

ОТЗЫВ

на автореферат кандидатской диссертации Влодзяновского Владислава Владимировича на тему: «Особенности внутрисердечной гемодинамики и ремоделирования левого предсердия у больных с персистирующей формой мерцательной аритмии при восстановлении синусового ритма с помощью электрической и лекарственной кардиоверсии», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 14.01.05 – «Кардиология». 14.01.13 – «Лучевая диагностика, лучевая терапия».

Фибрилляция предсердий (ФП) является наиболее распространенной формой нарушений ритма сердца в мире. Выбор стратегии контроля синусового ритма подразумевает проведение кардиоверсии. Продолжительное течение ФП увеличивает риск тромбоэмболических осложнений, в связи с чем пациентам показано профилактическое назначение антикоагулянтов. Риск тромбоэмболических событий так же обусловлен снижением механической функции миокарда предсердий и ушка левого предсердия. Риск тромбоэмболических событий наиболее выражен у пациентов с длительным течением аритмии, за счет более выраженного усугубления механической функции левого предсердия и ушка левого предсердия.

В исследование включались пациенты с персистирующей формой ФП. До недавнего времени единственным эффективным методом способным восстанавливать синусовый ритм у данной группы больных была электрическая кардиоверсия (ЭКВ). Появление нового антиаритмического препарата (ААП) III класса – рефралон, обладающего схожей эффективностью позволило провести данное исследование.

Безусловной заслугой авторского коллектива является не только активное участие в создании этого препарата, но и продолжающаяся плеяда интереснейших исследований, показывающих роль и место рефралона в

клинической практике, что вселяет уверенность и спокойствие в практикующих врачей.

В исследовании Влодзяновского В.В. пациентам проводилась оценка механической функции левого предсердия и ушка левого предсердия с помощью трансторакального (ТТЭхоКГ) и чреспищеводного ультразвука (ЧПЭхоКГ), а также использовалась методика спекл-трекинг эхокардиографии, в различные сроки после кардиоверсии (1-е, 7-е и 30-е сутки).

В диссертационной работе Влодзяновского В.В. впервые проведено сравнение влияния различных методов кардиоверсии ЭКВ и МКВ с использованием рефралона у пациентов с персистирующей формой ФП, по влиянию на механическую функцию ЛП и УЛП. В работе выявлено, что в 1-е сутки после ЭКВ степень усугубления механической функции ЛП и УЛП более выражена, по сравнению с МКВ. Процесс нормализации работы предсердий занимает около 4-х недель, сохраняя на протяжении всего этого периода повышенный риск кардиоэмболических осложнений. Продемонстрирована сопоставимая эффективность и безопасность обоих методов кардиоверсии.


Результаты настоящей работы успешно применяются не только в «Национальном медицинском исследовательском центре кардиологии им. ак. Е.И. Чазова» Минздрава Российской Федерации, но и активно используются в практической работе других кардиологических центров нашей страны.

Автореферат диссертации оформлен в соответствии с предъявляемыми требованиями, отражает содержание исследования. Материал изложен логично, статистическая обработка полученного материала выполнена корректно, выводы и практические рекомендации соответствуют поставленным задачам. Результаты исследований по теме диссертации опубликованы в рецензируемых ВАК журналах и неоднократно предъявлялись на всероссийских и международных конференциях.

Заключение

Анализ автореферата показал, что диссертационная работа Влодзяновского Владислава Владимировича на тему: «Особенности внутрисердечной гемодинамики и ремоделирования левого предсердия у больных с персистирующей формой мерцательной аритмии при восстановлении синусового ритма с помощью электрической и лекарственной кардиоверсии», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, является завершенной самостоятельной научно-квалификационной работой, имеющей значение для лучевой диагностики, лучевой терапии и кардиологии.

Работа имеет практическое и теоретическое значение, соответствует требованиям пп. 9-14 «Положение о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации № 842 от 24 сентября 2013г. (в редакции Постановления Правительства РФ от 21.04.2016г. №335, от 02.08.2016г. № 748, от 29.05.2017г. № 650, от 28.08.2017г. № 1024, 01.10.2018г. № 1168), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а ее автор заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 14.01.05 – «кардиология», 14.01.13 – «лучевая диагностика, лучевая терапия».

Руководитель отдела нарушений ритма и проводимости сердца,
ФГБУ «НМИЦ ТПМ» Минздрава России
Доктор медицинских наук, доцент  Давтян Карапет Воваевич

Подпись д.м.н., доцента Давтяна К.В. заверяю:

Ученый секретарь

ФГБУ «НМИЦ ТПМ» Минздрава России,

к.м.н.

21.04.2022.

 Поддубская Елена Александровна

Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр терапии и профилактической медицины» Министерства здравоохранения Российской Федерации 101990, г. Москва, Петроверигский пер., д.10, стр.3, тел. 8 (495) 623-86-36,
email: kdavtyan@gnicpm.ru