

Отзыв

на автореферат диссертации Ямолдинова Наиля Равилевича «Клинико-функциональная характеристика кардиоренальных взаимоотношений у больных коронавирусной инфекцией COVID-19», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 3.1.22. Инфекционные болезни, 3.1.18. Внутренние болезни

Новая коронавирусная инфекция COVID-19, вызванная вирусом SARS-мире было зафиксировано около 780 млн случаев заболевания, из них почти 25 млн — в России. Несмотря на массу опубликованных научных трудов по тематике COVID-19, многие аспекты его патогенеза остаются невыясненными. Одним из таких аспектов является феномен сочетанного и взаимоусиливающего поражения сердечно-сосудистой системы и почек при коронавирусной инфекции – специфического кардиоренального синдрома. У 26% реконвалесцентов COVID-19 спустя 24 месяца после перенесённого заболевания фиксируется стойкое повышение артериального давления, при этом наличие в анамнезе COVID-опосредованного кардиоренального синдрома ассоциировано с повышенным риском формирования длительной миокардиальной и ренальной дисфункции. Предполагается, что его развитие может существенно повышать вероятность наступления летального исхода, однако до настоящего момента не существовало чётких свидетельств наличия зависимости риска его формирования от степени выраженности респираторной дисфункции. Открытым оставался и вопрос о возможности предикции данного состояния. С учётом сказанного, тема диссертации Н.Р.Ямолдинова «Клинико-функциональная характеристика кардиоренальных взаимоотношений у больных коронавирусной инфекцией COVID-19» несомненно является актуальной, а её цель, заключающаяся в оптимизации способов оценки тяжести течения заболевания и прогнозирования его исходов посредством выявления особенностей кардиоренальных взаимоотношений у

больных и реконвалесцентов представляет интерес как для инфектологии, так и для общетерапевтической практики.

Научная новизна

Автором впервые определена частота развития острого кардиоренального синдрома при тяжёлом течении COVID-19 (12,5%); установлено, что при коронавирусной инфекции наблюдается КРС 1 и 3 типов, а также возможно формирование его скрытых, субклинических форм. Показано, что в группе риска его развития находятся пациенты с массивным поражением ткани лёгких. Установлены предикторы COVID-индуцированного КРС — повышение концентрации тропонина I, NT-proBNP, цистатина С в сыворотке крови и липокалина в моче. Впервые произведена оценка диагностического потенциала метода исследования парциального давления кислорода в моче (pO₂) для выявления поражения почек и кардиоренального синдрома при коронавирусной инфекции. Установлено, что снижение pO₂ в моче является чувствительным маркёром глубины угнетения ренальной функции при COVID-19. Сочетанный и взаимообусловленный характер кардиоренальных осложнений у больных COVID-19 проявлялся как при развитии сердечной недостаточности или острого повреждения почек, так и в отсутствие признаков тяжёлой кардио- и нефропатии.

Практическая значимость

Предложен научно обоснованный подход к прогнозированию тяжести течения и летального исхода COVID-19 на основе исследования маркёров повреждения и дисфункции сердца и почек. На основании полученных результатов автором был предложен алгоритм стратификации риска КРС при коронавирусной инфекции, основанный на определении сывороточных концентраций цистатина С и NT-proBNP на 5 день заболевания. Для своевременного выявления поражения почек и сердца при тяжёлом течении COVID-19 рекомендуется определение сывороточных концентраций цистатина С и NT-proBNP и, в случае превышения оптимальных пороговых

значений данных маркёров (соответственно 236,6 пг/мл и 1,75 мкг/мл) и отнесения пациента к группе высокого риска КРС, назначение превентивной кардио- и нефропротективной терапии ингибиторами АПФ или блокаторами рецепторов ангиотензина. Автором также обоснована необходимость наблюдения за реконвалесцентами COVID-19 — для своевременной диагностики кардиоренальных осложнений в отдалённом периоде заболевания рекомендовано проведение тонометрии, эхокардиографии и определение сывороточных концентраций цистатина С и NT-proBNP спустя 60 дней после выздоровления и далее ежегодно.

