

ОТЗЫВ

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

Тема диссертационного исследования В.В. Влодзяновского является современной и актуальной, что определяется широкой и постоянно растущей распространенностью фибрилляции предсердий (ФП) в популяции, особенно среди пожилых людей, существенным увеличением смертности и инвалидизации пациентов, как правило, обусловленных системными тромбозами, ишемическим инсультом, прогрессированием хронической сердечной недостаточности. Риск тромботических осложнений существенно возрастает при восстановлении синусового ритма и остается повышенным на протяжении как минимум одного месяца после кардиоверсии, особенно у больных с персистирующей ФП. Вероятным важным компонентом увеличения риска тромбозов является свойственная электрической кардиоверсии электрическая травма сердца, способствующая «оглушению предсердия». Альтернативный метод восстановления синусового ритма при персистирующей ФП, фармакологическая кардиоверсия, избавляет пациента от электрической травмы сердца. Поэтому сравнительное исследование эффективности и безопасности электрической и медикаментозной кардиоверсии с применением рефралона (единственного препарата, сравнимого по эффективности с дефибрилляцией), у больных с персистирующей ФП, а также сопоставление состояния внутрисердечной гемодинамики, параметров ремоделирования и деформации левого предсердия, безусловно представляет собой важную научно-практическую проблему современной кардиологии.

Автором диссертационного исследования впервые проведено прямое рандомизированное сравнение эффективности и безопасности электрической и медикаментозной кардиоверсии рефралоном при персистирующей ФП. Научная новизна работы заключается в том, что впервые с помощью трансторакальной

эхокардиографии, чреспищеводной эхокардиографии и современной методики спекл трекинг эхокардиографии выполнена сравнительная оценка гемодинамических и механических показателей левого предсердия и ушка левого предсердия в различные сроки после электрической кардиоверсии и кардиоверсии рефраленом. В работе продемонстрирована меньшая степень снижения параметров деформации, внутрисердечной гемодинамики левого предсердия и ушка левого предсердия после медикаментозной кардиоверсии в сравнении с электрической, оценены темпы восстановления внутрисердечной гемодинамики левого предсердия и ушка левого предсердия после после обоих вариантов восстановления синусового ритма.

Наиболее важная практическая ценность исследования заключается в том, что в соответствии с представленными данными установлено: риск нормализационной тромбоэмболии при медикаментозной кардиоверсии имеется, но он ниже, чем при электрической.

Результаты диссертационного исследования В.В. Влодзяновского неоднократно доложены на российских и международных конгрессах кардиологов. По теме диссертации опубликовано 11 научных работ, в т.ч. 4 статьи в журналах, входящих в перечень ВАК.

Достоверность и степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертационной работе В.В. Влодзяновского, подтверждается большим объемом материала исследования, выполненного на высоком методическом уровне. Статистическая обработка данных проведена с использованием современного пакета статистического анализа. Результаты исследования, полученные В.В. Влодзяновским, проанализированы в полном объеме и соответствуют всем необходимым критериям доказательной медицины. Выводы и практические рекомендации, приведенные в диссертации, представлены четко и полно, соответствуют поставленным в исследовании задачам.

Таким образом, знакомство с авторефератом показало, что диссертационная работа В.В. Влодзяновского «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 по специальностям 14.01.05 –

Кардиология и 14.01.13 – Лучевая диагностика, лучевая терапия, является законченной научно-квалификационной работой, имеющей важное научное и практическое значение для кардиологии. По своей актуальности, научной новизне, прикладной значимости, достоверности полученных данных диссертация соответствует критериям п.9 «Положения о присуждении ученых степеней» (№ 842 от 24 сентября 2013 года), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а ее автор заслуживает присуждения ему искомой степени.

На обработку и размещение в сети «Интернет» моих персональных данных согласен.

Руководитель отдела аритмологии

Научно-клинического и образовательного центра "Кардиология"

Медицинского факультета ФГБОУ ВПО

«Санкт-Петербургский государственный университет»,

д.м.н., профессор

Ю.В.Шубик

Адрес учреждения: Россия, 199034, Санкт-Петербург, Университетская наб., д.7-9.

Тел: +7 (812) 3282000, +7 (921) 9495577. Эл. почта: spbu@spbu.ru yshubik@mail.ru

18.04.2022 г.

Личную подпись Шубика Юрия Викторовича

Заверю



*Заместитель начальника
Управления кадров Е.П. Краснова*

18.04.2022

Документ подготовлен по личной инициативе. Текст документа размещён в открытом доступе на сайте СПбГУ по адресу <http://spbu.ru/science/expert.html>