

ОТЗЫВ

на автореферат диссертации Лебедевой Илоны Игоревны «Клинико-генетические предикторы синдрома Вольфа-Паркинсона-Уайта», представленной к защите в диссертационный совет 21.2.013.01 при федеральном государственном бюджетном образовательном учреждении высшего образования "Красноярский государственный медицинский университет имени профессора В.Ф. Войно-Ясенецкого" Министерства здравоохранения Российской Федерации на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям: 3.1.18. Внутренние болезни (медицинские науки), 3.1.20. Кардиология (медицинские науки).

Большинство электрофизиологов рассматривают синдром Вольфа-Паркинсона-Уайта (ВПУ) как классическое нарушение ритма сердца. Значимость в том, что данной патологией страдают лица молодого трудоспособного возраста. У 40 – 80% пациентов синдром ВПУ клинически проявляется разнообразными формами нарушений ритма сердца. Данная аритмия ухудшает качество жизни примерно у половины пациентов, а нередко является фатальной. Доля нарушений ритма сердца с участием дополнительного пути атриовентрикулярного проведения достигает 54 – 75% всех наджелудочковых тахикардий без учета фибрилляции предсердий. Развитие нарушений сердечного ритма сопряжено с прогрессивным структурно-функциональным и электрическим ремоделированием миокарда предсердий. Точные механизмы структурной перестройки сердечной мышцы при наджелудочковых тахикардиях до сих пор полностью не изучены, сохраняются проблемы при выборе тактики ведения пациентов с синдромом ВПУ.

Из соединительнотканых дисплазий внутренних органов наибольшее значение имеют дисплазии сердечно-сосудистой системы, проявляющиеся различными аномалиями клапанного аппарата, подклапанных структур, проводящей системы сердца.

В данном диссертационном исследовании были изучены полиморфизмы генов *ADRA2B*, *NOS3*, *SCN5A* и некоторые стигмы дисэмбриогенеза, характерные для синдрома ВПУ. При изучении данной темы были получены следующие результаты. Ассоциаций полиморфизма гена *SCN5A* с синдромом ВПУ не установлено. Генотип 4a\4a и аллель 4a гена *NOS3* у женщин с синдромом ВПУ является предиктором развития синдрома ВПУ, наличие же аллеля 4b, напротив, является протективным. Генотип ID гена *ADRA2B* встречается при скрытом варианте синдрома ВПУ реже.

На сегодняшний день ключевым моментом в диагностике синдромов предэкзитации желудочков и прогнозирования нарушений ритма сердца остается неинвазивное и эндокардиальное электрофизиологическое исследование (ЭФИ) проводящей системы сердца. Результаты, полученные при ЭФИ, определяют дальнейшую тактику ведения пациентов. Однако даже неинвазивное ЭФИ имеет ряд противопоказаний и ограничений для использования, в частности, до сих пор обсуждается целесообразность его применения у асимптомных пациентов и в раннем детском возрасте. Так, в исследовании Лебедевой И. И. было установлено, что редкий аллель D гена *ADRA2B* у пациентов с ВПУ после неуспешной радиочастотной абляции (РЧА) встречался чаще, чем у пациентов с успешной РЧА.

При исследовании стигм дисэмбриогенеза, выявлено, что у женщин синдром ВПУ достоверно ассоциирован с hallux valgus и третьим типом мочки уха, а у мужчин с hallux valgus, третьим типом мочки уха, неправильным прикусом, продольным плоскостопием и пролапсом митрального клапана. Для установления вероятности наличия синдрома ВПУ в данном исследовании были использованы деревья классификаций и нейронные сети. Используемые методы обладают высокой прогностической способностью.

В настоящей работе определены дополнительные критерии риска возникновения наджелудочковых пароксизмальных тахикардий при синдроме ВПВ. Выводы, полученные в диссертационном исследовании, могут применяться в поликлиническом звене для стратификации риска больных с синдромом ВПВ.

Результаты диссертации опубликованы в 5 научных журналах, из них в трёх, рекомендованных ВАК. Исследование стало частью обширного изучения нарушений сердечной проводимости, в рамках которой получен грант президента Российской Федерации для государственной поддержки молодых российских ученых МД-5887.2008.7, номер соглашения 075-02-2015-514 от 16.11.2018.

Область проведённых исследований, представленная в диссертационной работе Лебедевой И.И., соответствует паспортам специальностей 3.1.18. Внутренние болезни (медицинские науки) и 3.1.20. Кардиология (медицинские науки), в частности, пункту 1 «Изучение этиологии и патогенеза заболеваний внутренних органов: сердечно-сосудистых заболеваний во всем многообразии их проявлений и сочетаний», пункту 2 «Изучение клинических и патофизиологических проявлений патологии внутренних органов с использованием клинических лабораторных, лучевых, иммунологических, генетических, патоморфологических, биохимических и других методов исследований», пункту 5 «Совершенствование и оптимизация лечебных мероприятий и профилактики возникновения или обострения заболеваний внутренних органов».

Заключение

Диссертационное исследование Лебедевой Илоны Игоревны «Клинико-генетические предикторы синдрома Вольфа-Паркинсона-Уайта», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 3.1.18. Внутренние болезни (медицинские науки) и 3.1.20. Кардиология (медицинские науки), судя по автореферату, полностью соответствует паспортам специальностей и соответствует требованиям пункта 25 Постановления Правительства РФ от 24.09.2013 № 842 (в действующей редакции от 26.01.2023 г.) "О порядке присуждения ученых степеней" (вместе с "Положением о присуждении ученых степеней").

Согласна на сбор, обработку, хранение и размещение сети «Интернет» моих персональных данных (в соответствии с требованиями Приказа Минобрнауки России от 01.07.2015 № 662, в редакции от 08.06.2017), необходимых для работы диссертационного совета 21.2.013.01.

Заведующая кафедрой поликлинической терапии и внутренних болезней ФГБОУ ВО «Омский государственный медицинский университет» Минздрава России, и.м.н., профессор

Викторова Инна Анатольевна

Подпись заверяю
15 мая 2023 года

ЗАВЕРЯЮ

Место работы: Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Омский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации (ФГБОУ ВО ОмГМУ Минздрава России)

Адрес: 644099 г. Омск, ул. Ленина, 12

Телефон 8(3812)957001, rector@omsk-osma.ru