

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.**

На сегодняшний день антиаритмические препараты по-прежнему играют важную роль в лечении фибрилляции и трепетания предсердий (ФП и ТП). Разработка, исследование и внедрение в активную клиническую практику новых лекарственных препаратов является актуальной задачей здравоохранения. Рефралон является отечественным антиаритмическим препаратом III класса, зарегистрированным для купирования ФП и ТП. Принимая во внимание увеличивающуюся распространённость ФП и ТП в общей популяции, проведённое соискателем исследование по разработке способов повышения эффективности и безопасности медикаментозной кардиоверсии фибрилляции и трепетания предсердий, является актуальным и имеет существенную практическую значимость.

Соискателем получены важные результаты, свидетельствующие о:

1. высокой эффективности МКВ рефралоном, полностью сопоставимой с возможностями электроимпульсной терапии при персистировании ФП и ТП.
2. преимуществах рефралона перед амиодароном при пароксизмах ФП и ТП, заключающихся а) в достоверно более высокой вероятности купирования аритмии; б) быстроте купирования аритмии; в) отсутствии влияния рефралона на артериальное давление; г) отсутствии достоверных различий в частоте нежелательных эффектов, включая удлинение интервала QT.
3. возможности эффективного восстановления синусового ритма при помощи рефралона у пациентов с упорным течением ФП и ТП,

включая пациентов с рецидивами аритмии после операций катетерной аблации, пациентов с ФП и ТП, резистентными к другим антиаритмическим препаратам, и пациентов с неэффективной электроимпульсной терапией.

4. сохранении высокой эффективности препарата в тех клинических ситуациях, когда эффективность других способов восстановления и удержания синусового ритма существенно снижена (персистирующая форма аритмии, увеличение размеров левого предсердия, сопутствующие сердечно-сосудистые заболевания и др.).
5. приемлемой безопасностью клинического применения рефралона (не зарегистрировано ни одного случая острого сердечно-сосудистого осложнения среди всех включённых в исследование больных, частота желудочкового аритмогенного действия составила 0,6%).

Предложенная автором изменённая четырёхэтапная схема введения является путём повышения безопасности процедуры МКВ рефралоном, поскольку позволяет добиться восстановления синусового ритма посредством применения меньшей суммарной дозы препарата, не увеличивая при этом времени проведения процедуры МКВ и, соответственно, сроков пребывания больного в блоке интенсивной терапии, что особенно важно в условиях ограниченных ресурсов персонала и коечного фонда стационара. Ретроспективное сравнение эффективности и безопасности двух схем применения рефралона продемонстрировало отчётливые преимущества модифицированного протокола введения препарата. Было установлено, что использование четырёхэтапной схемы введения сопровождается достоверно меньшей частотой развития нежелательных эффектов (прежде всего, брадиаритмий).

Возможность раннего назначения противорецидивной терапии, безопасность которой также подтверждена в ходе проведённого исследования, позволяет сократить продолжительность госпитализации, а значит и временной нетрудоспособности больных ФП/ТП.

Работа проведена на высоком методическом уровне. Включён достаточный объём клинического материала (включено 407 больных, также при

проведении ретроспективного сравнения, анализировались данные ещё 132 пациентов). В состав диссертационной работы вошло три рандомизированных исследования с репрезентативными контрольными группами.

Применённые при выполнении диссертационной работы методы обследования соответствуют современным подходам к ведению пациентов кардиологического профиля. Оказание медицинской помощи осуществлялось в соответствии с клиническими рекомендациями и стандартами лечения больных, утверждёнными Министерством здравоохранения Российской Федерации. Статистический анализ данным произведён с использованием надлежащего современного специализированного программного обеспечения. Методы статистического анализа соответствуют поставленным задачам.

По теме диссертационной работы соискателем опубликовано достаточное количество печатных работ (28), 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 20.01.2020г.

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

Таким образом, 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 и дополнениями), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени доктора наук, а ее автор, Миронов Николай Юрьевич, заслуживает присуждения искомой ученой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.20. - Кардиология.

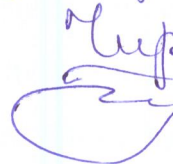
Руководитель кардиологического центра,
заведующий кафедрой кардиологии
Академии постдипломного образования
ФГБУ ФНКЦ ФМБА России,
д.м.н., профессор



Дундуа Давид Петрович

Подпись Дундуа Д.П.
Специалист по кадрам

заверено



« 18 » 10 2024 г.

Федеральное государственное бюджетное учреждение «Федеральный научно-клинический центр специализированных видов медицинской помощи и медицинских технологий Федерального медико-биологического агентства»
115682, г. Москва, Ореховый бульвар д. 28.
Тел. +7 (495) 145 60 54 e-mail: info@fnkc-fmba.ru сайт: <https://fnkc-fmba.ru/>