

Сведения о результатах публичной защиты диссертации на соискание ученой степени кандидата наук Мухамадиевой В.Н. в диссертационном совете 99.2.058.02, созданном на базе федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Казанский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации и федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Приволжский исследовательский медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации

протокол № 22

от 17.12.2024 г.

Повестка дня: защита диссертации на соискание ученой степени кандидата медицинских наук Мухамадиевой Венеры Назиповны на тему «Влияние новой коронавирусной инфекции на течение ревматических заболеваний» по специальности 3.1.18 – внутренние болезни.

Присутствовали: д-р мед. наук Богданов Энвер Ибрагимович, д-р мед. наук Абдулганиева Диана Ильдаровна, д-р мед. наук Занозина Ольга Владимировна, канд. мед. наук Лапшина Светлана Анатольевна, д-р мед. наук Абдулхаков Рустам Аббасович, д-р мед. наук Антипенко Елена Альбертовна, д-р мед. наук Булашова Ольга Васильевна, д-р мед. наук Григорьева Вера Наумовна, д-р мед. наук Данилова Татьяна Валерьевна, д-р мед. наук Есин Радий Германович, д-р мед. наук Залялова Зулейха Абдуллазяновна, д-р мед. наук Маянская Светлана Дмитриевна, д-р мед. наук Менделевич Елена Геннадьевна, д-р мед. наук Морозова Елена Александровна, д-р мед. наук Хамитов Рустэм Фидагиевич, д-р мед. наук Хасанов Нияз Рустемович.

Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований:

разработана новая научная идея влияния COVID-19 на течение ревматоидного артрита (РА), анкилозирующего спондилита (АС), псориатического артрита (ПсА) в постковидном периоде, характер его течения с целью оптимизации тактики ведения;

предложена оригинальная научная гипотеза влияния COVID-19 на развитие постковидного синдрома при воспалительных артритах и течение РА, АС, ПсА в постковидном периоде;

доказана перспективность оценки риска развития и особенностей течения постковидного синдрома у пациентов с РА и спондилоартритами (СпА) в последующие 12 месяцев постковидного периода;

новые понятия и термины введены не были.

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что:

доказано положение о влиянии тяжести течения COVID-19 и штамма коронавируса на частоту развития и характер постковидного синдрома, а также на течение воспалительных заболеваний суставов после перенесенного COVID-19; применительно к проблематике диссертации результативно использован комплекс клинико-лабораторных и инструментальных методов исследования (оценка функции внешнего дыхания, эхокардиография после перенесенного COVID-19), анкетирование пациентов для оценки постковидного синдрома (анкета, используемая при углубленной диспансеризации для граждан, перенесших новую коронавирусную инфекцию (НКИ) (COVID-19), Госпитальная шкала тревоги и депрессии (HADS), шкала Гамильтона, шкала астенического состояния, краткая шкала оценки психического статуса MMSE (Mini-mental State Examination); изложены факторы риска, оказывающие влияние на повышение активности РА и СПА в постковидном периоде в зависимости от тяжести течения COVID-19, с выделением групп пациентов с РА и ПсА, нуждающихся в ежеквартальных осмотрах, ввиду высокой частоты развития постковидного синдрома и увеличения частоты обострений РА и ПсА на ранних сроках после НКИ вне зависимости от тяжести течения инфекции, по сравнению с пациентами с АС; раскрыта новая проблема постковидного синдрома и особенностей течения РА, АС, ПсА у пациентов, перенесших тяжелое течение COVID-19 с дыхательной недостаточностью (ДН); изучена взаимосвязь тяжести COVID-19, перенесенного штамма коронавируса и наличия ДН с частотой развития, характером постковидного синдрома в течение 12 месяцев; проведена модернизация подходов диспансерного наблюдения и прогнозирования развития постковидного синдрома у пациентов с РА и СПА, перенесших НКИ.

