

8
листов № 1230/02-23-130
04 12 20 25
Федеральное государственное бюджетное
образовательное учреждение высшего
образования "Самарский государственный
медицинский университет" Министерства
здравоохранения Российской Федерации
тел./факс +7(846) 374-1100

ОТЗЫВ

официального оппонента, заведующего кафедрой фтизиатрии, пульмонологии и инфекционных болезней ФГБОУ ВО «Омский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, доктора медицинских наук, профессора Мордык Анны Владимировны на диссертационную работу Гадельшиной Дании Мунировны на тему «Прогнозирование и диагностика постковидного синдрома у детей, перенесших новую коронавирусную инфекцию», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.22. – Инфекционные болезни

Актуальность темы выполненной диссертационной работы

Пандемия COVID-19 повлияла на людей различного пола и возраста, включая детей до 18 лет. Многочисленные исследования описывают, что дети также столкнулись с долгосрочными последствиями для здоровья после перенесенного заболевания. Постковидный синдром продолжает оставаться значимой проблемой глобального здравоохранения. Постковидный синдром представляет собой долгосрочные последствия перенесённой коронавирусной инфекции COVID-19, которые признаны мировым медицинским сообществом и описываются как симптомы, появляющиеся в течение трёх месяцев после дебюта COVID-19, продолжительностью не менее двух месяцев, и не объясняются альтернативным диагнозом. В настоящее время не существует единого мнения относительно того, какие показатели здоровья следует оценивать у детей с постковидным синдромом (ПКС). Кроме того, неясно, как измерять и контролировать эти различные симптомы и состояния в клинической практике и научных исследованиях.

Сведения о распространённости постковидного синдрома варьируют в зависимости от региона проведения исследования, сроков от момента дебюта симптомов и других многочисленных факторов. Метаанализ 41 клинического

исследования показал, что средняя распространённость постковидного синдрома составляет 43%.

Клинические проявления постковидного синдрома не всегда зависят от исходной тяжести заболевания. Описано развитие постковидных нарушений у лиц молодого возраста и детей с исходно более лёгкими формами COVID-19. В перечень проявлений постковидного синдрома ВОЗ включил 33 симптома, к ним относятся: слабость, утомляемость, чувство тревоги, затуманенное сознание, подавленное состояние, нарушение памяти, нарушение сна, изменения обоняния и/или вкусовых ощущений, головокружения, головные боли, судороги, боли и тяжесть в грудной клетке, ощущение сердцебиения, учащение пульса, резкие скачки давления, и многочисленные другие проявления. Таким образом, постковидный синдром, возникающий после перенесённого COVID-19, не имеет патогномичных проявлений, и предугадать его развитие невозможно ни клиническими, ни лабораторными методами.

Остается не решенным вопрос о прогнозировании развития постковидного синдрома после перенесенного заболевания для возможности последующего управления его симптомами. В связи с этим диссертационное исследование Гадельшиной Дании Мунировны на тему «Прогнозирование и диагностика постковидного синдрома у детей, перенесших новую коронавирусную инфекцию» представляется актуальным и своевременным.

Автор ставит перед собой цель – разработать комплексную модель риска развития постковидного синдрома у детей и алгоритм его диагностики для использования в амбулаторном звене здравоохранения. Поставленная цель полностью достигнута путем последовательного решения пяти поставленных задач.

Диссертационная выполнена в ФГБОУ ВО СамГМУ на кафедре детских инфекций и позволяет определить клинико-лабораторные особенности постковидного синдрома у детей и возможности его прогнозирования на основании полученных результатов.

*Научная новизна исследования, достоверность и практическая
значимость полученных результатов*

В диссертационной работе Д. М. Гадельшиной впервые определены группы высокого риска пациентов по развитию постковидного синдрома, оценены факторы риска развития постковидного синдрома и описаны особенности его течения у детей и подростков.

На основе комплексной оценки изучены соматические, неврологические и когнитивные особенности детей при формировании постковидного синдрома. Дана характеристика лабораторных показателей, в том числе показателей системы гемостаза, глюкозы, параметров воспаления (IL-6, TNF- α , IL-4), иммунного статуса (Ig G) и оценена их взаимосвязь с развитием постковидного синдрома у детей и подростков. Результаты оценки лабораторных и инструментальных показателей у детей и подростков с постковидным синдромом имеют высокую практическую значимость для врачей педиатров участковых, и могут быть использованы в работе амбулаторного звена.

