

Отзыв

официального оппонента Маммаева Сулеймана Нурагтиновича, доктора медицинских наук, профессора, профессора кафедры госпитальной терапии Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Дагестанский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации на диссертацию Туранковой Таисии Алексеевны на тему «Влияние метаболически ассоциированной жировой болезни печени на течение и исходы COVID 19-ассоциированной пневмонии», представленную к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.30. Гастроэнтерология и диетология.

Актуальность избранной темы

Диссертационное исследование Туранковой Т.А. посвящено проблематике, находящейся в фокусе современной медицинской науки. Вирус SARS-CoV-2, сохраняющий циркуляцию в мировой популяции без предсказуемой сезонности и унесший к 2026 году более 7 миллионов жизней, остаётся значимой проблемой здравоохранения, при этом тяжесть вызываемой им COVID 19-ассоциированной пневмонии (COVID-АП) в значительной степени определяется коморбидной патологией. Среди таковых метаболически ассоциированная жировая болезнь печени (МАЗБП), поражающая около трети населения и обладающая высоким провоспалительным потенциалом, ассоциирована с более выраженным системным воспалительным ответом (повышение СРБ, ферритина, ИЛ-6) и рассматривается как потенциальный независимый фактор неблагоприятных исходов COVID-АП. Однако достоверных данных о её распространённости в РФ и влиянии на отдалённые постковидные нарушения когнитивной функции и трудоспособности до настоящего времени не опубликовано. Ключевым препятствием для внедрения персонализированного подхода служит отсутствие валидированных методов экспресс-диагностики стеатоза печени в стационарных условиях, хотя КТ органов грудной клетки, выполняемая всем госпитализированным пациентам с COVID-АП, может быть использована для одномоментной оценки плотности печени. В связи с этим диссертационное исследование, посвящённое изучению влияния МАЗБП на течение и исходы COVID-АП с разработкой практических критериев стратификации риска на основе доступных инструментальных методов, восполняет существующий пробел и обосновывает необходимость долгосрочного мониторинга данной группы пациентов.

Обоснованность научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

Научные положения, выводы и практические рекомендации, представленные в диссертации, являются убедительно аргументированными. Обоснованность выводов и научных положений диссертации определяется репрезентативностью клинического материала с чётко сформулированными критериями включения и исключения, использованием комплекса высокоинформативных диагностических методик, а также многофакторным статистическим анализом. Представленные в работе результаты полностью соответствуют первичным данным, систематизированным в таблицах и рисунках, а их достоверность дополнительно подтверждается согласованностью с независимыми отечественными и зарубежными исследованиями, что служит убедительным доказательством валидности авторских выводов и практических рекомендаций. Поставленные цель и задачи исследования полностью реализованы. Выводы логически следуют из полученных результатов и подкреплены данными анализа.

Достоверность и новизна исследования полученных результатов

Достоверность полученных в диссертационной работе результатов не вызывает сомнений и обеспечивается совокупностью методологических решений, реализованных на всех этапах исследования. Прежде всего, это касается исходного дизайна работы, предполагающего формирование репрезентативной выборки с применением чётко очерченных критериев включения и исключения, что позволило минимизировать влияние систематических ошибок и обеспечить сопоставимость анализируемых групп. Использованный в работе комплекс методов сбора и обработки первичной информации полностью соответствует поставленным задачам и базируется на современных стандартах клинической эпидемиологии и доказательной медицины. Статистическая обработка данных выполнена с применением адекватного и валидированного методологического аппарата, что гарантирует корректность количественных оценок и надёжность выявленных закономерностей. Полученные результаты логически согласуются между собой и не противоречат известным данным, накопленным в отечественной и зарубежной литературе, что служит дополнительным подтверждением их объективности. Представленный в работе фактический материал систематизирован и документирован с необходимой полнотой, позволяющей верифицировать каждый этап исследования и при необходимости

воспроизвести его в независимых научных центрах. Совокупность перечисленных факторов убедительно свидетельствует о высокой степени достоверности полученных автором научных положений и практических выводов.

