

ЗАКЛЮЧЕНИЕ ДИССЕРТАЦИОННОГО СОВЕТА 21.1.038.01 НА БАЗЕ
ФЕДЕРАЛЬНОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО БЮДЖЕТНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ
«НАЦИОНАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ ЦЕНТР
СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОЙ ХИРУРГИИ ИМЕНИ А.Н. БАКУЛЕВА»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ПО ДИССЕРТАЦИИ НА СОИСКАНИЕ УЧЕНОЙ СТЕПЕНИ
КАНДИДАТА МЕДИЦИНСКИХ НАУК

аттестационное дело № _____

решение диссертационного совета от 06 февраля 2026 г № 01

О присуждении **Капленко Лидии Игоревне**, гражданке Российской Федерации, учёной степени кандидата медицинских наук.

Диссертация «Влияние функционального состояния левого предсердия по данным анализа параметров деформации миокарда на результаты операций коронарного шунтирования» по специальности 3.1.20. Кардиология принята к защите 19 сентября 2025 года протокол № 26 диссертационным советом 21.1.038.01 на базе Федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр сердечно-сосудистой хирургии имени А.Н. Бакулева» Министерства здравоохранения Российской Федерации (121552, г. Москва, Рублевское шоссе, д. 135), созданным в соответствии с приказом Министерства образования и науки Российской Федерации № 714/нк от 02 ноября 2012 года с изменениями в приказе от 25 сентября 2025 г. № 894/нк.

Соискатель, Капленко Лидия Игоревна, 1988 г. рождения, в 2011 году окончила педиатрический факультет Уральской Государственной Медицинской Академии. В 2025 году окончила аспирантуру по специальности «Кардиология» в ФГБУ «НМИЦ ССХ им. А.Н. Бакулева» Минздрава России. В настоящее время работает в ООО «Витаминка» врачом-кардиологом.

Диссертация выполнена на базе отделений: кардиохирургического отделения № 12 (КДО), отделения рентгенохирургических методов диагностики и лечения ФГБУ «НМИЦ ССХ им. А.Н. Бакулева» Минздрава России.

Научный руководитель:

- **Кокшенёва Инна Валериевна**, доктор медицинских наук, старший научный сотрудник кардиохирургического отделения № 12 (КДО) Федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр сердечно-сосудистой хирургии имени А.Н. Бакулева» Минздрава России, специальность 3.1.20. Кардиология.

Официальные оппоненты:

Гиляревский Сергей Руджерович - доктор медицинских наук, профессор, ведущий научный сотрудник ГБУЗ города Москвы «Московский многопрофильный научно- клинический центр им. С.П. Боткина» Департамента здравоохранения города Москвы.

Явелов Игорь Семенович - доктор медицинских наук, руководитель отдела фундаментальных и клинических проблем тромбоза при неинфекционных заболеваниях ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр терапии профилактической медицины» Минздрава России

Дали положительные, не содержащие замечания отзывы.

Ведущая организация: Государственный научный центр Российской Федерации ФГБНУ «Российский научный центр хирургии имени академика Б.В. Петровского» в своём положительном заключении, подписанном д.м.н., профессором, академиком РАН Сандриковым Валерием Александровичем, заведующим инструментальной и лучевой диагностики ФГБНУ «Российский научный центр хирургии имени академика Б.В. Петровского», отмечает, что с помощью технологии оценки деформации миокарда изучена функция левого предсердия у пациентов направляемых на кардиохирургические операции. Установлено, что дисфункция левого предсердия до операции в сочетании с

интраоперационными и послеоперационными воздействиями, способствуют развитию послеоперационных осложнений и негативных исходов после АКШ, таких как послеоперационная фибрилляция предсердий, сердечная недостаточность и сердечно-сосудистая смерть.

