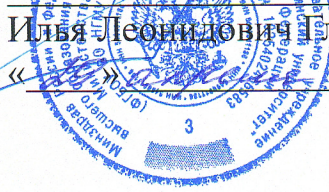


УТВЕРЖДАЮ  
Исполняющий обязанности ректора  
ФГБОУ ВО НГМУ Минздрава России  
канд. мед. наук

Илья Леонидович Плущенко

2026 г.

19.04.2026 № 140-17/60  
На \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_



## ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Новосибирский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации о научно-практической ценности диссертации Бабичук Анастасии Вадимовны «Эффективность и безопасность программы амбулаторной реабилитации пациентов после коронарного шунтирования с использованием мобильного приложения для смартфона», представленную к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.18. Кардиология

### Актуальность темы исследования

Управление рисками у пациентов со стабильной стенокардией представляет собой важную задачу в кардиологии, требующую комплексного подхода, включающего изменения в образе жизни и интенсивную вторичную фармакологическую профилактику с использованием оптимальной медикаментозной терапии. Реваскуляризация миокарда, осуществляемая посредством чрескожного коронарного вмешательства или коронарного шунтирования является ключевым элементом в лечении пациентов с окклюзирующим атеросклерозом коронарных артерий. Следует учитывать, что коронарное шунтирование является высокотравматичным вмешательством, которое может приводить к разнообразным осложнениям как в раннем, так и в отдаленном послеоперационном периодах. В то же время, существует множество доказательств того, что реабилитационные мероприятия после коронарного шунтирования могут значительно улучшить качество и увеличить

продолжительность жизни пациентов.

Амбулаторно-поликлиническая реабилитация представляет собой наиболее ответственный и трудный для реализации этап из-за низкой приверженности пациентов. С учетом активного развития компьютерных технологий и интернета, дистанционно-контролируемая реабилитация представляется перспективным направлением. Она позволяет осуществлять непрерывный медицинский контроль за состоянием здоровья пациентов и поддерживать высокий уровень приверженности к программе реабилитации. Однако на данный момент отсутствуют убедительные данные об эффективности и безопасности дистанционно контролируемых программ кардиологической реабилитации, а также информация о приверженности пациентов к физическим тренировкам – ключевому компоненту реабилитационных программ после кардиохирургических вмешательств. Таким образом, тема диссертационного исследования Бабичук А. В. является весьма актуальной и обладает теоретической и практической значимостью.

### **Оценка новизны, достоверность и ценность полученных автором результатов**

Научная новизна диссертационного исследования очевидна и не вызывает сомнений: впервые проведена оценка безопасности и эффективности программы дистанционно-контролируемой реабилитации с использованием мобильного приложения для смартфонов, позволяющей осуществлять курс третьего (амбулаторного) этапа реабилитации пациентов после коронарного шунтирования в домашних условиях. Впервые продемонстрирована результативность и безопасность мобильного приложения для смартфона в обеспечении контроля физических тренировок, показателей гемодинамики, толерантности к физическим нагрузкам, приверженности к медикаментозной терапии и достижения целевых значений ряда показателей в течение года после выполнения хирургического вмешательства. Доказано, что использование мобильного приложения для контроля программы реабилитации более эффективно, чем применение только шагомеров в долгосрочных эффектах реабилитации. Впервые

продемонстрировано, что факторами, повышающими приверженность к участию в программах реабилитации с применением мобильного приложения, являются проживание пациента в городе, достижение целевых значений артериального давления в период до проведения коронарного шунтирования и перенесенное в прошлом чрескожное коронарное вмешательство.

### **Обоснованность научных положений и выводов**

Достоверность результатов диссертационного исследования обоснована достаточным объемом выборки, применением современных методов исследования, адекватных статистических методов обработки данных и грамотной интерпретацией полученных результатов. Выводы и практические рекомендации логичны и обоснованно отражают результаты исследования, цель и поставленные задачи.

