

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)**

Актуальность избранной темы. Встречаемость фибрилляции предсердий у пациентов с ОКС по данным эпидемиологических исследований варьирует от 5% до 23%. Например, по данным международного регистра GRACE доля пациентов с фибрилляцией предсердий составила около 9%. Эта группа больных показывает значительно худшие прогностические показатели по сравнению с пациентами без аритмии. У них чаще диагностируется инфаркт миокарда, реже выполняется хирургическая реваскуляризация миокарда, выше госпитальная летальность, выше риск рецидива инфаркта миокарда. Однако популяция больных фибрилляцией предсердий разнородна. По данным современных популяционных исследований прогностические параметры при фибрилляции предсердий зависят от клинической формы аритмии: пароксизмальной, персистирующей и перманентной. В связи с вышеизложенным тему исследования Метелева И.С. считаю актуальной.

Научная новизна. Метелев И.С. рассчитал преваленс значимой коронарной болезни сердца у пациентов, доставленных в стационар с пароксизмом фибрилляции предсердий, имеющим признаки ишемии и повреждения миокарда, за исключением очевидных случаев развития инфаркта миокарда с подъемом ST. В этой группе пациентов автором были оценены основные прогностические параметры (госпитальная летальность, развитие инфаркта миокарда, частота реваскуляризации миокарда и смерти), а также предложены клинические и лабораторно-инструментальные предикторы коронарного атеросклероза.

Практическая значимость работы. Разработанные критерии прогноза являются доступными и простыми, не требуют сложного диагностического оборудования, и могут применяться в любых кардиологических отделениях.

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.

