

**УТВЕРЖДАЮ**

И.о. первого проректора -  
проректора по научной работе



РУДН

В.А. Ромащенко

*(Handwritten signature)*

» 09

2026 г.

## **ОТЗЫВ**

ведущей организации – **Федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования «Российский университет дружбы народов имени Патриса Лумумбы»** о научно-практической значимости диссертационной работы **Григорьевской Александры Сергеевны** на тему: **«Взаимосвязь кардиоренальнометаболического синдрома с тяжелым и крайне тяжелым течением коронавирусной инфекции COVID-19»**, представленной к защите на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности **3.1.18. Внутренние болезни**

### **Актуальность темы исследования**

Пандемия COVID-19 стала крупнейшим медицинским вызовом XXI века, продемонстрировав высокую частоту встречаемости тяжёлого и крайне тяжёлого течения заболевания, вариабельность клинических проявлений и значительный вклад коморбидных состояний в неблагоприятные исходы. По данным отечественных и международных наблюдений, именно пациенты с сочетанием сердечно-сосудистых, ренальных и метаболических нарушений демонстрировали наиболее высокую частоту осложнений и летальности при COVID-19.

Выявленные в ряде научных исследований взаимосвязи между ожирением, сахарным диабетом 2-го типа, сердечно-сосудистыми заболеваниями и хронической болезнью почек, постепенно приобретающими характер эпидемии, являются важной проблемой современного

здравоохранения во всем мире. Сочетание этих заболеваний формирует единый патофизиологический континуум, отражённый в концепции кардиоренальнометаболического синдрома (КРМС). Американская ассоциация кардиологов в 2023 году определила КРМС как «системные расстройства, характеризующиеся патофизиологическими взаимодействиями между метаболическими нарушениями, хронической болезнью почек и сердечно-сосудистыми заболеваниями, приводящими к полиорганной дисфункции и высокому уровню неблагоприятных сердечно-сосудистых событий». При этом в отечественной и зарубежной литературе практически отсутствуют исследования, оценивающие влияние разных стадий КРМС на течение и исходы тяжёлого и крайне тяжёлого течения COVID-19, что определяет высокую научную и практическую значимость представленной работы.

Диссертация Григорьевской Александры Сергеевны направлена на комплексную оценку компонентов КРМС у пациентов с тяжёлым и крайне тяжёлым течением COVID-19, выявление предикторов госпитальной летальности и разработку подходов к персонализированному мониторингу и терапии в зависимости от стадии КРМС, что подтверждает высокую актуальность работы.

#### **Соответствие темы и содержания диссертационной работы паспорту научной специальности**

По сформулированной цели - изучение взаимосвязи кардиоренальных и метаболических факторов риска у пациентов с тяжёлым и крайне тяжёлым течением коронавирусной инфекции COVID-19, задачам и полученным результатам диссертация Григорьевской Александры Сергеевны полностью соответствует паспорту научной специальности 3.1.18. Внутренние болезни по п.2. Изучение клинических и патофизиологических проявлений патологии внутренних органов с использованием клинических лабораторных, лучевых, иммунологических, генетических, патоморфологических, биохимических и других методов исследований и п.4. Изучение механизмов действия,

эффективности и безопасности лекарственных препаратов и немедикаментозных способов воздействия.

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

Впервые в отечественной практике выполнена комплексная оценка стадий КРМС у пациентов с тяжёлым и крайне тяжёлым течением COVID-19. Определены предикторы летального исхода, специфичные для различных стадий КРМС и оценена их клиническая значимость на каждой из стадий КРМС. Наиболее значимое влияние на вероятность развития летального исхода было связано с наличием у пациентов ХСН, ФП и снижения СКФ.

Продемонстрировано, что скорость прогрессирования инфильтративных изменений в лёгких при 0 стадии КРМС была выше, чем у пациентов с отягощенным коморбидным статусом, в частности, компонентов КРМС.

Определены клинические, лабораторные и инструментальные показатели для принятия клинических решений у пациентов с тяжелым и крайне тяжелым течением COVID-19 при разных стадиях КРМС.

Обоснована клиническая эффективность сочетания генно-инженерной биологической терапии и пульс-терапии глюкокортикостероидами и показано у какой группы пациентов это сопровождалось более высокой частотой благоприятных исходов.

Представлена структура осложнений при тяжёлом и крайне тяжёлом COVID-19 в зависимости от стадий КРМС и их связь с летальностью.

### **Степень обоснованности и достоверности научных положений, выводов и практических рекомендаций**

Обоснованность научных положений, выводов и рекомендаций диссертационной работы не вызывает сомнений. Диссертационная работа Григорьевской Александры Сергеевны представляет собой самостоятельное исследование, выполненное на высоком научно-методическом уровне. Достоверность данных обеспечена большим клиническим материалом (306 пациентов с тяжёлым и крайне тяжёлым течением COVID-19), строгими критериями включения и невключения, применением современных методов лабораторной и инструментальной диагностики, корректным использованием

современных методов статистического анализа, сопоставлением полученных результатов с данными международных исследований.

Результаты диссертационной работы проиллюстрированы 50-ю рисунками и 22-я таблицами. В диссертации представлен клинический пример. Все это облегчает восприятие материала.

Выводы и практические рекомендации полностью соответствуют поставленным задачам, логично вытекают из представленного материала и подтверждаются высокой статистической значимостью выявленных закономерностей.