Выявлены предикторы, которые влияют на развития осложнений раннего послеоперационного периода коронарного шунтирования. Для клинического использования разработан диагностический протокол оценки анатомии и функции левого предсердия у больных ИБС, направляемых на операцию АКШ. Даны рекомендации по профилактике развития осложнений. Таким образом, полученные автором в ходе диссертационного исследования при их внедрении в клиническую практику кардиохирургических отделений, могут значительно улучшить непосредственные и отдалённые результаты операции коронарного шунтирования у пациентов с ишемической болезнью сердца.

Результаты диссертационной работы, выводы и практические рекомендации могут быть использованы сердечно-сосудистыми хирургами и кардиологами, занимающимися обследованием и лечением пациентов с ишемической болезнью сердца. Основные положения диссертации можно рекомендовать для включения в образовательный процесс для студентов, ординаторов, аспирантов и врачей, посещающих курсы повышения квалификации по специальности «Кардиология».

Диссертация Капленко Лидии Игоревны ««Влияние функционального состояния левого предсердия по данным анализа параметров деформации миокарда на результаты операций коронарного шунтирования» является научно-квалификационной работой, в которой содержится новое решение актуальной научной задачи – выявление предикторов фибрилляции предсердий и послеоперационных осложнений при выполнении коронарного шунтирования у пациентов, что имеет важное научно-практическое значение для кардиологии.

Выбор официальных оппонентов и ведущей организации обосновывался их достижениями в данной отрасли науки, наличием публикаций, близких к теме работы соискателя, и, таким образом, способностью определить научную

и практическую значимость диссертации, а также отсутствием совместных проектов и печатных работ.

Соискатель имеет 12 опубликованных печатных работ, все по теме диссертации, из них в рецензируемых научных изданиях опубликовано 6 статей.

Личный вклад соискателя состоит в сборе и анализе данных, полученных при обследовании и наблюдении за пациентами, обработке материала с применением статистических методов исследования, анализе литературных данных, написании основных публикаций по выполненной работе, непосредственном участии в написании текста.

Наиболее значимые научные работы по теме диссертации:

1. Кокшенева И.В., Капленко Л.И., Турахонов Т.К., Ирасханов А.Ш. Параметры деформации миокарда левого предсердия как маркер диастолической дисфункции у больных ишемической болезнью сердца //Клиническая физиология кровообращения. -2022.-№4(19). – С. 326-337.
2. Кокшенева И.В., Капленко Л.И., Турахонов Т.К., Жертовская Е.В., Амбатьелло С.Г. Значение оценки механической функции левого предсердия у больных с митральной регургитацией. // Клиническая физиология кровообращения. -2023. - Т20. -№ 3. –С. 213– 220.
3. Кокшенева И.В., Капленко Л.И., Голубев Е.П., Ибрагимов Р.М., Турахонов Т.К., Гришенков А.В., Жертовская Е.В., Ирасханов А.Ш. Влияние функционального состояния левого предсердия на риск развития фибрилляции предсердий в раннем послеоперационном периоде после коронарного шунтирования. // Бюллетень НЦССХ им. А.Н. Бакулева РАМН -2024. - №1(25). - С. 41-55

На автореферат диссертации поступили отзывы:

от доктора медицинских наук, заведующей отделением рентгенохирургических методов диагностики и лечения аритмий №1 ФГБУ «НМИЦ хирургии им. А.В. Вишневского» Минздрава России - **Артюхиной Елены Александровны.**

от доктора медицинских наук, профессора, руководителя отдела амбулаторных лечебно- диагностических технологий ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр кардиологии им. Академика Е.И. Чазова» Минздрава России - **Агеева Фаиля Таиповича.**

Отзывы положительные, замечаний не содержат. В отзывах отмечается актуальность работы, научная новизна и практическая значимость диссертации.

Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований: разработан диагностический алгоритм оценки левого предсердия с использованием тканевой доплерографии у больных ИБС, направляемых на операцию АКШ, позволяющий оптимизировать ведение пациентов в раннем послеоперационном периоде, с учетом установленных в исследовании диагностических критериев риска.

