УТВЕРЖДАЮ
Ректор федерального
государственного бюджетного
образовательного учреждения
высшего образования
«Кубанский государственный
медицинский университет»
Министерства здравоохранения
Российской
Федерации
_____
Алексеенко Сергей Николаевич
«26» октября 2026 г.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

федерального государственного бюджетного
образовательного учреждения высшего образования
«Кубанский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Диссертация «Клинико-лабораторная характеристика нарушений гемостаза и их коррекция у реконвалесцентов COVID-19» выполнена на базе кафедры инфекционных болезней и эпидемиологии факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов (ныне – кафедра инфекционных болезней и эпидемиологии) федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Кубанский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

В 2018 году И.И.Чупров окончил федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Ижевская государственная медицинская академия» Министерства здравоохранения Российской Федерации (ныне – федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Ижевский государственный медицинский университет» Министерства

здравоохранения Российской Федерации) по специальности «Лечебное дело».

В 2024 году окончил аспирантуру по специальности 3.1.22. Инфекционные болезни на кафедре инфекционных болезней и эпидемиологии факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов (ныне – кафедра инфекционных болезней и эпидемиологии) федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Кубанский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, очной формы обучения.

Диплом об окончании аспирантуры с присвоением квалификации «Исследователь. Преподаватель-исследователь» (№ 102305 0001800 от 5 июля 2024 года) выдан федеральным государственным бюджетным образовательным учреждением высшего образования «Кубанский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

В период подготовки диссертации Чупров Иван Игоревич работал врачом-инфекционистом в государственном бюджетном учреждении здравоохранения «Специализированная клиническая инфекционная больница» и в федеральном государственном бюджетном образовательном учреждении высшего образования «Кубанский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации на кафедре инфекционных болезней и эпидемиологии факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов (ныне – кафедра инфекционных болезней и эпидемиологии) в должности ассистента.

Научный руководитель – доктор медицинских наук доцент Мойсова Диана Леонидовна, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Кубанский государственный

медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, кафедра инфекционных болезней и эпидемиологии, профессор кафедры.

По итогам обсуждения принято следующее заключение:

Оценка выполненной диссертации

Диссертация является завершенным научно-квалификационным исследованием, выполненным на высоком научно-методическом уровне и содержащим новые научные положения (клинико-лабораторная характеристика нарушений гемостаза у реконвалесцентов COVID-19 в позднем периоде; информативность интегрального теста тромбодинамики для выявления постковидной гиперкоагуляции; эффективность дифференцированной коррекции ривароксабаном и сулодексидом), совокупность которых можно квалифицировать как решение актуальной задачи (оптимизация диагностики и коррекции нарушений системы гемостаза у пациентов в позднем реконвалесцентном периоде COVID-19 на основе персонализированного алгоритма), имеющей значение для инфекционных болезней. Соискатель представил подробную клиническую, лабораторную и инструментальную характеристику состояния системы гемостаза у пациентов в позднем реконвалесцентном периоде COVID-19. Установил сохранение гиперкоагуляции через 6 и 9 месяцев после перенесенной инфекции, не выявляемой традиционными клоттинговыми тестами и уровнем D-димера. Определил факторы риска и клинико-лабораторные признаки гиперкоагуляции. Провел стратификацию реконвалесцентов по степени выраженности гиперкоагуляции, обосновал выбор антикоагулянтной терапии и разработал алгоритм дифференцированной коррекции нарушений гемостаза. Основные положения и выводы диссертации развивают и дополняют теоретические и научно-практические положения отечественных и зарубежных ученых в области изучения последствий коронавирусной инфекции COVID-19 и

нарушений системы гемостаза.

Степень личного участия соискателя в получении результатов, изложенных в диссертации

Автор непосредственно участвовал во всех этапах исследования: название темы, разработка дизайна исследования, отбор пациентов с учетом критериев включения и невключения, клиническое обследование пациентов, забор проб для лабораторного исследования, помощь в проведении инструментальных методов исследования, назначение и контроль антикоагулянтной терапии. Также автор составлял базы данных основной и контрольной групп с последующей статистической обработкой полученных данных. Диссертантом разработана схема диспансерного наблюдения пациентов, перенесших COVID-19 с обоснованием сроков и объёма обследований. По итогам исследования автором были сформулированы научные положения, выводы и практические рекомендации. На основании полученных данных подготовлены материалы для публикаций и оформлена работа. Личный вклад автора составляет 90% при получении результатов и 87% при оформлении публикаций по теме диссертации.

