

«УТВЕРЖДАЮ»

И.о. ректора ФГБОУ ДПО «Российская медицинская
академия непрерывного профессионального образования»

Минздрава России

д.м.н., профессор, академик РАН

Фомин Виктор Викторович



« 3 » декабря 2025г.

ОТЗЫВ

ведущего учреждения – ФГБОУ ДПО «Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования» Министерства здравоохранения Российской Федерации о научно-практической ценности диссертации Джексембекова Алдара Габитовича на тему: «Особенности почечного повреждения у больных COVID-19, осложненной вирусной пневмонией на фоне сопутствующей патологии и фармакотерапии», представленной на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.18. Внутренние болезни.

АКТУАЛЬНОСТЬ ТЕМЫ ВЫПОЛНЕННОЙ РАБОТЫ

Острое повреждение почек (ОПП) при коронавирусной инфекции (COVID-19) представляет собой одно из наиболее значимых и малоизученных осложнений, определяющих исход заболевания и летальность пациентов. Первоначально COVID-19 рассматривался преимущественно как респираторная инфекция, однако накопленные клинические данные убедительно свидетельствуют о его системном характере и способности вызывать поражения практически всех органов, включая почки. Согласно данным международных наблюдений, частота ОПП у госпитализированных больных COVID-19 варьирует от 28 до 34%, а в отделениях интенсивной терапии достигает 46–77%, что сопоставимо

индуцированного почечного повреждения на фоне комплексной противовирусной и симптоматической терапии.

На основании морфологического анализа впервые показано, что у большинства пациентов с COVID-19 и вирусной пневмонией характер поражения почек связан преимущественно с патологией артериального русла — артериоло- и артерионефросклерозом, а также атеросклеротическими изменениями почечных артерий, тогда как некротические формы тубуло-интерстициального поражения встречаются редко.

Впервые выделена особая морфологическая подгруппа пациентов («московская субпопуляция»), для которой характерно преимущественное вовлечение клубочков в патологический процесс, в отличие от описанных ранее канальцевых форм COVID-ассоциированного поражения почек.

Впервые установлена зависимость между характером проводимой фармакотерапии и риском развития ОПП у больных COVID-19. Показано, что нефротоксическое действие могут оказывать фуросемид, метопролол, омепразол, полимиксин В, а также инфузии растворов бикарбоната натрия, тогда как применение торасемида, спиронолактона, эзомепразола, фондапаринукса, фавипиравира, тоцилизумаба, препаратов из группы ингибиторов АПФ и сартанов, а также парацетамола ассоциируется со снижением риска почечного повреждения и может рассматриваться как нефропротективный подход.

Впервые показано, что использование биохимических маркеров (креатинин, мочевая кислота, альбумин, соотношение альбумин/креатинин), показателей СКФ и электролитного профиля (калий, натрий, кальций) в динамике позволяет объективно оценивать степень почечной дисфункции и прогнозировать развитие ОПП у больных COVID-19.

Установлена высокая частота сочетания острого почечного повреждения с

сосудистыми и метаболическими нарушениями (гиперкалиемией, гипернатриемией, гипокальциемией), что подчёркивает системный характер патологического процесса.

Впервые доказано, что проведение УЗ-доплерографии сосудов почек у больных с COVID-19 и снижением СКФ $\geq 30\%$ является информативным методом раннего выявления нефроангиосклероза и атеросклеротических стенозов почечных артерий, требующих последующей медикаментозной или инвазивной коррекции.

Разработаны практические рекомендации по рациональному выбору медикаментозных средств при COVID-19-пневмонии для снижения риска лекарственно-индуцированного почечного повреждения и сохранения азотовыделительной функции почек, что имеет непосредственное значение для клинической нефрологии, терапии и фармакологии.

ЗНАЧИМОСТЬ ПОЛУЧЕННЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ДЛЯ РАЗВИТИЯ СООТВЕТСТВУЮЩЕЙ ОТРАСЛИ НАУКИ.

