

ОТЗЫВ

**на автореферат диссертации Бабичук Анастасии Вадимовны
«Эффективность и безопасность программы амбулаторной реабилитации
пациентов после коронарного шунтирования с использованием
мобильного приложения для смартфона», представленной на соискание
ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.20.**

Кардиология

Диссертационное исследование Бабичук А.В. посвящено одной из наиболее значимых и одновременно сложных проблем современной кардиологии – обеспечению преемственности и результативности третьего (амбулаторного) этапа кардиореабилитации у пациентов, перенесших коронарное шунтирование (КШ). Несмотря на доказанную пользу реабилитационных мероприятий, их реальная эффективность часто снижается из-за низкой приверженности пациентов, территориальной удаленности от специализированных центров и недостаточного контроля после выписки. Представленная работа предлагает практико-ориентированное решение данной проблемы путем внедрения дистанционных технологий, что определяет ее несомненную актуальность и научную ценность.

В автореферате четко сформулированы цель и задачи исследования. Научная новизна работы не вызывает сомнений: впервые в отечественной практике проведена комплексная сравнительная оценка трех моделей амбулаторной реабилитации после КШ – с использованием мобильного приложения, с использованием шагомеров и без дистанционного контроля. Автором впервые доказано, что добавление к стандартной программе мобильного приложения не только безопасно (отсутствие эпизодов дестабилизации, летальных исходов, клинически значимых нарушений гемодинамики), но и позволяет достичь статистически значимо лучших результатов по ряду ключевых параметров.

Методологическая часть работы заслуживает отдельного упоминания. Проспективный дизайн, рандомизация (108 пациентов, завершивших исследование), четкие критерии включения/невключения, использование валидированных методов обследования (велоэргометрия, эхокардиография, опросники качества жизни SF-36) и современного статистического аппарата (логистическая регрессия, ROC-анализ с расчетом AUC) обеспечивают высокую степень достоверности полученных данных. Особо следует отметить анализ отдаленных результатов (12 месяцев наблюдения), что позволяет судить

о долгосрочной эффективности предложенной программы. Ключевые результаты работы представляют несомненный интерес для клиницистов:

- безопасность и гемодинамика: в группе мобильного приложения зафиксировано наиболее выраженное снижение систолического (на 9,2%) и диастолического (на 10%) артериального давления, а также частоты сердечных сокращений (на 8,5%), причем целевые уровни ЧСС достигнуты только в этой группе.

- функциональный статус и ремоделирование: только в группе с мобильным приложением отмечено статистически значимое повышение фракции выброса левого желудочка (с 61% до 64%) и снижение конечно-диастолического объема, тогда как в контрольной группе наблюдалось снижение фракции выброса левого желудочка.

- модификация факторов риска: снижение числа курящих на 36% и индекса массы тела на 31,8% в группе с приложением против отсутствия динамики в контроле ($p < 0,05$).

- качество жизни: устойчивое улучшение показателей физического и психического здоровья (по шкалам SF-36) зафиксировано только в группе с мобильным приложением.

Важным практическим результатом работы является создание прогностической модели комплаенса. Автором идентифицированы три независимых предиктора высокой приверженности к телереабилитации: проживание в городе, достижение целевого АД до операции и наличие в анамнезе чрескожного коронарного вмешательства. Разработанная ROC-модель демонстрирует отличную дискриминационную способность (чувствительность 77,8%, специфичность 73,5%), что позволяет персонализированно подходить к отбору пациентов для дистанционных программ.

Содержание автореферата логично структурировано, иллюстрировано 3 рисунками и 2 таблицами, что облегчает восприятие материала. Выводы полностью соответствуют поставленным задачам, практические рекомендации конкретны и внедрены в работу клинических подразделений ФГБНУ «Научно-исследовательский институт комплексных проблем сердечно-сосудистых заболеваний» и ГБУЗ «Кузбасский клинический кардиологический диспансер им. академика Л. С. Барбараша». По теме диссертации опубликовано достаточное количество работ, включая 4 статьи в журналах, рекомендованных

ВАК и апробацию результатов на всероссийских и международных конференциях.

Принципиальных замечаний к содержанию автореферата нет. Отдельно хотелось бы отметить методическое руководство, разработанное автором в соавторстве, которое может быть рекомендовано для широкого внедрения в практику врачей ЛФК, кардиологов и реабилитологов.

Диссертационная работа Бабичук Анастасии Вадимовны «Эффективность и безопасность программы амбулаторной реабилитации пациентов после коронарного шунтирования с использованием мобильного приложения для смартфона» является самостоятельным, завершенным научным исследованием, содержащим решение актуальной задачи – повышение эффективности третьего этапа реабилитации после коронарного шунтирования. По актуальности, научной новизне, методическому уровню, объему выполненных исследований и практической значимости работа полностью соответствует требованиям пункта 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ от 24 сентября 2013 г. № 842 (в действующей редакции), предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор заслуживает искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.20. Кардиология.

Заместитель директора ИКМ
Заведующий кафедрой госпитальной терапии
имени академика П.Е. Лукомского ИКМ
ФГАОУ ВО РНИМУ имени Н.И. Пирогова
Минздрава России (Пироговский Университет),
доктор медицинских наук, профессор

Гордеев Иван Геннадьевич

«18» мая 2026

Подпись д.м.н., профессора Гордеева И.Г. заверяю

Ученый секретарь,

Кандидат медицинских наук, доцент

Демина Ольга Михайловна

«18» мая 2026

Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования «Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И.Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации
117513, г. Москва, ул. Островитянова, д. 1, тел. 7 (495) 434-22-66; rsmu@rsmu.ru