### **Соответствие содержания диссертации паспорту специальности**

Область диссертационного исследования включает оценку эффективности и безопасности программы амбулаторной реабилитации пациентов после коронарного шунтирования с использованием мобильного приложения для смартфона, анализ приверженности к физическим тренировкам, медикаментозной терапии и модификации образа жизни, а также определение факторов, влияющих на приверженность при дистанционно контролируемой реабилитации.

Указанная область исследования соответствует паспорту научной специальности 3.1.20. Кардиология, а именно пункту 3 – «Заболевания коронарных артерий сердца»; пункту 6 – «Атеросклероз» и пункту 14 – «Медикаментозная и немедикаментозная терапия, реабилитация и диспансеризация пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями».

### **Значимость результатов для медицинской науки и клинической практики**

Теоретическая значимость диссертационной работы Бабичук А. В. заключается в научном обосновании методологических подходов к применению

дистанционных методов мониторинга эффективности и безопасности реабилитационных программ у пациентов, перенесших коронарное шунтирование. Практическая ценность исследования проявляется в представленных доказательствах возможности успешного выполнения реабилитационных программ для пациентов, находящихся в удаленных регионах, где отсутствуют специализированные медицинские учреждения.

### **Конкретные рекомендации по использованию результатов и выводов диссертации**

Разработанные рекомендации могут быть предложены к использованию в практическом здравоохранении на амбулаторном этапе ведения пациентов после выписки из кардиохирургического отделения или отделения реабилитации с целью улучшения исходов кардиохирургических вмешательств. Рекомендуется интегрировать трехмесячную программу домашних физических тренировок с использованием мобильного приложения для смартфонов. Эта программа должна быть направлена на пациентов без осложнений послеоперационного периода и с полной реваскуляризацией миокарда, что обеспечит оптимальные условия для восстановления функциональных возможностей сердечно-сосудистой системы.

Перед назначением программы амбулаторной реабилитации с дистанционным контролем необходимо провести всестороннюю оценку состояния пациента, включающую в себя оценку уровня физической активности, функциональной способности и наличия ограничений, а также выявление возможных тревожных расстройств или депрессии. Такой подход позволит индивидуализировать реабилитационные мероприятия и повысить их эффективность.

### **Публикации**

По теме диссертации опубликовано 10 научных работ, в том числе 4 статьи в научных журналах и изданиях, которые включены в перечень российских рецензируемых научных журналов, в которых должны быть опубликованы основные научные результаты диссертаций на соискание ученых степеней доктора и кандидата наук.

## **Соответствие автореферата содержанию диссертации**

Автореферат полностью отражает основное содержание диссертации, оформлен в соответствии с требованиями пункта 25 Положения о присуждении ученых степеней (Постановление Правительства РФ от 24.09.2013 № 842).

Принципиальных замечаний по работе нет, однако в процессе знакомства с диссертацией возникло несколько вопросов дискуссионного характера:

1. Чем Вы объясняете уменьшение числа пациентов, достигших целевых значений ЛНП, практически во всех группах?
2. Отразилось ли на эффективности реабилитации с использованием мобильного приложения наличие у пациентов сахарного диабета?
3. Влияли ли все же на приверженность к участию в реабилитации с помощью мобильных приложений пол, возраст, семейное положение, образование?

## **Заключение**

Диссертация Бабичук Анастасии Вадимовны «Эффективность и безопасность программы амбулаторной реабилитации пациентов после коронарного шунтирования с использованием мобильного приложения для смартфона», представленная к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.18. Кардиология, является законченной научно-квалификационной работой, в которой на основании выполненных автором исследований, содержится решение актуальной научной задачи – научно обоснована эффективность и безопасность дистанционного контроля реабилитации посредством мобильного приложения как инструмента повышения приверженности у пациентов после планового коронарного шунтирования. Выводы работы имеют существенное значение для медицинской практики.

