

Сведения о результатах публичной защиты диссертации на соискание ученой степени кандидата медицинских наук Валеева М. Х. в диссертационном совете 21.2.012.01, созданном на базе федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Казанский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации

протокол № 15

от 19.10.2025 г.

Повестка дня: защита диссертации на соискание ученой степени кандидата медицинских наук Валеева Марата Хазибовича на тему «Течение неклапанной фибрилляции предсердий после кардиоверсии амиодароном у пациентов с дефицитом железа» по специальности 3.1.20 – кардиология.

Присутствовали: д-р мед. наук Анохин Владимир Алексеевич 3.1.21, д-р мед. наук Галявич Альберт Сарварович 3.1.20, д-р мед. наук Хасанова Гульшат Рашатовна 3.1.21, д-р мед. наук Булашова Ольга Васильевна 3.1.20, д-р мед. наук Волгина Светлана Яковлевна 3.1.21, д-р мед. наук Галяутдинов Геншат Салыхутдинович 3.1.20, д-р мед. наук Гараев Рамил Суфияхметович 3.3.6, д-р мед. наук Данилов Валерий Иванович 3.3.6, д-р мед. наук Зиганшин Айрат Усманович 3.3.6, д-р мед. наук Зиганшина Лилия Евгеньевна 3.3.6, д-р мед. наук Макарова Тамара Петровна 3.1.21, д-р мед. наук Маянская Светлана Дмитриевна 3.1.20, д-р мед. наук Ослопов Владимир Николаевич 3.1.20, д-р мед. наук Садыкова Динара Ильгизаровна 3.1.21, д-р мед. наук Сайфутдинов Рафик Галимзянович 3.1.20, д-р мед. наук Самородов Александр Владимирович 3.3.6, д-р мед. наук Сигитова Ольга Николаевна 3.1.20, д-р мед. наук Файзуллина Резеда Абдулахатовна 3.1.21, д-р мед. наук Халиуллина Светалана Викторона 3.1.21, д-р мед. наук Хасанов Нияз Рустемович 3.1.20, д-р мед. наук Фомин Игорь Владимирович 3.1.20.

Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований:

разработана и подтверждена новая научная идея о влиянии дефицита железа на развитие рецидивов фибрилляции предсердий после фармакологической кардиоверсии;

предложена оригинальная научная гипотеза о прогностическом значении дефицита железа в восстановлении синусового ритма у пациентов с пароксизмальной фибрилляцией предсердий;

доказана перспективность использования показателей дефицита железа и железodefицитной анемии для оптимизации медикаментозной кардиоверсии амиодароном и прогноза рецидивов пароксизмов фибрилляции предсердий.

новые понятия и термины введены не были.

новые понятия и термины введены не были.

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что:

доказано положение об ассоциации уровня дефицита железа с развитием симптомных пароксизмов фибрилляции предсердий:

применительно к проблематике диссертации результативно использован комплекс клинических, лабораторных, инструментальных методов исследования: оценка тяжести пароксизмов фибрилляции предсердий по шкале симптомов EHRA, определение ферритина, коэффициента насыщения трансферрина железом, анализ электрокардиограмм;

изложены аргументы, свидетельствующие о влиянии дефицита железа и железодефицитной анемии на сроки восстановления синусового ритма у пациентов с пароксизмальной фибрилляцией предсердий при проведении фармакологической кардиоверсии амиодароном;

раскрыта проблема преимущественной значимости влияния дефицита железа в сравнении с железодефицитной анемией, у пациентов с пароксизмальной фибрилляцией предсердий на сохранение синусового ритма;

изучена ассоциация дефицита железа с дозами амиодарона, необходимыми для восстановления синусового ритма, у пациентов с пароксизмальной фибрилляцией предсердий;

проведена модернизация оценки состояния пациентов с пароксизмальной фибрилляцией предсердий, включающих оценку статуса железа.

Значение полученных соискателем результатов исследования для практики подтверждается тем, что:

разработан и внедрен комплексный подход к ведению пациентов с пароксизмальной фибрилляцией предсердий, включающий выявление дефицита железа и его коррекцию, с целью снижения частоты пароксизмов фибрилляции предсердий в практическую деятельность кардиологических отделений ГАУЗ «Городская клиническая больница №7 имени М.Н. Садыкова» г. Казани, в ГАУЗ «Пестречинская ЦРБ»;

определены перспективы оценки статуса железа и коррекции его дефицита у пациентов с пароксизмальной фибрилляцией предсердий;

созданы практические рекомендации, базирующиеся на определении уровня ферритина и коэффициента насыщения трансферрина железом в первые 24 часа после симптомного пароксизма фибрилляции предсердий, для оценки наличия дефицита железа с целью уточнения риска развития повторных пароксизмов фибрилляции предсердий;

представлены предложения по контролю дефицита железа с целью оптимизации оценки риска развития рецидивов симптомных пароксизмов фибрилляции предсердий.

Оценка достоверности результатов исследования выявила:

результаты получены на сертифицированном оборудовании, в лабораториях, аккредитованных в установленном порядке; степень достоверности определяется репрезентативностью выборки (198 пациентов с пароксизмальной неклапанной фибрилляцией предсердий), корректными методами статистической обработки; результаты исследования являются воспроизводимыми;

теория построена на проверяемых данных; факты согласуются с опубликованными данными по теме диссертации;

идея базируется на анализе практики, обобщении передового опыта и результатов экспериментальных и клинических исследований последних пяти лет;

использованы сравнения авторских данных и результатов, полученных ранее по рассматриваемой тематике;

установлено частичное совпадение авторских результатов с результатами, представленными в независимых источниках по данной тематике;

использованы современные методики сбора и обработки информации; статистическая обработка результатов исследования проведена с использованием программы Statistica 13.3.

Личный вклад соискателя состоит в непосредственном участии на всех этапах проведения исследования: разработке дизайна исследования, определении цели и задач, положений, выносимых на защиту, формулировке выводов, практических рекомендаций. Автором осуществлены: сбор анамнеза, диагностика и лечение пациентов в острый период заболевания, комплексное обследование в период диспансерного наблюдения, анализ и интерпретация результатов клинических,

лабораторных и инструментальных исследований, формирование электронной базы данных, статистический анализ; подготовка публикаций, выступление с докладами и написание диссертации.

В ходе защиты критических замечаний высказано не было.

Соискатель Валеев М.Х. ответил на задаваемые ему в ходе заседания вопросы и привел собственную аргументацию роли дефицита железа в развитии повторных пароксизмов фибрилляции предсердий у пациентов после кардиоверсии амиодароном.

На заседании 19.09.2025 года диссертационный совет принял решение за решение научной задачи по оптимизации прогноза развития повторных пароксизмов фибрилляции предсердий после медикаментозной кардиоверсии амиодароном у пациентов с дефицитом железа, имеющей важное значение для кардиологии, присудить Валееву М.Х. ученую степень кандидата медицинских наук.

При проведении тайного голосования диссертационный совет в количестве 21 человека, из них 9 докторов наук по научной специальности 3.1.20. кардиология, участвовавших в заседании, из 27 человек, входящих в состав совета, проголосовали: за – 21, против – 0, недействительных бюллетеней – 0.

Председатель диссертационного совета

д-р мед. наук, профессор

Анохин В.А.

Ученый секретарь диссертационного совета

д-р мед. наук, профессор

Хасанова Г.Р.



19 сентября 2025 года.