

Ольга Владимировна Ковалевская

врач-дерматовенеролог · трихолог

olga.sov27@yandex.ru

Москва

Профессиональный канал

Профиль ПроДокторов



Профессиональный профиль

Врач-дерматовенеролог и трихолог с 16+ годами медицинского стажа. Специализация — диагностика и ведение сложных, хронических и рецидивирующих заболеваний кожи и волос у взрослых и детей, дифференциальная диагностика редких дерматозов и второе мнение. В работе сочетаю современные клинические рекомендации, доказательную медицину, системную оценку клинической картины и понятную пациенту долгосрочную стратегию ремиссии.

16+

лет медицинского стажа

12 672

пациента в частных клиниках

100-110

пациентов ежемесячно

до 70%

повторных обращений

Текущая практика

Очный приём в Москве; дистанционный анализ документов и второе мнение — по предварительному согласованию.

МАРТ 2026 — НАСТОЯЩЕЕ ВРЕМЯ

Клиника «Архимед», Москва

Врач-дерматовенеролог / дерматолог / трихолог

- Приём взрослых по направлениям дерматология, дерматовенерология и трихология.
- Ведение пациентов с акне, себорейным и атопическим дерматитом, экземой, псориазом, выпадением волос, бородавками, новообразованиями кожи и другими заболеваниями.
- Дерматоскопия и трихоскопия; радиоволновое удаление новообразований; удаление контагиозного моллюска; шейв- и панч-биопсия; мезотерапия и PRP-терапия.
- Около 20-25% текущего потока составляют пациенты, перешедшие за врачом после смены места работы.

ФЕВРАЛЬ 2026 — НАСТОЯЩЕЕ ВРЕМЯ

Клиника «Чудо-Доктор», Москва

Врач-дерматовенеролог / дерматолог / трихолог

- Приём взрослых и детей по направлениям дерматология и трихология.
- Ведение пациентов с акне, себорейным и атопическим дерматитом, экземой, псориазом, выпадением волос, бородавками и новообразованиями кожи.
- Дерматоскопия и трихоскопия; радиоволновая и криодеструкция; удаление контагиозного моллюска; шейв- и панч-биопсия; мезотерапия и PRP-терапия.
- Около 20-25% текущего потока составляют пациенты, перешедшие за врачом после смены места работы.

Ключевые компетенции

Сложные дерматозы

Трихология

Дерматоскопия

Детская дерматология

Второе мнение

Междисциплинарность

МАЙ 2018 — ФЕВРАЛЬ 2026

ООО «Институт Здоровья»

Врач-дерматовенеролог, трихолог

- Амбулаторная дерматология и трихология: приём взрослых и детей.
- Диагностика и лечение заболеваний кожи и волосистой части головы, инфекций, передающихся половым путём, хронических и рецидивирующих дерматозов.
- Дерматоскопия дерматозов и новообразований; маршрутизация при подозрении на злокачественные процессы.
- Удаление доброкачественных образований, лечение вирусных бородавок и контагиозного моллюска.
- Внутренняя экспертная поддержка коллег по кожным проявлениям, уточнению диагноза и срочности направления к дерматологу или онкологу.
- Сформирована база семейных пациентов; часть пациентов наблюдается более пяти лет.

ИЮНЬ 2011 — МАЙ 2018

Волгоградская областная клиническая больница № 1

Врач отделения

- Ведение пациентов круглосуточного и дневного стационара.
- Консультации соматических пациентов других отделений больницы.
- Клиническая работа в условиях стационара и междисциплинарного взаимодействия.

СЕНТЯБРЬ 2009 — ИЮНЬ 2011

Кафедра дерматовенерологии ВолгГМУ

Старший лаборант кафедры

- Ведение документации кафедры дерматовенерологии.
- Участие в диагностической и лечебной деятельности кафедры.
- Профессиональное погружение в дерматовенерологию на этапе ординатуры.

Клиническая экспертиза и манипуляции

- Акне у подростков и взрослых; себорейный и атопический дерматит; псориаз; экзема; хронические и рецидивирующие дерматозы.
- Выпадение волос различного генеза; андрогенетическая и гнездная алопеция у взрослых и детей.
- Новообразования кожи, вирусные бородавки и контагиозный моллюск; онкологическая настороженность и маршрутизация.
- Дерматоскопия и трихоскопия; интерпретация лабораторных данных; лампа Вуда и диагностические соскобы.
- Криодеструкция и радиоволновая деструкция доброкачественных новообразований; шейв- и панч-биопсия.
- Мезотерапия и PRP-терапия в трихологии; персонализированное сопровождение длительной терапии.

Ценность для клиники и коллег

- Внутренняя экспертная поддержка коллег по кожным проявлениям, уточнению диагноза и срочности направления к дерматологу или онкологу.
- Междисциплинарная маршрутизация к онкологу, ревматологу, эндокринологу, гастроэнтерологу и другим специалистам при наличии показаний.
- Подготовка и запись обучающего курса для врачей по теме акне; коммерческий запуск проекта со стороны института не состоялся.
- Участие в Национальном Альянсе дерматовенерологов и Обществе детских дерматологов.
- Предпочтительный формат сотрудничества: 2-3 рабочих дня в неделю по 6-8 часов, очный приём в Москве.

Организация практики

- Оптимальный формат первичного приёма — около 60 минут, особенно для трихологии, хронических дерматозов и сложных диагностических случаев.
- Около 10 смен и 100-110 пациентов в месяц с приоритетом качества консультации; более 50 дерматоскопий ежемесячно.
- До 30% пациентов обращаются по рекомендациям; сформирована база семейных пациентов, часть из них наблюдается более пяти лет.
- На консультации пациент получает объяснение диагностической гипотезы, целей терапии, сроков контроля и дальнейшего маршрута.

