

Отзыв

На автореферат Ганаева Камиля Гаджимурадовича на тему: «Фибрилляция предсердий после операции коронарного шунтирования у больных с локальным и диффузным поражением коронарного русла: анализ роли параметров деформации предсердий», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям: «Кардиология» - 3.1.20; «Лучевая диагностика» - 3.1.25.

Частота фибрилляции предсердий (ФП) после операции коронарного шунтирования достаточно высока, по данным литературы она варьирует в диапазоне от 25% до 40%. Возникновение ФП у больных в ранние сроки после проведенной операции коронарного шунтирования связано с целым набором факторов. Общепринято деление ассоциированных с ее развитием факторов на группы, соответственно этапности хирургического лечения: предоперационные (возраст, индекс объема левого предсердия, размер левого предсердия и др.), интраоперационные (кровопотеря, время ишемии, степень операционной «травмы», неадекватная защита миокарда и др.) и послеоперационные (гипокалиемия, гиповолемия, системный воспалительный ответ и др.). Весомый вклад в возникновение послеоперационной ФП, по-видимому, вносит и послеоперационная «перегрузка» левого предсердия (повышение давления наполнения ЛЖ на фоне ишемического «оглушения» миокарда после искусственного кровообращения).

Возникновение ФП в послеоперационном периоде представляет клиническую проблему, т.к. приводит к гемодинамической нестабильности пациентов в «уязвимый» период, может провоцировать явления сердечной недостаточности, повышает госпитальную летальность и удлиняет сроки послеоперационной реабилитации больных.

Прогнозирование послеоперационной фибрилляции предсердий в настоящее время затруднительно, т.к. пока не удалось выявить сильные

независимые предикторы и разработать адекватные прогностические модели. Эта цель и поставлена исследователем в работе. Новыми предикторами послеоперационной ФП могут стать параметры деформации миокарда левого предсердия, которые возможно изучать в клинике с помощью доступной технологии спекл-трекинг Эхокардиографии.

Таким образом, диссертационная работа Ганаева Камиля Гаджимурадовича представляется актуальной, содержащей научную и практическую значимость.

Первая глава «Обзор литературы» посвящен современным аспектам исследуемой проблемы: факторам риска и механизмам развития послеоперационной ФП, влиянию диффузного поражения коронарных артерий на развитие послеоперационной ФП, а также оценке параметров деформации левого предсердия по данным спекл-трекинг эхокардиографии в двумерном режиме как наиболее современного метода изучения механической функции левого предсердия.

В главе «Материалы и методы» представлена характеристика больных, включенных в исследование, дизайн исследования, подчеркиваются особенности коронарного шунтирования и послеоперационного периода у пациентов с диффузным поражением коронарного русла.

Глава «Результаты исследования» содержит данные о частоте развития ФП, в т.ч. отдельно для пациентов с локальным и диффузным поражением коронарных артерий, влиянии искусственного кровообращения и времени ишемии миокарда на развитие ФП. Также представлен подробный анализ параметров деформации левого предсердия по данным спекл-трекинг эхокардиографии в двумерном режиме и проведена оценка взаимосвязи указанных показателей с развитием послеоперационной ФП.