Достоверность результатов исследования

Степень достоверности полученных результатов основана на использовании принципов доказательной медицины, репрезентативной выборки пациентов и на соответствии объёма проведенных исследований поставленным задачам. Аналитический материал, полученный в результате исследования, обрабатывали методом вариационной статистики с использованием электронных таблиц Microsoft Excel из пакета лицензионной программы Microsoft Office и при помощи программного обеспечения Statistica version 10 (StatSoft Inc., США; http://www.statsoft.ru/) на основании ГОСТ Р 50779.21-2004. Научные положения и практические рекомендации, приведенные в диссертационной работе, основаны на

анализе достаточного объема клинико-лабораторного материала. Положения, выводы и практические рекомендации, выносимые на защиту аргументированы и вытекают из проведенных исследований. Первичные материалы научно-квалификационной работы (100 выписных эпикризов из историй болезней пациентов дневного стационара, перенесших 6 месяцев назад коронавирусную инфекцию COVID-19 с результатами (в каждом выписном эпикризе: данные первичного осмотра - 1, анкетирования - 1, общего анализа крови - 1, биохимического анализа крови - 1, уровней антитела к ANA, ASMA, AMA - 1, гликозилированного гемоглобина - 1, онкомаркеров - 1, половых гормонов и гормонов щитовидной железы - 1, кардиомаркеров - 1, показателей иммунограммы - 1, тромбодинамики - 1, коагулограммы - 1, антител к SARS-COV-2 - 1, данными спирометрии - 1, компьютерной томографии органов грудной клетки - 1, электрокардиографии - 1, ультразвукового исследования почек - 1, ультразвукового исследования щитовидной железы - 1, эхокардиографии - 1); протоколы лабораторных исследований 30 пациентов контрольной группы; протоколы тромбодинамики 35 пациентов после приема ПОАК; протоколы тромбодинамики 45 пациентов после приема Сулодексида; протоколы тромбодинамики 20 пациентов, не получавших препараты; компьютерную базу данных со всеми вышеуказанными результатами клинического, лабораторного и инструментального обследования; оттиски опубликованных работ – 10 шт.; материалы опубликованной базы данных; сведения о литературных источниках, представленных в виде 161 реферата по теме диссертации) проверены комиссией в составе заведующего кафедрой терапии №2, доктора медицинских наук, профессора Канорского С.Г. (председатель), заведующего кафедрой поликлинической терапии с курсом ОВП (семейная медицина), доктора медицинских наук, доцента Горбань В.В. и доцента кафедры инфекционных болезней и фтизиопульмонологии, кандидата медицинских наук Блажней Л.П.,

установивших соответствие представленных материалов необходимым научным требованиям. Работа является самостоятельно выполненным исследованием, текст диссертации проверен системой «Антиплагиат» на наличие заимствований, в результате чего оценка оригинальности составила 83,54%.

Новизна результатов исследования

Результаты исследования обладают достаточной новизной. В обсуждаемой работе впервые:

1) установлено изменение системы гемостаза у пациентов в позднем реконвалесцентном периоде COVID-19 (через 6 и 9 месяцев после перенесенного COVID-19) в виде длительной гиперкоагуляции;

2) показано, что в позднем реконвалесцентном периоде COVID-19 у лиц молодого и среднего возраста клинически значимые тромботические осложнения встречаются редко (в 1% случаев);

3) получена достоверная связь патологии системы гемостаза у пациентов в позднем реконвалесцентном периоде с метаболическим синдромом (ОР = 3,5 [95% ДИ 1,33 – 9,2; p<0,05]), сахарным диабетом 2 типа (ОР = 2,5 [95% ДИ 1,1 – 17,7; p<0,05]), гендерными различиями (ОР = 0,65 [95% ДИ 0,25 – 0,98; p<0,05]);

