

## 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.**

Заболеваемость послеоперационной фибрилляцией предсердий (ПОФП) после коронарного шунтирования резко возросла за последние пару десятилетий: частота достигает до 40%. Такая динамика в значительной степени связана с улучшением диагностических возможностей и увеличением общей продолжительности жизни населения: пациент в клинике и в операционной становится более коморбидным в плане сопутствующей патологии. Аритмия в раннем периоде после операции определяет необходимость в дополнительном медицинском уходе и не редко удлиняет пребывания больного в стационаре, что естественно, увеличивает экономические затраты. Фибрилляция предсердий после КШ повышает риск гемодинамической нестабильности, тромбоэмболических событий и закономерно увеличивает общую заболеваемость, и смертность после операции коронарного шунтирования. Среди множества факторов риска возникновения послеоперационной фибрилляции предсердий, можно выделить: пожилой возраст, эпизод мерцательной аритмии в анамнезе, снижение функции левого желудочка, увеличение левого предсердия, сахарный диабет и ожирение. Выявление пациентов с высоким риском послеоперационной фибрилляции предсердий остается сложной задачей. Наиболее современным методом изучения параметров деформации предсердий и желудочков является технология спекл-трекинг эхокардиографии (СТЭ), которая позволяет быстро и воспроизводимо дать оценку параметрам деформации камер сердца.

На основании вышеизложенного диссертационная работа Ганаева Камиля Гаджимурадовича представляется актуальной, содержащей научную и практическую значимость для медицинского общества.

Введение содержит наиболее упоминаемые в научной литературе пред, интра – и послеоперационные предикторы развития ФП, а также содержит информацию о возможности спекл-трекинг ЭхоКГ в изучения механических свойств ЛП, как метода выявления предикторов развития ФП.

В автореферате представлен дизайн исследования, дана характеристика включенных в исследование больных. Показана частота развития ФП в общей группе оперированных больных, а также отдельно – в группах с локальным и диффузным поражением коронарных артерий; определена роль интраоперационных факторов в развитии ПОФП; подробно представлен анализ

