства

Диссертационная работа Катковой А.В. «Интерактивный опрос и цифровая система помощи принятия врачебных решений на основании клинической значимости симптомов заболеваний внутренних органов» выполнена в соответствии с основным планом научно-исследовательской работы ФГБОУ ВО «Пермский государственный медицинский университет им. академика Е.А. Вагнера» Министерства здравоохранения Российской Федерации (номер государственной регистрации 121040500254-8) и соответствует паспорту специальности 3.1.18. Внутренние болезни.

Новизна исследования и полученных результатов, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

В рамках диссертационного исследования впервые получены следующие научные результаты, определяющие его новизну:

Обосновано применение нового метода интерактивного опроса посредством автоматизированной системы синдромной диагностики в скрининге заболеваний внутренних органов при обследовании здоровых лиц, что позволило выявлять отдельные признаки заболеваний у лиц, считающих

себя здоровыми, и обосновать необходимость детальной оценки клинико-функционального статуса.

В ходе оценки применения автоматизированной системы опроса в дифференциальной диагностике получены классификационные регрессионные модели заболеваний органов верхнего отдела ЖКТ и дыхания, продемонстрировавшие высокие диагностическую эффективность.

Предложена комплексная программа удаленного динамического мониторинга состояния пациентов с ХОБЛ.

Установлена роль совершенствования метода опроса с помощью интерактивной программы в условиях телемедицинского консультирования.

Разработан и запатентован способ предварительной диагностики патологических состояний верхнего отдела ЖКТ с применением цифровой системы синдромной диагностики и гастрокардиального теста.

На основе проведенного многопланового исследования сформулирована концепция цифровой системы поддержки принятия врачебных решений, базирующаяся на анализе клинической значимости симптомов заболеваний внутренних органов.

Значимость для науки и производства полученных автором результатов

Результаты диссертационного исследования имеют значительную теоретическую и практическую ценность. Полученные данные позволяют предложить пути оптимизации ранней медицинской диагностики для раннего выявления признаков нарушения клинико-функционального статуса у здоровых, а также и симптомов с их детализацией у больных с изучением коэффициентов значимости критериев дифференциальной диагностики заболеваний желудочно-кишечного тракта и органов дыхания. Аналогично система может быть применена при заболеваниях других органов и систем, что представляет перспективу продолжения научных исследований.

Для практического здравоохранения предложен комплекс алгоритмических решений, как клинический инструмент диспансеризации здоровых лиц с целью скрининга заболеваний внутренних органов, при динамическом наблюдении за больными с хроническими заболеваниями, как элемент программы удаленного мониторинга, позволяющий получать индивидуальные профили динамики симптомов заболевания, учитывать эффективность применяемой фармакологической поддержки, осуществлять своевременную коррекцию терапии в случае необходимости и при медицинском консультировании в удаленном доступе.

Результаты научного исследования могут быть использованы для развития умений взаимодействия с интеллектуальными электронными системами в процессе решения задач диагностического поиска и в качестве формирования навыков логического мышления в период получения высшего медицинского образования или их совершенствования в процессе последиplomного непрерывного образования врача.

Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертационной работы

Результаты исследования с применением детализированного интерактивного опроса могут быть рекомендованы как для внедрения в практику медицинских организаций, так и при проведении дальнейших научных исследований.

Метод рекомендуется к применению на этапе диспансеризации и профилактических осмотров лиц с факторами риска.

Автором продемонстрировано, что автоматизация и повышение эффективности ранней диагностики достигается путем применения на первом этапе синдромного предварительного заключения, основанного на оценке результатов опроса и/или физикального обследования пациента, что позволяет планировать второй этап лабораторного и инструментального подтверждения диагноза.

С целью оптимизации динамического наблюдения больных с хроническими заболеваниями внутренних органов и проведения коррекции программ терапии при необходимости, целесообразно сочетание оценки субъективных данных с помощью интерактивного опроса и объективных критериев удаленного клинического мониторинга состояния пациентов.

Во время динамического наблюдения рекомендовано применение автоматизированной комплексной оценки симптомов или системы помощи принятия врачебного решения (системы искусственного интеллекта), что позволяет увеличить эффективность раннего выявления признаков обострения хронического заболевания.

В качестве подготовки к удаленному медицинскому консультированию, для получения достаточного объема медицинской информации, а также, для сокращения времени очного сеанса видеосвязи врача и пациента рекомендуется предварительное проведение интерактивного опроса.

Результаты исследования могут быть использованы в образовательном процессе медицинских вузов при подготовке для развития умений взаимодействия с интеллектуальными электронными системами в процессе

решения задач диагностического поиска и в качестве формирования навыков логического мышления в период получения высшего медицинского образования или их совершенствования в процессе последипломного непрерывного образования врача.

Обоснованность и достоверность научных положений, выводов и заключений

Достоверность полученных результатов подтверждается достаточным объемом клинических наблюдений ($n=803$), применением современных методов исследования, адекватным статистическим анализом. Основные положения исследования, выносимые на защиту, а также выводы и разработанные практические рекомендации имеют научную обоснованность, подкреплены аргументами и логически следуют из основного содержания диссертационного исследования, соответствуют поставленной цели и отвечают на вопросы, поставленные в задачах исследования.

На основе анализа текстового и иллюстративного материала диссертации можно сделать вывод о том, что научные положения, вынесенные на защиту, сформулированные выводы и итоговые практические рекомендации обоснованы, достоверны, подтверждены результатами статистического анализа, последовательно раскрыты через решение задач, указывают на актуальность, новизну, теоретическую и практическую составляющие проведенного исследования. Созданная в процессе база данных соответствует этическим требованиям.

