

ОТЗЫВ

на автореферат диссертации Ляпиной Ирины Николаевны на тему
«Легочная гипертензия при приобретенных пороках митрального
клапана: особенности периоперационного прогноза в зависимости от
фенотипов пациентов и разработка методов вторичной профилактики»,
представленной на соискание ученой степени доктора медицинских наук
по специальности 3.1.20. Кардиология

Проблема приобретенных пороков клапанов сердца за последнее десятилетие привлекает повышенное внимание. Это связано как с совершенствованием диагностических подходов, способствующих более ранней верификации пороков, так и хирургических подходов, что непосредственно сказывается на улучшении послеоперационного прогноза таких пациентов.

Тем не менее, до сих пор остается множество «внеклапанных» факторов, которые могут негативно сказаться на течении заболевания пациента с пороком до операции, так и на послеоперационном этапе. К ним относятся: «хрупкость» пациента, тяжесть сопутствующей патологии, способной привести к более выраженным нарушениям внутрисердечной гемодинамики, а как следствие выраженности сердечной недостаточности, а также неприверженность больного к рекомендуемым медикаментозным и немедикаментозным методам лечения. Несмотря на активное внедрение в клиническую деятельность ведущих кардиохирургических клиник стратегию принятия решений силами мультидисциплинарной клапанной кардиокоманды, до сих пор процесс подготовки пациента к операции, как и его послеоперационное наблюдение (стационар и ранний амбулаторный этап) требует совершенствования. А именно: 1) своевременный анализ факторов неблагоприятного прогноза, которые могут быть устранены на этапе до коррекции порока; 2) активная работа с пациентом на этапе до операции по изменению образа жизни и коррекции/компенсации имеющихся факторов кардиоваскулярного риска; 3) анализ причин, способных выступить дополнительными триггерами для сохранения высокой легочной гипертензии несмотря на успешную коррекцию порока, а также сохранению дисфункции правого желудочка; 4) и, наконец, обучение пациента особенностям послеоперационного восстановления и реабилитации, психологическая работа с пациентом и его мотивация на раннюю активизацию после вмешательства при отсутствии послеоперационных осложнений.

Диссертационное исследование Ляпиной И.Н. посвящено решению именно этих сложных и до настоящего времени недостаточно изученных вопросов.

Автором предложен и обоснован комплексный подход к оценке и ведению пациентов с митральным пороком и лёгочной гипертензией, основанный на расширенном дооперационном фенотипировании, углублённой характеристике ремоделирования камер сердца и анализе висцеральных проявлений ожирения. Впервые показано, что выполнение детального изучения тяжести лёгочной гипертензии с определением её гемодинамического типа, комплексной оценкой ремоделирования правых камер сердца по данным эхокардиографии, а также оценкой факторов кардиометаболического риска, включая площадь висцеральной и объем эпикардальной жировой ткани, имеет существенное значение для прогнозирования послеоперационных исходов хирургической коррекции порока.

Впервые на основании демографических характеристик, типа и этиологии порока митрального клапана, а также коморбидного фона пациентов были выделены благоприятный и менее благоприятные кластеры больных с пороком митрального клапана и лёгочной гипертензией, принципиально отличающиеся в течение года после операции особенностями динамики дистанции в тесте 6-минутной ходьбы, параметрами функции правого желудочка и размерами правых камер сердца, качеством жизни. Это позволяет ещё до коррекции порока прогнозировать характер послеоперационных структурно-функциональных изменений миокарда и его функционального состояния.

Принципиальной научной новизной и значимостью для практического здравоохранения обладает разработанная автором программа комплексной трехэтапной послеоперационной реабилитации с ранними физическими тренировками и применением дистанционных технологий, позволяющая ускорить процесс физического восстановления пациента уже на раннем этапе после коррекции порока.

Достаточный объем выборки ($n=1697$), применение корректных современных методов статистического анализа (включая многофакторный регрессионный анализ, кластеризацию методом k-средних) обеспечили достоверность и обоснованность полученных результатов и сформулированных выводов исследования. Результаты диссертационного исследования представлены в 45 научных работах, из них 26 статей в журналах, рекомендованных Высшей аттестационной комиссией, получено свидетельство о государственной регистрации программы для ЭВМ, опубликована глава в монографии.

Автореферат подготовлен в классическом стиле, содержит все требуемые разделы, замечаний к структуре и содержанию автореферата нет.

Все вышеизложенное определяет актуальность и значимость для науки и практического здравоохранения работы Ляпиной Ирины Николаевны на тему «Легочная гипертензия при приобретенных пороках митрального клапана: особенности периоперационного прогноза в зависимости от фенотипов пациентов и разработка методов вторичной профилактики». Таким образом, диссертационная работа соответствует требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 № 842 (в действующей редакции), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени доктора медицинских наук, а ее автор Ляпина И.Н. заслуживает присуждения искомой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.20. Кардиология.

Заместитель генерального директора по науке
ФГБУ «НМИЦ хирургии имени А.В. Вишневского»
Минздрава России,
академик РАН, профессор,
доктор медицинских наук

Алесян Баграт Гегамович

20.08.2026

Подпись академика РАН, доктора медицинских наук, профессора, заместителя генерального директора по науке ФГБУ «НМИЦ хирургии им. А.В. Вишневского» Минздрава России, Баграта Гегамовича Алесяна «заверяю»

Ученый секретарь
ФГБУ «НМИЦ хирургии им. А.В. Вишневского»
Минздрава России
д.м.н.



Зеленова Ольга Владимировна

Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр хирургии имени А.В. Вишневского» Министерства здравоохранения Российской Федерации, 115093, г. Москва, ул. Большая Серпуховская, д. 27 Тел.: +7 (499) 236-90-80, e-mail: vishnevskogo@ixv.ru, <https://www.vishnevskogo.ru>