

ОТЗЫВ

на автореферат диссертации Гагловой Дианы Артуровны на тему: «Перспективное рандомизированное исследование по сравнению эффективности и безопасности Рефралона и Амиодарона при кардиоверсии у больных пароксизмальной формой фибрилляции и трепетания предсердий», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.20 – Кардиология.

Актуальность данной работы не вызывает сомнений, так как фибрилляция (ФП) и трепетание предсердий (ТП) относятся к наиболее распространенным аритмиям.

Существующие стратегии ведения пациентов с ФП/ТП (контроль синусового ритма [СР] и контроль частоты сердечных сокращений [ЧСС]) наряду с доказанными положительными результатами имеют и ряд недостатков, наиболее очевидным из которых служит крайняя ограниченность номенклатуры антиаритмических препаратов для медикаментозной кардиоверсии (МКВ). Стоит также отметить, что по данным ряда авторов, тактика начала кардиоверсии с фармакологического препарата более эффективна и менее затратна в сравнении с электрической кардиоверсией (ЭКВ). Общеизвестно, что одним из наиболее часто применяемых для МКВ препаратов, особенно при наличии у пациентов структурной патологии миокарда, является амиодарон. При этом в доступных литературных источниках имеется ограниченное число исследований, сравнивающих эффективность антиаритмиков, используемых при данной процедуре.

В 2014 году был зарегистрирован российский антиаритмический препарат III класса рефралон, который продемонстрировал высокие показатели эффективности и безопасности восстановления СР. Важно отметить, что испытания препарата проводились преимущественно среди пациентов с персистирующим течением ФП/ТП, а использование

рефралона среди больных с пароксизмами ФП/ТП находится в стадии изучения. Также до настоящего времени не проводились рандомизированные исследования по сравнению рефралона с другими антиаритмическими препаратами для купирования пароксизмальной формы ФП/ТП.

Диссертационная работа Гагловой Д.А. посвящена сравнительной оценке эффективности и безопасности МКВ рефралоном и амиодароном у больных с пароксизмальной формой ФП/ТП. В ходе клинического испытания был осуществлённый детальный почасовой анализ влияния рефралона и амиодарона на длительность интервала QT в течение 24 часов после кардиоверсии. Результаты данного анализа позволяют рекомендовать более ранний (<24 часов) перевод пациентов из блока интенсивной терапии в палату отделения, что имеет существенное практическое значение.

Была продемонстрирована значительная эффективность минимальной дозы препарата 5 мкг/кг, и подтверждена безопасность ее применения. Данное исследование может служить основанием для более широкого клинического применения отечественного антиаритмического препарата и предпочтения его амиодарону при купировании пароксизмов ФП/ТП.

Автореферат диссертации оформлен в соответствии с требованиями ВАК, написан логично и доступно, иллюстрирован достаточным количеством рисунков и таблиц. Выводы и практические рекомендации сформулированы корректно и соответствуют задачам исследования и полученным результатам.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

На основании представленного автореферата можно судить о том, что диссертационная работа Гагловой Д.А. на тему: «Перспективное рандомизированное исследование по сравнению эффективности и безопасности Рефралона и Амиодарона при кардиоверсии у больных

пароксизмальной формой фибрилляции и трепетания предсердий» 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 (в редакции от 25.01.2024 г), а ее автор заслуживает присуждения искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.20 - Кардиология.

Кандидат медицинских наук
(научная специальность 14.01.26. сердечно-сосудистая хирургия)
врач сердечно-сосудистый хирург, заведующий кардиохирургическим отделением №3 Государственного учреждения здравоохранения «Областной клинический кардиологический диспансер», Министерства здравоохранения Саратовской области.

Терехов Денис Сергеевич



Государственное учреждение здравоохранения «Областной клинический кардиологический диспансер», Министерства здравоохранения Саратовской области.

410039, Саратовская область, г. Саратов, Крымский проезд, здание 16,
e-mail: sarokhc@mail.ru, тел./факс: (845-2) 39-28-09.

подпись Д.С. Терехова заверяю



И.о. главного врача Государственного учреждения здравоохранения «Областной клинический кардиологический диспансер», Министерства здравоохранения Саратовской области, д.м.н., профессор Толстов С.Н.

« 06 » 09 2024 г.