Достоверность и обоснованность результатов

В работе использованы современные методы исследования, соответствующие поставленным задачам. Диссертационное исследование проведено с использованием широкого спектра клинических, лабораторных, молекулярно-биологических, инструментальных и статистических методов. Достоверность полученных результатов гарантируется существенным объемом клинических наблюдений: было обследовано 112 пациентов, поступивших на стационарное лечение в БУЗ УР «РКИБ МЗ УР» с диагнозом «Коронавирусная инфекция COVID-19». Также был осуществлён ретроспективный анализ 281 протокола патологоанатомических исследований, проведённых на базе патологоанатомического отделения БУЗ УР «ГКБ № 6» МЗ УР г. Ижевска в течение 2022 года. В ходе работы автором применялись современные методы лабораторных и инструментальных исследований, а также статистической обработки результатов. Выводы аргументированы и логически вытекают из проведённых исследований.

Результаты исследования были опубликованы в 15 печатных работах, 9 из них — в рецензируемых научных журналах, рекомендованных ВАК РФ для публикации основных материалов диссертаций по специальностям 3.1.22. Инфекционные болезни и/или 3.1.18. Внутренние болезни. Результаты частично доложены и обсуждены на научно-практических конференциях и

конгрессах с международным участием. По результатам работы был получен патент на изобретение № RU 2796739 С1 «Способ прогнозирования состояния больных с заболеваниями, сопровождающимися острым повреждением почек, по определению парциального давления углекислого газа в моче».

Заключение

Учитывая высокую распространённость коронавирусной инфекции, а также значимость роли кардиоренальных осложнений в её клинической картине, перспективным явилось изучение как в остром периоде, так и у реконвалесцентов заболевания маркёров эндотелиальной дисфункции, повреждения миокарда и почек, а также провоспалительных цитокинов, что способствует лучшему пониманию патогенеза COVID-19 и выработке научно обоснованной тактики диагностики осложнённого течения инфекции и наблюдения за её реконвалесцентами. Автореферат диссертационной работы Ямолдинова Наиля Равилевича «Клинико-функциональная характеристика кардиоренальных взаимоотношений у больных коронавирусной инфекцией COVID-19» свидетельствует, что характеризуясь научной новизной и практической значимостью, она представляет собой завершённую научно-квалификационную работу, в которой содержится решение актуальной научной задачи по оптимизации способов оценки тяжести течения и прогнозирования исходов COVID-19 посредством выявления особенностей кардиоренальных взаимоотношений в остром и реконвалесцентом периоде заболевания.

Принципиальных замечаний к содержанию автореферата нет.

Автореферат диссертации Ямолдинова Наиля Равилевича «Клинико-функциональная характеристика кардиоренальных взаимоотношений у больных коронавирусной инфекцией COVID-19», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по научным специальностям 3.1.22. Инфекционные болезни и 3.1.18. Внутренние болезни, полностью соответствует критериям, установленным п.9 «Положения о

порядке присуждения научных степеней», утверждённого Постановлением Правительства Российской Федерации № 842 от 24 сентября 2013 г., предъявляемым к кандидатским диссертациям, а её автор заслуживает присуждения искомой степени кандидата медицинских наук по научным специальностям 3.1.22. Инфекционные болезни и 3.1.18. Внутренние болезни.

Согласен на сбор, хранение и размещение в сети «Интернет» моих персональных данных (в соответствии с требованием приказа Минобрнауки России № 662 от 01.07.2015 г.), необходимых для работы Диссертационного Совета 64.1.010.01.

Заведующий кафедрой инфекционных болезней,
эпидемиологии и детских инфекций
Федерального государственного бюджетного
образовательного учреждения высшего
образования «Ярославский государственный
медицинский университет» Министерства
здравоохранения Российской Федерации,
доктор медицинских наук, профессор,
Заслуженный работник здравоохранения РФ

«23» июня 2026 г.  Ситников Иван Германович

Подпись д.м.н., профессора Ситникова И.Г. заверяю:

Ученый секретарь совета Федерального государственного бюджетного
образовательного учреждения высшего
образования «Ярославский государственный
медицинский университет» Министерства
здравоохранения Российской Федерации,
доктор медицинских наук, профессор

«23» июня 2026 г.



Мельникова И.М.

Сведения об организации:

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Ярославский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации
Адрес: 150000, Ярославская область, г. Ярославль, ул. Революционная, 5
Тел.: (4852)30-56-41; (4852)72-91-42; e-mail: rector@ysmu.ru