Проведенное исследование имеет несомненное значение для науки, **которое** заключается в комплексном обосновании мультифакторного характера острого почечного повреждения (ОПП) у больных COVID-19, осложнённой вирусной пневмонией, и в уточнении патогенетических механизмов его формирования с учётом преморбидного фона, системных воспалительных реакций и особенностей фармакотерапии. Впервые показана ведущая роль сочетанного действия гипоксии, цитокинового воспаления, тромботических нарушений и лекарственно-индуцированного воздействия на нефрон, что позволило рассматривать ОПП при COVID-19 как системное полиэтиологическое поражение, а не изолированное осложнение вирусной инфекции. **Автором, Джексембековым Алдаром Габитовичом разработан** научно обоснованный подход к профилактике и ранней диагностике ОПП у больных с COVID-19 и

пневмонией, а также в разработаны принципы рациональной фармакотерапии с учётом нефробезопасности лекарственных средств. Установлены критерии оценки риска почечного повреждения при назначении патогенетической и симптоматической терапии, включая противовирусные, антибактериальные, противовоспалительные и диуретические препараты.

Полученные данные имеют непосредственное значение для клинической нефрологии и внутренней медицины, поскольку демонстрируют, что выбор конкретных лекарственных средств может существенно влиять на вероятность развития почечной недостаточности и исход заболевания. В частности, обоснована необходимость ограниченного применения фуросемида, метопролола, омепразола, бикарбоната натрия и полимиксина В, а также предпочтение диуретикам с альдостерон-блокирующими свойствами (торасемид, спиронолактон), нефропротективным антисекреторным препаратам (эзомепразол), антагонистам ангиотензина II и противовирусным средствам (фавипиравир, тоцилизумаб).

Практическая значимость подтверждается возможностью внедрения разработанных рекомендаций в клиническую работу терапевтических и инфекционных отделений. Внедрение методики оценки риска медикаментозного почечного повреждения и коррекции схем терапии позволило оптимизировать лечение пациентов с COVID-19 и пневмонией в ряде московских стационаров (ГКБ им. О.М. Филатова, ГКБ № 71 им. М.Е. Жадкевича).

Таким образом, результаты исследования способствуют углублению представлений о патогенезе COVID-ассоциированных нефропатий, формируют научную основу для разработки клинических рекомендаций по ведению пациентов с острым почечным повреждением и имеют высокую практическую значимость для снижения летальности при тяжёлых формах

коронавирусной инфекции.

РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ИСПОЛЬЗОВАНИЮ РЕЗУЛЬТАТОВ И ВЫВОДОВ ДИССЕРТАЦИОННОЙ РАБОТЫ.

Результаты диссертационного исследования Джексембекова Алдара Габитовича представляют значительный интерес для врачей терапевтического, нефрологического и реаниматологического профиля, а также для специалистов клинической фармакологии и внутренней медицины. Полученные данные могут быть использованы в повседневной клинической практике для совершенствования диагностики, профилактики и лечения острого почечного повреждения (ОПП) у пациентов с новой коронавирусной инфекцией (COVID-19), осложнённой вирусной пневмонией.

Разработанные автором практические рекомендации по оценке риска лекарственно-индуцированного почечного повреждения и рациональному выбору медикаментозных средств с учётом их нефробезопасности могут быть внедрены в клиническую работу многопрофильных стационаров и отделений интенсивной терапии. Применение данных подходов позволяет повысить эффективность и безопасность проводимой фармакотерапии, снизить частоту осложнений и летальных исходов при тяжёлых формах COVID-19.

Материалы и выводы диссертационной работы уже используются в образовательной деятельности Института клинической медицины ФГАОУ ВО «Российский национальный исследовательский медицинский университет им. Н.И. Пирогова» Минздрава России (Пироговский университет) при подготовке студентов, клинических ординаторов и слушателей программ дополнительного профессионального образования на кафедрах терапии и клинической фармакологии.

