

## 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).

Сердечно-сосудистые заболевания (ССЗ) долгое время вносят существенный вклад в заболеваемость и смертность населения России. Нарушения ритма и проводимости сердца занимают одно из самых заметных мест в структуре ССЗ. Данные нозологии часто являются осложнениями различных патологий, но могут рассматриваться как самостоятельное заболевание и быть генетически обусловленными, протекая скрыто. К таким заболеваниям относят синдром Вольфа-Паркинсона-Уайта. Своевременное выявление предрасполагающих клинико-генетических факторов синдрома Вольфа-Паркинсона-Уайта – актуальная научная проблема, решение которой имеет практическое значение для современной персонифицированной медицины.

В диссертационном исследовании Лебедевой И.И. были изучены полиморфизмы некоторых генов: ADRA2B, NOS3, SCN5A и стигмы дисэмбриогенеза, характерные для синдрома Вольфа-Паркинсона-Уайта. В результате выполненного исследования были получены значимые результаты, указывающие на отсутствие ассоциаций полиморфизма гена SCN5A с синдромом Вольфа-Паркинсона-Уайта. В тоже время при изучении гена NOS3 установлено, что генотип 4a\4a и аллель 4a являются предикторами развития синдрома Вольфа-Паркинсона-Уайта, напротив, присутствие аллеля 4b играет протективную роль и защищает человека от манифестации симптомов синдрома Вольфа-Паркинсона-Уайта. Генотип ID гена ADRA2B реже встречается при скрытом варианте синдрома Вольфа-Паркинсона-Уайта.

Однако, редкий аллель D у пациентов с синдромом Вольфа-Паркинсона-Уайта был ассоциирован с наличием у них множественных дополнительных проводящих путей и чаще встречался у пациентов с повторными процедурами радиочастотной абляции.

При исследовании стигм дисэмбриогенеза, выявлено, что синдром Вольфа-Паркинсона-Уайта у женщин 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 Вольфа-Паркинсона-Уайта в выполненном исследовании было предложено использование деревьев классификаций и нейронных сетей. Данные методы обладают высокой прогностической способностью.

Данные, полученные в ходе исследования, имеют важное научно-практическое значение. Они могут использоваться для выявления групп риска индивидуумов со скрытой формой синдрома Вольфа-Паркинсона-Уайта, что позволит своевременно включить таких пациентов в группу диспансерного наблюдения.

Результаты представленного диссертационного исследования опубликованы в 5 научных журналах, из них в 3, рецензируемых Высшей Аттестационной Комиссией. Кроме того, имеется публикация в приложении к иностранному журналу. Так же, 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.

Принципиальных замечаний по представленному автореферату нет.

### **Заключение**

Автореферат на диссертационное исследование Лебедевой Илоны Игоревны «Клинико-генетические предикторы синдрома Вольфа-



Паркинсона-Уайта», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности: 3.1.18. Внутренние болезни (медицинские науки), 3.1.20. Кардиология (медицинские науки), соответствует паспорту специальностей и соответствует требованиям пункта 25 Постановления Правительства РФ от 24.09.2013 N 842 (в действующей редакции от 26.01.2023 г.) "О порядке присуждения ученых степеней" (вместе с "Положением о присуждении ученых степеней").

Согласен (а) 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.

Руководитель отдела реабилитации и вторичной профилактики сердечно-сосудистых заболеваний  
Федерального государственного бюджетного учреждения  
«Национальный медицинский исследовательский центр  
терапии и профилактической медицины» Министерства  
здравоохранения Российской Федерации  
(ФГБУ «НМИЦ ТПМ» Минздрава России)  
д.м.н., профессор

Марина Геннадьевна Бубнова

03.05.23

Подпись д.м.н., профессора Бубновой Марины Геннадьевны «Заверяю»

Ученый секретарь,  
ФГБУ «НМИЦ ТПМ» Минздрава России  
к.м.н.



Е.А. Поддубская

Адрес: 101990 г. Москва, Петроверигский пер., д. 10, стр.3  
Телефон: +7 (495) 623-86-36, факс: +7 (495) 621-01-22,  
e.mail: [gnicpm@gnicpm.ru](mailto:gnicpm@gnicpm.ru), сайт: [www.gnicpm.ru](http://www.gnicpm.ru)  
Адрес в сети «Интернет»: <https://gnicpm.ru>