



МИНЗДРАВ РОССИИ
федеральное государственное бюджетное
образовательное учреждение высшего
образования «Южно-Уральский
государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения
Российской Федерации
(ФГБОУ ВО ЮУГМУ Минздрава России)
Воровского ул., 64, Челябинск, Россия, 454092
Тел.: (351) 232-73-71, Факс: (351) 232-74-82
www.chelsma.ru kanc@chelsma.ru

ОТЗЫВ

на автореферат диссертации Метелева Ильи Сергеевича «Прогнозирование риска при остром коронарном синдроме без подъема ST на фоне пароксизма фибрилляции предсердий», представленной на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.05 – Кардиология.

По последним данным Всемирной Организации Здравоохранения на сердечно-сосудистые заболевания приходится 18 млн летальных исходов в год. Наибольший вклад в эту цифру вносят острые коронарные синдромы. При остром коронарном синдроме фибрилляция предсердий обычно фигурирует как осложнение ишемической болезни сердца, которое ухудшает прогноз и утяжеляет течение заболевания. Встречаемость фибрилляции предсердий у пациентов с острым коронарным синдромом достигает 23%. Однако, известно, что пароксизм фибрилляции предсердий, возникший у пациента без коронарной болезни сердца, может сопровождаться ангинозной болью, нарушениями реполяризации на ЭКГ и повышением уровня маркеров некроза миокарда. В настоящее время остается неясной до конца тактика ведения таких пациентов: можно ли ограничиться интенсивным контролем частоты сокращения желудочков или экстренной кардиоверсией или все же необходимо проведение чрескожного коронарного вмешательства? Взаимосвязь острых коронарных синдромов и фибрилляции предсердий является актуальной темой для глубокого изучения.

В работе представлены клинические, инструментальные и лабораторные предикторы значимой коронарной болезни сердца у пациентов с тяжело протекающим пароксизмом фибрилляции предсердий. Освещена

целесообразность пересчета баллов по шкале GRACE после восстановления синусного ритма. Выявлено отсутствие негативного влияния аритмии на краткосрочный и долгосрочный прогноз.

Результатами проведенного проспективного клинического исследования могут быть дополнены протоколы ведения пациентов с острым коронарным синдромом без подъема ST в кардиологических отделениях. Предложенные клиничко-anamнестические и лабораторно-инструментальные предикторы коронарного атеросклероза у пациентов с пароксизмальной фибрилляцией предсердий представляют большой практический интерес и, в особенности, рестратификация риска после восстановления синусного ритма в этой группе пациентов по повсеместно используемой шкале GRACE.

Выводы диссертационного исследования обоснованы и достоверны. Основные положения диссертации освещены в 13 опубликованных работах, в том числе 3 в изданиях, рекомендованных экспертным советом ВАК РФ

Замечаний по оформлению и содержанию автореферата нет.

Заключение. После прочтения автореферата диссертации Метелева Ильи Сергеевича, «Прогнозирование риска при остром коронарном синдроме без подъема ST на фоне пароксизма фибрилляции предсердий» можно сделать заключение, что данная работа является научно-квалификационной, по актуальности, новизне и научной значимости отвечает п. 9 «Положения о порядке присуждения учёных степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24 сентября 2013 г. №842, в редакции постановления Правительства Российской Федерации от 28 августа 2017 г. №1024, предъявляемым к кандидатским диссертациям, а её автор заслуживает присвоения учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.05 – Кардиология.

Зав. кафедрой пропедевтики внутренних болезней ФГБОУ ВО ЮУГМУ

Минздрава России д.м.н., профессор *Шашин* Шапошник Игорь Иосифович