4) при сохраняющейся гиперкоагуляции доказан высокий риск выпадения волос (ОР=2,4 [95% ДИ 1,5 – 5; p<0,05]) и снижения памяти (ОР=2,0 [95% ДИ 1,7 – 4,8; p<0,05]);

5) показано, что применение ривароксабана в дозе 10 мг/сутки в течение 12 недель приводит к достоверному улучшению показателей тромбодинамики (p<0,05); к уменьшению выраженности проявлений алопеции, «мозгового тумана», панкреатодисфункции (p<0,05) в позднем реконвалесцентном периоде COVID-19;

6) у пациентов в периоде поздней реконвалесценции коронавирусной инфекции COVID-19 впервые показана ограниченная эффективность

сулодексида при умеренной гиперкоагуляции (нормокоагуляция достигнута лишь в 16% случаев).

Теоретическая значимость исследования

Теоретически значимым аспектом работы является изучение клинических, лабораторных, инструментальных особенностей, отражающих состояние системы гемостаза у реконвалесцентов COVID-19, которые позволили получить новые сведения о патогенезе отдаленного периода реконвалесценции.

Практическая значимость проведенных исследовании

Для интегральной оценки гемостаза у пациентов в периоде поздней реконвалесценции коронавирусной инфекции COVID-19 предложен современный тест тромбодинамики и показано его преимущество перед локальными методами оценки состояния гемостаза. На современном методическом уровне, с использованием теста тромбодинамики и клоттинговых методов оценки гемостаза, определены пациенты с гиперкоагуляционными изменениями после перенесенной коронавирусной инфекции (80%), которым проведена медикаментозная коррекция гемостазиологических нарушений. Пациентам с выраженной гиперкоагуляцией доказана эффективность приема ривароксабана в профилактической дозировке 10 мг/сут на 12 недель с последующим контролем теста тромбодинамики. Не рекомендовано применение сулодексида в дозе 500 ЛЕ на 12 недель с целью коррекции гиперкоагуляции у пациентов в позднем реконвалесцентном периоде по причине недостаточной эффективности. Представлен научно обоснованный и разработанный в ходе исследования алгоритм диагностической и терапевтической тактики ведения пациентов с нарушениями в системе гемостаза в период поздней реконвалесценции коронавирусной инфекции COVID-19, который позволит снизить риск тромботических осложнений и выраженность некоторых клинических проявлений у данной

категории пациентов.

Полнота изложения материалов диссертации в печати и ценность научных работ соискателя

Основные результаты исследования в полном объеме отражены в 10 публикациях автора, изложенных на 42 страницах печатных изданий. Общая характеристика работ (вид, количество, объем в страницах, творческий вклад в %): статьи в журналах – 3, 23, 90; материалы и тезисы центральных или всероссийских научных конференций – 7, 19, 98. Наиболее значимые работы:

*,**1. Городин, В. Н. Система гемостаза в постковидном периоде / В. Н. Городин, Д. Л. Мойсова, И. И. Чупров // Инфекционные болезни. – 2023. – Т. 21, № 2. – С. 57–63. – DOI 10.20953/1729-9225-2023-2-57-63.

*2. Чупров, И. И. Диагностика и коррекция нарушений гемостаза в постковидном периоде / И. И. Чупров, В. Н. Городин, Д. Л. Мойсова // Эпидемиология и инфекционные болезни. Актуальные вопросы. – 2024. – Т. 14, № 1. – С. 49–54. – DOI 10.18565/epidem.2024.14.1.49-54.

*3. Городин, В. Н. Клинико-лабораторный анализ позднего постковидного периода / В. Н. Городин, Д. Л. Мойсова, И. И. Чупров, В. А. Бахтина // Вестник ДГМА. – 2024. – № 4 (53). – С. 17–26.

4. Состояние системы гемостаза и возможности коррекции изменений в позднем постковидном периоде на основании клинико-лабораторных данных : свидетельство о государственной регистрации базы данных № 2024623616 : заявл. 08.07.2024 : опубл. 20.08.2024 / Чупров И. И. ; правообладатель Чупров И. И. – Текст : электронный // Открытые реестры / Федеральный институт промышленной собственности. – URL: https://www.fips.ru/registers-web/ (дата обращения: 19.10.2026).

