

ОТЗЫВ

на автореферат диссертации Дзауровой Хавы Муссаевны на тему «Разработка модифицированного протокола медикаментозной кардиоверсии фибрилляции и трепетания предсердий отечественным антиаритмическим препаратом рефралон и оценка его эффективности и безопасности» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.20 – Кардиология

Одной из ведущих причин госпитализации больных с фибрилляцией предсердий является купирование тахиаритмии в первые 48 часов антиаритмической терапией. Однако среди имеющихся антиаритмических препаратов плановое проведение электроимпульсной терапии служит необходимостью выполнения кардиоверсии. Несмотря на имеющийся арсенал антиаритмических препаратов, эффективность их не столь высока. В 2020 году в Российские клинические рекомендации по диагностике и лечению фибрилляции предсердий Минздрава России был внесен отечественный антиаритмический препарат Рефралон, в качестве препарата для медикаментозной кардиоверсии персистирующей и длительно персистирующей формы фибрилляции предсердий.

В настоящее время используется трехэтапная схема введения Рефралона, которая предполагает введение трех последовательных болюсов препарата из расчета 10 мкг/кг массы тела с достижением суммарной дозы 30 мкг/кг. Как и все антиаритмические препараты III класса рефралон способствует удлинению интервала QT и, следовательно, его применение сопряжено с риском развития полиморфной желудочковой тахикардии типа Torsade de pointes. Совокупная вероятность возникновения этой формы желудочковой аритмии находится в пределах 1.5 %, при этом она выше у пациентов, получавших более высокие дозы лекарственного препарата (20 и 30 мкг/кг).

Важным представляется модификация схемы введения препарата, которая сохраняла бы высокую эффективность, но при этом способствовала снижению аритмогенного риска. Следует отметить, что препарат был изучен исключительно у пациентов с персистирующей формой фибрилляции предсердий, а у больных с пароксизмальным течением аритмии препарат не изучен.

Диссертационная работа Дзауровой Хавы Муссаевны представляется актуальной, имеющей научную и практическую значимость. Для достижения поставленной цели грамотно и логично сформулированы задачи. В рамках работы впервые изучена эффективность и безопасность Рефралона у пациентов с пароксизмальной формой фибрилляции предсердий. Полученные результаты продемонстрировали высокую эффективность препарата у данной категории больных. В ходе исследования разработана новая модифицированная схема введения препарата с использованием первоначальной дозы 10 мкг/кг, которая продемонстрировала высокую эффективность, уже после использования минимальной дозы. Модифицированная схема введения Рефралона позволила повысить безопасность кардиоверсии за счет снижения частоты брадиаритмий и желудочкового аритмогенного действия. На основании полученных данных получен патент. Полученные в ходе исследования результаты нашли свое отражение в

