

ОТЗЫВ

официального оппонента доктора медицинских наук, заместителя генерального директора Федерального государственного бюджетного учреждения «Северо-Кавказский федеральный научно-клинический центр Федерального медико-биологического агентства» Кайсиновой Агнессы Сардоевны на диссертационную работу Соловьёвой Елены Александровны «Особенности санаторно-курортного лечения больных после новой коронавирусной инфекции с поражением легких», представленную в диссертационном совете 24.2.318.11 по защите докторских и кандидатских диссертаций на базе Федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования «Крымский федеральный университет им. В. И. Вернадского» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.33. Восстановительная медицина, спортивная медицина, лечебная физкультура, курортология и физиотерапия, медико-социальная реабилитация

Актуальность темы диссертационной работы

Заболевания органов дыхания на протяжении многих десятилетий остаются одной из ключевых проблем глобального здравоохранения, стабильно занимая лидирующие позиции в структуре общей заболеваемости, инвалидизации и смертности населения. Появление новой коронавирусной инфекции COVID-19 не только обострило существующие проблемы пульмонологии, но и создало беспрецедентный вызов для систем восстановительной медицины во всем мире. Пандемия оказала колоссальное дестабилизирующее влияние на демографические и социально-экономические показатели, заставив медицинское сообщество в кратчайшие сроки искать эффективные пути реабилитации пациентов, перенесших данное заболевание.

Особая актуальность темы исследования Соловьёвой Е.А. обусловлена спецификой поражения легочной ткани при COVID-19. Тропность вируса SARS-CoV-2 к альвеолярному эпителию, запуск сложных иммунопатологических механизмов и развитие системной эндотелиальной дисфункции приводят к формированию специфического постинфекционного

состояния. Официальное закрепление в Международной классификации болезней термина «постковидный синдром» подчеркивает медицинскую и социальную значимость данной патологии. Пациенты, перенесшие новую коронавирусную инфекцию с поражением легких, даже после завершения острого периода заболевания продолжают страдать от выраженной одышки, кашля, резкого снижения толерантности к физическим нагрузкам и психоэмоциональных расстройств, что требует длительного и системного восстановительного процесса.

Научный интерес к вопросам восстановительного лечения пациентов с постковидным синдромом продиктован необходимостью предотвращения стойких патологических изменений в легких, в частности, формирования фиброза. В этом аспекте Южный берег Крыма, обладающий уникальными природно-климатическими ресурсами, традиционно является эталонной базой для лечения респираторной патологии. Однако, несмотря на наличие общих рекомендаций по реабилитации, многие вопросы до сегодняшнего дня оставались нерешенными. В частности, сохраняется острая необходимость в унификации протоколов санаторно-курортного лечения, поиске надежных предикторов успешного восстановления и разработке объективных критериев оценки эффективности проводимой терапии.

Степень разработанности темы на сегодняшний день можно охарактеризовать как активно развивающуюся, но фрагментарную. Существующие программы часто базируются на общих принципах реабилитации после пневмоний, не учитывая в полной мере патогенетические особенности именно постковидного поражения легких, такие как незавершенность иммуновоспалительного процесса и специфические вентиляционно-перфузионные нарушения.

Таким образом, необходимость научного обоснования рациональных программ санаторно-курортного лечения, включающих как уникальные климатические факторы, так и современные методы респираторной и иммунокорректирующей терапии, определяет высокую актуальность,

своевременность и практическую значимость диссертационной работы Соловьёвой Е.А. Работа направлена на решение важной задачи восстановительной медицины – возвращение пациентов к полноценной социальной и профессиональной жизни, что полностью соответствует приоритетным направлениям развития здравоохранения РФ.

Научная новизна исследования

Научная новизна диссертации Соловьёвой Е.А. заключается в комплексном подходе к изучению периода реконвалесценции после COVID-19. Автором впервые дана детальная клинико-функциональная характеристика пациентов на этапе поступления в санаторий, выявившая диссоциацию между субъективными жалобами и данными спирометрии.

Разработан и внедрен оригинальный алгоритм оценки эффективности лечения пациентов с постковидным синдромом, базирующийся на 32 детерминантах.

Обосновано применение специфических методов терапии (иммуномодулятор «Виферон», ингаляции сурфактанта, дыхательные тренажеры и гипоксически-гиперкапнические тренировки) именно в санаторно-курортных условиях.

Математически подтверждена эффективность предложенных комплексов через динамику цитокинового профиля и факторов фиброгенеза (TGF- β 1).

Теоретическая и практическая значимость работы

Теоретическая значимость работы состоит в расширении представлений о механизмах поддержания низкоинтенсивного воспаления при постковидном синдроме и возможностях его немедикаментозной и минимальной медикаментозной коррекции.

Практическая ценность исследования неоспорима: предложенная оптимизированная программа санаторно-курортного лечения позволяет

персонализировать процесс восстановления. Разработанный алгоритм оценки позволяет объективизировать результаты лечения, что крайне важно для стандартизации санаторно-курортной помощи. Результаты исследования уже успешно внедрены в практику ряда здравниц Крыма.

