ОТЗЫВ

на автореферат диссертации Никулиной Арины Алексеевны «Показатели углеводного обмена в пост-ковидном периоде у больных, перенесших новую коронавирусную инфекцию средней и тяжелой степени», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.19. Эндокринология

Сахарный диабет и предиабет являются важными проблемами современной эндокринологии в связи с высокой распространенностью и риском развития хронических осложнений. После перенесенной новой коронавирусной инфекции особую актуальность приобрела проблема своевременного выявления нарушений углеводного обмена у лиц без ранее диагностированного сахарного диабета. Несмотря на накопленные данные, остаются недостаточно изученными частота таких нарушений в отдаленном периоде и клинические факторы, позволяющие определить пациентов повышенного риска. В этой связи представленная диссертационная работа Никулиной А.А. представляет несомненный интерес для клинической эндокринологии.

Исследование включало анализ госпитального этапа у 293 больных COVID-19 средней и тяжелой степени и последующее проспективное обследование 141 пациента через 6–12 месяцев после выписки. Соискателем проведена оценка показателей гликемии, гликированного гемоглобина, функциональной активности β-клеток и чувствительности тканей к инсулину, а также метаболических и воспалительных маркеров. Такой подход позволил сопоставить особенности течения острого периода заболевания с характером изменений углеводного обмена в дальнейшем.

Практическая направленность исследования определяется прежде всего выбором группы больных, для которых вопрос динамического наблюдения после перенесенной инфекции имеет особое значение. В исходную когорту вошли пациенты, госпитализированные с COVID-19 средней и тяжелой степени и не имевшие ранее установленных нарушений углеводного обмена. Представленный дизайн соответствует поставленным задачам и обеспечивает возможность сопоставления данных госпитального этапа с результатами последующего клинического наблюдения в пост-ковидном периоде.

Одним из основных результатов исследования является выявление нарушений углеводного обмена у 33,2% больных, обследованных в пост-ковидном периоде. При анализе клинических особенностей установлены ассоциации с возрастом, индексом массы тела, наличием сопутствующих заболеваний и выраженностью системного воспалительного ответа. Практически важным следует считать определение порогового значения максимального уровня С-реактивного белка ≥65,4 мг/л, при котором относительный риск последующего выявления нарушений углеводного обмена составил 1,81 (95% ДИ 1,10–2,97). Указанные результаты позволяют рассматривать оценку воспалительных маркеров в совокупности с известными метаболическими факторами риска.

Особую значимость для практического здравоохранения имеют полученные сведения о факторах, ассоциированных с впервые выявленными нарушениями углеводного обмена. Наряду с известными характеристиками метаболического риска, такими как возраст и индекс массы тела, соискателем рассмотрены показатели выраженности воспалительного ответа в период госпитализации. Выявленная ассоциация максимального уровня С-реактивного белка с последующим развитием нарушений углеводного обмена представляет интерес для определения группы больных, которым может потребоваться дополнительное обследование. В то же время, данный лабораторный показатель целесообразно рассматривать в сочетании с другими клиническими обстоятельствами, а не в качестве самостоятельного диагностического критерия сахарного диабета.

Кроме того, важным результатом представляется выявление двух клинико-патогенетических фенотипов нарушений углеводного обмена: с преимущественным снижением расчетной секреторной функции β-клеток и с инсулинорезистентностью при компенсаторной гиперинсулинемии. Это свидетельствует о необходимости дифференцированного подхода к интерпретации впервые выявленной гипергликемии. Дополнительные сведения о возможном воздействии SARS-CoV-2 на эндокринный аппарат поджелудочной железы получены при иммуногистохимическом и иммунофлуоресцентном исследовании аутопсийного материала больных с летальным исходом COVID-19.

Полученные данные имеют прикладное значение для наблюдения пациентов после перенесенного COVID-19 средней и тяжелой степени. В частности, представленные результаты обосновывают целесообразность контроля показателей углеводного обмена через 6–12 месяцев после госпитализации, особенно среди больных старших возрастных групп, с избыточной массой тела, коморбидной патологией и выраженным воспалительным ответом.

Следует отметить комплексность проведенного обследования, включавшего определение глюкозы плазмы и гликированного гемоглобина, изучение функциональной активности β-клеток и чувствительности тканей к инсулину, а также анализ ряда метаболических маркеров.

Дизайн исследования составлен последовательно, объем клинического материала соответствует характеру поставленных задач. Использованы современные клинико-лабораторные, морфологические и статистические методы. Автореферат хорошо структурирован и отражает основные результаты исследования, положения, выносимые на защиту, выводы и практические рекомендации. Результаты научной работы нашли отражение в 17 публикациях, апробированы на российских и международных конференциях и внедрены в образовательную и лечебную работу ФГБУ «НМИЦ им. В.А. Алмазова» Минздрава России.

При анализе автореферата следует отметить достаточную полноту представления материала. Охарактеризованы исходная когорта, методы обследования и статистической обработки, описаны результаты проспективного этапа и дополнительного морфологического исследования. Использование непараметрических критериев, корреляционного и ROC-анализа, а также методов многофакторного и кластерного анализа позволило рассмотреть поставленные вопросы с различных сторон. Положения, выносимые на защиту, соответствуют заявленной цели исследования, а сформулированные выводы основаны на полученных результатах. Представленные практические рекомендации ориентированы на раннее выявление нарушений углеводного обмена и могут быть учтены при организации наблюдения пациентов после COVID-19 средней и тяжелой степени.

Таким образом, на основании анализа материалов, представленных в автореферате, диссертационную работу Никулиной Арины Алексеевны на тему «Показатели углеводного обмена в пост-ковидном периоде у больных, перенесших новую коронавирусную инфекцию средней и тяжелой степени», выполненную под научным руководством доктора медицинских наук, профессора Кароновой Татьяны Леонидовны, можно оценить как законченную научно-квалификационную работу, имеющую важное значение для современной эндокринологии. Полученные результаты расширяют представления о патогенетических механизмах формирования нарушений углеводного обмена после перенесенной инфекции SARS-CoV-2, в том числе о возможном непосредственном повреждении эндокринного аппарата поджелудочной железы.

По своей актуальности, научной новизне, обоснованности полученных результатов и практической значимости диссертация соответствует требованиям п. 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24 сентября 2013 г. № 842 (в действующей редакции), предъявляемым к кандидатским диссертациям, а

ее автор заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.19. Эндокринология.

Заведующий кафедрой «Терапия»
Медицинского института
Федерального государственного автономного
образовательного учреждения высшего образования
«Северо-Восточный федеральный университет имени М.К. Аммосова»,
Главный внештатный эксперт специалист-эндокринолог МЗ РС (Я),
кандидат медицинских наук, доцент
Сыдыкова Любовь Ахмедовна

Подпись кандидата медицинских наук доцента Сыдыковой Л.А. заверяю.
Начальник Управления по работе с персоналом и кадровой политике
ФГАОУ ВО «СВФУ имени М.К. Аммосова»

«11» 11 2026 года

ЗАВЕРЯЮ
Начальник УРПиКП СВФУ
Тимофеева Л.М.
«11» 11 2026 г.

Контактная информация:
ФГАОУ ВО «СВФУ имени М.К. Аммосова»
Адрес: г. Якутск, ул. Белинского, 58
Телефон +7(4112) 35-20-90
Эл. почта: rector@s-vfu.ru
Сайт: https://www.s-vfu.ru