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

По теме диссертации опубликованы 24 печатных работы, из них 15 публикаций – в рецензируемых научных изданиях, рекомендованных Высшей аттестационной комиссией при Минобрнауки России для публикации основных научных результатов диссертационных работ на соискание ученой степени кандидата медицинских наук (10 печатных работ по специальности 3.1.18. Внутренние болезни). Также по теме исследования опубликованы 8 тезисов, из них 1 – в зарубежном издании (сборник материалов 23-го Европейского конгресса по внутренним болезням – ЕСИМ 2025, г. Флоренция, 2025).

В автореферате отражены основные разделы проведенной исследовательской работы и в достаточной мере соответствуют данным, изложенным в тексте диссертационной работы.

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

Автором разработаны концепция раннего лабораторно–инструментального мониторинга с целью своевременной диагностики неблагоприятного течения COVID-19 и оптимизации патогенетической терапии. Результаты диссертационного исследования уточняют роль отдельных компонентов КРМС в прогнозировании тяжести течения и исходах COVID-19, демонстрируя чёткие критерии стратификации риска неблагоприятного течения COVID-19 в зависимости от стадии КРМС.

Полученные данные определяют группы пациентов с тяжелым и крайне тяжелым течением COVID-19, требующих раннего КТ-мониторинга, обосновывают необходимость комплексного контроля ренальных, кардиальных и метаболических осложнений, а также демонстрируют эффективность сочетания генно-инженерной биологической терапии и пульс-терапии глюкокортикостероидами у отдельных групп пациентов с тяжелым и крайне тяжелым течением COVID-19.

### **Личный вклад автора**

Автор самостоятельно выбрал направление, сформулировал цель и задачи, разработал дизайн исследования, провел поиск и анализ научной информации из отечественных и зарубежных источников в соответствии с тематикой диссертационного исследования. Автор лично проводил отбор пациентов, курировал в качестве лечащего врача всех пациентов, включенных в Клиническом центре COVID-19 МГМСУ им. А.И. Евдокимова, сформировал первичную базу данных, провел статистический анализ полученных данных, систематизировал и описал полученные результаты исследования, сформулировал выводы и практические рекомендации.

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

Полученные результаты исследования позволяют внедрить в рутинную практику стратификацию пациентов по стадиям КРМС в клиниках, оказывающих помощь пациентам с тяжёлым и крайне тяжелым течением COVID-19, в том числе при принятии решения о применении комбинации генно-инженерной биологической терапии и пульс-терапии глюкокортикостероидами.

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

### **Связь работы с планом научных исследований**

Диссертационное исследование выполнено в соответствии с тематикой научных направлений ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России, посвящённых изучению факторов риска тяжёлого и крайне тяжелого

течения COVID-19, разработке прогностических моделей и оценке эффективности патогенетической терапии. Тема исследования органично интегрируется в программы, направленные на совершенствование диагностики и наблюдения пациентов с симптомами постковидного синдрома, что подчёркивает её соответствие государственным приоритетам в области внутренних болезней.

### **Замечания по диссертационной работе**

При общей положительной оценке данной работы необходимо отметить, что имеются отдельные опечатки и стилистические ошибки, которые не носят принципиального характера и не снижают высокую значимость диссертационного исследования.

В плане дискуссии предлагаются вопросы:

1. С чем связано наличие самой высокой медианы инфильтративных изменений легких по данным КТ на 5 сутки стационарного лечения у умерших пациентов с 0 стадией КРМС (выше, чем у пациентов с высокими стадиями КРМС)?
2. Как Вы объясняете, что наличие ожирения 1-2 степени и предиабета не были связаны с увеличением рисков летального исхода у пациентов с тяжелым и крайне тяжелым течением COVID-19.

### **Заключение**

Таким образом, диссертационная работа Григорьевской Александры Сергеевны «Взаимосвязь кардиоренальнометаболического синдрома с тяжелым и крайне тяжелым течением коронавирусной инфекции COVID-19», выполненная под руководством доктора медицинских наук, доцента Резник Елены Владимировны, является самостоятельным, законченным научно-квалификационным исследованием, содержащим новое решение актуальной научной задачи – изучение особенностей течения, прогнозирования исходов и отдаленных последствий тяжелого и крайне тяжелого течения COVID-19 у пациентов на разных стадиях кардиоренальнометаболического синдрома, имеющей существенное значение для специальности 3.1.18. Внутренние болезни.

По актуальности, научной новизне, теоретической и практической значимости, достоверности полученных результатов и обоснованности выводов диссертационная работа Григорьевской Александры Сергеевны соответствует требованиям пункта 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утверждённого Постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 № 842, предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор, Григорьевская А.С., заслуживает присуждения учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.18. Внутренние болезни.

Отзыв на диссертацию обсужден и одобрен на заседании кафедры госпитальной терапии с курсами эндокринологии, гематологии и клинической лабораторной диагностики медицинского института Федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования «Российский университет дружбы народов имени Патриса Лумумбы» (протокол № 0300-12- БУП-8 от 02.03.2026 г.).

Отзыв составили:

Профессор кафедры госпитальной терапии  
с курсами эндокринологии, гематологии  
и клинической лабораторной диагностики  
медицинского института РУДН,  
доктор медицинских наук  
(3.1.18 Внутренние болезни,  
3.1.19. Эндокринология),  
Профессор



И.А. Курникова

Директор медицинского института  
РУДН, доктор медицинских наук, профессор



А.Ю. Абрамов

Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования «Российский университет дружбы народов имени Патриса Лумумбы»

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