Подтверждение опубликованных основных результатов диссертации в научной печати

Основные результаты исследования нашли отражение в 29 печатных работах, включая 16 статей, опубликованных в рецензируемых научных изданиях, входящих в Перечень ВАК и в международных базах данных.

Получен патент Российской Федерации на изобретение «Способ предварительной диагностики патологических состояний верхнего отдела желудочно-кишечного тракта с применением автоматизированной системы синдромной диагностики и гастрокардиального теста».

Научные труды достаточны по объему, отражают суть положений, вынесенных на защиту, и результаты проведенной работы.

Оценка содержания диссертации, ее завершенности

Диссертационная работа представлена на 271 странице печатного текста, содержит 65 таблиц и 29 рисунков, включает введение, обзор

литературы, описание материала и методов исследования, четыре главы собственных исследований, обсуждение результатов, выводы, практические рекомендации, список использованной литературы, список сокращений и 6 приложений. Библиографический указатель включает 319 источников, из них 214 отечественных и 105 зарубежных.

Во введении автор обосновывает актуальность и выбор темы, формулирует цель исследования, задачи для ее реализации и положения, выносимые на защиту. В первой главе проведен обзор литературы в рамках изучаемой проблемы. Материал и методы исследования представлены в соответствующей главе и содержат характеристику обследованных пациентов и описание примененных клинических, лабораторных и инструментальных методов исследования, а также описание методов статистической обработки полученных данных.

Главы, посвященные изложению и обсуждению полученных автором собственных данных, написаны хорошим литературным языком, текстовый материал уместно дополняют рисунки и таблицы, содержащие статистически обработанные количественные характеристики регистрируемых процессов. Помимо промежуточных резюме в каждой главе собственных исследований в «Обсуждении результатов» автор обобщает полученные результаты, подводит итог и формулирует научную концепцию, что предоставляет правомерность доказательства сформулированных выводов диссертационной работы.

Содержание работы отличается внутренней согласованностью, материал изложен последовательно и логично. Материал автореферата соответствует содержанию работы. Содержащиеся в работе результаты получены автором лично и при его непосредственном участии на всех этапах выполненной диссертационной работы.

По результатам рассмотрения диссертационной работы принципиальных замечаний не выявлено. В структуре работы отсутствует отдельный раздел «Заключение», что является общепринятой практикой для оформления диссертационных исследований.

Однако указанное замечание имеет исключительно оформительский характер и не влияет на высокую научную ценность полученных результатов.

В качестве дискуссии хотелось бы обсудить и получить ответы на следующие вопросы:

1. Чем продиктован выбор модулей: гастроэнтерологического и респираторного автоматизированной системы? Проводилось ли

изучение эффективности других модулей цифровой программы? Например, кардиологического?

2. Разработанная вами программа удаленного мониторинга ХОБЛ и способ предварительной диагностики патологий ЖКТ безусловно интересны. Не могли бы вы охарактеризовать экономическую эффективность предложенного вами цифрового скрининга по сравнению с традиционным очным осмотром врачом общей практики/терапевтом? Во сколько раз (или на сколько процентов) предлагаемое решение снижает нагрузку на врача на амбулаторном приеме при равной диагностической точности?

Заключение

Диссертационное исследование Катковой Анастасии Вениаминовны на тему «Интерактивный опрос и цифровая система поддержки принятия врачебных решений на основании клинической значимости симптомов заболеваний внутренних органов», выполненное при научном консультировании член-корр. РАН, д.м.н., профессором Мишлановым В.Ю., представленное на соискание ученой степени доктора медицинских наук, является законченной научно-квалификационной работой, в которой содержится решение актуальной проблемы внутренних болезней: изучены и представлены основополагающие принципы цифровой трансформации медицинской диагностики и терапии, включая организацию динамического наблюдения за состоянием пациентов с хроническими заболеваниями внутренних органов и предупреждение их обострений.

Цель работы и поставленные задачи являются актуальными. Полученные результаты и положения, выдвигаемые автором на публичную защиту, имеют научную новизну, теоретическую и практическую значимость.

Результаты работы свидетельствуют о существенном личном вкладе автора в науку.

По своей актуальности, объему выполненных исследований, научной новизне и практической значимости диссертационная работа соответствует требованиям пп. 9-14 Положения о присуждении ученых степеней, утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации от 24 сентября 2013 года № 842 «О порядке присуждения ученых степеней» (ред. от 16.10.2024 г.), предъявляемым к докторским диссертациям, а ее автор заслуживает присуждения искомой ученой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.18. Внутренние болезни.

Отзыв о научно-практической значимости диссертации Катковой Анастасии Вениаминовны подготовлен профессором кафедры терапии

института профессионального образования и аккредитации, доктором медицинских наук (3.1.20. Кардиология), профессором Бернс Светланой Александровной и утвержден на заседании кафедры терапии института профессионального образования и аккредитации ФГБУ «НМИЦ ТПМ» Минздрава России (протокол № 9 от «27» апреля 2026 г.).

Руководитель отдела изучения патогенетических аспектов старения, заведующий кафедрой терапии и общей врачебной практики с курсом гастроэнтерологии Института профессионального образования и аккредитации ФГБУ «НМИЦ ТПМ» Минздрава России, доктор медицинских наук, профессор,

Бернс С.А.

Подпись д.м.н. профессора Бернс С.А. заверяю:

Ученый секретарь ФГБУ «НМИЦ ТПМ» Минздрава России
кандидат медицинских наук

Поддубская Е.А.

« 30 » апреля 2026г.



Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр терапии и профилактической медицины» Министерства здравоохранения Российской Федерации, 101990, Москва, Петроверигский пер., д. 10, стр.3; тел. (495) 623-86-36, gnicpm@gnicpm.ru, www.gnicpm.ru.