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что: установлена прогностическая значимость показателей деформации миокарда левого предсердия в прогнозировании риска послеоперационной фибрилляции предсердий и более тяжелого течения послеоперационного периода. Методом бинарной логистической регрессии **установлен** сложный многофакторный патогенез послеоперационной фибрилляции предсердий, включающий влияние до-, интра- и послеоперационных факторов на развитии аритмии.

Значимость для науки и практики полученных автором результатов заключается в том, что определена роль и диагностическая значимость выполнения оценки деформации миокарда левого предсердия и левого желудочка с помощью тканевой миокардиальной доплерографии у больных ИБС, направляемых на операцию АКШ, позволяющей прогнозирование риска развития неблагоприятных сердечно-сосудистых событий после операции.

С целью оптимизации ведения пациентов после аортокоронарного шунтирования разработаны алгоритм диагностики и схемы послеоперационного ведения пациентов с дисфункцией миокарда левого предсердия в раннем послеоперационном периоде после АКШ.

Применительно к проблематике диссертации результативно **использованы современные методы** обследования пациентов и статистического анализа; **изучены и представлены литературные** данные об имеющихся на данный момент разработках отечественных и иностранных авторов, занимающихся изучением диагностической и прогностической роли деформации миокарда левого предсердия у больных ИБС. **Значение полученных соискателем результатов исследования для практики подтверждается тем, что: разработан и внедрен** в работу клинικο-диагностического отделения ФГБУ «НМИЦ ССХ им. А.Н. Бакулева» Минздрава России диагностический **алгоритм** оценки анатомии и функции левого предсердия, включающий определение линейных и объемных показателей левого предсердия, наличие и тяжесть митральной регургитации, оценку диастолической функции ЛЖ и исследование механической функции левого предсердия с использованием тканевой миокардиальной доплерографии с целью прогнозирования риска неблагоприятных сердечно-сосудистых событий и оптимизации ведения пациентов в раннем периоде после операции АКШ.

Оценка достоверности результатов исследования выявила: что идея **базируется** на доказательстве целесообразности и клинической значимости использования тканевого доплеровского исследования для оценки механической функции левого предсердия, позволяющей прогнозирование риска неблагоприятных сердечно-сосудистых событий после операции АКШ. **Использованы** современные методы сбора и обработки информации, достаточный объем клинического материала.

Личный вклад соискателя состоит в сборе и анализе данных, в обследовании и наблюдении за пациентами, обработке материала с применением статистических методов, анализе литературных данных, написании основных публикаций по выполненной работе.

В ходе защиты диссертации принципиальных замечаний высказано не было. Соискатель Капленко Л.И. полностью ответила на все заданные ей вопросы.

На заседании 06 февраля 2026 года диссертационный совет принял решение: за разработку теоретических положений, которые содержат новые решения актуальной научной задачи – определения роли дисфункции левого предсердия в развитии осложнений в раннем послеоперационном периоде после аортокоронарного шунтирования, что имеет важное значение для кардиологии, присудить Капленко Л.И. учёную степень кандидата медицинских наук по специальности 3.1.20. Кардиология.

При проведении тайного голосования диссертационный совет в количестве 20 человек; по специальности 3.1.20. Кардиология 7 человек), участвовавших в заседании из 25 человек, входящих в состав совета (5 членов диссертационного совета отсутствовали по уважительным причинам), проголосовал: «за» присуждение ученой степени - 18, «против» присуждения ученой степени – 1, недействительных бюллетеней – 1.

Председатель заседания
диссертационного совета 21.1.038.01,
д.м.н., профессор, академик РАН

Ученый секретарь
диссертационного совета 21.1.038.01,
доктор медицинских наук



Е.З. Голухова

Д.Ш. Газизова

06 февраля 2026 г.