



Министерство здравоохранения Российской Федерации
федеральное государственное бюджетное образовательное
учреждение высшего образования

"Северо-Западный государственный медицинский университет имени
И.И. Мечникова"

Министерства здравоохранения Российской Федерации
(ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России)

Адрес: Санкт-Петербург, 191015, ул.Кирочная, д.41

ОКПО 30625447, ОКАТО 40298564000, ОГРН 1117847434990, ИНН
7842461679,

КПП 784201001, ОКВЭД 85.22; 86; 72.19; 84.21

Единая телефонная справочная: (812) 303-50-00, факс: (812) 303-50-35,

e-mail: rectorat@szgmu.ru

www.szgmu.ru

«УТВЕРЖДАЮ»

Проректор по науке

и инновационной деятельности

федерального государственного

бюджетного образовательного учреждения

высшего образования «Северо-Западный

государственный медицинский университет

имени И.И. Мечникова» Министерства

здравоохранения Российской Федерации

доктор медицинских наук, профессор

Н.В. Бакулина

«30»

03

2026 г.

ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

о научно-практической значимости диссертации Михеевой Анны
Геннадьевны на тему: «Клинические особенности и диагностика
когнитивных и эмоциональных расстройств у пациентов, перенесших
COVID-19», представленной на соискание ученой степени кандидата
медицинских наук по специальности 3.1.24. Неврология

Актуальность темы диссертационной работы

Пандемия новой коронавирусной инфекции, вызванная вирусом SARS-
CoV-2, оказала значимое влияние на демографию и экономику большинства

стран мира. Показано, что помимо клинических проявлений в остром периоде заболевания, включающих поражение структур центральной и периферической нервной системы, после перенесенной новой коронавирусной инфекции значительная часть пациентов обращается за медицинской помощью в связи с длительно сохраняющимися нарушениями здоровья. В рутинной клинической практике для обозначения указанного симптомокомплекса часто используется термин «постковидный синдром», включающий множественные проявления, возникающие у пациентов после перенесенной новой коронавирусной инфекции с персистированием симптоматики в течение 4 и более недель после перенесенного заболевания.

В настоящее время показано, что сохранение симптомов COVID-19 в период реконвалесценции приводит к снижению трудоспособности и ухудшению качества жизни пациентов.

В то же время специфические клинические особенности постковидных когнитивных и эмоциональных расстройств остаются недостаточно изученными, при этом особое значение имеет валидизация наиболее чувствительных нейропсихологических инструментов для раннего выявления указанных нарушений.

Таким образом, диссертация Михеевой Анны Геннадьевны, направленная на исследование когнитивной дисфункции и эмоциональных расстройств, возникающих после перенесенной новой коронавирусной инфекции, является актуальной и значимой.

Научная новизна исследования, полученных результатов, выводов и практических рекомендаций, сформулированных в диссертации

Проведенное исследование позволило расширить представление о постинфекционных неврологических проявлениях COVID-19. Показано преобладание умеренных когнитивных расстройств, апатии и тревожности в структуре постковидных когнитивных и эмоциональных нарушений. В результате исследования продемонстрирована целесообразность применения для верификации когнитивного дефицита у пациентов, перенесших COVID-

19, Монреальской шкалы оценки когнитивных функций в сочетании с узконаправленными методиками нейропсихологической оценки. Автором выделены значимые факторы риска, способствующих развитию указанных расстройств: женский пол, наличие таких вариантов первичных головных болей, как мигрень и головная боль напряжения; манифестирование в остром периоде COVID-19 таких симптомов, как лихорадка, ринит, слабость, снижение аппетита, нарушения сна и памяти, цефалгия, боли в спине и конечностях, миалгии, тревожность и депрессия; а также применение в остром периоде COVID-19 ингибиторов янус-киназ, антибактериальных препаратов и ингибиторов интерлейкина-6. Автором показано неполное восстановление качества жизни у 64% пациентов с когнитивными нарушениями и у 59,5% пациентов с эмоциональными нарушениями через 1 год после выздоровления от COVID-19. В ходе проведения работы сформирована база данных «Когнитивные и эмоциональные нарушения у пациентов, перенесших COVID-19» (Свидетельство на базу данных №2025621779 от 21.04.2025 г.).

