

## 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.**

В повседневной клинической работе фибрилляция и трепетание предсердий (ФП и ТП) являются самыми частыми формами нарушений ритма сердца, с которыми приходится сталкиваться практикующему кардиологу. Рост распространённости ФП в общемировой популяции привёл к тому, что некоторые учёные стали называть наблюдаемое явление «пандемией XXI века». При этом истинная пандемия новой коронавирусной инфекции COVID-19, начавшаяся в 2019–2020 гг., ещё более обострила проблему ФП и ТП. Помимо поражения лёгких, сердечно-сосудистая система часто оказывается объектом патогенного воздействия возбудителя, вследствие чего у больных COVID-19 развиваются различные осложнения, в том числе нарушения ритма сердца, представленные прежде всего ФП и ТП.

Совершенствование оказания медицинской помощи, прогресс в области профилактики кардиоэмболических осложнений, оказали существенное влияние на результаты лечения больных ФП и ТП. Если ранее стратегии контроля ритма и контроля частоты сердечных сокращений считались равнозначными с точки зрения влияния на прогноз заболевания, то в последние годы получены сведения о преимуществах стратегии контроля ритма, прежде всего, у больных с непродолжительным анамнезом заболевания и сопутствующей сердечно-сосудистой патологией.

Медикаментозная кардиоверсия (МКВ) на сегодняшний день является наиболее распространённым способом купирования ФП, однако подавляющее большинство антиаритмических препаратов эффективны лишь при недавних, непродолжительных пароксизмах, и обладают существенными побочными эффектами. Рефралон является оригинальным отечественным антиаритмическим препаратом, продемонстрировавшим высокую результативность купирования персистирующей формы фибрилляции и трепетания предсердий, вместе с тем, опыт его применения по-прежнему ограничен относительно небольшими исследованиями.

Диссертационная работа Н.Ю. Миронова посвящена изучению способов повышения эффективности и безопасности МКВ у больных различными формами ФП и ТП, что является актуальным и значимым для практического здравоохранения.

Исследование проведено на базе отдела клинической электрофизиологии и рентгенохирургических методов лечения нарушений ритма сердца ФГБУ «НМИЦК им. ак. Е.И. Чазова» МЗ РФ. Работа включила в себя следующие разделы:

- сравнение электрической и медикаментозной кардиоверсии у больных персистирующей ФП в проспективном рандомизированном исследовании;
- оценка модифицированной четырёхэтапной схемы введения препарата, разработанной с целью снижения риска нежелательных эффектов препарата, и оценка безопасности раннего назначения противорецидивной антиаритмической терапии препаратами Ic и III классов;
- рандомизированное проспективное исследование по сравнению двух антиаритмических препаратов (рефралона и амиодарона) при пароксизмах ФП и ТП;



- оценка результатов применения рефралона у пациентов с рецидивами ФП и ТП после катетерной аблации лёгочных вен;
- обобщённая оценка эффективности и безопасности применения рефралона, поиск факторов, оказывающих влияние на результаты применения препарата.

Результаты проведённой работы убедительно демонстрируют, что МКВ с использованием отечественного ААП рефралон является высокоэффективным и безопасным способом восстановления СР при устойчивых пароксизмах и персистрировании ФП и ТП, включая в том числе и рецидивы аритмии у пациентов, перенесших операции катетерной аблации. Возможности данного препарата превосходят все доступные в мире на сегодняшний день лекарственные средства и полностью сопоставимы с ЭИТ, однако процедура МКВ не требует оказания анестезиологического пособия и не сопровождается риском электрической травмы сердца.

Полное отсутствие острых сердечно-сосудистых осложнений процедуры МКВ у всех включённых в исследование больных является ещё одним весомым доказательством безопасности препарата. Кроме того, рефралон, несомненно, расширяет возможности оказания медицинской помощи больным ФП и ТП, поскольку в большинстве случаев данный препарат оказывается способным восстановить СР в ситуациях, когда попытки купирования аритмии посредством ЭИТ или других ААП оказались безрезультатными.

Миронов Н.Ю. лично осуществлял все этапы проведённого исследования: выбор научного направления, формулировку цели, постановку задач, определение дизайна исследования, организацию его проведения. Соискатель осуществлял набор клинического материала, оказание медицинской помощи включённым в исследование больным в качестве лечащего врача, либо консультировал как курирующий научный

сотрудник. Обобщал информацию о клиническом течении заболевания, результатах лабораторных и инструментальных обследований, составлял базу данных, проводил её статистический анализ, формулировал выводы и практические рекомендации.

Автореферат полностью отражает содержание, основные этапы и ключевые результаты диссертационной работы, написан в хорошем литературном стиле, оформлен в соответствии с предъявляемыми требованиями, иллюстрирован достаточным количеством таблиц и информативных графиков.

По теме диссертационной работы опубликовано достаточное количество печатных работ (28), в числе которых 16 статей в рецензируемых научных изданиях, рекомендованных в перечне Высшей аттестационной комиссии при Министерстве образования и науки Российской Федерации. Полученные исследователем данные были представлены на передовых российских и международных кардиологических конгрессах, форумах и конференциях.

Ознакомление с авторефератом позволяет сделать заключение, 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 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 научной лабораторией аритмологии сердца  
ГУ «Республиканский специализированный научно-  
практический медицинский центр кардиологии»  
Министерства здравоохранения Республики Узбекистан,  
д.м.н., профессор

Закиров Нодир Узуевич

Подпись д.м.н., профессора Закирова Н.У. заверяю



Ученый секретарь  
ГУ «Республиканский специализированный научно-  
практический медицинский центр кардиологии»  
Министерства здравоохранения Республики Узбекистан,  
д.м.н.



Imzosini tasdiqlayman "RIKIATM" DM  
Kadrlar bo'limi boshlig'i Safina Z.A.

Срождинова Нигора Зайнутдиновна

« 28 » сентября 2024 г.

Государственное учреждение «Республиканский специализированный  
научно-практический медицинский центр кардиологии»  
Министерства здравоохранения Республики Узбекистан  
п/о 100052, Республика Узбекистан, г. Ташкент, Мирзо Улугбекский  
район, ул. Осиё, д. 4

Телефон +7 998 71 268 94 94 E-mail: [cardiocenter@ssv.uz](mailto:cardiocenter@ssv.uz)  
Сайт: <https://www.cardiocenter.uz/>