

**ЗАКЛЮЧЕНИЕ ДИССЕРТАЦИОННОГО СОВЕТА № 208.071.02**  
**на базе Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения дополнительного профессионального образования «Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования» Минздрава России на соискание ученой степени кандидата медицинских наук.**

аттестационное дело №\_\_\_\_\_

решение диссертационного совета от 25 февраля 2021г., № 1

О присуждении Рахматуллову Руслану Фагимовичу, гражданину Российской Федерации ученой степени кандидата медицинских наук.

Диссертация на тему: «Оптимизация антиаритмической терапии пароксизмальной фибрилляции предсердий у больных с субклиническим тиреотоксикозом» по специальности 14.01.04 – Внутренние болезни принята к защите 18 ноября 2020 г., протокол № 7-б диссертационным советом № 208.071.02 на базе Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения дополнительного профессионального образования «Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования» Минздрава России, 125993, Москва, ул. Баррикадная, д.2/1, № 2059-2541 от 21.10.2009г.

Соискатель Рахматуллов Руслан Фагимович, 1994 года рождения, в 2017 году окончила Пензенский государственный университет.

Рахматуллов Руслан Фагимович работает ассистентом кафедры внутренних болезней ФГБОУ ВО «Пензенский государственный университет» Министерства науки и образования Российской Федерации с IX-2019г. по настоящее время.

Диссертация выполнена на кафедре внутренних болезней ФГБОУ ВО «Пензенский государственный университет» Министерства науки и образования Российской Федерации.

**Научный руководитель** - доктор медицинских наук, доцент Мельникова Людмила Владимировна, профессор кафедры общей врачебной практики и поликлинической терапии ФГБОУ ДПО «Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования» Минздрава России.

**Официальные оппоненты:**

- **Миллер Ольга Николаевна**, доктор медицинских наук, профессор, ФГБОУ ВО «Новосибирский государственный медицинский университет» Минздрава России, профессор кафедры неотложной терапии с эндокринологией и профпатологией;
- **Столярова Вера Владимировна**, доктор медицинских наук, профессор, ФГБОУ ВО «Национальный исследовательский Мордовский государственный университет им. Н. П. Огарева», профессор кафедры госпитальной терапии
- дали положительные отзывы о диссертации.

**Ведущая организация** - ФГАОУ ВО «Российский университет дружбы народов» Минобрнауки России. Положительный отзыв составлен доктором медицинских наук, профессором Киякбаевым Гайратом Калуевичем, **профессором** кафедры внутренних болезней с курсом кардиологии и функциональной диагностики им. Ак. В.С. Моисеева Медицинского института и утвержден первым проректором - проректором по научной работе членом-корреспондентом РАН, д.м.н., профессором Костиным А.А.

Соискатель имеет 30 опубликованных работ, все по теме диссертации, в том числе 5 работ в научных журналах и изданиях, которые включены в перечень российских научных рецензируемых журналов и изданий для опубликования основных научных результатов диссертации, а также 18 докладов на Международных и всероссийских конгрессах и конференциях. Имеется патент на изобретение 2018г. Все работы посвящены улучшению результатов лечения пароксизмальной фибрилляции предсердий у больных с субклиническим тиреотоксикозом.

**Наиболее значимые научные работы по теме диссертации:**

1. Рахматуллов, Р.Ф. Субклинический тиреотоксикоз и кардиоваскулярная система / А.Ф. Рахматуллов // Известия высших учебных заведений. Поволжский регион. Медицинские науки. – 2018. – № 3 (47) – С. 157–172.
2. Rakhmatullov, R.F. Thyroid status in the combination of atrial fibrillation with subclinical thyrotoxicosis / A. Rakhmatullov, F. Rakhmatullov, L. Burmistrova, I. Moiseeva //Bangladesh Journal of Medical Science – 2019. – Vol. 18(2) –P. 402–410.
3. Патент № 2644303. Российская Федерация. Способ оказания экстренной кардиологической помощи / Аржаев Д.А., Бодин О.Н., Ожикенов К.А., Полосин В.Г., Рахматуллов А.Ф., Рахматуллов Ф.К., Сафонов М.И., Сергеенков А.С., Убиенных А.Г. // Официальный бюллетень «Изобретения. Полезные модели». - 2018. – №4.

