

ОТЗЫВ

официального оппонента доктора медицинских наук (14.01.05 – Кардиология, медицинские науки) Тарзимановой Аиды Ильгизовны на диссертационную работу Дауровой Хавы Муссаевны на тему: «Разработка модифицированного протокола медикаментозной кардиоверсии фибрилляции и трепетания предсердий отечественным антиаритмическим препаратом рефраклон и оценка его эффективности и безопасности» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.20 – Кардиология

Актуальность исследования

В настоящее время фибрилляция предсердий признается в качестве неоднородной клинической и электрофизиологической единицы с различными механизмами, триггерами, субстратами возникновения и поддержания аритмии, что требует различных подходов к ее лечению и профилактике. Несмотря на то, что фибрилляция предсердий не представляет непосредственной опасности для жизни, она прогностически неблагоприятна, поскольку сопровождается значительным увеличением риска тромбоэмболических осложнений, инсульта и снижением когнитивной функции, причем данный показатель не имеет зависимости от возраста пациентов и наличия сердечно-сосудистой патологии.

Лечение фибрилляции предсердий остается одной из наиболее сложных задач современной кардиологии, продолжается поиск новых антиаритмических препаратов. Одним из наиболее современных отечественных антиаритмических препаратов является рефраклон, который продемонстрировал высокую эффективность купирования персистирующей формы фибрилляции и трепетания предсердий, однако его применение сопряжено с высоким риском развития проаритмогенных побочных эффектов. В настоящее время

применяется трехэтапная схема введения препарата с достижением максимальной суммарной дозы 30 мкг/кг массы тела. Клинически значимой является разработка новой схемы введения рефрактона, которая бы способствовала сохранению высокой эффективности препарата в сочетании со снижением аритмогенного риска.

Таким образом, не вызывает сомнений актуальность диссертационной работы Дзауровой Х.М., целью которой было разработанного модифицированного протокола медикаментозной кардиоверсии фибрилляции и трепетания предсердий с использованием нового отечественного антиаритмического препарата рефрактона.

Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

Научные положения диссертационной работы Дзауровой Х.М. выглядят несомненно обоснованными, так как они сформулированы исходя из анализа большого материала, достаточного для выявления статистических закономерностей. Полученные в ходе исследования данные обработаны с использованием современных методов статистического анализа. Работа выполнена в соответствии с общепринятыми этическими и научными принципами.

Интерпретация и обсуждение полученных результатов выполнены на основании изучения большого количества отечественных и зарубежных работ. Выводы и практические рекомендации логичны, вытекают из результатов проведенных исследований и полностью соответствуют цели и задачам. Таким образом, научные положения, выводы и практические рекомендации данной работы следует считать обоснованными и достоверными.

Достоверность и новизна исследования, полученных результатов

В работу включено в общей сложности 247 пациентов. Существенным для достоверности полученных результатов является включение в дизайн

исследования ретроспективной и проспективной группы, позволивших диссидентанту делать выводы о эффективности четырехкомпонентной схемы купирования фибрилляции предсердий рефраклоном и ее сравнения с трехкомпонентной схемой.

В работе впервые проведен анализ эффективности и безопасности рефраклона у больных с пароксизмальной формой фибрилляции/трепетания предсердий.

Впервые изучена модифицированная схема введения рефраклона с использованием стартовой минимальной дозы препарата 5 мкг/кг массы тела у больных с пароксизмальной и персистирующей формами фибрилляции/трепетания предсердий.

Значимость для науки и практики полученных автором результатов

Диссертационная работа Дауровой Х.М. имеет несомненную значимость для науки, поскольку расширяет представления о способе купирования фибрилляции предсердий при применении современного отечественного препарата рефраклона.

Разработана новая схема введения рефраклона, которая продемонстрировала высокую эффективность и безопасность препарата и может служить весомым основанием для пересмотра инструкции к его применению.

Полученные автором данные важны с практической точки зрения, поскольку предлагают более безопасную схему купирования приступа аритмии у больных с персистирующей формой фибрилляции предсердий.