Значение полученных соискателем результатов исследования для практики подтверждается тем, что: разработан и внедрен комплексный подход ведения пациентов с РА, АС и ПсА, перенесших COVID-19, в зависимости от тяжести течения и перенесенного штамма, в течение, как минимум, 12 месяцев постковидного периода в лечебно-диагностический процесс Государственного автономного учреждения здравоохранения «Республиканская клиническая больница Министерства здравоохранения Республики Татарстан» и Государственного автономного учреждения здравоохранения «Городская клиническая больница №7 им. М.Н.

Садыкова» г. Казани и учебный процесс на кафедре госпитальной терапии ФГБОУ ВО Казанский ГМУ Минздрава России;

определены перспективы практического использования полученных данных о роли перенесенной коронавирусной инфекции на активность РА, АС и ПсА в постковидном периоде;

созданы практические рекомендации, базирующиеся на тщательном клиническом, лабораторном и инструментальном наблюдении за пациентами РА и ПсА не только в течение 3 месяцев после перенесенного COVID-19, но и значительно дольше, не менее 12 месяцев после перенесенной острой НКИ;

представлены предложения по разработке частоты наблюдения пациентов с РА и ПсА для мониторинга активности и частоты обострений заболеваний, позволяющих предотвратить постковидный синдром или ускорить восстановление пациентов в постковидном периоде.

Оценка достоверности результатов исследования выявила:

результаты получены на сертифицированном оборудовании, в лабораториях, аккредитованных в установленном порядке, на основании анкетирования пациентов. Степень достоверности определяется репрезентативностью выборки (295 пациентов с РЗ, перенесших НКИ), корректными методами статистической обработки; результаты исследования являются воспроизводимыми;

теория построена на проверяемых данных, факты согласуются с опубликованными данными по теме диссертации;

идея базируется на анализе практики, обобщения передового опыта и новых результатах экспериментальных и клинических исследований последних трех лет;

использованы сравнения авторских данных и результатов, полученных ранее по рассматриваемой тематике;

установлено частичное совпадение авторских результатов с результатами, представленными в независимых источниках по данной тематике;

использованы современные методики сбора и обработки информации; статистическая обработка результатов исследования проведена с использованием программы IBM SPSS Statistics 22.

Личный вклад соискателя состоит в непосредственном участии на всех этапах проведения научно-практического исследования: разработке дизайна исследования, определении цели и задач, положений, выносимых на защиту, формулировке выводов, практических рекомендаций. Автором осуществлен набор

пациентов в исследование, клиническое обследование пациентов, сбор анамнеза, диагностика пациентов в острый период заболевания, а также комплексное обследование в постковидном периоде, статистически обработаны и интерпретированы полученные данные, оформлено диссертационное исследование. Соискатель лично принимала участие в апробации результатов настоящего исследования на всероссийских конференциях с устными докладами. Вклад соискателя является определяющим при написании научных работ по теме диссертационного исследования.

В ходе защиты критических замечаний высказано не было.

Соискатель Мухамадиева В.Н. ответила на задаваемые ей в ходе заседания вопросы и привела собственную аргументацию о развитии постковидного синдрома у пациентов с ревматическими заболеваниями и их связи с тяжестью COVID-19, перенесенным штаммом коронавируса и наличием дыхательной недостаточности в острый период COVID-19.

На заседании 17.12.2024 года диссертационный совет принял решение за решение научной задачи – установление особенностей влияния COVID-19 на течение РЗ в постковидном периоде в течение 12 месяцев для оптимизации тактики ведения пациентов с РА, АС и ПсА, имеющей важное значение в развитии специальности 3.1.18 – внутренние болезни, и присудить Мухамадиевой В.Н. ученую степень кандидата медицинских наук.

При проведении тайного голосования диссертационный совет в количестве 16 человек, из них 7 докторов наук по научной специальности 3.1.18 – внутренние болезни, участвовавших в заседании, из 24 человек, входящих в состав совета, проголосовали: за – 16, против – 0, недействительных бюллетеней – 0.

Председатель диссертационного совета,
д-р мед. наук, профессор

Богданов Энвер Ибрагимович

Ученый секретарь
диссертационного совета
канд. мед. наук, доцент



Лапшина Светлана Анатольевна

17.12.2024