Значимость полученных результатов для медицинской науки и практики

Результаты проведенного исследования позволили уточнить распространенность, клинические характеристики и временную динамику когнитивных и эмоциональных нарушений у пациентов, перенесших новую коронавирусную инфекцию. Автором выделены факторы риска развития постковидных когнитивных и эмоциональных нарушений, соответствующие клиническим проявлениям острого периода заболевания, а также группам препаратов, используемым в терапии в остром периоде COVID-19. По результатам проведенного исследования был разработан опросник для пациентов с постковидным синдромом, способствующий направленному сбору жалоб и анамнеза, выявлению значимых факторов риска, что позволит своевременно выделять пациентов группы риска развития постковидных

когнитивных и эмоциональных нарушений и обеспечивать раннюю диагностику и своевременную профилактику у данной когорты больных.

Автором показана роль Монреальской шкалы когнитивной оценки и теста 5 слов для оценки постковидных когнитивных нарушений, а также продемонстрирована необходимость длительного наблюдения (1-1,5 года) и поддержки пациентов, перенесших новую коронавирусную инфекцию.

**Степень обоснованности и достоверности научных положений,
выводов, практических рекомендаций, сформулированных в
диссертации**

Обоснованность научных положений, выводов и практических рекомендаций диссертации определяется корректным дизайном, проведением широкого спектра клинических и лабораторных методов исследования, выполненными на сертифицированном оборудовании, с оценкой большого числа показателей, характеризующих клинические проявления и иммунологический статус. Достоверность полученных данных определяется корректно разработанными критериями включения и исключения, репрезентативностью выборки (160 обследуемых), использованием современных статистических методов.

Выводы и практические рекомендации логически следуют из полученных данных, соответствуют заявленным цели и задачам исследования.

Результаты исследования представлены в 12 публикациях, из них 3 – в рецензируемых журналах, рекомендованных Высшей аттестационной комиссией при Министерстве науки и высшего образования Российской Федерации. По результатам исследования зарегистрирована база данных «Когнитивные и эмоциональные нарушения у пациентов, перенесших COVID-19» (Свидетельство на базу данных № 2025621779 от 21.04.2025 г.).

Содержание диссертационной работы и ее оформление

Диссертация изложена на 163 страницах машинописного текста, состоит

из введения, обзора литературы, материалов и методов, результатов исследования, обсуждения результатов, заключения, выводов, практических рекомендаций, перспектив дальнейшей разработки темы и списка литературы. Работа иллюстрирована 34 таблицами и 14 рисунками. Список литературы включает 275 источников (25 отечественных и 250 зарубежных).

Во введении отражены актуальность темы исследования и степень ее разработанности, определены цель и задачи исследования, сформулированы научная новизна и практическая значимость исследования, представлены положения, выносимые на защиту, методологические аспекты диссертационного исследования, личный вклад автора, а также сведения об апробации работы и ее внедрении.

В обзоре литературы автором систематизированы современные литературные данные по неврологическим проявлениям острого периода новой коронавирусной инфекции, а также развитию когнитивных и эмоциональных нарушений в структуре постковидного синдрома.

Во второй главе подробно охарактеризованы материалы исследования и клиничко-неврологические, нейропсихологические и лабораторные методы исследования, а также методики статистической обработки данных.

В третьей главе подробно приведены результаты проведенного исследования, направленного на выявление когнитивных и эмоциональных нарушений у обследованных пациентов.

В четвертой главе представлено краткое изложение полученных результатов, дана их интерпретация и проведено сопоставление с имеющимися в литературе сведениями.

Аннотация диссертации полностью отражает наиболее важные положения диссертации, дает представление о проведенной работе, содержит в кратком виде всю необходимую информацию, характеризующую полученные в процессе исследования результаты, положения и выводы. В заключительной части приведен список работ автора, опубликованных по теме диссертации.

