

Отзыв на автореферат

диссертации «Диагностика и лечение пациентов с фибрилляцией предсердий до и после острого коронарного синдрома» Юлии Андреевны Дорофеевой на соискание учёной степени кандидата медицинских наук

Представленный автореферат диссертационного исследования Ю.А. Дорофеевой отражает одну из наиболее актуальных проблем современной медицины, направленной на изучение тяжелого осложнения ишемической болезни сердца (ИБС) в виде фибрилляции предсердий (ФП). Острый коронарный синдром (ОКС) и его последствия остаются ведущей причиной смерти пациентов, а ФП является самым частым нарушением ритма сердца (НРС). В этой связи, пациенты, имеющие в анамнезе ФП в сочетании с ИБС, осложненной ОКС, требуют серьезного терапевтического вмешательства для замедления прогрессирования заболевания и предотвращения повторных сердечнососудистых событий. Проведенный Ю.А. Дорофеевой анализ причин смерти пациентов с ФП по данным литературы и других источников показал острую необходимость проведения на всех этапах комплексной кардиореабилитации с оценкой отдаленных и среднесрочных исходов после перенесенного ОКС, адекватной медикаментозной терапии (МТ) с применением препаратов всех классов, входящих в клинические рекомендации (КР) с обязательным лекарственным мониторингом. Это во многих случаях остается невыполнимым. Сегодня реальную ситуацию организации медицинской помощи пациентам с ФП до и после ОКС можно изучить с помощью регистров, с ретроспективно-проспективным дизайном. Однако до сих пор отсутствуют ретроспективно-проспективные регистры, посвященные изучению особенностей диагностики и лечения пациентов с ФП и ОКС на всех 3-х этапах кардиореабилитации и последующим наблюдением в течение 6 лет.

Данное обстоятельство определяет не только актуальность исследования Ю.А. Дорофеевой, но и ее крайне высокую своевременность и практическую значимость. Целью проведенного автором открытого ретроспективно-проспективного исследования, выполненного в рамках локального амбулаторно-поликлинического регистра пациентов с ФП, проходивших II этап кардиореабилитации по поводу ОКС явилось изучение качества диагностики и лечения пациентов с ФП до и после референсного острого коронарного синдрома в зависимости от степени полиморбидности с помощью локального ретроспективно-проспективного регистра.

Следует отметить четкую методологию и организацию работы, большой объем выборки и обширный спектр современных методов исследования пациентов с ФП на базе изучения различного класса параметров. Автором оценивались особенности *anamnesis morbi* и *anamnesis vitae*, показатели уровня АД, индекса массы тела (ИМТ) и окружности талии (ОТ), изучалась сопутствующая патология пациентов и т.д. Оценка МТ проводилась на основе соответствующих КР по лечению сердечнососудистых заболеваний (ССЗ). Осуществлялась оценка важнейших

лабораторных показателей (креатинина крови, скорости клубочковой фильтрации, билирубина крови аланинаминотрансферазы, аспартатаминотрансфераза, глюкозы крови, холестерина липопротеидов высокой и низкой плотности тиреотропного гормона, свободного тироксина и других). Использовался широкий массив инструментальных методов исследования (Холтеровского мониторирования электрокардиограммы, эхокардиографии, коронароангиографии и других), а при необходимости проводилось чрезкожное коронарное вмешательство посредством транслюминальной баллонной ангиопластики и стентирования коронарных артерий металлическими стентами без лекарственного покрытия.

Благодаря этому автору удалось получить целый ряд важных в теоретическом и практическом отношении результатов. Так, Ю.А. Дорофеевой создан локальный ретроспективно-проспективный регистр пациентов с ФП и ОКС Кировской области и впервые раскрыта территориальную распространенность предшествующих ОКС факторов риска (ФР), таких, как пол, возраст, артериальная гипертензия, нарушения углеводного и липидного обмена, ожирения, курения, отягощенного семейного анамнеза у пациентов с ФП в последствии госпитализированных с ОКС. При этом автором показано, что у данной когорты пациентов имеется высокая частота гендерных ФР и дислипидемии, а также высокий уровень полиморбидности и высокий или очень высокий кардиоваскулярный риск. Особую научную важность исследования представляют данные, свидетельствующие о низком качестве лечения пациентов с ФП согласно национальным КР на догоспитальном этапе и на III этапе кардиореабилитации, включая и качество антитромботической терапии. Автором показано, что основными причинами низкого качества лечения были низкий уровень врачей приверженности к МТ и к соблюдению КР.

Учитывая актуальность и своевременность исследования, достоверность полученных данных, отраженных в обоснованных выводах и детальной разработке необходимых для специалистов рекомендаций, приоритетность, теоретическую важность и высокую практическую значимость полученных результатов можно заключить о соответствии диссертационной работы Ю.А. Дорофеевой требованиям ВАК России. Они открывают новый этап в лечении и профилактики ФП пациентов с ОКС.

Приношу благодарность автору за вклад в теорию и практику современной медицины и желаю дальнейших творческих успехов.

**Профессор кафедры юридической
психологии и педагогики ВИПЭ
ФСИН России, доктор медицинских наук**
09. 01. 2023 г.

А. И. Чирков

