ОТЗЫВ

Доктора медицинских наук, профессора Хадзеговой Аллы Блаловны на автореферат диссертации Канаметова Теймураза Нартшаовича на тему: «Прогнозирование фибрилляции предсердий после кардиохирургических операций», представленную на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.20. Кардиология.

Фибрилляция предсердий, возникающая после кардиохирургических вмешательств, остается одним из наиболее частых осложнений послеоперационного периода и ассоциируется с увеличением продолжительности госпитализации, риском тромбоэмболических осложнений и необходимостью дополнительной медикаментозной терапии. В связи с этим разработка объективных методов предоперационной стратификации риска послеоперационной фибрилляции предсердий (ПОФП) представляет значительный научный и практический интерес.

Актуальность представленной работы определяется необходимостью совершенствования существующих подходов к прогнозированию ПОФП с учетом не только традиционных клинических факторов, но и субклинических изменений структуры и функции миокарда, а также системного воспалительного ответа. Особый интерес представляет применение современных эхокардиографических технологий, позволяющих количественно оценивать деформационные характеристики миокарда.

Диссертационная работа Канаметова Теймураза Нартшаовича посвящена разработке алгоритма прогнозирования ПОФП после кардиохирургических операций на основании комплексной оценки клинических, лабораторных и инструментальных показателей. Исследование выполнено на современном научно-методическом уровне и включает 192 пациента основной группы, при этом для анализа влияния коморбидной патологии использованы данные 384 пациентов.

Существенным достоинством работы является включение в комплекс предоперационного обследования параметров деформации миокарда, полученных

методом спекл-трекинг эхокардиографии. В частности, изучена продольная деформация левого предсердия (PALS ЛП), отражающая функциональное состояние левого предсердия и позволяющая выявлять изменения его механики, которые могут предшествовать выраженным структурным изменениям, а также глобальная продольная деформация левого желудочка (GLS ЛЖ). Полученные автором результаты демонстрируют высокую прогностическую значимость PALS ЛП для развития ПОФП. Показано, что исходные значения PALS были существенно ниже у пациентов, у которых впоследствии развилась ПОФП. Особое значение имеет установленное пороговое значение PALS ≤21,3%, характеризовавшееся высокой диагностической эффективностью: площадь под ROC-кривой составила 0,950. Таким образом, применение анализа деформации левого предсердия позволило получить дополнительный объективный инструмент оценки риска ПОФП, недоступный при использовании только стандартных эхокардиографических параметров.

В работе также впервые в рамках изучаемой клинической ситуации проведена комплексная оценка маркеров системного воспаления, включая SIRI, AISI, SII, NLR, PLR и MLR, а также лабораторных показателей воспалительной активности – интерлейкина-6 (ИЛ-6), высокочувствительного С-реактивного белка (СРБ) и фибриногена. Важным результатом является выявление высокой прогностической значимости исходных концентраций ИЛ-6 и высокочувствительного СРБ, для которых по данным ROC-анализа определены пороговые значения, ассоциированные с развитием ПОФП. При этом автором проведен анализ не только исходных значений маркеров, но и их динамики после хирургического вмешательства. Показано, что отдельные показатели системного воспалительного ответа приобретали прогностическую значимость в раннем послеоперационном периоде.

Автором также проведена оценка традиционных факторов риска – возраста, индекса массы тела, сахарного диабета, хронической обструктивной болезни легких, уровня креатинина. Показана их связь с развитием ПОФП.

Таким образом, научная новизна исследования определяется не только выявлением отдельных факторов риска, но и расширением прогностического подхода. На основании полученных данных разработана многофакторная прогностическая модель, объединяющая клинические показатели, маркеры воспаления и параметры деформации левого предсердия.

Практическая значимость работы заключается в возможности выделения пациентов с повышенным риском ПОФП еще до проведения кардиохирургического вмешательства. Использование PALS в сочетании с клиническими и лабораторными показателями потенциально позволяет перейти от оценки отдельных факторов риска к индивидуализированной предоперационной стратификации пациентов. На основании результатов исследования автором предложен протокол ведения пациентов высокого риска, включающий расширенное обследование и мероприятия по профилактике ПОФП.

Следует отметить, что работа выполнена с использованием современных методов статистического анализа, включая ROC-анализ и многофакторное моделирование. Полученные результаты представлены последовательно, основные положения диссертации нашли отражение в опубликованных научных работах автора.

Автореферат изложен на 48 страницах, имеет четкую структуру, хорошо иллюстрирован и содержит все необходимые разделы, включая выводы и практические рекомендации.

Принципиальных замечаний к содержанию и оформлению автореферата нет.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ.

Диссертационная работа Канаметова Теймураза Нартшаовича на тему: «Прогнозирование фибрилляции предсердий после кардиохирургических операций» полностью соответствует всем требованиям, предъявляемым ВАК Минобрнауки России к диссертациям на соискание ученой степени доктора медицинских наук по п.п. 9-11, 13, 14 Постановления «О присуждении ученых степеней» утвержденным Правительством Российской Федерации № 842 от 24

сентября 2013 года (в действующей редакции), а сам автор, заслуживает присвоения ученой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.20. Кардиология.

Заведующий отделом функциональной
и ультразвуковой диагностики,
заведующий кафедрой клинической ультразвуковой
и функциональной диагностики ФУВ
ГБУЗ МО МОНИКИ им. М.Ф. Владимирского,
д.м.н., профессор А.Б.Хадзегова

Подпись д.м.н., профессора Хадзеговой А.Б. «**ЗАВЕРЯЮ**»

Ученный секретарь ГБУЗ МО МОНИКИ им. М.Ф. Владимирского
д.м.н., профессор Н.Ф.Берестень

06.10.26 г.

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Московской области
«Московский областной научно-исследовательский клинический институт имени М.Ф.Владимирского»
Адрес: 129110 г. Москва, улица Щепкина, дом 61/2
Телефон: +7 (490) 674-07-09
E-mail: edu@monikiweb.ru