

«УТВЕЖДАЮ»
Ректор ГОУ «Институт
последипломного образования
в сфере здравоохранения
Республики Таджикистан»
д.м.н., профессор Мухаббатзода Дж.К.

« 20 » « 03 » 2025 г.

ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

на диссертацию Махмадализода Фирдавса Насима на тему:
«Особенности течения и терапии нового острого коронавирусного
интерстициального пневмонита в зависимости от типологических
различий индивидуума» на соискание ученой степени кандидата
медицинских наук по специальности 14.01.04 - Внутренние болезни

Соответствие темы и содержания диссертации паспорту научной
специальности.

Тематика и содержание диссертационной работы Махмадализода Ф.Н. на тему «Особенности течения и терапии нового острого коронавирусного интерстициального пневмонита в зависимости от типологических различий индивидуума» полностью соответствуют паспорту научной специальности 14.01.04 — Внутренние болезни. В исследовании рассматриваются вопросы патогенеза, клиники, диагностики, дифференциальной диагностики, осложнений и терапии новой нозологической формы — НОКИП, а также влияние индивидуальных особенностей пациента на течение заболевания, что находится в рамках компетенций данной специальности. Работа направлена на совершенствование клинических подходов к диагностике и лечению, что соответствует научному направлению и требованиям, определённым в паспорте указанной специальности.

Актуальность темы исследования. Поражение лёгочной ткани при COVID-19 преимущественно носит интерстициальный характер и проявляется развитием новой коронавирусной интерстициальной пневмонии (НОКИП), сопровождающейся высоким уровнем осложнений и летальности. Основу патогенеза составляют воспалительно-деструктивные изменения альвеолярной стенки, тромбозы и гиперкоагуляция, подтверждённые морфологически и рентгенологически. Типичными осложнениями являются цитокиновый шторм, ОРДС, тромбоэмболии, септический шок и

пневмофиброз. Даже после клинического выздоровления сохраняются проявления системной гиперкоагуляции и органных микротромбозов.

Клиническое течение НОКИП варьирует от лёгких форм до тяжёлых состояний, нередко сопровождается микст-инфекциями и психовегетативными расстройствами. Особый интерес представляет влияние типологических особенностей личности и темперамента на тяжесть заболевания и риск осложнений. У пациентов с определёнными психотипами чаще наблюдаются тяжёлые формы, что требует дифференцированного подхода к терапии.

При этом в ведущих научных источниках (PubMed, Scopus, Cochrane и др.) практически отсутствуют исследования, оценивающие роль индивидуальных психофизиологических характеристик в клиническом течении НОКИП. Отсутствие единых подходов к патогенетической терапии, доминирование шаблонного лечения без учёта индивидуальных особенностей пациента подтверждают высокую актуальность предлагаемого исследования и необходимость внедрения персонализированных алгоритмов диагностики, терапии и психокоррекции.

Научная новизна и достоверность полученных результатов. Научная новизна проведённого исследования не вызывает сомнений. Впервые на основе обширного клинического материала достоверно установлено, что наибольшую группу риска по развитию нового острого коронавирусного интерстициального пневмонита (НОКИП) составляют лица с флегматическим типом темперамента (58,2 % от общего числа обследованных). Значительно реже встречались пациенты с меланхолическим (24,2 %) и холерическим (17,2 %) темпераментами, в то время как представители сангвинического типа среди исследуемых выявлены не были. Флегматики характеризовались эндоморфным телосложением, гиперстеническим соматотипом и выраженной интровертированностью. У меланхоликов преобладала эктоморфная, астеническая конституция в сочетании с тревожно-депрессивными расстройствами и страхом летального исхода. Холерики, как правило, имели мезоморфное телосложение, нормостеническую конституцию, склонность к экстраверсии, агрессивным реакциям и паническим атакам.

Впервые установлена чёткая взаимосвязь между типом темперамента и характером эмоционально-поведенческих реакций, выраженностью клинических симптомов, а также тяжестью течения НОКИП. Так, у пациентов с флегматическим темпераментом тяжёлое течение заболевания, сопровождающееся выраженной дыхательной недостаточностью и гипертоническим синдромом, отмечалось в 75,2 % случаев. У меланхоликов

чаще наблюдались анемический и гипотонический синдромы, тогда как у холериков преобладала интоксикационная симптоматика.