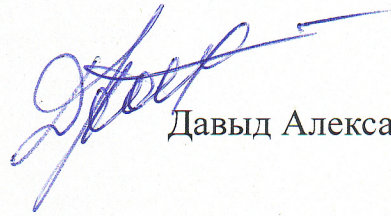
Диссертационная работа Бабичук А. В. по актуальности, научной новизне, практической значимости и достоверности полученных результатов, полноте изложения и обоснованности выводов соответствует требованиям пункта 9 Положения о присуждении ученых степеней (Постановление Правительства РФ

от 24.09.2013 № 842), предъявляемым к диссертации на соискание ученой степени кандидата наук, а ее автор заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.18. Кардиология.

Отзыв заслушан, обсужден и одобрен на заседании кафедры терапии, гематологии и трансфузиологии ФГБОУ ВО НГМУ Минздрава России 24 апреля 2026 г. протокол № 13.

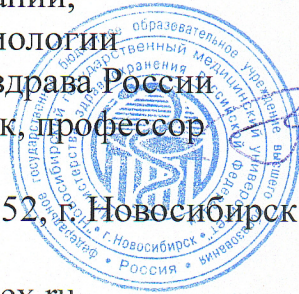
Отзыв составили:

Профессор кафедры терапии,  
гематологии и трансфузиологии  
ФГБОУ ВО НГМУ Минздрава России  
доктор медицинских наук, профессор



Давыд Александрович Яхонтов

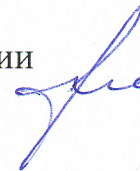
Профессор кафедры терапии,  
гематологии и трансфузиологии  
ФГБОУ ВО НГМУ Минздрава России  
доктор медицинских наук, профессор



Татьяна Ивановна Поспелова

ул. Красный проспект, д.52, г. Новосибирск, 630091  
тел+7(383)2223204  
e-mail: [rectorngmu@yandex.ru](mailto:rectorngmu@yandex.ru)

Подпись д-ра мед. наук, профессора Яхонтова Д. А. и д-ра мед. наук, профессора Поспеловой Т. И. заверяю,  
Ученый секретарь ФГБОУ ВО НГМУ Минздрава России  
д-р мед. наук, профессор



М. Ф. Осипенко



Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования

«Новосибирский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации  
(ФГБОУ ВО НГМУ Минздрава России)

FSBEI HE NSMU MOH Russia

Красный проспект, 52, г. Новосибирск, 630091, тел./факс 383-2223204  
52, Krasnyj prospect, Novosibirsk 630091, RUSSIA, tel./fax 383-2223204  
e-mail: rectorngmu@yandex.ru; http://www.ngmu.ru

29.04.2026 № \_\_\_\_\_  
На \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_

### СВЕДЕНИЯ О ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

по диссертации Бабичук Анастасии Вадимовны на тему «Эффективность и безопасность программы амбулаторной реабилитации пациентов после коронарного шунтирования с использованием мобильного приложения для смартфона», представленной к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.20 Кардиология (медицинские науки)

(составлены в соответствии с требованиями приказа Минобрнауки России от 16.04.2014 № 326 «Об утверждении порядка размещения в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» информации, необходимой для обеспечения порядка присуждения ученых степеней»)

Наименование учреждения	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Новосибирский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации
Сокращенное наименование учреждения	ФГБОУ ВО НГМУ Минздрава России
Органы, осуществляющие функции и полномочия учредителя	Министерство здравоохранения Российской Федерации
Организационно-правовая форма	Федеральное государственное бюджетное учреждение
Тип учреждения	бюджетное учреждение
Вид учреждения	университет
Форма собственности	государственная (собств. РФ)
Юридический адрес/фактический адрес	Россия, 630091, г. Новосибирск, Красный проспект, д. 52
Руководитель	И. о. ректора: Илья Леонидович Глущенко
Контактный телефон	+7(383)2223204
Сетевой адрес (URL) официального сайта организации в сети Интернет	http://www.ngmu.ru
Адрес электронной почты	rectorngmu@yandex.ru

Список основных публикаций работников ведущей организации в рецензируемых научных изданиях за последние 5 лет:

1. Особенности течения ишемической болезни сердца в постковидном периоде:

одномоментное исследование. Яхонтов Д.А., Деришева Д.А., Хидирова Л.Д., Лукинов В.Л. Казанский медицинский журнал. 2025. Т. 106. № 5. С. 707-716.