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

Достоверность полученных автором результатов обеспечивается репрезентативностью выборки (370 пациентов), использованием современных высокоинформативных методов исследования (ИФА, функциональная диагностика, стандартизированные опросники) и применением адекватного аппарата математической статистики (программные пакеты Statistica 12.0).

Выводы и практические рекомендации логично вытекают из полученных данных и полностью соответствуют поставленным задачам. Работа обладает научно-практическим значением для восстановительной медицины. Основные положения диссертации доложены и обсуждены на научно-практических форумах различного уровня.

Личный вклад автора в получении изложенных результатов

Автором лично проведен объем работ от разработки дизайна исследования и сбора первичного материала до статистической обработки и интерпретации полученных данных, оформлены диссертация и автореферат. Диссертант самостоятельно осуществляла курацию пациентов и проведение методик респираторной терапии. Автор принимал участие в публикации 17 научных работ, в том числе подготовке 1 методических рекомендаций, а также подаче заявки на 1 патент на промышленный образец.

Сведения о внедрении результатов диссертационной работы в практику лечебно-профилактических учреждений

Результаты диссертационной работы внедрены в научную и клиническую работу ГБУЗ РК «АНИИ им. И.М. Сеченова», работу санаторно-курортных учреждений: «Долоссы» (пос. Советское), «Симеиз» (пгт Симеиз), «Славутич» (г. Алушта).

Полнота изложения основных положений диссертации в научной печати

По теме диссертационной работы автором опубликовано 17 научных работ, из них: 15 – в журналах, рекомендованных ВАК при Минобрнауки России (5 в журналах категории К1, 3 из них индексируются в международной базе Scopus, 9 – категории К2, 1 – категории К3), 1 методические рекомендации. Подана заявка на 1 патент на промышленный образец, В публикациях в полном объеме отражены основные положения диссертации.

Соответствие содержания диссертации указанной специальности

Диссертационная работа соответствует паспорту специальности 3.1.33. Восстановительная медицина, спортивная медицина, лечебная физкультуры, курортология и физиотерапия, медико-социальная реабилитация»: в соответствии с пунктом 2 автором разработан и научно обоснован оригинальный алгоритм комплексной оценки исходного функционального состояния пациентов, перенесших COVID-19 с поражением легких. В работе детально проанализирована динамика состояния больных под воздействием санаторно-курортных факторов, выделены объективные критерии эффективности проводимых восстановительных мероприятий, базирующиеся на высокоинформативных клинико-функциональных параметрах; в соответствии с пунктом 8 в диссертации проведен глубокий анализ влияния различных

восстановительных методик на функциональные резервы организма. Автором доказана эффективность предложенных технологий в коррекции респираторных нарушений, улучшении психологического состояния и качества жизни пациентов в период реконвалесценции после новой коронавирусной инфекции; в соответствии с пунктом 10 диссертантом сформирована и апробирована оптимизированная программа санаторно-курортного лечения. Особое внимание уделено изучению не только непосредственных, но и отдаленных результатов (через 6 месяцев), что позволило автору обосновать необходимость проведения повторных курсов восстановительного лечения для достижения стойкого эффекта и полноценного возвращения пациентов к привычной жизнедеятельности.

Содержание и оформление диссертационной работы

Диссертационная работа Соловьёвой Елены Александровны выстроена по классическому канону научного исследования, характеризуется логичностью изложения и высоким качеством оформления. Текст диссертации изложен на 170 страницах компьютерного набора и имеет стройную структуру, включающую введение, обзор литературы, главу с описанием материалов и методов исследования, 4 главы собственных исследований, заключение, выводы, практические рекомендации и список литературы.

Работа содержит репрезентативный иллюстративный материал: 15 таблиц и 11 рисунков, которые наглядно демонстрируют динамику изучаемых показателей и статистическую значимость полученных результатов. Библиографический список включает 241 источник (из них 127 — на кириллице и 114 — на латинице), что свидетельствует о глубоком изучении автором отечественного и мирового опыта в области реабилитации после коронавирусной инфекции.

Во введении диссертант обосновывает актуальность выбранной темы, четко формулирует цель и пять конкретных задач исследования. Здесь же

представлены научная новизна, практическая значимость и основные положения, выносимые на защиту.

В первой главе (обзор литературы) автор проводит всесторонний анализ современного состояния проблемы постковидного синдрома, подробно останавливаясь на патогенезе поражения легких при новой коронавирусной инфекции и существующих подходах к восстановительному лечению. Автор критически оценивает пробелы в современной системе восстановительной медицины, что логично подводит к необходимости проведения собственного исследования.

Вторая глава посвящена материалам и методам исследования. Диссертантом детально описан дизайн работы (проспективное, когортное исследование), критерии включения и исключения, а также обширный комплекс примененных методик: от лабораторного определения цитокинового профиля до оценки качества жизни и функциональных тестов.

