

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Совета по защите диссертаций Д 03.17.03 при учреждении образования
«Гродненский государственный медицинский университет»
по диссертационной работе Колоцей Людмилы Владимировны
«Электрокардиографические и молекулярно-генетические предикторы
лекарственно-индуцированного синдрома удлиненного интервала QT
при применении антиаритмических препаратов III класса»,
представленной на соискание учёной степени кандидата медицинских наук
по специальности 14.01.05 – кардиология

Специальность и отрасль науки, по которой присуждается ученая степень

Диссертационная работа Колоцей Л.В. по содержанию соответствует специальности 14.01.05 – кардиология, отрасли – медицинские науки и является завершённой квалификационной научной работой, выполненной лично автором.

Научный вклад соискателя в решение научной задачи с оценкой её значимости

Работа Л.В.Колоцей вносит существенный вклад в решение важной прикладной задачи кардиологии – разработку критериев стратификации риска лекарственно-индуцированного синдрома удлиненного интервала QT (СУИ QT) при применении антиаритмических препаратов (ААП) III класса. В результате исследования установлена прогностическая значимость электрокардиографических показателей, субстратов системы синтеза оксида азота, половых гормонов для развития проаритмических осложнений у пациентов с СУИ QT. Впервые выявлены особенности распределения аллелей и генотипов полиморфизмов G84A гена NOS1 и C786T гена NOS3 у пациентов с нарушениями ритма сердца, принимающих ААП III класса, установлена их связь с риском развития лекарственно-индуцированного СУИ QT. Разработан и внедрён метод оценки риска развития полиморфной желудочковой тахикардии (ЖТ) у пациентов с лекарственно-индуцированным СУИ QT, оценена его эффективность в клинических условиях.

**Формулировка конкретных научных результатов,
за которые соискателю присуждена ученая степень**

Учёная степень кандидата медицинских наук по специальности 14.01.05 – кардиология присуждена Колоцей Л.В. за совокупность новых научно-обоснованных результатов, полученных на достаточном объёме клинического материала (64 пациента с лекарственно-индуцированным СУИ QT при применении ААП III класса, 46 пациентов без лекарственно-индуцированного СУИ QT, 40 – группа контроля), включающих:

- доказательство значимости индекса кардиоэлектрофизиологического баланса для прогнозирования риска полиморфной ЖТ у пациентов с лекарственно-индуцированным СУИ QT, что позволяет использовать данный показатель для выявления проаритмических эффектов ААП III класса в клинической практике;
- установление связи уровней нейрональной синтазы оксида азота и её адаптерного протеина с риском развития лекарственно-индуцированного СУИ QT и неустойчивой полиморфной ЖТ у пациентов, принимающих ААП III класса, что даёт возможность использования данных показателей в качестве лабораторных предикторов развития лекарственно-индуцированного СУИ QT;
- определение особенностей распределения и прогностической значимости аллелей и генотипов полиморфизма G84A гена NOS1 и полиморфизма C786T гена NOS3 у пациентов с лекарственно-индуцированным СУИ QT при применении ААП III класса и без его наличия, что позволяет выявить группу повышенного риска развития СУИ QT при назначении ААП III класса;
- выявление пороговых значений уровней половых гормонов (тестостерона у мужчин и эстрадиола у женщин) в разных возрастных группах пациентов, определяющих риск развития полиморфной ЖТ у пациентов с лекарственно-индуцированным СУИ QT при применении ААП III класса, что свидетельствует о клинико-диагностической значимости системы половых гормонов для реализации проаритмических эффектов ААП III класса;
- разработку метода оценки риска развития полиморфной ЖТ у пациентов с лекарственно-индуцированным СУИ QT при применении ААП III класса с чувствительностью 88,2% и специфичностью 90%, основанного на определении дисперсии интервала QT, индекса кардиоэлектрофизиологического баланса и уровня магния сыворотки крови, что позволяет уменьшить количество побочных эффектов при применении ААП III класса и реализовать концепцию персонализированного подхода к назначению антиаритмической терапии.

Рекомендации по использованию результатов исследования

По результатам исследования разработана и утверждена Министерством здравоохранения Республики Беларусь инструкция по применению № 052-0522 от 24.11.2022 «Метод оценки риска развития желудочковой тахикардии у пациентов с лекарственно-индуцированным синдромом удлиненного интервала QT на фоне приема антиаритмических препаратов III класса». Результаты исследования внедрены и используются в практической работе учреждений здравоохранения г.Гродно: «Гродненский областной клинический кардиологический центр», «Городская клиническая больница № 3 г.Гродно», а также в учебном процессе учреждения образования «Гродненский государственный медицинский университет».

Председатель совета по защите диссертаций Д 03.17.03,
доктор медицинских наук, профессор

Учёный секретарь совета по защите диссертаций Д 03.17.03,
кандидат медицинских наук, доцент

Н.С.Парамонова

Т.В.Мащок

