

ОТЗЫВ

на автореферат диссертации Абдурозикова Элдора Эркиновича на тему «Предикторы послеоперационной фибрилляции предсердий у пациентов после внесердечных хирургических вмешательств», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.20. Кардиология.

В структуре амбулаторной и стационарной помощи хирургические методы лечения, без условно, являются важным видом оказания медицинской помощи населению. Сердечно-сосудистые осложнения, развивающиеся в послеоперационный период, являются одними из самых распространенных в общей структуре неблагоприятных событий, приводящих к увеличению заболеваемости, инвалидизации и смертности. Среди пациентов, которым предстоит проведение плановой внесердечной операции, почти треть — это лица старше 65 лет, и из них практически половина имеют факторы риска сердечно-сосудистых заболеваний.

Фибрилляция предсердий является наиболее распространенной аритмией после проведенного хирургического вмешательства. Частота послеоперационной фибрилляции предсердий (ПОФП) варьирует в зависимости от типа операции, однако по абдоминальным операциям данные ограничены. Механизмы, потенцирующие развитие фибрилляции предсердий, являются сложными и многофакторными. Триггерами являются как исходные предоперационные факторы, так и интра- и постоперационные параметры. При внесердечных хирургических вмешательствах значимую роль в патогенезе фибрилляции предсердий, помимо активности воспалительного процесса и самого хирургического стресса, связанного с манипуляцией, может играть объем внутривенной интра- и послеоперационной инфузии, которая часто сопровождает абдоминальные операции. Влияние инфузионной терапии тесно связано с исходными параметрами внутрисердечной гемодинамики и процессами ремоделирования сердца.

В связи с этим актуальность диссертационного исследования Э.Э. Абдурозикова, посвященного изучению предикторов послеоперационной фибрилляции предсердий у пациентов после абдоминальных хирургических вмешательств, несомненна.

Автором проанализированы совместно клинические, эхокардиографические и лабораторные предикторы впервые возникшей ПОФП после внесердечных хирургических вмешательств и оценена их прогностическая роль в развитии ранней летальности. Было выявлено, что одним из значимых факторов риска развития впервые возникшей ПОФП после абдоминальных хирургических операций является снижение расчетной скорости клубочковой фильтрации (СКФ), которая имела статистически значимое прогностическое значение. Обнаружено, что уже при СКФ менее 68,7 мл/мин статистически значимо повышается риск частоты развития ПОФП. Также показано, что уровень мозгового натрийуретического пептида (BNP) более 90 пг/мл, а также конечно-систолический размер левого желудочка более 32,0 мм были статистически значимыми факторами риска развития ПОФП. Развитие послеоперационной фибрилляции предсердий увеличивало шансы летального исхода в 15 раз.

Замечаний по содержанию и оформлению автореферата нет. Достоверность полученных результатов и выводов определяется большим количеством наблюдаемых пациентов – 328 человек, а также качественным статистическим анализом данных.

Таким образом, содержание автореферата позволяет сделать вывод, что диссертационная работа Абдурозикова Элдора Эркиновича на тему «Предикторы послеоперационной фибрилляции предсердий после внесердечных хирургических вмешательств», выполненная под руководством доктора медицинских наук (1.5.5. Физиология человека и животных. 3.1.20. Кардиология), доцента Киселева Антона Робертовича, представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.20. Кардиология, является законченным научным исследованием, в

