

## **ОТЗЫВ**

на автореферат диссертации Колоцей Людмилы Владимировны  
«Электрокардиографические и молекулярно-генетические предикторы  
лекарственно-индуцированного синдрома удлиненного интервала QT  
при применении антиаритмических препаратов III класса»,  
представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук  
по специальности 14.01.05 – кардиология

Тематика диссертационной работы Колоцей Л.В. посвящена одному из актуальных направлений современных кардиологических исследований – изучению молекулярно-генетических и электрофизиологических особенностей пациентов с лекарственно-индуцированным синдромом удлиненного интервала QT (СУИ QT) и прогнозированию риска возникновения желудочковых нарушений ритма у данной категории пациентов.

Самой распространенной причиной приобретенного СУИ QT в условиях кардиологического стационара является прием антиаритмических препаратов III класса по классификации Vaughan-Williams. Более того, действие одних и тех же доз антиаритмических препаратов по-разному отражается на продолжительности интервала QT у разных пациентов. Клинические проявления могут варьировать от полностью бессимптомного течения до первично возникающей фибрилляции желудочков и остановки сердца, требующей немедленного проведения реанимационных мероприятий.

Особенно актуальным в настоящее время является персонифицированный подход к пациенту, поэтому изучение молекулярно-генетических маркеров развития лекарственно-индуцированного СУИ QT представляет несомненный научно-практический интерес. Идентификация исследуемых автором полиморфных вариантов генов синтаз оксида азота имеет значение для использования антиаритмических препаратов в клинической практике и позволяет дифференцированно применять те или иные схемы терапии, исходя из молекулярно-генетических особенностей пациентов с учетом риска удлинения интервала QT и возникновения жизнеугрожающих желудочковых аритмий.

Все это в должной мере определяет необходимость исследований в обозначенном направлении.

Автором четко сформулированы цели и задачи исследования, для решения которых логично подобран дизайн работы. Проведено обследование 110 пациентов, принимающих антиаритмические препараты III класса, группа контроля сформирована из 40 пациентов без анамнеза нарушений ритма сердца и приема антиаритмических препаратов. Использованы современные методы инструментальной и лабораторной, в том числе, молекулярно-генетической диагностики. Для анализа полученных результатов применялись адекватные методы статистической обработки, достоверность полученных результатов не вызывает сомнений.

Научная новизна диссертационной работы Колоцей Л.В. заключается в том, что установлено клинико-диагностическое значение электрокардиографического показателя, отражающего баланс между желудочковой деполяризацией и деполяризацией (корrigированный индекс кардиоэлектрофизиологического баланса) для прогнозирования развития неустойчивой полиморфной ЖТ у пациентов лекарственно-индуцированным СУИ QT. Автором впервые произведена оценка распределения генотипов и аллелей полиморфизмов G84A гена нейрональной синтазы оксида азота и C786T гена эндотелиальной синтазы оксида азота у пациентов с лекарственно-

индуцированным СУИ QT, выявлена их взаимосвязь с риском развития неустойчивой полиморфной желудочковой тахикардии.

Практическая значимость заключается в том, что автором разработана модель оценки риска развития полиморфной желудочковой тахикардии у пациентов с лекарственно-индуцированным синдромом удлиненного интервала QT на фоне приема антиаритмических препаратов III класса, реализованная в виде онлайн-калькулятора, размещенного в открытом доступе в сети Интернет.

Полученные автором результаты широко представлены в печати, доложены и обсуждены на научных конференциях и съездах в Республике Беларусь и Российской Федерации, внедрены в клиническую практику кардиологических стационаров города Гродно. Основные положения работы отражены в 45 научных публикациях, из них 11 статей – в журналах, рекомендованных ВАК Республики Беларусь для опубликования результатов докторских исследований.

Автореферат докторской диссертации Кокоцей Л.В. полностью отражает основные аспекты докторской работы. Принципиальных замечаний по содержанию и оформлению автореферата нет.

**Заключение.** Таким образом, полагаю, что докторская диссертация Кокоцей Людмилы Владимировны «Электрокардиографические и молекулярно-генетические предикторы лекарственно-индуцированного синдрома удлиненного интервала QT при применении антиаритмических препаратов III класса» по актуальности проблемы, объему проведенных исследований, новизне и практической значимости полученных результатов, представляет законченную, самостоятельно выполненную квалификационную работу и отвечает требованиям, предъявляемым ВАК Республики Беларусь к докторским диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.05 – кардиология, а её автор заслуживает присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук.

Выражаю согласие на размещение отзыва на официальном сайте учреждения образования «Гродненский государственный медицинский университет» в глобальной компьютерной сети «Интернет».

Доктор медицинских наук (3.1.20 - кардиология), старший научный сотрудник лаборатории инструментальной диагностики научного отдела инструментальных методов исследования Тюменского кардиологического научного центра – филиала Федерального государственного бюджетного научного учреждения «Томский национальный исследовательский медицинский центр Российской академии наук»

Солдатова Анна Михайловна

Даю согласие на сбор, обработку и хранение персональных данных

Подпись д.м.н. Солдатовой Анны Михайловны заверяю.

Ученый секретарь Тюменского кардиологического научного центра – филиала Томского НИМЦ, кандидат биологических наук

*Мартинова Е.А.*



Мартинова Е.А.

Адрес: 625026, Тюменская область, г. Тюмень, ул. Мельникайте, д. 111  
Тел. +7 (3452) 68-14-14. E-mail: amsoldatova@mail.ru; www.infarkta.net.

«22 » февраля 2023 г.