Также выявлено, что флегматики чаще страдали выраженной коморбидной и мультиморбидной патологией, имели более высокие показатели морфофункционального состояния сердечно-сосудистой системы и уровни кардиоспецифических биомаркеров, в отличие от меланхоликов, у которых эти параметры были минимальными.

Особенно значимым является установленный факт более высокой частоты тяжёлых осложнений у флегматиков: острый интерстициальный пневмонит, острый респираторный дистресс-синдром (ОРДС), цитокиновый шторм, тромботические события, инфекционно-аллергический миокардит и фиброз лёгких. У 74,6 % пациентов с флегматическим типом выявлены факторы высокого риска развития цитокинового шторма (против 35,2 % у меланхоликов и 20,2 % у холериков), включая повышенные уровни интерлейкина-6, ферритина, D-димера и С-реактивного белка.

Впервые доказано, что тяжёлое течение НОКИП у всех категорий пациентов сопровождалось микст-инфекциями вирусно-бактериального и грибкового генеза. При этом у флегматиков наблюдалось более выраженное снижение сатурации (<75 %), угнетение как клеточного, так и гуморального иммунитета, активация системы гемостаза, снижение воздушности лёгочной ткани с характерными КТ-признаками («матовое стекло», фиброзные изменения). Эти показатели статистически значимо отличались от данных, полученных у меланхоликов и холериков.

На основании полученных данных впервые разработан алгоритм ранней диагностики и комплексного лечения НОКИП, учитывающий клинικο-гематологические, психовегетативные, иммунологические, коагулологические, рентгенологические параметры, микробный спектр мокроты и степень выраженности гипоксии. Обоснована важность индивидуализированного подхода к патогенетической терапии и психокоррекции с учётом типологических особенностей пациента.

Научная, практическая, экономическая и социальная значимость результатов диссертации. Результаты проведённого диссертационного исследования обладают высокой теоретической и практической значимостью. Впервые обоснованно выделена группа повышенного риска — пациенты с флегматическим типом темперамента, у которых достоверно чаще наблюдаются тяжёлое течение НОКИП и развитие жизнеугрожающих осложнений. Установлены характерные особенности психоэмоционального реагирования, клинических проявлений и иммунологических нарушений, коррелирующие с типом темперамента. Доказано преобладание микст-

инфекций, выраженной гипоксемии, признаков формирующегося пневмофиброза, наличия мультиморбидной патологии и коагулопатий у лиц с флегматическим типом. На основе полученных данных разработан алгоритм персонализированной диагностики и терапии, ориентированный на типологические особенности пациента, что открывает новые возможности для повышения клинической эффективности лечения и снижения уровня летальности при НОКИП.

Степень достоверности результатов исследования, точность и обоснованность результатов исследования. Достоверность, точность и обоснованность результатов диссертационной работы на тему «Особенности течения и терапии нового острого коронавирусного интерстициального пневмонита в зависимости от типологических различий индивидуума» обеспечиваются комплексом факторов, включающих: репрезентативную выборку пациентов, охватывающую различные типологические особенности личности, что позволило получить статистически значимые различия между группами; применение современных, валидированных диагностических, лабораторных и инструментальных методов обследования, включая КТ органов грудной клетки, оценку сатурации, лабораторные маркёры воспаления и коагулопатии, а также типологическую классификацию по темпераменту с использованием стандартизированных психодиагностических методик; использование адекватных методов статистического анализа (в том числе описательной статистики, корреляционного и регрессионного анализа, анализа достоверности различий), что позволило объективно интерпретировать полученные данные; взаимосвязь и логическая согласованность клинических, психофизиологических, иммунологических и коагулологических данных, подтверждающих научную обоснованность выводов; сопоставление результатов с актуальными данными отечественных и международных исследований, опубликованных в рецензируемых научных изданиях (PubMed, Scopus, Web of Science, Cochrane и др.), что подтверждает внешнюю валидацию исследования.

Таким образом, результаты исследования являются достоверными, научно обоснованными и воспроизводимыми, а сформулированные выводы и практические рекомендации — статистически подтверждёнными и клинически значимыми.

Личный вклад соискателя в исследование. Автор совместно с научным руководителем чётко и целенаправленно определил объём, структуру и приоритетные направления будущего исследования, что стало основой для формулирования ключевой идеи диссертации, её всестороннего

планирования, выбора оптимальных путей решения поставленных задач, а также рационального подбора современных и многоуровневых клинико-лабораторных и инструментальных методов диагностики.