**На диссертацию и автореферат поступили отзывы:**

1. Отзыв от доктора медицинских наук, профессора Кравченко А.Я., профессора кафедры факультетской терапии ФГБОУ ВО «Воронежский государственный медицинский университет имени Н.Н.Бурденко» Минздрава России, г. Воронеж. Отзыв положительный, замечаний не содержит.
2. Отзыв от доктора медицинских наук, профессора Мазура Е.С., заведующего кафедрой госпитальной терапии и профессиональных болезней ФГБОУ ВО «Тверской государственный медицинский университет» Минздрава России, г. Тверь. Отзыв положительный, замечаний не содержит.
3. Отзыв от доктора медицинских наук, профессора Рузова В.И., заведующего кафедрой факультетской терапии ФГБОУ ВО «Ульяновский государственный университет» Минобрнауки России, г. Ульяновск. Отзыв положительный, замечаний не содержит.

Выбор официальных оппонентов и ведущей организации обосновывается тем, что официальные оппоненты являются компетентными учеными в соответствующей отрасли медицинской науки и имеющими публикации в сфере терапевтической помощи и кардиологии, а ведущая

организация признана своими достижениями в медицине и способна определить научную и практическую ценность диссертации.

**Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований:**

- **разработана и обоснована** научная идея, обогащающая концепцию улучшения результатов лечения пароксизмальной фибрилляции предсердий (ФП) у больных с субклиническим тиреотоксикозом;
- **установлено**, что бессимптомное течение пароксизмальной ФП у больных с ИБС и субклиническим тиреотоксикозом сопровождается более низкой скоростью атриовентрикулярного проведения возбуждения и большей возбудимостью левого предсердия по сравнению с пациентами, характеризующимися симптомным течением аритмии, и лицами без ИБС;
- **доказано**, что терапия тиамазолом, бисопрололом и сotalолом у больных с субклиническим тиреотоксикозом не приводит к дислипидемии при условии назначения больным ИБС липостатической терапии согласно клиническим рекомендациям. Определено время достижения эутиреоидного статуса у больных пароксизмами ФП при субклиническом тиреотоксикозе в зависимости от клинического статуса.
- **предложена** схема комбинированной антиаритмической терапии у больных с пароксизмальной ФП при субклиническом тиреотоксикозе;
- **выявлено**, что комбинированная терапия сotalола с тиамазолом и бисопролола с тиамазолом способствует увеличению антиаритмической эффективности.

**Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что**

- **выявлено**, что бессимптомная пароксизмальная ФП на фоне ИБС и субклинического тиреотоксикоза сопровождается наиболее выраженными электрофизиологическими изменениями миокарда, что способствует меньшей антиаритмической эффективности монотерапии бисопрололом.
- **обнаружено** смещение уровня трийодтиронина и тироксина к нижнему диапазону референсных значений на фоне лечения тиамазолом в составе антиаритмической терапии не приводит к дислипидемии у больных с пароксизмальной ФП и субклиническим тиреотоксикозом.

- доказан положительный антиаритмический эффект комбинированной терапии бисопрололом и тиамазолом, сotalолом и тиамазолом у больных с пароксизмальной ФП и субклиническим тиреотоксикозом, заключающийся в уменьшении количества и продолжительности пароксизмов аритмии.

**Практическое значение полученных соискателем результатов исследования подтверждается тем, что:**

- разработан алгоритм тиреостатической и антиаритмической терапии с использованием контроля тиреоидного статуса и неинвазивных электрофизиологических показателей сердца.
- установлена необходимость оценки частоты экстрасистол и электрофизиологических показателей сердца у больных с пароксизмами ФП при субклиническом тиреотоксикозе при назначении тиреостатической и антиаритмической терапии.
- предложено комбинированное применение тиреостатической и антиаритмической терапии у пациентов с ФП при субклиническом тиреотоксикозе.