Впервые на основании комплексного клинико-лабораторного и инструментального обследования отечественной когорты пациентов с COVID-АП определены распространённость МАЖБП и её роль в модификации течения, ближайших исходов и отдалённых последствий инфекции. Впервые научно обоснована диагностическая значимость измерения плотности печени по данным компьютерной томографии как инструмента, выполняемого одномоментно с оценкой объёма поражения лёгких. При этом продемонстрировано, что данный метод обладает более высокой прогностической ценностью по сравнению со стандартным индексом HSI в острый период заболевания. Установлено, что наличие МАЖБП статистически значимо ассоциировано с большим объёмом лёгочного поражения и более интенсивным системным воспалительным ответом, верифицированным по уровням СРБ, АЛТ, АСТ, ИЛ-6, ферритина и Д-димера, причём выявлена прямая корреляция между степенью стеатоза и уровнем ИЛ-6, рентгенологической стадией и риском летального исхода, что углубляет понимание патогенетических механизмов взаимного потенцирования метаболического и инфекционного воспаления. Впервые обоснована необходимость персонализированного подхода к лечению пациентов с COVID-АП на основании выявления стеатоза печени для своевременного определения показаний к биологической терапии. Кроме того, впервые продемонстрировано достоверное ухудшение качества жизни, внимания и памяти, стрессоустойчивости и трудоспособности в отдалённом постковидном периоде у пациентов с МАЖБП, что диктует необходимость разработки и внедрения долгосрочных программ мониторинга с акцентом на профилактику метаболических, нейрокогнитивных и психоэмоциональных нарушений у данной категории больных.

Значимость для науки и практики полученных автором результатов

Результаты диссертационного исследования Туранковой Т.А. имеют важное научное и практическое значение. В работе раскрыты патогенетические механизмы, определяющие более тяжёлое течение COVID-АП у пациентов с МАЖБП, и статистически подтверждено влияние стеатоза печени на объём поражения лёгких, системное воспаление (СРБ, ИЛ-6, ферритин, Д-димер), а также ближайшие и отдалённые исходы, что расширяет представления о роли метаболических нарушений вообще и стеатоза в частности в патогенезе острых

вирусных инфекций. Обоснована практическая целесообразность использования оценки стеатоза печени по данным КТ как доступного маркера для стратификации риска, не требующего дополнительных диагностических процедур. Установлено, что выявление МАЖБП у пациентов с COVID-АП служит основанием для персонализированного подхода к терапии, включающего усиленный мониторинг, раннее назначение биологической терапии и долгосрочное наблюдение за когнитивной и психоэмоциональной сферой. Предложен и запатентован прогностический алгоритм, интегрирующий тяжесть пневмонии и степень стеатоза по данным КТ для оценки риска неблагоприятных исходов. Результаты исследования внедрены в клиническую практику и образовательный процесс.

Соответствие диссертации паспорту специальности

Диссертационная работа Туранковой Т.А. соответствует паспорту научной специальности 3.1.30. Гастроэнтерология и диетология, пунктам направлений исследований 1, 4, 5, 6, 7, 11: пункт 1 «Эпидемиология заболеваний пищеварительной системы»; пункт 4 «Состояние органов пищеварения при других заболеваниях»; пункт 5 «Состояние других систем при заболеваниях органов пищеварения»; пункт 6 «Диагностические методики при заболеваниях органов пищеварения»; пункт 7 «Лечебные и профилактические методы при заболеваниях органов пищеварения»; пункт 11 «Заболевания печени и билиарной системы».

Полнота освещения результатов диссертации в печати

По результатам исследования Туранковой Т.А. 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 ученой 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).

Характеристика структуры и оценка содержания диссертации

Диссертация Туранковой Т.А. представляет собой завершенную научно-квалификационную работу, построенную по традиционному плану. Структура исследования

логична и полностью соответствует поставленным цели и задачам: работа включает введение, аналитический обзор литературы, главу с описанием материалов и методов, главу, отражающую результаты собственных исследований, их обсуждение, заключение, обоснованные выводы и практические рекомендации. Объем представленного материала и его иллюстративное сопровождение (15 таблиц и 7 рисунков) являются достаточными для полноценной оценки полученных данных. Список цитируемой литературы, насчитывающий 176 источников, свидетельствует о всестороннем анализе изучаемой проблемы.

Во введении четко обоснованы актуальность и научная значимость темы, корректно сформулированы цель и задачи, раскрыты элементы новизны и практической ценности. Литературный обзор выполнен на высоком аналитическом уровне, в нем критически осмыслены имеющиеся данные, что позволило Туранковой Т.А. идентифицировать нерешенные аспекты проблемы. Методологический раздел отличает детальность описания дизайна, критериев формирования групп и методов статистической обработки, что подтверждает репрезентативность и достоверность полученных результатов. Главы собственных исследований демонстрируют последовательное и системное решение поставленных задач, а каждый из полученных результатов подвергнут аргументированному анализу и сопоставлению с литературными данными. Заключение интегрирует основные итоги работы и содержит обобщенную концепцию, вытекающую из результатов исследования. Выводы и практические рекомендации обоснованы, конкретны и имеют непосредственное значение для клинической практики. Диссертационное исследование Туранковой Т.А. является завершенным, комплексным и аргументированным.