* – опубликовано в журналах, входящих в перечень изданий, рекомендуемых ВАК РФ для опубликования материалов докторских и

кандидатских диссертаций.

** – опубликовано в научных изданиях, включенных в международные, индексируемые базы данных (Web of Science, Scopus, PubMed, MathSciNet, zbMATH, Chemical Abstracts, Springer)

Основные положения диссертации были доложены и обсуждены на научных конференциях:

1) XIII Ежегодный Всероссийский Конгресс по инфекционным болезням имени академика В.И.Покровского «Инфекционные болезни в современном мире: эволюция, текущие и будущие угрозы» (24-26 мая 2021 г., Москва);

2) XIV Научно-практическая конференция «Актуальные вопросы инфекционной патологии Юга России» (10-11 июня 2021 г., Краснодар);

3) VIII Всероссийская междисциплинарная научно-практическая конференция с международным участием «Социально-значимые и особо опасные инфекционные заболевания» (26-29 октября 2021 г., Сочи);

4) XIV Ежегодный Всероссийский Конгресс по инфекционным болезням имени академика В.И.Покровского «Инфекционные болезни в современном мире: эволюция, текущие и будущие угрозы» (28-30 марта 2022 г., Москва);

5) XV Научно-практическая конференция «Актуальные вопросы инфекционной патологии Юга России» (19-29 мая 2022 г., Краснодар);

6) IX Всероссийская междисциплинарная научно-практическая конференция с международным участием «Социально-значимые и особо опасные инфекционные заболевания» (8-11 ноября 2022 г., Сочи);

7) X конгресс с международным участием «Контроль и профилактика инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи» (24-25 ноября 2022 г., Москва);

8) XV Ежегодный Всероссийский Конгресс по инфекционным болезням имени академика В.И.Покровского «Инфекционные болезни в современном мире: эволюция, текущие и будущие угрозы» (27-29 марта 2023 г., Москва);

9) XVI Научно-практическая конференция «Актуальные вопросы инфекционной патологии Юга России» (18-19 мая 2023 г., Краснодар);

10) XVII Научно-практическая конференция «Актуальные вопросы инфекционной патологии Юга России» (16-17 мая 2024 г., Краснодар).

Соответствие научно-квалификационной работы (диссертации) научной специальности

Основные научные положения диссертации соответствуют п.2 «Клинические проявления инфекционного процесса, повреждения и нарушения функции различных органов и систем, особенности течения заболевания во всех возрастных группах, в различных условиях окружающей среды и в сочетании с другими болезнями. Прогнозирование течения инфекционного заболевания и его исходов», п.3 «Диагностика инфекционных болезней с использованием клинических, микробиологических, генетических, иммунологических, биохимических, инструментальных и других методов исследования, дифференциальная диагностика с другими болезнями инфекционной и неинфекционной природы», п.4 «Лечение инфекционных болезней: этиотропная, патогенетическая, генная терапия, диетотерапия, санаторно-курортное лечение, терапия последствий болезни и реабилитация» паспорта специальности 3.1.22. Инфекционные болезни.

Диссертация «Клинико-лабораторная характеристика нарушений гемостаза и их коррекция у реконвалесцентов COVID-19» Чупрова Ивана Игоревича соответствует требованиям, установленным пунктом 14 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденных постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 № 842, не содержит заимствованного материала без ссылки на автора и рекомендуется к публичной защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.22. Инфекционные болезни.

Заключение принято на совместном заседании кафедры инфекционных

болезней и эпидемиологии, кафедры инфекционных болезней и фтизиопульмонологии, кафедры клинической иммунологии, аллергологии и лабораторной диагностики.

Присутствовало на заседании 22 чел. Результаты голосования: «за» - 22 чел., «против» - нет, «воздержалось» - нет, протокол № 23 от 19 октября 2026 г.

19.10.2026 г

Бабаева Ирина Юрьевна
доктор медицинских наук,
доцент кафедры
инфекционных болезней
и фтизиопульмонологии

ПОДПИСЬ ЗАВЕРЯЮ
Специалист по кадрам 1 категории
ФГБОУ ВО КубГМУ Минздрава России
О.Г. Кривенко
2026 г.

М.П.