

«УТВЕРЖДАЮ»

Начальник ФГБУ

«Национальный медицинский исследовательский центр
высоких медицинских технологий – Центральный
военный клинический госпиталь им. А.А. Вишневого»

Министерства обороны Российской Федерации

Заслуженный врач РФ, д.м.н., профессор,

Генерал-майор медицинской службы



_____ А.В. Есипов

_____ июля 2026 г.

ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

Федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр высоких медицинских технологий – Центральный военный клинический госпиталь им. А.А. Вишневого» Министерства обороны Российской Федерации о научно-практической значимости диссертационной работы Туранковой Таисии Алексеевны на тему: «Влияние метаболически ассоциированной жировой болезни печени на течение и исходы COVID 19-ассоциированной пневмонии», представленной к защите на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.30. Гастроэнтерология и диетология

Актуальность темы исследования

Диссертационное исследование Туранковой Т.А. посвящено изучению влияния стеатоза печени у пациентов с метаболически ассоциированной жировой болезнью печени (МАЗБП) на течение и исходы среднетяжёлой и тяжёлой COVID 19-ассоциированной пневмонии (COVID-АП) и качество жизни реконвалесцентов в отдаленные сроки наблюдения. Несмотря на снижение острой фазы пандемии COVID-19, инфекция, вызываемая вирусом SARS-CoV-2, продолжает

циркулировать в популяции, сохраняя свою медико-социальную значимость. Тяжесть течения и исходы COVID-АП во многом определяются коморбидными состояниями, среди которых одно из ведущих мест занимает МАЖБП, распространённость которой в популяции достигает 30% и имеет тенденцию к росту. Вместе с тем влияние МАЖБП на течение COVID-АП, особенно в российской популяции, остаётся недостаточно изученным, что обусловлено, в частности, отсутствием единых подходов к диагностике стеатоза печени в условиях оказания ургентной помощи. В связи с этим, диссертационное исследование Т.А. Туранковой, направленное на оценку распространённости МАЖБП среди госпитализированных пациентов COVID-АП, изучение клинико-лабораторных особенностей течения инфекции на фоне стеатоза печени, а также анализ отдалённых последствий, включая качество жизни и когнитивные нарушения, является безусловно актуальным и своевременным.

Связь работы с планом соответствующих отраслей науки и народного хозяйства

Диссертационное исследование Туранковой Т.А. выполнено в рамках научной деятельности кафедры терапии Института профессионального образования ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет). Тема работы соответствует основным направлениям научных исследований в области гастроэнтерологии и диетологии, а также приоритетным задачам здравоохранения, направленным на снижение заболеваемости, инвалидизации и смертности от инфекционных и неинфекционных заболеваний. Результаты исследования направлены на совершенствование диагностических и лечебно-реабилитационных подходов у пациентов с сочетанной патологией, что имеет высокую практическую значимость для системы здравоохранения.

Научная новизна исследования и полученных результатов

Настоящая работа обладает несомненной научной новизной и вносит существенный вклад в понимание патогенеза COVID-АП у пациентов с МАЖБП. Автором впервые на репрезентативной российской когорте госпитализированных пациентов со среднетяжёлой и тяжёлой COVID-АП с использованием высокоточного инструментального метода (компьютерной томографии (КТ)) определена распространенность МАЖБП, составившая 25,25%. Впервые научно обоснована и доказана целесообразность оценки плотности печени по данным КТ органов грудной клетки, выполняемой в стандарте обследования пациентов с COVID-АП, для стратификации риска тяжёлого течения и неблагоприятных исходов. Автором показано, что использование индекса стеатоза печени (HSI) в острый период COVID-АП обладает низкой диагностической точностью по сравнению с КТ, что ограничивает его применение в клинической практике.

Выявлены значимые клинико-лабораторные особенности течения COVID-АП у пациентов с МАЖБП, проявляющиеся более выраженным системным воспалительным ответом (статистически значимое повышение уровня СРБ, ферритина, ИЛ-6, Д-димера, АЛТ и АСТ), а также большим объёмом поражения лёгочной ткани по данным КТ и более высокой частотой летальных исходов. Установлена независимая ассоциация между наличием стеатоза печени и потребностью в назначении биологической терапии, а также выявлены независимые прогностические факторы тяжёлого течения (стеатоз печени, уровни АСТ, ИЛ-6, ферритина и Д-димера). Впервые продемонстрировано статистически значимое снижение качества жизни, когнитивных функций, повышение уровня стресса и снижение работоспособности у реконвалесцентов COVID-АП с МАЖБП в отдаленном периоде наблюдения (2,5 года), что обосновывает необходимость долгосрочного мониторинга данной категории пациентов.