Предложенный алгоритм диагностики постковидного синдрома у детей доступен для врачей, оказывающих первичную медико-санитарную помощь. Впервые предложено применение методов дистанционной медицины для наблюдения за детьми с острыми респираторными инфекциями, в том числе новой коронавирусной инфекцией.

Обследовано достаточное количество пациентов, что подтверждает достоверность научных положений и выводов. В своей работе автор использует современные и адекватные методы исследования, статистическая обработка полученных результатов проведена в соответствии с критериями доказательной медицины.

Получены свидетельства о государственной регистрации программы для ЭВМ «Оценка факторов риска развития постковидного синдрома у детей, перенесших легкую форму COVID-19» № 2025684368 от 15.09.2025 г., базы данных жизненно важных показателей, полученных дистанционно при помощи телемедицинской системы у детей с острыми респираторными

инфекциями № 2025624003 от 23.09.2025 г. и базы данных «Клинический статус детей с острой респираторной вирусной инфекцией» № 2025624108 от 26.09.2025 г., что доказывает новизну полученных диссертантом результатов.

Достоверность и обоснованность научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

Достоверность и обоснованность научных положений, выводов и практических рекомендаций в диссертационной работе Гадельшиной Д. М. соответствуют требованиям ВАК РФ и основываются на достаточном объеме изученных данных, количестве пациентов, включенных в исследование (240 детей, перенесших новую коронавирусную инфекцию). Достоверность полученных результатов обеспечивается соответствующим выбором современных методов исследования и статистической обработкой аналитических результатов работы в соответствии паспорту специальности 3.1.22. – Инфекционные болезни (медицинские науки).

Значимость для науки и практики результатов диссертации, возможные конкретные пути их использования

Диагностика постковидного синдрома на ранних этапах позволит врачам педиатрам участковым назначить необходимое обследование и выбрать оптимальное лечение ребенка с минимальным количеством затрат для медицинской организации и законных представителей. Предложенные методы диагностики постковидного синдрома доступны как в условиях города, так и в сельской местности на этапе амбулаторного звена.

Использование методов дистанционного мониторинга у детей с острыми респираторными вирусными инфекциями, в том числе новой коронавирусной инфекцией и постковидным синдромом, эффективно и может быть применено с целью снижения нагрузки на врача-педиатра за счет уменьшения количества очных повторных посещений и предупреждения возможных осложнений.

Оценка содержания диссертации

Диссертационная работа построена по традиционному принципу и состоит из введения, обзора литературы, главы, посвященной характеристике больных и методам исследования, 3 глав собственных наблюдений, заключения, выводов, практических рекомендаций и списка литературы. Диссертация изложена на 167 страницах машинописного текста, иллюстрирована 28 таблицами, 25 рисунком. Библиографический указатель содержит 277 источников, из них 94 отечественных и 183 зарубежных.

В разделе «Введение» автор отразил актуальность темы исследования, степень ее разработанности, определил цель и задачи работы, основные положения, выносимые на защиту, отметил научную новизну, теоретическую и практическую значимость проведенного исследования, привел сведения о количестве публикаций.

В 1 главе проведен анализ отечественной и зарубежной литературы, отражающей представления о новой коронавирусной инфекции, постковидном синдроме, возможности его прогнозирования, а также приведены литературные данные по использованию телемедицинских консультаций у детей с острыми респираторными инфекциями.

2 глава посвящена описанию материалов и методов исследования, представлен дизайн исследования. Для работы использовались материалы анализа клинической картины новой коронавирусной инфекции у детей и ее последствий у детей, лабораторные, инструментальные и специальные методы исследования, математико-статистические методы, выполнялось построение прогностических моделей.

Результаты собственных исследований представлены в 3, 4, 5 главах.

В 3 главе автор представил анамнестические данные, отразил клинико-лабораторную характеристику новой коронавирусной инфекции у детей, перенесших заболевание в легкой степени, и представил прогностическую модель риска развития заболевания КВИ у детей от течения антенатального, интранатального и постнатального периодов.

4 глава полностью посвящена описанию результатов исследования постковидного синдрома у детей. Изучены факторы риска развития постковидного синдрома, основные клинико-лабораторных проявления, изменения уровня Ig G к вирусу SARS-Cov-2 и интерлейкиновый спектр.