Образование и повышение квалификации

Непрерывное профессиональное развитие

Базовое медицинское образование, ординатура, аккредитация и профильные программы НМО. Подтверждающие документы опубликованы в проверенном профиле ПроДокторов.

2009

Волгоградский государственный медицинский университет, лечебный факультет, специальность «Лечебное дело».

2011

Ординатура по дерматовенерологии, Волгоградский государственный медицинский университет на базе Волгоградской областной клинической больницы № 1.

2017

Повышение квалификации по дерматовенерологии, РМАНПО; радиоволновое удаление новообразований кожи, РМАНПО / «ЭллманРусс».

2018

Трихология и мезотерапия в трихологии, РУДН; основы дерматоскопии; детская дерматовенерология, ВолгГМУ; школа медицинской микологии.

2019

Программы НМО по патологии меланоцитарной системы, чувствительной коже, акне, пиодермиям у детей, псориазу, розацеа, инфламаскопии, ВПЧ, системной терапии микозов и изотретиноину.

2022

Дерматовенерология, повышение квалификации, АНО ДПО «Гуманитарно-технический университет».

2023

Интегративная нутрициология и диетотерапия; диетология, Академия нутрициологии.

2024

Экспертный мастер-класс «Протокол Коимбра — оригинальный метод лечения аутоиммунных и других сложных заболеваний», PreventAge.

2025

Аккредитация специалиста по дерматовенерологии, РМАНПО Минздрава России; базовый сертификационный цикл PreventAge; молекулярная диагностика в детской аллергологии, АДАИР.

2026

Металаб / PreventAge, «Школа метаболической и клинической лабораторной диагностики».

Подход к работе

Диагностическое мышление

Важно не только назвать заболевание, но и понять, какие факторы поддерживают обострения.

Доказательная база

Терапия подбирается с учётом клинических рекомендаций и реальной картины конкретного пациента.

Системная оценка

При наличии показаний учитываются гормональные, воспалительные, иммунные, дефицитарные и гастроэнтерологические факторы.

Партнёрство с пациентом

Пациент понимает цели терапии, ожидаемые сроки, контрольные точки и способы поддержания ремиссии.

Избранные клинические кейсы

Кейсы обезличены. Они показывают ход клинического мышления, но не гарантируют аналогичный результат и не являются рекомендацией для самолечения.

01 Базалиома под маской псориаза

Ситуация: Пациент в течение шести лет получал терапию по поводу ограниченного псориаза кожи грудной клетки.

Действия: На приёме возникли клинические сомнения в ранее установленном диагнозе. Пациент был направлен к онкологу и на биопсию.

Результат: По результатам обследования подтверждена поверхностно-распространяющаяся базалиома. Тактика ведения была изменена, пациент маршрутизирован для специализированного лечения.

Что показывает кейс: Диагностическая настороженность, готовность пересматривать диагноз и своевременно выявлять онкологические процессы кожи.

02 Саркоидоз кожи после повторных консультаций

Ситуация: Пациент ранее неоднократно консультировался у дерматологов и имел описание гистологического исследования, однако клиническая картина оставалась неясной.

Действия: На основании осмотра сформулирован предварительный диагноз «саркоидоз кожи» и рекомендовано повторное гистологическое исследование с указанием направительного диагноза.

Результат: Диагноз был подтверждён. Пациент маршрутизирован для исключения системного процесса.

Что показывает кейс: Способность работать с редкими дерматозами и выстраивать диагностический поиск после неполных или неоднозначных обследований.

03 Красная волчанка вместо псориаза

Ситуация: Пациентка в течение пяти лет получала лечение с диагнозом «псориаз кожи и волосистой части головы».

Действия: Диагноз пересмотрен; сформулирован предварительный диагноз «подострая форма красной волчанки». После базового обследования пациентка направлена к ревматологу.

Результат: Системный процесс исключён, терапия скорректирована. Пациентка находится под наблюдением дерматолога и ревматолога.

Что показывает кейс: Междисциплинарное клиническое мышление и аккуратная маршрутизация пациентов с аутоиммунными дерматозами.

04 Склеродермия и выявление онкологического процесса

Ситуация: Пациент обратился с кожными проявлениями, требующими дифференциальной диагностики.

Действия: На приёме впервые установлен диагноз склеродермии, назначены терапия и обследование. В ходе обследования по данным колоноскопии выявлен рак кишечника.

Результат: После оперативного лечения злокачественного новообразования терапия склеродермии была отменена; пациент находится в ремиссии около двух лет. Предположительно кожный процесс мог быть проявлением паранеоплазии.

Что показывает кейс: Системный подход: кожные проявления оцениваются как возможный маркер внутренних процессов, а пациент своевременно направляется на углублённое обследование.

05 Распространённые подошвенные бородавки

Ситуация: Пациент с вирусными бородавками на подошвах с поражением до одной трети площади.

Действия: Использованы комбинированные методы лечения, включая курс криотерапии и системную терапию.

Результат: Достигнут регресс вирусного дерматоза без рубцовых изменений кожи подошв.

Что показывает кейс: Практический опыт ведения длительных вирусных дерматозов и подбор индивидуальной схемы без избыточной травматизации тканей.

Контакты и актуальная информация

olga.sov27@yandex.ru

<https://olga-kovalevskaya.onreza.app>

ПроДокторов

Документ актуален на 14 августа 2026 года.