

ОТЗЫВ

на автореферат диссертационной работы Сакаевой Эльвиры Раисовны «Фенотипы острого повреждения почек у пациентов с новой коронавирусной инфекцией (COVID-19)», представленной на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.18. Внутренние болезни

Актуальность. Работа посвящена изучению коронавирусной инфекции – потенциально тяжёлому заболеванию, за короткий период достигшее масштаба пандемии и сохранявшее этот статус на протяжении более трёх лет. COVID-19 имеет тяжёлое течение с полиорганным поражением и мультисистемными осложнениями в постковидный период. В связи с тем, что вакцинация не имеет стопроцентной превентивной защиты, а круглогодичная циркуляция штаммов вируса в популяции сохраняется, по-прежнему существует риск заражения. Ввиду широкой распространённости поражения почек при коронавирусной инфекции, актуальной является задача изучения фенотипов острого повреждения почек при COVID-19.

Цель исследования сформулирована ясно, ее решение последовательно и грамотно отражено в виде поставленных задач. Дизайн исследования структурирован, соответствует цели и задачам, отражает чёткость и логичность исследования.

Научная новизна работы достаточна и объёмна. В работе показана высокая частота развития острого повреждения почек на догоспитальном этапе лечения пациентов с COVID-19, получены данные о высокой частоте преренального характера ОПП, высокой частоте дегидратации у пациентов с COVID-19 при госпитализации в стационар, определены факторы риска развития внебольничного и внутрибольничного ОПП у пациентов с COVID-19.

Практическая значимость работы. Автором исследования показано, что при лечении пациентов с COVID-19 необходимо уделять повышенное внимание проблеме догоспитального развития ОПП, следует учесть, что у ряда пациентов на догоспитальном этапе ОПП носит преренальный характер и часто обусловлено дегидратацией. Для диагностики преренального характера ОПП рекомендуется рассчитывать отношение азота мочевины крови к креатинину крови (АМК/Кр, мг/дл : мг/дл); при этом показатель, превышающий 20, свидетельствует о преренальном характере ОПП.

Для диагностики дегидратации автором диссертации рекомендуется вычислить расчётную осмолярность сыворотки крови по уравнению. В качестве пограничного значения, свидетельствующего о дегидратации и являющегося фактором риска развития острого повреждения почек, рекомендуется принимать значение осмолярности 295 мОсм/л или более. Кроме того, необходима осторожность при использовании диуретиков для лечения сопутствующих заболеваний у пациентов COVID-19.