Диссертант принимала активное и непрерывное участие на всех этапах комплексного лабораторного и инструментального обследования пациентов с новым острым коронавирусным интерстициальным пневмонитом (НОКИП) ($n = 573$), включённых в исследование. Самостоятельно осуществляла детальный анализ, оценку и интерпретацию полученных данных как на момент включения в исследование, так и в динамике — на фоне проводимой контролируемой терапии, включающей противовирусные, антибактериальные, антикоагулянтные и дезинтоксикационные средства.

Публикации результатов диссертации в рецензируемых научных журналах. Диссертантом в полном объёме выполнены все требования, касающиеся апробации диссертационной работы, публикации и практического внедрения её результатов. Основные положения и выводы исследования нашли отражение в 16 опубликованных научных работах, включая 4 статьи в рецензируемых изданиях, входящих в перечень журналов, рекомендованных Высшей аттестационной комиссией при Президенте Республики Таджикистан для публикации материалов диссертационных исследований. В указанных публикациях всесторонне представлены ключевые научные идеи и результаты, полученные в ходе выполнения диссертационной работы.

Оценка содержания диссертации и степени её завершенности. Диссертационная работа выполнена в соответствии с общепринятой структурой и изложена на 172 страницах машинописного текста. Все основные разделы диссертации оформлены и представлены в полном соответствии с действующими требованиями, предъявляемыми к кандидатским диссертациям.

Во введении обоснована актуальность выбранной темы, чётко сформулирована основная цель исследования и определены соответствующие ей задачи. Представлены научная новизна и практическая значимость проведённой работы, обозначены положения, выносимые на защиту, а также приведены данные об апробации основных результатов, степени их достоверности и личном вкладе автора. Сформулированные цель и задачи являются логически взаимосвязанными, адекватно отражают суть исследуемой проблемы и направлены на её всестороннее изучение.

Первая глава, представляющая собой обзор литературы, объёмом 28 страниц, содержит всесторонний анализ современных научных данных о COVID-19, его клинической картине, возможных осложнениях и

терапевтических подходах, с особым акцентом на патогенетические механизмы развития нового острого коронавирусного интерстициального пневмонита.

Во второй главе представлена методология и организационно-методический подход к проведению исследования, дана подробная характеристика клинической выборки из 573 пациентов с НОКИП в возрасте от 27 до 73 лет, а также описан комплекс применяемых диагностических и аналитических методов, включая статистическую обработку, обеспечивающую надёжность и достоверность полученных результатов.

Третья глава посвящена клинической характеристике обследованных пациентов и включает анализ типологических, психовегетативных и соматотипологических особенностей, а также результаты коагуляционных, микробиологических, иммунологических, вентиляционных, кардиологических и рентгенологических исследований.

В четвёртой главе проводится сравнительный анализ клинико-гематологических и рентгенологических показателей до и после лечения с учётом типа темперамента. Результаты сопоставлены с литературными данными и материалами ведущих научных баз.

Заключение диссертационного исследования включает в себя следующие ключевые положения:

- Установлены типологические особенности пациентов с НОКИП, при этом выявлено преобладание лиц с флегматическим темпераментом (58,2 %) среди больных с тяжёлым течением заболевания (75,2 %), что обусловлено их психофизиологическими и конституциональными характеристиками.
- Определён спектр наиболее частых осложнений у данной категории пациентов, включая цитокиновый шторм, острый респираторный дистресс-синдром, тромбозы, воспалительные и дегенеративные поражения сердечно-лёгочной системы, а также достоверные изменения показателей воспаления и коагуляции.
- Выявлены выраженные различия в составе микрофлоры и сопутствующей патологии у пациентов с флегматическим темпераментом, включая частое сочетание бактериальной, грибковой и вирусной инфекции, что подтверждает обоснованность персонализированного выбора антимикробной терапии.
- Доказано наличие более тяжёлых нарушений газообмена и иммунных реакций у флегматиков, что подтверждается результатами КТ, иммунологических и коагулологических исследований.
- Разработан алгоритм диагностики и лечения, основанный на типологически ориентированном подходе к оценке тяжести заболевания,

включающий в себя элементы психокоррекции как компонент персонализированной терапии.

