



## ОТЗЫВ

**на автореферат диссертации Сафиуллиной Альфии Ахатовны на тему:  
«Модуляция сердечной сократимости в комплексной терапии хронической сердечной  
недостаточности со сниженной фракцией выброса левого желудочка и различными  
формами фибрилляции предсердий», представленной на соискание ученой степени  
доктора медицинских наук по специальностям:**

**3.1.15 «сердечно-сосудистая хирургия» и 3.1.20 «кардиология»**

Диссертационная работа Сафиуллиной А.А. посвящена решению актуальной проблемы современной кардиологии – повышению эффективности лечения пациентов с хронической сердечной недостаточностью (ХСН).

Электрофизиологический метод лечения – модуляция сердечной сократимости (МСС) показал по данным рандомизированных исследований у пациентов с ХСН и синусовым ритмом улучшение функционального класса ХСН и качества жизни, однако эффективность и безопасность у больных с фибрилляцией предсердий (ФП), а также возможности позиционирования электродов устройства МСС в зависимости от структурных особенностей миокарда в настоящее время не были изучены. Как известно прогноз у пациентов с ХСН в сочетании с ФП крайне неблагоприятный, несмотря на современные возможности фармакологической терапии. Исходя из вышеизложенного, диссертационная работа Сафиуллиной А.А. представляется весьма актуальной.

Диссертационная работа включает ретроспективный анализ данных 514 больных, который продемонстрировал, что ФП является значимым фактором общей смертности у пациентов с ХСН со сниженной фракцией выброса ЛЖ (ФВ ЛЖ) как с широким (более 130 мс), так и узким комплексом QRS (менее 130 мс). В проспективной части исследования модифицирован способ имплантации желудочковых электродов устройства МСС по данным перфузионной сцинтиграфии миокарда с <sup>99m</sup>Tc-МИБИ, который позволяет сократить время рентгеноскопии и лучевую нагрузку на врача и пациента во время операции, кроме этого,

данный способ ассоциирован с более выраженным обратным ремоделированием ЛЖ, особенно у пациентов с ишемической причиной ХСН. В работе впервые применён комплексный подход оценки ремоделирования ЛЖ с применением трансторакальной эхокардиографии, спекл-трекинг эхокардиографии, работы миокарда и однофотонной эмиссионной компьютерной томографии, что доказало эффективность МСС по сравнению с только оптимальной фармакотерапией ХСН у пациентов вне зависимости от этиологии и формы ФП. Автором впервые разработаны критерии положительного ответа на имплантацию устройства МСС, которые могут применяться на дооперационном этапе обследования больных. Важными результатами работы являются впервые выполненный анализ предикторов неблагоприятного прогноза при имплантации МСС, а также снижение на 38% риска наступления сердечно-сосудистой смертности и/или госпитализации в течение года после операции по сравнению только с оптимальной медикаментозной терапией и увеличения параметра ожидаемой продолжительности жизни у больных с ХСН и ФП при имплантации устройства МСС к году и трем годам наблюдения по сравнению со шкалой MAGGIC.

Результаты, полученные в диссертации, имеют высокую практическую значимость. Усовершенствованная техника позиционирования электродов устройства МСС позволяет сократить время облучения и лучевую нагрузку на пациента, и медицинский персонал. Полученные результаты могут совершенствовать эффективность лечения пациентов с ХСН со сниженной ФВ ЛЖ и ФП, которым уже подобрана ОМТ и сохраняется симптомная сердечная недостаточность. Разработанная модель математического расчета позволяет на этапе обследования определить возможную эффективность имплантации устройства МСС. Параметры, входящие в модель расчета доступны в реальной клинической практике, и входят в медицинский стандарт обследования пациентов с ХСН.

Практические рекомендации диссертационного исследования вытекают из выводов и позволяют их применить врачу в реальной клинической практике для повышения эффективности лечения пациентов с ХСНнФВ и ФП.

Основные положения диссертационного исследования были доложены на российских и международных конгрессах и конференциях. По теме диссертации опубликовано достаточное количество научных работ, в том числе статьи в журналах, рекомендуемых Высшей аттестационной комиссией России и входящих в международные базы цитирования. Замечаний к автореферату нет, он дает полное представление о диссертационной работе и позволяет оценить ее положительно.

## Заключение

На основании представленного автореферата можно судить о том, что диссертационная работа Сафиуллиной Альфии Ахатовны: «Модуляция сердечной сократимости в комплексной терапии хронической сердечной недостаточности со сниженной фракцией выброса левого желудочка и различными формами фибрилляции предсердий», представленная на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальностям: 3.1.15 «сердечно-сосудистая хирургия» и 3.1.20 «кардиология» является законченной научно-квалификационной работой, которая решает актуальную научную проблему и имеет важную практическую значимость. По актуальности, научной новизне, прикладной значимости, достоверности полученных данных диссертационная работа полностью соответствует требованиям п.9 «Положение о порядке присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 г. №842 с изменениями от 2016 г., 2017 г., 2018г., 2021г., предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени доктора медицинских наук, и ее автор заслуживает присвоения ученой степени доктора медицинских наук по специальностям 3.1.15 – сердечно-сосудистая хирургия и 3.1.20 – кардиология.

Академик Академии Наук РТ,  
Д.м.н., Заслуженный врач РТ и РФ  
Генеральный директор ГАУЗ «МКДЦ» МЗ РТ



Р.Н.Хайруллин

Исп. Абдулянов И.В.  
Тел.: 291-1171

*И.В. Абдулянов*