

## **УТВЕРЖДАЮ**

Первый проректор -  
проректор по научной работе  
**РУДН, д.м.н., профессор,**  
член-корреспондент РАН  
**А.А. Костин**



2025 г.

## **ОТЗЫВ**

**ведущей организации - Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования «Российский университет дружбы народов имени Патриса Лумумбы» о значимости диссертационной работы Рыжих Алины Александровны на тему «Комплексная оценка клинического состояния пациентов в период восстановления после перенесенной новой коронавирусной инфекции COVID-19», представленной к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.18. Внутренние болезни.**

### **Актуальность диссертационной темы**

Нарастание числа пациентов с перенесенной новой коронавирусной инфекцией SARS-CoV-2 (COVID-19) создает глобальные проблемы, связанные с выбором тактики ведения в период восстановления. Процесс выздоровления зависит от возраста, пола, исходного состояния здоровья человека, наличия сопутствующей патологии и других факторов. Большинство пациентов, в том числе молодого и среднего возраста, отмечают сохранение симптомов новой коронавирусной инфекции на протяжении длительного периода времени.

Многие исследователи акцентируют внимание на необходимости детального наблюдения и изучения особенностей клинического состояния пациентов с или без сопутствующих хронических неинфекционных

заболеваний (ХНИЗ) в пост-ковидном периоде, а также факторов, влияющих на качество жизни с целью улучшения прогнозирования течения восстановительного периода.

В последние годы активно изучается роль нейтрофилов и формируемых ими экстраклеточных ловушек (НЭЛ, Neutrophil Extracellular Traps) в развитии мультиорганных проявлений. Необходимо детальное изучение взаимоотношений клинических симптомов с образованием НЭЛ, что может быть одной из причин затяжного течения постковидного периода.

Таким образом, выявление факторов, ассоциированных с сохранением жалоб и клинических проявлений в постинфекционном периоде, может внести дополнительный вклад в усовершенствование комплексного плана наблюдения, в котором основное внимание уделяется функциональной активности и улучшению качества жизни.

В этом плане актуальность диссертационного исследования Рыжих Алины Александровны, которое ставит цель изучить клиническое состояние, качество жизни и приверженность здоровому образу жизни пациентов молодого и среднего возраста в периоде восстановления после перенесенной новой коронавирусной инфекции COVID-19 с целью оптимизации тактики ведения, не вызывает сомнений.

### **Научная новизна исследования, полученных результатов и выводов**

Автором продемонстрировано сохранение остаточных явлений инфекции у большинства пациентов молодого и среднего возраста. Ко 2-му месяцу после начала заболевания симптомы сохранялись у 83,6%, к 5-му месяцу – у 69,7% пациентов с превалированием жалоб у женщин. Усталость, повышенная утомляемость и головная боль были ведущими клиническими проявлениями в пост-ковидном периоде. Одышку наиболее часто отмечали пациенты с сахарным диабетом 2 типа в анамнезе.

Проведённая оценка изменений ряда лабораторных показателей позволяет сделать вывод, что образование НЭЛ и высокая концентрация

внеклеточных пуриновых азотистых оснований в периферической крови могут быть связаны с сохранением жалоб в пост-ковидном периоде.

Определены показатели, влияющие на сохранение симптомов после перенесенной инфекции, среди которых оказались женский пол и низкий показатель качества жизни, характеризующий состояние здоровья.

Автором продемонстрирован негативный вклад низкого индекса приверженности здоровому образу жизни на процесс восстановления после перенесенной инфекции COVID-19 и предложено рассматривать данный индекс в качестве индикатора более длительного восстановления.

### **Достоверность полученных результатов, выводов и практических рекомендаций**

Диссертационная работа Рыжих А.А. представляет собой самостоятельное научное исследование, выполненное на высоком научно-методическом уровне. Достоверность и надежность полученных в диссертации результатов несомненны и базируются на грамотно спланированном дизайне исследования, достаточном количестве обследованных пациентов ( $n=183$ ), использовании адекватных клинических, лабораторных и инструментальных методов. Применение современных статистических программ и методов анализа данных обосновывают высокую достоверность полученных результатов, выводов и практических рекомендаций.

Результаты диссертационной работы документированы полноценным количеством рисунков и таблиц, что облегчает восприятие материала.

Выводы и практические рекомендации основаны на собственных результатах, обоснованы, закономерно вытекают из представленного материала, отражают содержание диссертации и полностью соответствуют поставленным задачам.

Основные положения исследования доложены на Всероссийских и региональных конференциях и конгрессах.

По теме диссертации опубликовано 14 печатных работ, в том числе из которых - 4 в изданиях, рекомендуемых Высшей аттестационной комиссией при Министерстве образования и науки Российской Федерации для опубликования материалов диссертационных работ на соискание ученых степеней доктора и кандидата медицинских наук по специальности «Внутренние болезни».

Содержание автореферата и печатных работ соответствует материалам диссертации.

