

## ОТЗЫВ

на автореферат диссертации Тарасова А.В. «Комплексный подход ведения пациентов после катетерной изоляции устьев легочных вен для лечения пароксизмальной формы фибрилляции предсердий», представленной к защите на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.05 – «кардиология».

Диссертационная работа Тарасова Алексея Владимировича является актуальной и своевременной, так как посвящена решению важной научно-практической проблемы современной кардиологии – изучению особенностей течения послеоперационного периода катетерной изоляции устьев легочных вен (ЛВ) для лечения пароксизмальной фибрилляции предсердий (ФП), а также эффективности и безопасности основных групп антиаритмических препаратов (ААТ), применяемых при терапии данной патологии.

Научная новизна работы состоит в оценке эффективности и безопасности ААТ в раннем послеоперационном периоде катетерной изоляции устьев ЛВ у больных с пароксизмальной формой ФП с помощью длительного подкожного мониторирования электрокардиограммы, что позволило определить роль ААТ для профилактики ранних рецидивов предсердных тахиаритмий (ПТ), их влияние на исходы инвазивного лечения аритмии и на клиническое течение послеоперационного периода катетерной изоляции устье ЛВ.

В работе проведен анализ эффективности ААТ и сравнение между ААП по влиянию на разные типы рецидивов ПТ в раннем послеоперационном периоде катетерной изоляции устьев ЛВ с помощью стандартных методов мониторирования ЭКГ и имплантированного устройства долгосрочного мониторинга аритмических событий.

Кроме того, оценена 12-месячная эффективность катетерной изоляции устьев ЛВ после одной или двух процедур у пациентов с пароксизмальной формой ФП с учетом применения в раннем послеоперационном периоде ААТ

разных классов или без ААТ с использованием длительного подкожного мониторинга ЭКГ.

Далее проведено сравнение стандартных методов мониторинга аритмий с ИКМ, позволяющим длительно и непрерывно мониторить аритмические события для выявления асимптомных и симптомных послеоперационных рецидивов ПТ.

Полученные в исследовании данные о частоте разных типов рецидивов ПТ в течении динамического 12-ти месячного наблюдения с помощью стандартных методов мониторинга и имплантированного устройства долгосрочного мониторинга аритмических событий позволили определить время для прекращения назначения ААТ и решения вопроса необходимости повторных вмешательств.

Проведенный анализ безопасности и эффективности влияния ААТ на разные типы рецидивов ПТ в раннем послеоперационном периоде катетерной изоляции устьев ЛВ дает основания рекомендовать рациональный ААП для улучшения клинического течения этого периода.

Результаты исследования могут быть использованы для совершенствования тактики ведения больных в раннем послеоперационном периоде катетерной изоляции устьев ЛВ для лечения пароксизмальной формы ФП на амбулаторном этапе и в кардиологических стационарах для оказания медицинской помощи и лечебно-профилактических мероприятий.

Достоверность и степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертационной работе подтверждается большим объемом материала исследования. Исследование выполнено на высоком методическом уровне. Статистическая обработка полученных результатов проведена корректно. Выводы и практические рекомендации, приведенные в диссертации представлены четко и полно, соответствуя поставленным задачам. Полученные в работе результаты и