Объем и структура диссертации

Работа изложена на 125 страницах машинописного текста. Она состоит из стандартных разделов: введения, обзора литературы, описания материалов и

методов, результатов собственного исследования и их обсуждения, выводов, практических рекомендаций. Структура и содержание рукописи соответствуют общепринятым требованиям к диссертационным работам. Работа содержит 22 таблицы и 21 рисунок, облегчающие восприятие материала. В разделе «Введение» проанализировано состояние проблемы, убедительно обоснованы актуальность, научная новизна, теоретическая и практическая значимость. Цель сформулирована ясно, задачи соответствуют поставленной цели.

Литературный обзор написан на основании анализа большого количества отечественных и зарубежных работ. Содержит исчерпывающую информацию о лечении фибрилляции предсердий и способах восстановления синусового ритма. Безусловным преимуществом обзора литературы является использование результатов крупных международных исследований.

В главе «Материалы и методы» детально описан дизайн исследования, критерии включения, невключение и исключения больных. Подробно изложен основной этап исследования – процедура медикаментозной кардиоверсии. Представлена исчерпывающая информация по методологии проведения лабораторных и инструментальных клинических исследований. Использованы современные методы статистической обработки и анализа данных.

В главе «Результаты исследования» подробно описаны результаты собственного исследования, которые изложены последовательно и проиллюстрированы таблицами и рисунками, помогающими облегчить восприятие представленной информации.

В главе «Обсуждение» анализируются собственные результаты, сопоставляются с данными литературы, подводятся итоги проведенной работы. Полученные соискателем результаты обобщены в выводах, которые отвечают поставленным задачам. Научные положения, выводы, практические рекомендации достоверны и обоснованы.

Автореферат содержит все необходимые разделы и соответствует содержанию диссертации и требованиям Высшей аттестационной комиссии (ВАК). Основные результаты исследования опубликованы в 13 работах, в том

числе 5 статьях в журналах, входящих в перечень Высшей Аттестационной комиссии при Министерстве образования и науки Российской Федерации. На основании полученных данных получен патент.

Автореферат полностью соответствует содержанию диссертации, четко отражает суть проведенной автором исследовательской работы.

Принципиальных замечаний к изложенным в диссертации материалам нет.

В процессе изучения диссертационной работы возник следующий вопрос к диссертанту:

1.Можно ли применять предложенную Вами схему препарата рефраклон для купирования персистирующей формы фибрилляции предсердий у пациентов с ишемической болезнью сердца?

Заключение

Таким образом, диссертационная работа Дзауровой Хавы Муссаевны «Разработка модифицированного протокола медикаментозной кардиоверсии фибрилляции и трепетания предсердий отечественным антиаритмическим препаратом рефраклон и оценка его эффективности и безопасности», представленная в диссертационный совет 21.1.029.02, является законченной научно-квалификационной работой, которая посвящена важной для современной кардиологии задаче по повышению эффективности и безопасности процедуры медикаментозной кардиоверсии с использованием отечественного антиаритмического препарата рефраклон.

Актуальность, научная новизна, практическая значимость, достоверность представленных данных диссертационной работы полностью соответствуют всем требованиям, предъявляемым к кандидатским диссертациям требованиям, в том числе, требованиям п.9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24 сентября 2013 г №842 (с изменениями в редакции постановления Правительства

РФ №723 от 30.07.2014г, №335 от 21.04.2016 г, № 650 от 29.05.2017 г, №1024 от 28.08.2017 г, №1168 от 01.10.2018 г), а ее автор, Дзаурова Хава Муссаевна, заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.20 – «Кардиология».

Официальный оппонент

Доктор медицинских наук

(14.01.05 - Кардиология, медицинские науки),

доцент, профессор кафедры факультетской терапии №2

ФГАОУ ВО Первого МГМУ

им. И. М. Сеченова

Минздрава России

Тарзиманова Аида Ильгизовна

Подпись профессора, д.м.н. Тарзимановой Аиды Ильгизовны заверяю

Ученый секретарь,
профессор, д.м.н.



Воскресенская Ольга Николаевна

«06» июня 2023 г.

Индекс, почтовый адрес места работы: 119048, г. Москва, ул. Доватора, д.15;
Телефон, e-mail: +7 (499) 245-45-32, tarzimanova_a_i@staff.sechenov.ru