Заключение. На основе полученных результатов, полученных с использованием современных высокоинформативных клинико-лабораторных и инструментальных методов диагностики, автор обоснованно сформулировал выводы и разработал практические рекомендации по применению полученных данных в клинической практике. Сформулированные выводы и рекомендации логично вытекают из хода исследования и полно отражают все его ключевые этапы и направления.

Соответствие оформления диссертации требованиям Высшей аттестационной комиссии при Президенте Республики Таджикистан. Диссертационная работа выполнена в традиционной научной форме и включает введение, общую характеристику исследования, обзор современной литературы за последние годы, раздел материалов и методов, охватывающий как общепринятые, так и специальные клинико-лабораторные и инструментальные методики, четыре главы, посвящённые результатам собственных наблюдений, обсуждение полученных данных, заключение и библиографический список, состоящий из 234 актуальных источников. Работа иллюстрирована 28 таблицами и 17 рисунком, что способствует наглядному представлению результатов. Содержание автореферата полностью отражает основные положения и выводы, представленные в диссертации.

Соответствие научной квалификации соискателя для получения учёной степени. Научная квалификация Махмадализода Ф.Н. соответствует заявленной специальности 14.01.04 – Внутренние болезни. В период с 2021 по 2024 годы автор являлся соискателем, а в настоящее время занимает должность ассистента кафедры внутренних болезней №3 ГОУ «ТГМУ им. Абуали ибни Сино», активно совмещая педагогическую, научную и лечебно-диагностическую деятельность на базе пульмонологического отделения ГУ НМЦ РТ «Шифобахш». Автор внёс значительный вклад в совершенствование диагностики и терапии заболеваний дыхательной системы, применяемых в повседневной практике врачей пульмонологического отделения данного учреждения.

В диссертационной работе имеются отдельные стилистические неточности и единичные технические опечатки, не влияющие на общую научную ценность исследования и не снижающие его качества.

Автореферат диссертации подготовлен в соответствии с установленным порядком получения учёной степени кандидата медицинских наук,

полностью отражает основное содержание исследования, в нём обоснованы и полностью объяснены значимые научные результаты.

Заключение

В общем, диссертационная работа Махмадализода Фирдавса Насима на тему: «Особенности течения и терапии нового острого коронавирусного интерстициального пневмонита в зависимости от типологических различий индивидуума» для получения учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.04 – Внутренние болезни выполнена на необходимом научном уровне и по содержанию соответствует существующим требованиям.

Диссертация соответствует требованиям Высшей аттестационной комиссии при Президенте Республики Таджикистан и автор достоин присуждения учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.04 – Внутренние болезни.

Отзыв подготовлен в соответствии с пунктами 76-79 и 81 Порядка присуждения учёных степеней, утверждённых постановлением Правительства Республики Таджикистан от 30 июня 2021 года, №267.

Отзыв обсужден и утверждён на совместном заседании кафедр кардиологии с курсом клинической фармакологии, терапии и кардиоревматологии ГОУ «Институт последипломного образования в сфере здравоохранения Республики Таджикистан», протокол № 4 от 20.05.2025 г.

На заседании кафедры присутствовали: 13 человек.

Результаты голосования: за - 13 человек, против- нет, воздержавшиеся - нет.

Председатель заседания:

Заведующей кафедрой терапии и кардиоревматологии и ГОУ «ИПО в СЗРТ», член корр. НАНТ, д.м.н., профессор



С.М. Шукурова

Эксперт оппонирующей организации:

зав. каф. терапии с курсом геронтологии и гематологии ГОУ «ИПО в СЗРТ», кандидат медицинских наук, доцент



Н.Т. Ахунова

Секретарь заседания:

к.м.н., доцент

Р.Р. Рофиев

Подпись председателя и эксперта

«ЗАВЕРЯЮ»

Начальник отдела кадров

Ф.А. Хафизова

Контактная информация: ГОУ «Институт последипломного образования в сфере здравоохранения Республики Таджикистан».

Почтовый адрес организации: 734026, г. Душанбе, пр. Исмоили Сомони – 59.

Тел./факс: (+992) 372503101

Адрес электронной почты: gouipovszrt.tj;

Web-сайт: [www. ipovszrt.tj](http://www.ipovszrt.tj)