Значимость для науки и практики полученных автором результатов

Теоретическая значимость работы заключается в расширении представлений о патогенетических механизмах взаимного влияния метаболического воспаления

при МАЖБП и системного воспалительного ответа при COVID-19. Полученные данные подтверждают роль стеатоза печени как значимого модулятора чрезмерного воспалительного ответа и предиктора неблагоприятного течения вирусной инфекции. Практическая значимость работы не вызывает сомнений. Автором обоснована целесообразность включения в протокол диагностического обследования пациентов с COVID-АП оценки степени стеатоза печени по данным КТ, что не требует дополнительных временных и материальных затрат и позволяет получить важный объективный маркёр для стратификации риска. Предложенный подход способствует персонализации терапии, обосновывая необходимость приоритетного наблюдения, раннего назначения биологической терапии и тщательного контроля отдалённых последствий у пациентов с МАЖБП. Разработанная и зарегистрированная программа для ЭВМ «Прогностическая модель течения и исходов COVID-19 пневмонии на основании диагностики стеатоза печени» является готовым инструментом для практического здравоохранения.

Личный вклад автора

Личный вклад автора в выполненной работе является определяющим на всех этапах исследования. Т.А. Туранковой самостоятельно сформулирована научная проблема в ходе работы в должности врача-инфекциониста в отделении для лечения пациентов с коронавирусной инфекцией. Автором проведён глубокий анализ научной литературы по проблеме влияния МАЖБП на течение и исходы COVID-АП. В связи с недостаточностью достоверных данных по данной теме и отсутствием унифицированных подходов к диагностике стеатоза печени в условиях оказания ургентной помощи, Туранковой Т.А. самостоятельно разработан дизайн проспективного когортного исследования, определены критерии включения и исключения, сформулированы цель и задачи работы, а также получено одобрение локального этического комитета для его проведения. В ходе клинической работы автор лично осуществляла осмотр, динамическое наблюдение и лечение пациентов с COVID-19-АП и МАЖБП, проводила сбор

анамнестических данных, антропометрию и оценку коморбидного статуса. Соискатель принимала активное участие в интерпретации рентгенологических данных компьютерной томографии, включая количественную оценку объёма поражения лёгочной ткани и определение степени стеатоза печени с использованием нескольких подходов. Автором проанализированы результаты комплексного лабораторного обследования пациентов, включая показатели системного воспалительного ответа и маркёры гиперкоагуляции, с целью выявления независимых прогностических факторов тяжёлого течения COVID-19-ассоциированной пневмонии у пациентов с МАЖБП. На втором этапе работы Туранковой Т.А. лично проведено телефонное анкетирование реконвалесцентов с использованием валидированных опросников для оценки качества жизни, когнитивных нарушений, уровня стресса и работоспособности. Статистическая обработка полученных данных выполнена автором самостоятельно с использованием современного программного обеспечения. Соискатель лично участвовала в интерпретации результатов, формулировке научных положений и выводов, подготовке публикаций по теме диссертации, включая статьи в рецензируемых научных изданиях, индексируемых в международных базах данных, и докладов на научных конференциях различного уровня.

Рекомендации по использованию результатов работы и выводов диссертации

Результаты диссертационного исследования и разработанные практические рекомендации целесообразно внедрить в клиническую практику гастроэнтерологических, терапевтических и инфекционных отделений многопрофильных стационаров. Предложенная методика оценки стеатоза печени по данным КТ может быть использована в повседневной работе врачей-рентгенологов и клиницистов для стратификации риска у пациентов с COVID-АП. Разработанная прогностическая модель может применяться в отделениях реанимации и интенсивной терапии. Материалы исследования также

рекомендуется использовать в образовательном процессе на кафедрах терапии, гастроэнтерологии и инфекционных болезней медицинских вузов при подготовке ординаторов, аспирантов и врачей на циклах повышения квалификации.

Печатные работы, структура и содержание диссертации

По результатам исследования автором опубликовано 10 работ, в том числе 1 научная статья в журнале, включенном в Перечень рецензируемых научных изданий Сеченовского Университета / Перечень ВАК при Минобрнауки России, в которых должны быть опубликованы основные научные результаты диссертаций на соискание учёной степени кандидата наук; 3 статьи в изданиях, индексируемых в международных базах Web of Science, Scopus, PubMed, 1 иная публикация по результатам исследования, 1 свидетельство о государственной регистрации программы для ЭВМ, 4 публикации в сборниках материалов международных и всероссийских научных конференций (из них 1 зарубежная конференция).

Диссертационная работа изложена на 120 страницах машинописного текста и построена по классическому плану. Она состоит из введения, обзора литературы (Глава 1), подробного раздела с описанием материалов и методов исследования (Глава 2), главы с результатами собственных исследований (Глава 3), заключения, выводов и практических рекомендаций. Список литературы включает 176 источников, из которых 161 зарубежный, что отражает широкую осведомленность автора о современном состоянии проблемы. Работа иллюстрирована 7 рисунками и 15 таблицами, которые наглядно демонстрируют результаты статистического анализа. Автореферат полностью отражает основное содержание диссертации. Структура работы логична и соответствует поставленным задачам. Введение аргументированно обосновывает актуальность и чётко формирует цель, задачи, научную новизну и практическую значимость. Глава 2 детально описывает дизайн исследования, критерии отбора пациентов, объём исследований и применяемые статистические методы. Глава 3 последовательно представляет результаты проведённого исследования. Диссертация является завершённой научно-квалификационной работой.

