

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

Фибрилляция предсердий одна из часто встречающихся форм нарушений ритма сердца. Ожидается, что нарастание бремени в следующие десятилетия будет происходить по мере старения и увеличения численности населения. Плохая субъективная переносимость приступов аритмии, усугубление течения сопутствующей кардиальной патологии требуют восстановления синусового ритма.

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. Применение препарата в дозах 20 и 30 мкг/кг массы тела сопряжено с увеличением риска развития желудочкового аритмогенного эффекта. В связи с этим актуальным представляется поиск путей снижения этого неблагоприятного действия. Важно отметить, что эффективность и безопасность рефралона не была изучена у пациентов с пароксизмальным течением аритмии. Все это послужило весомым основанием для планирования настоящей работы.

В своей работе Дзаурова Х.М. впервые изучила эффективность и безопасность применения рефралона у пациентов с пароксизмальной формой фибрилляции и трепетания предсердий. Разработана новая модифицированная четырехэтапная схема введения рефралона с использованием начальной дозы препарата 5 мкг/кг вместо 10 мкг/кг. На достаточном количестве пациентов продемонстрирована высокая эффективность препарата. Новая схема введения рефралона позволила существенно повысить не только эффективность процедуры кардиоверсии, но и безопасность за счет снижения числа брадиаритмий и желудочкового аритмогенного действия.

Убедительность результатов подтверждается публикациями, 5 из которых – статьи в журналах перечня изданий, рецензируемых ВАК.

Критических замечаний к автореферату диссертационной работы нет.

Заключение

На основании представленного автореферата можно судить о том, что диссертационная работа Дзауровой Х.М. «Разработка модифицированного протокола медикаментозной кардиоверсии фибрилляции и трепетания предсердий отечественным антиаритмическим препаратом рефралон и оценка его эффективности и безопасности» является законченным научно-квалификационным трудом и соответствует требованиям, предъявляемым к диссертации на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, согласно 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 заслуживает присуждения искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.20 – «Кардиология».

Руководитель отдела аритмологии

Научно-клинического и образовательного
центра «Кардиология»

Медицинского факультета ФГБОУ ВПО «Санкт-Петербургский
государственный университет»

доктор медицинских наук, профессор

Ю.В.Шубик

14.03.2023 г.

Личную подпись Шубика Юрия Викторовича

ЗАВЕРЯЮ

«15» 03



ВЕДУЩИЙ
СПЕЦИАЛИСТ
ПО КАДРАМ

Сведения об организации:

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«Санкт-Петербургский государственный университет» 199034, Россия, Санкт-Петербург,
Университетская набережная, д. 7–9

Официальный сайт: <http://spbu.ru>

Электронный адрес: spbu@spbu.ru