2. Предикторы увеличения толщины эпикардиальной жировой ткани у больных стабильной ишемической болезнью сердца с пограничными стенозами коронарных артерий. Останина Ю.О., Яхонтов Д.А. Клиническая медицина. 2025. Т. 103. № 5. С. 353-360.

3. Течение стабильной ишемической болезни сердца и нарушения ритма в постковидном периоде. Деришева Д.А., Яхонтов Д.А., Хидирова Л.Д., Лукинов В.Л. Врач. 2025. Т. 36. № 6. С. 46-53.

4. Полиморфизм генов гемостаза и фолатного цикла как предиктор тяжести течения COVID-19. Деришева Д.А., Яхонтов Д.А., Лукинов В.Л., Аглетдинов Э.Ф. Саратовский научно-медицинский журнал. 2025. Т. 21. № 2. С. 161-167.

5. Липопротеин (а) как предиктор вероятности мультифокального атеросклероза у больных стабильной ишемической болезнью сердца в постковидном периоде. Яхонтов Д.А., Деришева Д.А. Атеросклероз. 2025. Т. 21. № 1. С. 34-48.

6. Предикторы прогрессирования стабильной ишемической болезни сердца в постковидном периоде. Деришева Д.А., Яхонтов Д.А., Лукинов В.Л. Фундаментальная и клиническая медицина. 2025. Т. 10. № 2. С. 82-95.

7. Микро-РНК и толщина эпикардиальной жировой ткани у больных ишемической болезнью сердца со стенозами коронарных артерий. Останина Ю.О., Яхонтов Д.А., Лукинов В.Л. Клиническая медицина. 2024. Т. 102. № 9-10. С. 754-759.

8. Тревожно-депрессивные расстройства у больных ишемической болезнью сердца с пограничными стенозами коронарных артерий и висцеральным ожирением. Яхонтов Д.А., Останина Ю.О., Дуничева О.В., Цибина Т.Г., Кокоулина Н.А., Лукинов В.Л. Кардиоваскулярная терапия и профилактика. 2024. Т. 23. № 4. С. 26-32.

9. Толщина эпикардиальной жировой ткани как компонент синдрома раннего сосудистого старения у больных ишемической болезнью сердца с пограничными стенозами коронарных артерий. Яхонтов Д.А., Останина Ю.О., Лукинов В.Л. Российский кардиологический журнал. 2024. Т. 29. № 5. С. 58-64.

10. Когнитивная дисфункция и влияние тревожно-депрессивных расстройств на течение стабильной ишемической болезни сердца в постковидном периоде. Деришева А., Яхонтов Д.А., Лукинов В.Л. Вестник новых медицинских технологий. Электронное издание. 2024. Т. 18. № 6. С. 56-64.

11. Особенности течения стабильной ишемической болезни сердца с пограничными стенозами коронарных артерий в зависимости от толщины эпикардиальной жировой ткани. Яхонтов Д.А., Останина Ю.О., Лукинов В.Л. Комплексные проблемы сердечно-сосудистых заболеваний. 2024. Т. 13. № 1. С. 6-15.

12. Ненетические полиморфизмы ренин-ангиотензин-альдостероновой системы у больных стабильной ишемической болезнью сердца в постковидном периоде. Деришева Д.А., Яхонтов Д.А., Дуничева О.В., Лукинов В.Л. Сибирский медицинский вестник. 2024. Т. 8. № 3. С. 19-31.

13. Характеристика липидного спектра у больных стабильной ИБС с