**Научная новизна:** Полученные автором данные сопоставимы с научными работами, опубликованными ранее, однако в настоящем исследовании содержатся следующие отличительные особенности: изучены характерные электрофизиологические и функциональные особенности больных пароксизмальной ФП в зависимости от состава коморбидной патологии (субклинический тиреотоксикоз, ИБС) и выраженности специфической симптоматики аритмии; установлено, что бессимптомное течение пароксизмальной ФП у больных с ИБС и субклиническим тиреотоксикозом сопровождается более низкой скоростью атриовентрикулярного проведения возбуждения и большей возбудимостью левого предсердия по сравнению с пациентами, характеризующимися симптомным течением аритмии, и лицами без ИБС; определено время достижения эутиреоидного статуса у больных пароксизмами ФП при субклиническом тиреотоксикозе в зависимости от клинического статуса; доказано, что терапия тиамазолом, бисопрололом и сotalолом у больных с субклиническим тиреотоксикозом не приводит к дислипидемии при условии

назначения больным ИБС липостатической терапии согласно клиническим рекомендациям; выявлено, что комбинированная терапия соталола с тиамазолом и бисопролола с тиамазолом способствует увеличению антиаритмической эффективности.

**Оценка достоверности результатов исследования:** научные положения, выводы и практические рекомендации, изложенные в диссертации, основаны на результатах тщательного клинического и инструментального обследования 126 больных с ФП с использованием современных валидизированных методов диагностики, с последующей обработкой полученных данных адекватными методами математической статистики. Выводы и практические рекомендации логически верны.

**Личный вклад** соискателя состоит в получении научных результатов диссертации, в формулировке проблемы, требующей разрешения, обосновании степени её разработанности, разработке концепции и научной идеи работы, участии в постановке цели и задач диссертации, проведении анализа современной литературы по проблеме, статистической обработке и интерпретации результатов, подготовке публикаций по диссертации и аprobации результатов исследования. Автором лично производился набор пациентов для исследования, сбор анамнеза, объективных данных, выполнялись электрофизиологические исследования сердца. По материалам диссертации опубликовано 31 печатная работа, из них 4 статьи в ведущих рецензируемых журналах, включенных ВАК РФ в список изданий, рекомендуемых для опубликования основных научных результатов диссертации на соискание ученой степени доктора и кандидата наук, 1 – в научном издании, входящем в международные реферативные базы данных (Scopus); 1 патент на изобретение РФ.

Диссертация охватывает поставленные научные задачи и соответствует критерию внутреннего единства, что обусловлено этапностью исследования, концептуальностью и отсутствием методологических противоречий. В ходе проведённого исследования выполнены все поставленные задачи, сформулированы обоснованные выводы и практические рекомендации.

Диссертационным советом сделан вывод о том, что диссертация Рахматуллова Руслана Фагимовича представляет собой завершенную, научно-квалификационную работу, которая соответствует критериям п.9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ от 24 сентября 2013г. №842 (в ред. постановления Правительства РФ от 28.08.2017г. № 1024), предъявляемым к диссертационным работам.

На заседании 25 февраля 2021 г. диссертационный совет принял решение присудить Рахматуллову Руслану Фагимовичу ученую степень кандидата медицинских наук.

При проведении тайного голосования диссертационный совет в количестве 22 человек, из них 6 докторов наук по специальности рассматриваемой диссертации 14.01.04, участвовавших в заседании, из 31 человека, входящих в состав совета, проголосовали: за присуждение ученой степени - 22, против присуждения ученой степени - нет, недействительных бюллетеней - нет.

## Председатель

диссертацион

## Ученый секретарь

диссертационного совета  
« 26 » февраля 2021



Кириченко Андрей Аполлонович

Мазанкова Людмила Николаевна