5 глава посвящена прогнозированию вероятности развития постковидного синдрома у детей с легким течением COVID-19, получавших лечение на амбулаторном этапе. В разработанную комплексную модель риска развития ПКС у детей, перенесших новую коронавирусную инфекцию легкой степени тяжести, включены такие факторы, как увеличение одной и более групп лимфатических узлов, наличие у ребенка заложенности носа, ринита и применение антибактериальной терапии в период заболевания. Положительная прогностическая ценность модели составила 83,7%. Разработанный автором единый алгоритм диагностики позволяет выявить первые признаки развития постковидного синдрома у детей на раннем этапе. Проанализировано также дальнейшее наблюдение за пациентами с использованием дистанционных технологий, рассчитана его эффективность по показателям уменьшения средней продолжительности заболевания, сокращения дней нетрудоспособности по уходу за ребенком и снижения нагрузки на врача-педиатра.

В главе «Заключение» автор проанализировал и обобщил собственные результаты исследований. Выводы и рекомендации являются логическим отражением результатов исследования, полностью соответствуют поставленным задачам.

Материалы диссертационного исследования и его основные результаты неоднократно докладывались и обсуждались на российских конференциях с международным участием, конгрессах. На основании собранных данных опубликовано 14 печатных работах, из них 2 публикации в журналах, входящих в перечень рецензируемых научных изданий, 3 статьи – в международной базе цитирования Scopus. Получено 3 патента РФ: программа для ЭВМ «Программа оценки симптомов постковидного синдрома у детей, перенесших COVID-19», база данных «База данных

Клинический статус детей с острой респираторной вирусной инфекцией» и «База данных жизненно важных показателей, полученных дистанционно при помощи телемедицинской системы у детей с острыми респираторными инфекциями».

Данные диссертации используются в практической работе ряда педиатрических отделений Самарской области, а также в учебном процессе на кафедре детских инфекций Самарского государственного медицинского университета.

Автореферат в целом соответствует основным положениям и выводам диссертации, точно передавая ключевые результаты исследования. При общей положительной оценке диссертационной работы Гадельшиной Д. М. необходимо отметить некоторые замечания и задать возникшие вопросы:

1. Платформа дистанционного мониторинга физиологических показателей у детей с ОРВИ используется в настоящее время для различных вариантов острых респираторных инфекций у детей или она пригодна только для детей с COVID-19?

2. Как Вы полагаете, в настоящее время легкие эпизоды инфекции, вызванной современными вариантами SARS-CoV-2, могут давать постковидный синдром? Как часто Вы его диагностируете в настоящее время?

Необходимо отметить при этом, что заданные вопросы носят в дискуссионный характер, не влияют на положительную оценку, которую заслуживает выполненная работа.

Заключение

Диссертационная работа Гадельшиной Дании Мунировны на тему: «Прогнозирование и диагностика постковидного синдрома у детей, перенесших новую коронавирусную инфекцию», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности: 3.1.22. – Инфекционные болезни, является завершенной научно-квалификационной работой, в которой содержится решение важной научной

задачи по прогнозированию развития постковидного синдрома у детей, имеющей большое значение в области детских инфекционных болезней.

По своей актуальности, научной новизне, теоретической и практической значимости диссертационная работа Гадельшиной Дании Мунировны соответствует требованиям п. 9 «Положения о присуждении учёных степеней», утверждённого постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 г. № 842 (в ред. постановления Правительства РФ от 25.01.2024 № 62), предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.22. – Инфекционные болезни.

Официальный оппонент:

заведующий кафедрой фтизиатрии,
пульмонологии и инфекционных болезней
федерального государственного бюджетного
образовательного учреждения
высшего образования «Омский
государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения
Российской Федерации
доктор медицинских наук (3.1.26 – Фтизиатрия,
3.3.3 – Патологическая физиология),
профессор

Анна Владимировна Мордык

«17» ноября 2025 г.

Адрес: 644099, Омская область, г. Омск, ул. Ленина, 12
Телефон: 8 (3812) 95-68-24
Факс: (3812) 957-002
E-mail: phtysiatria-omsk@mail.ru



Подпись

заверяю

Начальник Управления кадровой
политики и правового обеспечения

В.И. Луговой

С архивом

судья комиссии

04.12.2025