ОТЗЫВ

на автореферат диссертации Стафеевой Елены Александровны на тему
«Новые прогностические маркеры фибрилляции предсердий у
пациентов при остром коронарном синдроме», представленную на
соискание ученой степени кандидата медицинских наук по
специальности 3.1.20. Кардиология

Актуальность. Фибрилляция предсердий (ФП) является наиболее часто встречающимся видом стойкого нарушения ритма сердца. ФП нередко сочетается с острым коронарным синдромом (ОКС) вследствие общих патогенетических механизмов. Эти две патологии взаимно отягощают друг друга, что приводит к увеличению риска неблагоприятных как госпитальных исходов, так и повторных ишемических событий в последующие годы. Поиску генетических факторов уделяется особое внимание в связи с тем, что они неизменны на протяжении жизни и поэтому теоретически могли бы способствовать выявлению группы повышенного риска развития быстропрогрессирующего атеросклероза. В связи с этим диссертация Стафеевой Е.А., посвященная поиску новых прогностических маркеров фибрилляции предсердий у пациентов при остром коронарном синдроме чрезвычайно актуальна.

Цель работы: выявить наиболее значимые маркеры развития, прогрессирования и прогноза фибрилляции предсердий у больных острым коронарным синдромом путем анализа клинических, лабораторных, функциональных и генетических факторов риска обоснована, четко и логично сформулирована. Задачи соответствуют цели, а выводы подтверждают решение поставленных задач. Из них важнейшим видится тот факт, что у больных ОКС с низкой фракцией выброса левого желудочка повышен риск развития любого вида фибрилляции предсердий, что требует более тщательного мониторинга этих пациентов. Не менее актуален вывод о том, что обладатели генотипов GG rs599839 и GG rs10824026 имеют сниженный риск развития фибрилляции предсердий в сочетании с острым

коронарным синдромом, что является еще одним шагом к персонализированной медицине.

Научная новизна. В качестве научной новизны нужно отметить, что автором работе впервые показано значение генетических маркеров rs599839 (PSRC1), rs6795970 (Scn10a), rs2200733 (4-я хромосома), rs11556924 (ZC3HC1), rs10824026 (10-я хромосома) в развитии фибрилляции предсердий у больных острым коронарным синдромом. Установлено, что комбинированная конечная точка (смерть, госпитализации по поводу хронической сердечной недостаточности, госпитализации по поводу ишемической болезни сердца, инсульт) у больных с ФП и ОКС достоверно коррелирует с индексом атерогенности выше 3,29, ФВ ЛЖ ниже 44 %, ЛПВП менее 1,17 ммоль/л, возрастом старше 65 лет; риск развития ФП у больных ОКС коррелирует с низкой фракцией выброса левого желудочка.

Практическая значимость. Автором рекомендуется использовать длительный мониторинг ЭКГ больным острым коронарным синдромом, в особенности с ожирением или с наличием хронической сердечной недостаточности 3 функционального класса (NYHA) для выявления бессимптомных форм фибрилляции предсердий. Определение однонуклеотидных полиморфизмов rs599839 и rs10824026 позволит повысить точность прогноза.

Работа выполнена на хорошем методическом уровне с использованием самых современных методик. Достоверность полученных результатов обусловлена достаточным количеством наблюдений и корректной статистической обработкой данных.

Автореферат достаточно полно отображает полученные результаты исследования. По теме диссертации опубликовано 23 научные работы, в том числе 3 свидетельства о государственной регистрации программы для ЭВМ и 7 статей в научных журналах и изданиях, которые включены в перечень ВАК, из них 2 статьи в журналах, входящих в международную реферативную базу данных и систем цитирования (Scopus). Весь материал комплексных