

ОТЗЫВ

на автореферат диссертационной работы

Быстрова Александра Олеговича на тему: «Клинико-патогенетическая характеристика сердечно-сосудистой системы у перенесших коронавирусную инфекцию COVID-19», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук в диссертационный совет ДСУ 208.001.21 при ФГАОУ ВО Первый Московский государственный медицинский университет имени И. М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет) по специальностям 3.1.20, Кардиология, 3.1.22 Инфекционные болезни

Диссертационное исследование Быстрова А.О. представляется актуальным на данном этапе развития медицинской науки. С одной стороны, очевидна высокая социальная и экономическая значимость сердечно-сосудистой патологии, как ведущей причины инвалидизации и смертности населения Российской Федерации. С другой стороны, коронавирусная инфекция COVID-19, несмотря на завершение активной фазы пандемии, продолжает увеличивать число пациентов, страдающих от постковидного синдрома, в том числе от его кардиологических проявлений. Доказано, что в постковидном периоде риск неблагоприятных сердечно-сосудистых событий возрастает в 1,5 раза, что однозначно свидетельствует о необходимости длительного мониторинга за состоянием сердечно-сосудистой системы у данной категории пациентов.

В Российской Федерации действует система диспансерного наблюдения за пациентами, перенесшими коронавирусную инфекцию COVID-19. Однако регламентированный объем обследований и показания к применению конкретных методов вызывают обоснованные сомнения. В частности, показания для проведения эхокардиографии — снижение сатурации периферической крови менее 94% и результаты теста с 6-минутной ходьбой — представляются недостаточными. В связи с этим в автореферате убедительно обосновывается необходимость модернизации существующей схемы диспансерного наблюдения за состоянием сердечно-

сосудистой системы реконвалесцентов COVID-19.

Обоснованность научных положений, защищаемых автором, обеспечивается достаточным объемом основной и контрольной групп, корректным дизайном исследования, соответствием объема лабораторно-инструментального обследования поставленным задачам, а также грамотным статистическим анализом полученных результатов. Особого внимания заслуживает правильно организованное проведение одного из ключевых методов исследования — трансторакальной эхокардиографии. Исследование выполнялось на аппарате экспертного класса одним оператором по стандартизированной методике, утвержденной в регламентирующих документах.

С теоретической и практической точек зрения важным является определение наиболее значимых изменений со стороны сердечно-сосудистой системы по данным эхокардиографического исследования в российской популяции. Данный результат расширяет представления о закономерностях развития постковидных изменений в сердце, помогает формировать рекомендации по динамическому наблюдению и используется как промежуточный этап для других методов анализа. Обнаруженное в исследовании отсутствие связи между эхокардиографическими изменениями и жалобами пациентов с кардиологическими проявлениями постковидного периода имеет важное практическое значение, поскольку не позволяет использовать клинические проявления в качестве основы для разработки плана обследования.

Интерес представляют выявленные различия между факторами риска возникновения кардиологических жалоб и эхокардиографических изменений. Данный факт ещё раз подчёркивает ненадёжность субъективных проявлений постковидного синдрома при определении диагностической тактики и прогноза.

Поиск взаимосвязей между патологией сердечно-сосудистой системы и состоянием других систем организма выявил множественные корреляции слабой и умеренной интенсивности. С теоретической точки зрения это свидетельствует о наличии универсальных патогенетических механизмов, лежащих в основе полиорганности поражений. Однако с практической стороны сила этих связей недостаточна для разработки комплекса дополнительного обследования других

утвержденными: приказом № 1179/Р от 29.08.2023г., приказом № 0787/Р от 24.05.2024 г.), предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор Быстров Александр Олегович заслуживает присуждения искомой ученой степени по специальностям 3.1.20 Кардиология, 3.1.22 Инфекционные болезни.

Доктор медицинских наук
(3.1.22. Инфекционные болезни, медицинские науки),
профессор кафедры инфекционных болезней
ФГБОУ ВО «Кабардино-Балкарский государственный
университет им. Х. М. Бербекова»,
главный врач ГБУЗ «ЦПБ СПИДом и ИЗ»
Минздрава КБР



Иванова М.Р.

Подпись профессора Ивановой М.Р. заверяю
Начальник отдела кадров ГБУЗ «ЦПБ СПИДом и ИЗ»
Минздрава КБР

Нартыжева М.Х.

«05» 04 2026 года

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Центр по профилактике и борьбе со СПИДом и инфекционными заболеваниями» Министерства здравоохранения Кабардино-Балкарской Республики. 360017, Кабардино-Балкарская Республика, г. Нальчик, ул. Шортанова, д. 26А. Тел.: 8 (8662) 42-64-34, E-mail: spid-07@yandex.ru.