**Внедрение основных результатов исследования и конкретные
рекомендации по использованию результатов и выводов
диссертационной работы**

Результаты диссертационной работы Михеевой А.Г. применяются в учебном процессе на кафедре неврологии с клиникой института медицинского образования ФГБУ «НМИЦ им. В.А. Алмазова» Минздрава России. Результаты исследования внедрены в лечебную работу отделения медицинской реабилитации пациентов с нарушением функций центральной нервной системы ФГБУ «НМИЦ реабилитации и курортологии» Минздрава России, неврологического отделения № 3 СПб ГБУЗ «Городская больница Святой преподобномученицы Елизаветы», отделения медицинской реабилитации пациентов с нарушением функций центральной нервной системы ФГБУ «НМИЦ им. В.А. Алмазова» Минздрава России, а также отделения медицинской реабилитации пациентов с нарушением функций центральной нервной системы ГАУЗ «Брянская городская больница № 1».

Направленное обследование пациентов, перенесших новую коронавирусную инфекцию, имеющих факторы риска развития когнитивных и психоэмоциональных нарушений, позволит проводить своевременную диагностику и раннюю коррекцию возникающих расстройств.

Замечания и вопросы по диссертационной работе

В диссертационной работе Михеевой А.Г. выявлены орфографические ошибки и стилистические неточности, а также имеется ряд замечаний, которые не влияют на общую положительную оценку диссертации.

1. Корректнее было бы выделить критерии невключения в исследование на этапе отбора и критерии исключения пациентов, включенных в исследование.

2. Группу обследованных, перенесших новую коронавирусную инфекцию, без когнитивных и эмоциональных нарушений на момент включения в исследование более корректно было бы назвать группой сравнения, а не контрольной группой.

3. В представленных числовых данных отсутствует единообразие при округлении чисел.

В ходе анализа диссертации возник ряд вопросов.

1. Проводились ли у пациентов с постковидными когнитивными и эмоциональными нарушениями нейровизуализационные исследования для исключения изменений в стратегически значимых в отношении когнитивных функций структурах головного мозга? Встречались ли в проведенном Вами исследовании пациенты, перенесшие тромбоз церебральных вен и синусов на фоне новой коронавирусной инфекции? Если да, то наблюдались ли какие-то особенности развития когнитивных и эмоциональных нарушений в указанной подгруппе?

2. С учетом выявленного по результатам работы фактора риска развития когнитивных нарушений после перенесенной новой коронавирусной инфекции в виде применения антибактериальных препаратов в остром периоде, каков, по Вашему мнению, основной механизм развития нарушений в указанных случаях? Какие конкретно антибактериальные препараты назначались? Выявлялась ли зависимость выраженности когнитивных нарушений от назначенного для антибактериальной терапии препарата?

3. Получали ли обследуемые сравниваемых групп нейропротективную терапию, лечение противотревожными препаратами и антидепрессантами до включения в исследование? Какое лечение проводилось пациентам после выявления когнитивных и эмоциональных нарушений?

Высказанные замечания и заданные вопросы носят дискуссионный характер и не влияют на положительную оценку представленной диссертационной работы.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Диссертация Михеевой Анны Геннадьевны на тему «Клинические особенности и диагностика когнитивных и эмоциональных расстройств у пациентов, перенесших COVID-19», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.24. Неврология,

По своей актуальности, новизне, объему выполненных исследований, глубине анализа полученных данных и их доказательности, научной и практической значимости выводов и практических рекомендаций, диссертация полностью соответствует требованиям «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации №842 от 24 сентября 2013 г., предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор Михеева Анна Геннадьевна заслуживает присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.24. Неврология.

Отзыв обсужден и одобрен на заседании кафедры неврологии имени академика С.Н. Давиденкова ФГБОУ ВО СЗГМУ имени И.И. Мечникова Минздрава России, протокол №4 от 30 марта 2026 г.

Заведующий кафедрой неврологии
им. акад. С.Н. Давиденкова
ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова
Минздрава России,
доктор медицинских наук, профессор
Голдобин Виталий Витальевич

