

ОТЗЫВ

на автореферат диссертации Ляпиной Ирины Николаевны на тему
«Легочная гипертензия при приобретенных пороках митрального клапана:
особенности периперационного 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

На территории Российской Федерации хирургические вмешательства на митральном клапане на протяжении последних десятилетий занимают стабильное второе место среди всех вмешательств на клапанах при приобретенных пороках сердца. Однако эффективность хирургической коррекции любой сердечно-сосудистой патологии не может быть полноценной без своевременно начатой и полноценной программы послеоперационной реабилитации.

Активная реабилитация после коррекции приобретенных клапанных пороков сердца становится краеугольным камнем при наличии послеоперационных осложнений, представляющих серьезное ограничение для начала реабилитации с физическими тренировками на раннем этапе в стационаре.

Однако по сравнению с пациентами, перенесшими коронарное шунтирование, единых сроков для инициации физических тренировок, как и единых подходов к выбору режима тренировок для пациентов после коррекции приобретенных пороков сердца на настоящий момент нет. Это объясняется отсутствием однотипного течения послеоперационного периода (объем клапанной коррекции, различия в сроках инотропной поддержки, времени до удаления электродов, риск пароксизма фибрилляции предсердий, нарастания сердечной недостаточности и др.).

Поэтому разработка персонифицированно адаптированного способа вторичной профилактики неблагоприятного послеоперационного прогноза пациентов, перенесших коррекцию пороков клапанов сердца (в том числе порока митрального клапана), включая усовершенствование подхода к послеоперационной реабилитации данных пациентов, является актуальной

проблемой. Решение данной проблемы была осуществлена в диссертационной работе Ляпиной И.Н.

Заслуживает особого внимания продемонстрированная в диссертационной работе Ляпиной И.Н. эффективность и безопасность разработанной 14-дневной программы ранней физической реабилитации с тредмил-тренировками (мин. с 8-х суток неосложненного послеоперационного периода) у пациентов после коррекции неинфекционного митрального порока с позиции возможной имплементации полученных результатов в реальную клиническую практику, однако с очень щепетильным отбором пациентов.

Впервые разработанный подход дистанционной реабилитации уже амбулаторных пациентов, недавно перенесших коррекцию порока, обладает несомненной научной новизной и является уникальным продуктом, использование которого позволяет достигнуть лучшей приверженности к физической активности на протяжении года после операции.

Важным результатом данной диссертационной работы явился проведенный анализ факторов, ассоциирующихся с достижением комбинированной конечной точки эффективности хирургической коррекции порока митрального клапана и проводимой послеоперационной реабилитации по завершении второго стационарного этапа реабилитации – через медиану 24 дня после вмешательства, а также через год. Составляющими комбинированной конечной точки служили: оптимальный функциональный статус пациента и его качество жизни, низкая вероятность легочной гипертензии по данным эхокардиографии, отсутствие послеоперационных тяжелых осложнений, повторных госпитализаций по причине декомпенсации сердечной недостаточности или обусловленных патологией клапанов сердца, а также отсутствие летальных исходов за данный период. Впервые выделены дооперационные факторы, потенциально снижающие эффективность вмешательства и реабилитации в рамках госпитального периода после операции: женский пол, вторичная недостаточность трикуспидального клапана, уровень расчетного систолического давления в легочной артерии > 50 мм рт. ст., наличие ожирения согласно антропометрическому показателю (индекс массы тела ≥ 30 кг/м²). Тогда как величина пикового потребления кислорода $\geq 8,4$ мл/кг/мин на седьмые сутки после операции ассоциируется с благоприятным

исходом операции и возможностью ранней реабилитации в течение госпитального периода.

В представленном исследовании впервые также подчеркнута роль комплексной оценки состояния миокарда правого желудочка и характера нарушений гемодинамики малого круга кровообращения, как динамически меняющихся параметров, отражающих тяжесть состояния пациентов с митральным пороком и их периоперационный прогноз. В работе Ляпиной И.Н. подчеркнута роль важного маркера - сопряжения правого желудочка-легочной артерии в прогнозировании годовых неблагоприятных исходов хирургии порока и реабилитации.

Достоверность и обоснованность полученных данных обеспечены репрезентативным объёмом выборки (1697 наблюдений) и использованием современных статистических подходов, включая многофакторный регрессионный анализ и кластеризацию методом k-средних, что позволило корректно интерпретировать выявленные закономерности и сформулировать аргументированные выводы.

Результаты работы нашли отражение в 45 публикациях, среди которых 26 статей в рецензируемых изданиях, входящих в перечень ВАК; кроме того, получено свидетельство о государственной регистрации программы для ЭВМ и опубликована глава в монографии.

Автореферат выполнен в соответствии с общепринятыми требованиями, включает все необходимые разделы; замечаний к его структуре и содержанию не имеется.

Совокупность изложенного материала в автореферате подтверждает актуальность и практическую значимость представленной 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».

По своей актуальности, научной новизне, теоретической и практической значимости, объёму клинического материала, достоверности полученных результатов, обоснованности выводов и практических рекомендаций работа полностью соответствует критериям пункта 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 Ирины Николаевны заслуживает присуждения искомой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.20. Кардиология.

Ведущий научный сотрудник

группы биомаркеров старения лаборатории механизмов долголетия
Института биологии старения и медицины здорового долголетия с клиникой
предиктивной медицины Федерального Государственного бюджетного научного
учреждения «Российский научный центр хирургии имени академика
Б.В. Петровского» Министерства науки и высшего образования РФ,
доктор медицинских наук
профессор



Лямина Надежда Павловна

31.08.2026

Подпись д.м.н., профессора Ляминой Н.П. подтверждаю,
Ученый секретарь. Начальник научно-образовательного центра
доктор медицинских наук, доцент



Михайлова Анна Андреевна

Федеральное Государственное бюджетное научное учреждение «Российский научный центр хирургии имени академика Б.В. Петровского» Министерства науки и высшего образования РФ.
Россия, 119991, г. Москва, Абрикосовский пер., д. 2; +7 499 246-63-69, nrcs@med.ru