Главы собственных исследований (3, 4, 5 и 6) последовательно раскрывают результаты работы. Автором дана исчерпывающая клиничко-функциональная характеристика 370 пациентов с постковидным синдромом, выявлены ключевые патогенетические синдромы и особенности цитокинового дисбаланса. Особого внимания заслуживают разделы, посвященные сравнительной оценке методов респираторной терапии и обоснованию включения ингаляций экзогенного сурфактанта и иммуномодулирующей терапии в программу лечения.

Важным этапом является описание разработанного автором алгоритма оценки восстановительного потенциала и интегрального индекса эффективности.

В шестой главе представлен глубокий анализ отдаленных результатов лечения через 6 месяцев, что позволило автору доказать стойкость достигнутого эффекта и обосновать преимущество санаторно-курортного этапа.

Заключение содержит обобщение полученных данных, сопоставление их с результатами других исследователей и краткое резюмирование итогов работы. Выводы и практические рекомендации сформулированы лаконично, полностью соответствуют поставленным задачам и имеют высокую прикладную ценность для специалистов в области восстановительной медицины.

Оформление работы полностью соответствует требованиям ВАК РФ и ГОСТ: терминология унифицирована, таблицы и рисунки имеют необходимые пояснения, а библиографические ссылки выверены. Диссертация написана хорошим научным языком, легко читается и оставляет впечатление фундаментального, законченного исследования.

Соответствие содержания автореферата основным положениям диссертации

Представленный автореферат имеет традиционную форму, содержит все необходимые разделы, предусмотренные нормативными требованиями к работам подобного уровня, и полностью отражает основные научные положения, результаты и выводы диссертационной работы. Текст автореферата логичен, хорошо структурирован и иллюстрирован репрезентативными рисунками и таблицами, которые наглядно подтверждают обоснованность выдвигаемых тезисов.

Достоинства в содержании и оформлении диссертации, замечания

Высоко оценивая проделанную работу Соловьёвой Е.А., можно отметить научную методологию и объективную оценку результатов исследования, а также логичность выводов.

В качестве технического замечания следует отметить некоторую неточность в количественном подсчете публикаций, приведенном в автореферате: одна из работ (№12), являющаяся материалами национального конгресса, ошибочно отнесена соискателем к перечню статей в журналах,

рекомендованных ВАК РФ. Однако данное техническое упущение не является принципиальным и не влияет на общую высокую оценку апробации результатов исследования, так как фактическое количество публикаций в рецензируемых изданиях (15 статей) многократно превышает установленные требования.

В порядке научной дискуссии хотелось бы уточнить следующие моменты:

1. Учитывая многообразие климатических зон РФ, как Вы считаете, можно ли использовать разработанную Вами программу санаторно-курортного лечения в учреждениях, расположенных в других климатогеографических условиях (например, в условиях среднегорья Северного Кавказа)?

2. С чем, по Вашему мнению, связана выявленная в ходе исследования диссоциация между показателями функции внешнего дыхания (сохранность ОФВ1) и выраженностью одышки у пациентов с постковидным синдромом?

Данные вопросы не носят принципиального характера и не снижают общую высокую оценку диссертационного исследования.

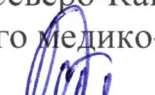
Заключение

Диссертация Соловьёвой Елены Александровны «Особенности санаторно-курортного лечения больных после новой коронавирусной инфекции с поражением легких» является законченной научно-квалификационной работой, содержащей решение важной задачи по совершенствованию восстановительного лечения пациентов после новой коронавирусной инфекции.

По своей актуальности, новизне, объему выполненных исследований и практической значимости работа полностью соответствует требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней» (Постановление Правительства РФ № 842 от 24.09.2013 г. в действующей редакции), а её

автор Соловьёва Елена Александровна заслуживает присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.33. Восстановительная медицина, спортивная медицина, лечебная физкультура, курортология и физиотерапия, медико-социальная реабилитация.

Официальный оппонент:

Заместитель генерального директора Федерального государственного бюджетного учреждения «Северо-Кавказский федеральный научно-клинический центр Федерального медико-биологического агентства»,
доктор медицинских наук  Агнесса Сардоевна Кайсинова

« 14 » 05 2026 г.

Даю согласие на сбор, обработку и хранение персональных данных.

 Агнесса Сардоевна Кайсинова

« 14 » 05 2026 г.

Подпись доктора медицинских наук А.С. Кайсиновой заверяю:

Начальник отдела кадровой работы
ФГБУ СКФНКЦ ФМБА России



 Е.В. Склряова

« 14 » 05 2026 г.

Федеральное государственное бюджетное учреждение «Северо-Кавказский федеральный научно-клинический центр Федерального медико-биологического агентства»,

Адрес: 357600, Ставропольский край, г. Ессентуки, ул. Советская, д. 24.

Тел./факс: +7 (918)8711696; сайт: <https://skfmba.ru/>, e-mail: zamoms@skfmba.ru