

ОТЗЫВ

**на автореферат диссертации Нестеровой Ольги Юрьевны на тему:
«Влияние андрогенного статуса на заболеваемость и течение
COVID-19 у мужчин», представленной на соискание ученой степени
кандидата медицинских наук по специальности:**

3.1.13. Урология и андрология

За пятилетний период пандемии накопились многочисленные данные, показывающие, что мужчины чаще и более тяжело болеют COVID-19, но причины этого пока не вполне понятны. Теоретические предпосылки, потенциально объясняющие такую закономерность связаны с гормональными особенностями мужчин и женщин, в частности с андрогенной функцией. Тестостерон и в большей степени его активный метаболит, дигидротестостерон, образующийся под действием фермента 5-альфа-редуктазы, способны увеличивать экспрессию рецепторов, необходимых для проникновения вируса SARS-CoV-2 в клетки. Работы, посвященные изучению андрогенного статуса мужчин при COVID-19, отличаются высокой вариабельностью. Так, одни показывают, что максимально быстрое прогрессирование новой коронавирусной инфекции отмечается у мужчин с высоким уровнем андрогенного статуса, определявшегося по клиническим признакам. Избранные работы, проведенные в Италии, свидетельствовали о возможном положительном влиянии андрогенной депривационной терапии, снижавшей содержание тестостерона и дигидротестостерона. Однако последующие ретроспективные исследования, не подтвердили способности андрогенной депривационной терапии предотвращать инфицирование вирусом SARS-CoV-2. В результате взаимосвязь андрогенов и андрогенного статуса мужчин с течением COVID-19 всё ещё находится на стадии активного обсуждения и однозначного ответа на данный вопрос всё ещё нет. В связи с этим поставленная автором цель – оценить заболеваемость и особенности течения COVID-19 у мужчин в

зависимости от андрогенного статуса, безусловна имеет большое научное и практическое значение.

В диссертации Нестеровой Ольги Юрьевны предусмотрено 2 части – проспективная и ретроспективная. В проспективную часть исследования включено 151 больных мужчин, госпитализированных в МНОЦ МГУ им. М.В. Ломоносова с подтверждённым диагнозом COVID-19, которым была проведена оценка андрогенного статуса (определение концентрации тестостерона и дигидротестостерона) при поступлении в стационар. В результате было показано, что более чем у 46% госпитализированных мужчин наблюдался дефицит тестостерона, в то время как дефицит дигидротестостерона был характерен только для 14% мужчин. После дальнейшего анализа было показано, что низкий уровень тестостерона при поступлении ассоциирован с повышенной концентрацией провоспалительных маркёров и маркёров тромбообразования, большей площадью поражения лёгочной ткани, тяжёлым состоянием пациентов, а также с неблагоприятным исходом COVID-19. Низкий дигидротестостерон, наоборот, ассоциирован с более низкой концентрацией провоспалительных маркёров, таких как С-реактивный белок, однако данная взаимосвязь нивелируется при повышенном уровне тестостерона. Ассоциации дигидротестостерона с исходом COVID-19 обнаружено не было.

В рамках ретроспективной части была изучена взаимосвязь между приёмом ингибиторов 5-альфа-редуктазы и заболеваемостью и тяжестью течения COVID-19 у мужчин. В ретроспективную часть исследования было включено 1678 мужчин, наблюдавшихся амбулаторно с диагнозом «гиперплазия предстательной железы». Для финального анализа было отобрано 1490 мужчин. После проведённого анализа было установлено, что приём ингибиторов 5-альфа-редуктазы, наряду с проведением вакцинации, у пациентов с гиперплазией предстательной железы является протективным фактором в отношении риска заболеваемости COVID-19 и риска госпитализации. При этом длительность терапии ингибиторами 5-альфа-

редуктазы не была ассоциирована с заболеваемостью COVID-19 и частотой госпитализаций.

Диссертация Нестеровой Ольги Юрьевны имеет очевидную практическую ценность. Взаимосвязь андрогенного статуса мужчин с течением COVID-19 позволяет уже в момент поступления пациентов в стационар прогнозировать тяжесть течения заболевания и планировать необходимый спектр лечебно-диагностических мероприятий. В качестве маркера более тяжелого течения COVID-19, на основании полученных данных, целесообразно использовать тестостерон, сниженная концентрация которого ассоциирована с более неблагоприятным течением заболевания.

Анализ рисков заболеваемости COVID-19 и необходимости госпитализации у пациентов с гиперплазией простаты показал, что наряду с вакцинацией, приём ингибиторов 5-альфа-редуктазы снижает заболеваемость и вероятность тяжёлого течения COVID-19, требующего госпитализации. В условиях пандемии полученные результаты могут стать дополнительным аргументом для назначения данной группы препаратов пациентам с гиперплазией простаты.

В процессе проведения работы автором использовались современные и уместные методы статистической обработки данных, что позволило сделать обоснованные выводы. Выводы, изложенные в автореферате, соответствуют цели и задачам исследования, логично вытекают из представленных данных. Замечаний по содержанию, оформлению и изложению автореферата нет.

Заключение

На основании ознакомления с авторефератом на диссертационную работу Нестеровой Ольги Юрьевны на тему: «Влияние андрогенного статуса на заболеваемость и течение COVID-19 у мужчин», представленную на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.13. Урология и андрология, можно сделать вывод, что данная работа является законченной научно-квалификационной работой и полностью соответствует требованиям п.9-14 «Положения о присуждении ученых степеней», утверждённого постановлением Правительства Российской

Федерации №842 от 24.09.2013 г. (в действующей редакции), предъявляемым к диссертациям на соискание учёной степени кандидата наук и рекомендуется к защите на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.13. Урология и андрология, а её автор, Нестерова Ольга Юрьевна, заслуживает присуждения учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.13. Урология и андрология.

Зав.кафедрой урологии ФГБОУ ВО
«Астраханский государственный медицинский
университет» Минздрава России, д.м.н.



Ф.Р. Асфандияров

27 марта 2023 года

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Астраханский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации

Адрес: 414000, г. Астрахань, ул. Бакинская, 121

Телефон: +7 (8512) 52-41-43, факс: +7 (8512) 39-41-30

E-mail: post@astgmu.ru, agma@astranet.ru

