

## ОТЗЫВ

на автореферат диссертации Осипцова Валерия Николаевича тему «Мукозальный иммунитет и его коррекция у пациентов с COVID-ассоциированным поражением легких», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 3.1.29. Пульмонология и 3.2.7. Иммунология.

Изучение механизмов, с помощью которых активируется иммунный ответ при инфекции SARS-CoV-2, участие врожденного и адаптивного иммунного ответа в патогенезе заболевания, имеет решающее значение для разработки новых терапевтических протоколов или методов лечения COVID-19, которые потенциально могут обеспечить защиту и иммунную память.

Инфекция SARS-CoV-2 может инициировать мощный иммунный ответ (врожденный и адаптивный), который включает активацию иммунной системы через Т-клетки-хелперы (Th) и цитотоксические Т-лимфоциты (CTLs), вызывая гибель инфицированных клеток. Носовая полость служит главными входными воротами и местом начальной репликации SARS-CoV-2, а слизистая оболочка дыхательных путей является первой линией защиты от респираторных патогенов, включая SARS-CoV-2 [Временные клинические рекомендации. Профилактика, диагностика и лечение новой коронавирусной инфекции (COVID-19)].

Ключевой иммуноглобулин (Ig) мукозального иммунитета – секреторный IgA (s IgA) – обладает более высокой аффинностью и выраженной нейтрализующей активностью, эффективно подавляет адгезию, колонизацию или инвазию патогенов на слизистых оболочках, а также сохраняет их целостность. Есть данные, что во время острого периода COVID-19 и ранней реконвалесценции у пациентов с более тяжелым течением снижены уровни sIgA в носовой полости и глотке.

Известно, что фагоциты координируют воспалительную реакцию и играют ключевую роль в связи между врожденным и адаптивным

иммунитетом. Нарушение функции фагоцитов, первую очередь моноцитов, у пациентов с COVID-19 и поражением легких связано с повышенной восприимчивостью к вторичным бактериальным или грибковым инфекциям. Это подтолкнуло исследователей к применению иммуномодуляторов, способных усилить гуморальный, локальный иммунитет слизистых дыхательных путей и фагоцитарную активность при COVID-19.

Согласно данным систематических обзоров и метаанализов, в остром и раннем постинфекционном периоде COVID-19, успешно использовались различные иммуномодулирующие препараты: бактериальные лизаты (БЛ), иммуноглобулины, интерфероны, азоксимера бромид, агонисты Toll-подобных рецепторов, мукозальные вакцины, а также про- и постбиотики. Отечественный БЛ «Иммуновак-ВП-4» (далее – Иммуновак-ВП-4) прошел испытания в России как адьювант к стандартной терапии у госпитализированных пациентов по поводу COVID-19. Результаты исследований показали, что данный БЛ эффективно активизирует слизистый иммунитет в остром периоде COVID-19, ускоряя выздоровление. Иммуновак-ВП-4 официально зарегистрирован в России и до пандемии применялся для лечения хронических инфекций дыхательных путей, поэтому накопленный опыт позволил успешно применить его и при новой коронавирусной инфекции.

Диссертация выполнена на хорошем методическом уровне. Достоверность полученных результатов обусловлена достаточным объемом наблюдений и применением современных биохимических, клинико-инструментальных методов исследования, и современным статистическим анализом.

Научная новизна работы не вызывает сомнения. В настоящей работе впервые показано, что кластерный анализ на основании комбинации функциональных ( $SpO_2$ ) и лабораторных (СРБ, АСТ) показателей позволил стратифицировать пациентов с COVID-19 по степени тяжести поражения легких. Установлено, что уровень назального, фарингеального sIgA и sIgA в

слюне снижается и имеет обратную взаимосвязь со степенью тяжести заболевания. Отмечена положительная динамика восстановления секреции фарингеального sIgA и sIgA в слюне через 30 дней от начала заболевания на фоне стандартного лечения. Показана нормализация моноцитарного индекса к 30-му дню лечения у пациентов со среднетяжелой формой COVID-19, что свидетельствует о положительной динамике восстановления иммунологических показателей на фоне стандартной терапии.

На большом клиническом материале проведен анализ эффективности и безопасности предлагаемых методов диагностики и лечения, определены прогностические критерии развития тяжелого течения болезни и обоснован индивидуализированный подход к своевременной пошаговой эскалации терапии.

Содержание диссертационной работы показывает, что задачи, поставленные во введении, успешно решены, цель исследования достигнута. Выводы работы логично вытекают из представленного материала и находятся с ним в полном соответствии. Практические рекомендации изложены в редакции, пригодной для применения в повседневной клинической практике.

Принципиальных замечаний по автореферату диссертации нет. Автореферат в полной мере отражает суть диссертационной работы, хорошо иллюстрирован и соответствует современным требованиям к оформлению ВАК Минобрнауки РФ.

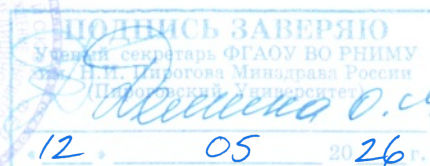
На основании изучения автореферата диссертации Осипцова В.Н. «Мукозальный иммунитет и его коррекция у пациентов с COVID-ассоциированным поражением легких» можно сделать вывод о том, что диссертационная работа является завершенной и соответствует требованиям п. 16 Положения о присуждении ученых степеней 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 г. (с изменениями, утвержденными приказом ректора №1179 от 29.08.2023 г., приказом Сеченовского Университета № 0787/Р от 24 мая 2024 г.), предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор, Осипцов Валерий Николаевич, заслуживает присуждения искомой степени кандидата медицинских наук по специальностям 3.1.29. Пульмонология и 3.2.7. Иммунология.

Профессор кафедры пульмонологии ИНОПР  
ФГАОУ ВО «РНИМУ им. Н. И. Пирогова» Минздрава России  
(Пироговский университет)  
Доктор медицинских наук (3.1.29. Пульмонология)

Айсанов Заурбек Рамазанович

«12» 05 2026 г.



Подпись д.м.н., профессора Айсанова Заурбека Рамазановича заверяю:

Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования «Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации; адрес: 117997, г. Москва, ул. Островитянова, дом 1; тел.: +7 (495) 434-14-22; эл. адрес [rsmu@rsmu.ru](mailto:rsmu@rsmu.ru); сайт: <https://rsmu.ru>.