

ОТЗЫВ

**на автореферат диссертационной работы
Колоцей Людмилы Владимировны на тему:
«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**

Проблема лекарственно-индуцированного синдрома удлиненного интервала QT (СУИ QT) – одна из наиболее актуальных в настоящее время, актуальных настолько, что одним из показателей, необходимых для абсолютно всех новых лекарственных средств, является определение их влияния на продолжительность интервала QT. Врачи различных специальностей, назначая пациентам препараты, обладающие риском удлинения интервала QT, должны взвешивать соотношение пользы и риска терапии, мониторировать продолжительность интервала QT, а при выявлении его патологического удлинения принять меры по предотвращению возникновения полиморфной желудочковой тахикардии типа «пируэт».

Изучение молекулярно-генетических маркеров ВСС методом полимеразной цепной реакции и ее разновидностями (аллель-специфичная ПЦР, ПЦР в режиме реального времени и др.) ведется достаточно давно. За это время на предмет ассоциации с ВСС изучено огромное количество полиморфизмов и мутаций генов. Полученные данные активно используются для медико-генетического консультирования, проведения профилактических мероприятий еще до развития клинических симптомов заболевания. В результате проведения подобных исследований становится возможным выявление новых молекулярно-генетических маркеров того или иного заболевания, которые не были до этого известны или связь которых ранее с изучаемой нозологией даже не подозревалась.

В свете вышеизложенного актуальность диссертационной работы Колоцей Л.В. как для науки, так и для практического здравоохранения не вызывает сомнений. Выбранная область научных исследований соответствует приоритетным направлениям научно-технической деятельности в Республике Беларусь на 2021-2025 гг.

Цель и задачи исследования сформулированы корректно, соответствуют состоянию научной проблемы и позволили автору полностью раскрыть основные положения выбранной темы.

Полученные результаты исследования имеют высокую научно-практическую значимость. Впервые при оценке риска развития полиморфной желудочковой тахикардии у пациентов с лекарственно-индуцированным СУИ QT продемонстрировано прогностическое значение индекса кардиоэлектрофизиологического баланса, отражающего соотношение между процессами деполяризации и реполяризации желудочков сердца. Впервые выявлена взаимосвязь развития лекарственно-индуцированного СУИ QT с низким уровнем субстратов системы синтеза оксида азота (нейрональная синтаза оксида азота и ее адаптерный протеин) в плазме крови.

Автор углубил представления о вкладе генетических факторов в детерминацию патогенеза лекарственно-индуцированного СУИ QT, доказав, что носительство аллели А полиморфизма G84A гена NOS1, а также генотипа TT и аллели Т полиморфизма C786T гена NOS3 ассоциировано с риском развития лекарственно-индуцированного СУИ QT на фоне приема антиаритмических препаратов III класса.

С целью реализации концепции персонализированного подхода к назначению антиаритмической терапии разработана модель оценки риска развития неустойчивой полиморфной желудочковой тахикардии у пациентов с лекарственно-индуцированным синдромом удлиненного интервала QT, по результатам проведенного исследования оформлена инструкция по применению. Предложенный метод не требует высоких материальных затрат и специального оборудования, может быть использован повсеместно в амбулаторно-поликлинических и стационарных организациях здравоохранения, что подтверждено 10 актами внедрения в работу учреждений здравоохранения г. Гродно.

Представленные результаты и выводы могут быть использованы для планирования будущих исследовательских работ, а также отражают современный высокий уровень решения проблемы.

По теме диссертации опубликовано 45 печатных работ, из них 11 статей в изданиях, рекомендованных ВАК. Выводы, положения, выносимые на защиту, а также практические рекомендации объективны, вытекают из поставленных задач и не вызывают сомнений.

Апробация результатов диссертации и публикация материалов исследования подтверждают их востребованность и новизну. Основные положения, выносимые на защиту, представлены на международных научно-практических конференциях.

Автореферат диссертации Колоцей Л.В. написан грамотным языком, представленные данные изложены логично и аргументировано. Принципиальные замечания к работе отсутствуют.

Заключение. Считаю, что диссертация Колоцей Людмилы Владимировны является научно-квалификационной работой, в которой содержится решение задачи (выявление предикторов и создание прогностической модели риска развития полиморфной желудочковой тахикардии у пациентов с лекарственно-индуцированным СУИ QT), имеющей существенное значение для соответствующей отрасли знаний, а её автор заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.05 – кардиология.

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

Заведующий отделом аритмологии
государственного учреждения
«Республиканский научно-практический
центр «Кардиология»,
кандидат медицинских наук, доцент

Д.Б.Гончарик

07.03.2023



Отзыв получен 13.03.2023
Ученый секретарь Ф.Б. Масняк

С отзывом ознакомлена 13.03.2023

Кф- И.В. Колоцей