Достоинства и недостатки

К безусловным достоинствам диссертационной работы Туранковой Т.А. следует отнести чёткий дизайн проспективного когортного исследования с этапом последующего наблюдения, применение современных высокоинформативных инструментальных и лабораторных методов, а также грамотную статистическую обработку данных с использованием регрессионного анализа. Важным достоинством является практическая направленность работы, позволившая разработать и запатентовать прогностическую программу для ЭВМ. Принципиальных замечаний по содержанию и оформлению диссертации нет. В качестве пожелания можно рекомендовать автору в дальнейших исследованиях сфокусироваться на изучении молекулярно-генетических механизмов, лежащих в основе потенцирующего влияния стеатоза печени на системный воспалительный ответ при вирусных инфекциях, а также оценить эффективность различных гепатопротективных стратегий в снижении риска неблагоприятных исходов у данной категории пациентов.

Все вышесказанное позволяет дать высокую оценку представленной работе, однако у нас имеется ряд вопросов, на которые хотелось бы получить разъяснения:

1. Потребность в антибактериальной терапии у пациентов с МАЖБП ассоциировалась преимущественно с сахарным диабетом 2 типа, а не со стеатозом печени. Какие патогенетические механизмы Вы считаете ведущими в развитии бактериальных суперинфекций у данной категории пациентов?
2. Каковы, на Ваш взгляд, ведущие механизмы формирования нейрокогнитивных нарушений в отдалённом постковидном периоде у пациентов с МАЖБП?
3. Учитывался ли в анализе такой важный компонент метаболического синдрома, как дислипидемия, и если нет, то не планируется ли оценка

липидного профиля как возможного дополнительного предиктора неблагоприятных исходов?

Все указанные вопросы не касаются основных положений, многосторонне изложенных в диссертации, а вызваны практическим интересом и не снижают положительной оценки работы.

Заключение

Таким образом, диссертационная работа Туранковой Таисии Алексеевны на тему: «Влияние метаболически ассоциированной жировой болезни печени на течение и исходы COVID 19-ассоциированной пневмонии» на соискание учёной степени кандидата медицинских наук является научно-квалификационной работой, в которой содержится решение актуальной научной задачи – выявление роли МАЖБП как значимого предиктора тяжёлого течения и неблагоприятных исходов COVID-19-ассоциированной пневмонии, а также разработка и внедрение в клиническую практику эффективного и экономически обоснованного метода стратификации риска на основе данных компьютерной томографии, что имеет существенное значение для гастроэнтерологии и диетологии и соответствует требованиям п. 16 Положения о присуждении учёных степеней в федеральном государственном автономном образовательном учреждении высшего образования Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет), утверждённого приказом ректора № 0692/Р от 06.06.2022 года (с изменениями, утверждёнными: приказом №1179/Р от 29.08.2023г., приказом №0787/Р от 24.05.2024г., приказом №1085/Р от 10 июля 2025 г.), предъявляемым к кандидатским диссертациям, а её автор Туранкова Таисия Алексеевна заслуживает присуждения искомой учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.30. Гастроэнтерология и диетология.

Отзыв обсужден и утверждён на учёном совете Федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский

исследовательский центр высоких медицинских технологий – Центральный военный клинический госпиталь им. А.А. Вишневого» Министерства обороны Российской Федерации с участием заслуженного врача РФ, доктора медицинских наук, профессора, полковника медицинской службы Павлова Александра Игоревича (протокол № 6/26 от «16» июля 2026 г.).

Заместитель начальника по медицинской части
ФГБУ «НМИЦ ВМТ – ЦВКН им. А.А. Вишневого»
Министерства обороны Российской Федерации,
Доктор медицинских наук (3.1.33),
Профессор, заслуженный врач Российской Федерации
Полковник медицинской службы
Павлов Александр Игоревич



Подпись Заместитель начальника по медицинской части ФГБУ «НМИЦ ВМТ – ЦВКН им. А.А. Вишневого» Министерства обороны Российской Федерации, доктора медицинских наук (3.1.33), профессора, заслуженного врача Российской Федерации, полковника медицинской службы Павлова Александра Игоревича «заверяю»:



Начальник отдела кадров



В.Б. Бондарь

« 12 » 07 2026 г.

Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр высоких медицинских технологий – Центральный военный клинический госпиталь им. А.А. Вишневого» Министерства обороны Российской Федерации
143420, Московская область, городской округ Красногорск, п. Новый, д. 1.
E-mail: 3hospital@mil.ru
Web-сайт: <https://3hospital.ru/>