

ОТЗЫВ

на автореферат диссертационной работы Миронова Николая Юрьевича «Возможности повышения эффективности и безопасности медикаментозной кардиоверсии фибрилляции и трепетания предсердий», представленной на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.20 – Кардиология.

Фибрилляция предсердий одна из наиболее часто встречающихся форм нарушений ритма сердца в клинической практике. В последние десятилетия получены важнейшие сведения о естественном течении фибрилляции предсердий – от начальной стадии, в ряде случаев не имеющей клинических проявлений, до постоянной формы заболевания, резистентной к лечению и сопровождающейся серьезными сердечно-сосудистыми осложнениями. Длительное время считалось, что два основных подхода к лечению этой аритмии – стратегия «контроля ритма» и стратегия «контроля частоты» равнозначны в отношении влияния на прогноз и качество жизни больных. Однако данные исследования EAST-AFNET 4 продемонстрировали преимущества раннего выбора стратегии контроля ритма, наиболее выраженные у больных с сопутствующими сердечно-сосудистыми заболеваниями. Медикаментозная кардиоверсия является важной составной частью стратегии «контроля ритма» у больных с фибрилляцией и трепетанием предсердий.

Рефралон (4-нитро-N-[(1RS)-1-(4-фторфенил)-2-(1-этилпиперидин-4-ил)этил] бензамида гидрохлорид) – уникальный отечественный антиаритмический препарат III класса, вводимый внутривенно для купирования фибрилляции и трепетания предсердий. В клинических исследованиях препарат показал высокую эффективность (87%), сопоставимую с электрической кардиоверсией. Основным нежелательным эффектом препарата является чрезмерное удлинение интервала QT и связанный с этим риск проаритмогенного действия (у 1,5% пациентов регистрируются короткие пробежки полиморфной желудочковой тахикардии типа «пируэт»). Результаты клинических исследований и данные пострегистрационного опыта использования рефралона указывают на возможности повышения эффективности и безопасности медикаментозной кардиоверсии, что и стало послужило основанием для проведения диссертационной работы Миронова Н.Ю.

На основании результатов выполненного проспективного рандомизированного исследования подтверждена эффективность отечественного антиаритмического препарата рефралона, полностью сопоставимая с возможностями электрической кардиоверсии, что указывает на целесообразность более широкого применения медикаментозной кардиоверсии при персистирующих формах фибрилляции и трепетания предсердий, в том числе у пациентов, которым не удалось восстановить синусовый ритм с применением электрической кардиоверсии.

На достаточном объёме клинического материала была разработана, апробирована и внедрена в практику модифицированная четырёхэтапная схема введения препарата, что позволило достоверно повысить безопасность медикаментозной кардиоверсии и подтвердить предположение о том, что рефралон проявляет антиаритмическую активность в дозе 5 мкг/кг. Демонстрация антиаритмической эффективности наименьшей дозы препарата 5 мкг, превышающей 30% в течение 15 минут, при минимальной вероятности нежелательных эффектов (1,7%), раскрывает важные перспективы продолжения исследований, указывая на потенциальные возможности применения препарата вне блока интенсивной терапии.

Отсутствие нежелательных явлений при раннем назначении противорецидивной антиаритмической терапии после успешного восстановления синусового ритма рефралоном свидетельствует о целесообразности применения такого подхода, что подтверждается сокращением сроков госпитализации и временной нетрудоспособности пациентов, а соответственно и связанных с ними финансовых затрат.

Демонстрация в рандомизированном исследовании отчётливых преимуществ рефралона перед амиодароном указывает на целесообразность более широкого клинического применения отечественного антиаритмического препарата для купирования устойчивых пароксизмов фибрилляции и трепетания предсердий с целью повышения эффективности медикаментозной кардиоверсии и учётом ограничений к использованию, отмеченных в инструкции по применению препарата.

Автореферат полностью отражает содержание, основные этапы и ключевые результаты диссертационной работы, написан в хорошем литературном стиле, оформлен в соответствии с предъявляемыми требованиями. Обращает на себя внимание качество и информативность табличного и графического иллюстративного материала.

По теме диссертационной работы соискателем опубликовано достаточное количество – 28 печатных работ, в числе которых 10 тезисов научных конференций и 18 статей в журналах, индексируемых в базе данных российского индекса научного цитирования (РИНЦ), в том числе 16 статей в рецензируемых научных изданиях, рекомендованных в перечне Высшей аттестационной комиссии при Министерстве образования и науки Российской Федерации. Получен патент на изобретение «Способ лечения фибрилляции предсердий» 2728715 С1, 30.07.2020. Заявка № 2020102087 от 20.01.2020 г.

Полученные исследователем данные были представлены на значимых российских и международных кардиологических конгрессах и конференциях.

На основании анализа автореферата можно заключить, что диссертационная работа Миронова Николая Юрьевича на тему «Возможности повышения эффективности и безопасности медикаментозной кардиоверсии фибрилляции и трепетания предсердий», представленная к защите на соискание ученой степени

доктора медицинских наук по специальности 3.1.20 – кардиология является самостоятельной, полноценной, законченной научно-квалификационной работой, в которой содержится решение актуальной научной проблемы. По своей актуальности, объему проведенных исследований, научной новизне, теоретической и практической значимости полученных результатов диссертационная работа Н.Ю. Миронова полностью соответствует требованиям п. 9-14 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24 сентября 2013г. № 842 (с изменениями от 25.01.2024 г.), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени доктора медицинских наук, а ее автор, Мионов Николай Юрьевич, заслуживает присуждения искомой ученой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.20. - Кардиология.

доктор медицинских наук,
заведующий лабораторией
высоких технологий диагностики и лечения
нарушений ритма сердца
Научно-исследовательского института
кардиологии – филиала Федерального
государственного бюджетного научного
учреждения «Томский национальный
исследовательский медицинский центр
Российской академии наук» (Томский НИМЦ)

 Баталов Роман Ефимович

Подпись  заверяю.

Ученый секретарь НИИ кардиологии
Томского НИМЦ
доктор медицинских наук
Ефимова Ирина Юрьевна

14.10.2024 г.



634012, г. Томск, ул. Киевская, д.111а
тел./факс (3822) 55-50-57/ 55-83-67,
www.cardio-tomsk.ru e-mail: cardio@cardio-tomsk.ru