Соответствие содержания автореферата основным положениям и выводам диссертации

Автореферат написан в соответствии с требованиями к его оформлению и полностью соответствует основным положениям диссертации. В нем адекватно отражены все ключевые аспекты исследования: актуальность, цель, задачи, новизна, методология, результаты и их практическая значимость. Принципиальных замечаний к содержанию и оформлению автореферата нет.

Достоинства и недостатки в содержании и оформлении диссертации

Диссертационная работа Туранковой Т.А. представляет собой завершённое научное исследование, выполненное на высоком методологическом уровне. К несомненным

достоинствам работы следует отнести, прежде всего, чётко выстроенный дизайн проспективного когортного исследования с разделением на два этапа (острый и отдалённый периоды), что позволило автору проследить не только непосредственное влияние МАЖБП на течение COVID-АП, но и долгосрочные последствия инфекции у данной категории пациентов. Принципиальным достоинством является использование в качестве референсного метода диагностики стеатоза печени компьютерной томографии, выполняемой в рамках рутинного обследования пациентов с COVID-АП, что обеспечивает объективность оценки и делает предложенный подход доступным для внедрения в клиническую практику без дополнительных финансовых и временных затрат. Заслуживает положительной оценки научная новизна исследования: автором впервые на российской когорте пациентов доказано влияние стеатоза печени на объём лёгочного поражения и выраженность системного воспалительного ответа, а также впервые продемонстрировано статистически значимое снижение качества жизни, когнитивных функций и работоспособности в отдалённом постковидном периоде у пациентов с МАЖБП. Работа изложена логично и последовательно, иллюстрирована достаточным количеством рисунков и таблиц, облегчающих восприятие результатов. Статистический анализ выполнен корректно с применением современных методов, включая множественный регрессионный анализ и ROC-анализ, что обеспечивает достоверность сделанных выводов.

В процессе ознакомления с диссертационной работой принципиальных замечаний не возникло. Вместе с тем, к недостаткам, носящим скорее дискуссионный характер, также можно отнести относительно небольшой объём выборки пациентов с МАЖБП (25 человек), что не позволило, по-видимому, провести более детальный стратифицированный анализ в зависимости от степени стеатоза печени. Кроме того, в автореферате не вполне отражён алгоритм и сроки проведения КТ-исследований у пациентов с ухудшением состояния, что затрудняет оценку динамики лёгочного поражения. Однако указанные замечания не снижают общей положительной оценки диссертационной работы и не влияют на достоверность сформулированных выводов.

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 ученой степени кандидата

медицинских наук является научно-квалификационной работой, в которой содержится решение научной задачи по определению роли стеатоза печени у больных с МАЖБП как модифицирующего фактора течения, исходов и долгосрочных последствий COVID-19-ассоциированной пневмонии с обоснованием диагностического подхода на основе компьютерной томографии, имеющей существенное значение для гастроэнтерологии, что 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 29.08.2023г., приказом №0787/Р от 24.05.2024г., приказом №1085/Р от 10 июля 2025 г.), предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор Туранкова Таисия Алексеевна заслуживает присуждения искомой ученой степени по специальности - 3. 130. — Гастроэнтерология и диетология.

Официальный оппонент:

Доктор медицинских наук (14.00.47 – Гастроэнтерология), профессор,
профессор кафедры госпитальной терапии Федеральное государственное бюджетное
образовательное учреждение высшего образования «Дагестанский государственный
медицинский университет» Министерства здравоохранения
Российской Федерации



Маммаев Сулейман Нураттинович

Подпись заверяет:
Проректор по научной работе федерального государственного бюджетного образовательного
учреждения высшего образования «Дагестанский государственный медицинский
университет» Минздрава России, доктор медицинских наук



Моллаева Наида Раджабовна

«18» августа 2026 г.

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего
образования «Дагестанский государственный медицинский университет» Министерства
здравоохранения Российской Федерации
Адрес: 367000, Российская Федерация, Республика Дагестан, г. Махачкала, площадь им.
Ленина, 1. Телефон: +7 (872) 67-49-03. E-mail: dgma@list.ru