### **Значимость полученных результатов для науки и практики**

Полученные результаты проведенного исследования позволяют:

- оценить встречаемость жалоб и их структуру, характер изменений лабораторных параметров, свидетельствующих о сохранении воспалительного процесса, что выражается повышением уровня НЭЛ и ПАО в периферической крови. Оценка клинического состояния, сопутствующей патологии, лабораторных показателей, качества жизни и приверженности принципам ЗОЖ позволили определить клинические особенности пациентов, обращающихся за медицинской помощью и выделить факторы, ассоциированные с сохранением клинических симптомов в постковидный период.

- использовать интегральный индекс приверженности ЗОЖ в центрах здоровья и отделениях профилактики лечебно-профилактических учреждениях при проведении углубленной диспансеризации пациентов в постковидном периоде, поскольку низкая приверженность может быть индикатором затяжного восстановления пациентов после перенесенной инфекции.

-внедрить в практическую деятельность комплексный подход ведения пациентов с учетом полученных факторов риска длительного восстановления после новой коронавирусной инфекции, что позволит улучшить профилактику осложнений, ассоциированных с COVID-19, и внесет

определенный вклад в последующее фенотипирование пациентов с постковидным синдромом.

### **Рекомендации по использованию результатов и выводов**

Полученные результаты исследования позволяют в реальной клинической практике рекомендовать более детальное обследование амбулаторных пациентов в период восстановления с оценкой качества жизни и приверженности принципам ЗОЖ.

Теоретические положения, сформулированные в диссертационном исследовании, целесообразно использовать в учебном процессе клинических кафедр терапевтического профиля медицинских вузов.

### **Замечания и вопросы по диссертационной работе**

Наряду с отмеченными неоспоримыми достоинствами работы в рукописи диссертации и автореферата имеются некоторые синтаксические и стилистические погрешности, которые, однако, не снижают высокого уровня работы.

В ходе ознакомления с работой возникли следующие замечания и вопросы:

1. В главе «Обзор литературы» раздел «Нейтрофильные экстраклеточные ловушки» представляется незаслуженно коротким, хотелось бы видеть более полный обзор имеющихся данных о роли нейтрофильных и моноцитарных экстраклеточных ловушек и продуктов деградации ДНК в развитии затяжного постковидного периода.
2. Имеется ли информация о том, какие штаммы новой коронавирусной инфекции послужили причиной развития болезни у наблюдавшихся Вами пациентов? Если такая информация есть, анализировали ли Вы частоту развития постковидного синдрома в зависимости от штамма вируса?
3. Анализировалась ли Вами терапия пациентов в период острого заболевания? Если да, то удалось ли выявить какие-либо ассоциации

между применявшимися препаратами и частотой развития, тяжестью постковидного периода?

## **Заключение**

Таким образом, диссертационная работа Рыжих Алины Александровны на тему «Комплексная оценка клинического состояния пациентов в период восстановления после перенесенной новой коронавирусной инфекции COVID-19», выполненная под руководством д.м.н., профессора Лариной Веры Николаевны, представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, является научно-квалификационной работой, в которой решена актуальная научная задача - совершенствование принципов ведения пациентов молодого и среднего возраста в постковидном периоде на амбулаторном этапе, что имеет существенное значение для специальности 3.1.18. Внутренние болезни.

Диссертационная работа полностью соответствует требованиям пункта 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утверждённого Постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 № 842 (в действующей редакции), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а ее автор Рыжих А.А. достойна присуждения искомой степени по специальности 3.1.18. Внутренние болезни.

Настоящий отзыв подготовлен профессором кафедры внутренних болезней с курсом кардиологии и функциональной диагностики им. академика В.С. Моисеева медицинского института Федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования «Российский университет дружбы народов имени Патриса Лумумбы», доктором медицинских наук, Ефремовцевой Мариной Алексеевной, обсужден и утвержден на заседании кафедры внутренних болезней с курсом кардиологии и функциональной диагностики им. академика В.С. Моисеева медицинского института Федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего

образования «Российский университет дружбы народов имени Патриса Лумумбы», протокол № 0300-43-04/14 от «14»мая 2025 года.

Отзыв составил:

профессор кафедры внутренних болезней  
с курсом кардиологии и функциональной  
диагностики им. академика В.С. Моисеева  
медицинского института РУДН,  
доктор медицинских наук  
(14.01.04 - Внутренние болезни),  
доцент

М.А. Ефремовцева

«19» мая 2025 г.

Директор медицинского института  
РУДН, доктор медицинских наук, профессор



Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования «Российский университет дружбы народов имени Патриса Лумумбы», адрес: 117198, г. Москва, ул. Миклухо-Маклая, д.6.  
Тел. (495) 787-38-03, (495) 434-42-12, (495) 434-66-82. e-mail: rector@rudn.ru; rudn@rudn.ru

Отзыв ведущей организации о значимости диссертационной работы Рыжих Алины Александровны на тему «Комплексная оценка клинического состояния пациентов в период восстановления после перенесенной новой коронавирусной инфекции COVID-19», представленной к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.18. Внутренние болезни.