Полученные в настоящей работе данные могут быть использованы также и в учебном процессе программ высшего профессионального образования, а также для слушателей системы послевузовского профессионального образования в рамках дисциплин «внутренние болезни, клиническая фармакология».

Рекомендуется дальнейшее развитие данного научного направления в рамках исследовательских проектов и диссертационных работ, посвящённых проблемам COVID-ассоциированных нефропатий, лекарственно-индуцированных почечных повреждений и фармакологической нефропротекции у пациентов с инфекционно-воспалительными заболеваниями.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Научная новизна, актуальность, практическая ценность полученных результатов, обоснованность и достоверность научных положений и выводов данной работы не вызывают сомнений. Содержание автореферата соответствует основным положениям диссертации, а сама диссертация Джексембекова Алдара Габитовича на тему: **«Особенности почечного повреждения у больных COVID-19, осложненной вирусной пневмонией на фоне сопутствующей патологии и фармакотерапии»** полностью соответствует специальности 3.1.18. Внутренние болезни, является завершённой научно-квалификационной работой, содержащей новое решение актуальной научной задачи в области нефрологии и терапии, а именно – определения клинико-морфологических особенностей и факторов развития острого почечного повреждения у больных с COVID-19-пневмонией, а также оценки влияния фармакотерапии на его формирование и исходы.

Результаты исследования имеют важное значение для практической медицины, способствуют углублению понимания патогенеза COVID-ассоциированных нефропатий и формируют основу для совершенствования диагностических и лечебных подходов, направленных на профилактику и коррекцию острого почечного повреждения.

Диссертационная работа полностью соответствует требованиям пунктов 9–14

«Положения о порядке присуждения учёных степеней», утверждённого постановлением Правительства Российской Федерации от 24 сентября 2013 г. № 842 (в действующей редакции), предъявляемым к диссертациям на соискание учёной степени кандидата наук, а сам автор работы, Джексембеков Алдар Габитович, заслуживает присуждения учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.18. Внутренние болезни.

Отзыв заслушан, обсуждён и одобрен на заседании кафедры терапии и подростковой медицины терапевтического факультета ФГБОУ ДПО «Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования» Минздрава России, протокол № 8 от 2 декабря 2025 года.

Доктор медицинских наук (специальность 3.1.20.), доцент
Заведующий кафедрой терапии и подростковой медицины
терапевтического факультета ФГБОУ ДПО РМАНПО
Минздрава России


Арабидзе Григорий Гурамович

Подпись, доктора медицинских наук, доцента Арабидзе Г.Г. заверяю
Ученый секретарь ФГБОУ ДПО РМАНПО
Минздрава России
д.м.н., профессор


Леботарева Татьяна Александровна

« 3 » декабря 2025г.

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
дополнительного профессионального образования «Российская медицинская
академия непрерывного профессионального образования» Министерства
здравоохранения Российской Федерации,
127473, г. Москва, ул. Баррикадная, д.2/1, стр.1. Телефон: 8 (495) 680-05-99
E-mail: rmapo@rmapo.ru, Web-сайт: <https://rmapo.ru/>



Информация о лице, утвердившем отзыв ведущей организации

Фомин Виктор Викторович

доктор медицинских наук, профессор, академик РАН

Основное место работы - Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение дополнительного профессионального образования «Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования» Министерства здравоохранения Российской Федерации

И.о. ректора

Даю согласие на обработку персональных данных

Подпись доктора медицинских наук, профессора
Фомина Виктора Викторовича заверяю

Ученый секретарь ФГБОУ ДПО РМАНПО
Минздрава России
доктор медицинских наук, профессор

NH

Чеботарева Т.А.

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
дополнительного профессионального образования «Российская медицинская
академия непрерывного профессионального образования» Министерства
здравоохранения Российской Федерации
125933, г Москва, ул. Баррикадная, д.2/1, стр.1, телефон: +7(495) 680-05-99; e-
mail: rmapo@rmapo.ru

