

ОТЗЫВ НА АВТОРЕФЕРАТ

диссертации Фана Девида Викторовича
«ОСОБЕННОСТИ ОДЫШКИ ПРИ COVID-19»,
представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук
по специальности 3.1.29 - Пульмонология

Пандемия COVID-19, вызванная вирусом SARS-CoV-2, продолжает оказывать значительное воздействие на системы здравоохранения и здоровье населения во всем мире. Инфекция вызывает широкий спектр осложнений, среди которых наиболее острыми являются поражения дыхательной, сердечно-сосудистой и других систем, а также хронические последствия, такие как синдром «хронического COVID-19» и синдром после интенсивной терапии. В условиях продолжающегося распространения вируса и его возможных мутаций, изучение клинических проявлений заболевания и факторов, влияющих на его течение, остается важной научной и практической задачей.

Диссертационная работа Фана Д.В. представляет собой всестороннее исследование одышки у пациентов с COVID-19, с акцентом на изменения в вентилиации легких и газообмене, что представляет собой актуальный и важный аспект диагностики и лечения данной инфекции. В исследовании участвовали 134 пациента с COVID-19-ассоциированным поражением легких (основная группа), 26 здоровых добровольцев (контрольная группа) и 80 пациентов с интерстициальными заболеваниями легких (группа сравнения).

Одним из значимых результатов исследования стало установление связи между выраженностью одышки, измеренной по шкале Borg, и рядом лабораторных и клинических показателей. Так, 43,3% пациентов с COVID-19-ассоциированным поражением легких при госпитализации предъявляли жалобы на одышку от 1 до 6 баллов по шкале Borg. Увеличение выраженности одышки наблюдалось на фоне повышения концентрации С-реактивного белка (СРБ) и Д-димера в крови, а также увеличения объема поражения легочной ткани по данным мультиспиральной компьютерной томографии (МСКТ) и снижения форсированной жизненной емкости легких (ФЖЕЛ). При этом, несмотря на параллельное нарастание одышки и увеличения альвеолярно-артериального градиента парциального давления кислорода ($P(A-a)O_2$), не была выявлена статистически значимая корреляция между выраженностью одышки и величиной PaO_2 .

Кроме того, автором установлены независимые факторы риска развития клинически значимой одышки, такие как снижение ФЖЕЛ и увеличение $P(A-a)O_2$. Наличие хронических заболеваний сердца и сосудов в стадии компенсации может приводить к недооценке выраженности одышки, что требует внимательного подхода в диагностике таких пациентов.

Важным выводом исследования является то, что при $PaO_2 > 60$ мм рт. ст. больные с клинически значимой одышкой характеризуются более тяжелым течением заболевания. Это проявляется в статистически значимо большем объеме поражения легочной ткани, высоких уровнях СРБ и Д-димера в крови, а также меньших значениях ФЖЕЛ. На момент выписки из стационара у таких пациентов не наблюдается статистически значимого прироста ФЖЕЛ, который, однако, был достоверно выше у пациентов, не предъявлявших жалоб на одышку. Эти больные также имели сопоставимую длительность госпитализации с пациентами, у которых наблюдалась артериальная гипоксемия с одышкой.

Работа также выявила важное различие между пациентами с одышкой и пациентами с так называемой «немой гипоксемией». Несмотря на отсутствие значительных различий в концентрации СРБ и Д-димера, объеме поражения легочной ткани и других лабораторных показателях, у пациентов с «немой» гипоксемией были более сохранены показатели вентиляционной функции легких и меньшая продолжительность госпитализации.

Дополнительно, результаты работы показали, что приверженность к кислородотерапии и перевод пациента на неинвазивную вентиляцию легких (НИВЛ) ассоциированы с ухудшением вентиляционной функции, увеличением $P(A-a)O_2$ и объемом поражения легочной ткани. При этом вероятность перевода в отделение реанимации и интенсивной терапии (ОРИТ) и вероятность летального исхода были связаны с увеличением объема поражения легочной паренхимы по данным МСКТ.

Кроме того, исследование показало, что увеличение выраженности одышки по шкале Borg на 1 балл повышает вероятность назначения кислородотерапии в 1,3 раза. Даже у больных без артериальной гипоксемии наличие клинически значимой одышки повышает вероятность назначения кислородотерапии в 5,5 раза. В то же время, отсутствие одышки у пациентов с артериальной гипоксемией не влияет на вероятность назначения кислородотерапии, проведения НИВЛ, перевода в ОРИТ и летального исхода.

Таким образом, диссертационное исследование Фан Д.В. предоставляет новые данные, которые могут значительно улучшить диагностику и управление пациентами с COVID-19. Полученные результаты имеют высокую научную ценность и могут быть использованы для уточнения показаний к кислородотерапии, для разработки более точных прогнозов и персонализированных подходов в лечении пациентов.

Автореферат полностью отражает содержание диссертации, включая все ключевые аспекты: материалы и методы исследования, результаты, их обсуждение и выводы.

По итогам исследования автором было опубликовано 4 научные работы, в том числе 3 оригинальные статьи в изданиях, индексируемых в международной базе данных Scopus, а также результаты были представлены на крупных научных конгрессах, что свидетельствует о высокой значимости работы и ее вкладе в развитие пульмонологии и медицины в целом

Заключение

Диссертационная работа Фан Давида Викторовича на тему «Особенности одышки при COVID-19» полностью соответствует требованиям п.16 Положения о присуждении ученых степеней в федеральном государственном автономном образовательном учреждении высшего образования Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет), утвержденного приказом ректора №0692/Р от 06.06.2022 года (с изменениями, утвержденными: приказом №1179/Р от 29.08.2023 г., приказом №0787/Р от 24.05.2024 г., приказом №1710/Р от 21.10.2024 г., приказом №1085/Р от 10.07.2025 г.), предъявляемым к

