



«УТВЕРЖДАЮ»

Ректор Самаркандского государственного
медицинского университета
д.м.н., профессор Ризаев Ж.А.

« 5 » мая 2026 г.

ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

на диссертацию **Файзалиева Рахима Хасановича** на тему «**Оптимизация диагностики и оценка результатов интервенционного устранения множественных дополнительных предсердно-желудочковых соединений**» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности **3.1.5. Кардиология**

1. Соответствие темы и содержание диссертации паспорту научной специальности.

Диссертационное исследование **Файзалиева Р.Х.** полностью соответствует паспорту Высшей аттестационной комиссии при Президенте Республики Таджикистан по специальности **3.1.5. Кардиология**: подпункт 3.1. Этиология и патогенез заболеваний сердечно-сосудистой системы; подпункт 3.2. Клинические проявления сердечно-сосудистых заболеваний; подпункт 3.3. Диагностика и дифференциальная диагностика сердечно-сосудистых заболеваний; подпункт 3.4. Научно обоснованное лечение сердечно-сосудистых заболеваний; подпункт 3.5. Профилактика, выявление факторов риска и эпидемиологических особенностей сердечно-сосудистых заболеваний.

2. Актуальность темы исследования.

Синдром Вольфа–Паркинсона–Уайта (WPW) представляет собой врождённую аномалию проводящей системы сердца, характеризующуюся наличием дополнительных предсердно-желудочковых соединений (ДПЖС) и

являющуюся одной из частых причин развития наджелудочковых тахикардий. Распространённость данного синдрома в популяции составляет от 1 до 3 случаев на 1000 человек, при этом у 5–18% пациентов выявляются множественные ДПЖС. Клиническая значимость проблемы обусловлена не только высокой частотой пароксизмальных тахикардий, существенно снижающих качество жизни пациентов, но и потенциальным риском внезапной сердечной смерти, особенно при развитии фибрилляции предсердий с быстрым проведением импульсов по дополнительным путям.

Несмотря на достигнутые успехи в изучении патофизиологии и совершенствовании методов лечения синдрома WPW, ряд важных вопросов остаются открытыми и требуют дальнейшего изучения. Особую сложность представляют пациенты с множественными ДПЖС, поскольку данная категория характеризуется более тяжёлым течением заболевания, повышенным риском развития жизнеугрожающих аритмий и техническими трудностями при проведении интервенционных вмешательств. В современной литературе недостаточно изучены клинико-эпидемиологические особенности данной группы пациентов, отсутствуют чёткие критерии прогнозирования эффективности радиочастотной абляции (РЧА), дискуссионными остаются вопросы оптимальной предоперационной топической диагностики и необходимости применения систем трёхмерной навигации для снижения риска рецидивов.

Существующие сложности в диагностике и лечении пациентов с множественными ДПЖС, а также недостаточная осведомленность практикующих врачей об особенностях ведения данной категории больных, способствуют запоздалой диагностике, неадекватному выбору тактики лечения и повышенному риску рецидивов после интервенционных вмешательств. Особую значимость данная проблема приобретает в условиях Республики Таджикистан, где высокотехнологичные методы диагностики (инвазивное электрофизиологическое исследование) и лечения (РЧА)

остаются труднодоступными, что требует разработки рациональных подходов к ведению пациентов с использованием доступных неинвазивных методов.

Таким образом, диссертационное исследование Файзалиева Р.Х., направленное на оптимизацию диагностики и оценку результатов интервенционного лечения пациентов с множественными ДПЖС на основе комплексного анализа клинико-инструментальных характеристик и сравнительного изучения эффективности РЧА, является своевременным и высоко актуальным, имеющим важное научно-практическое значение для современной кардиологии.

3. Степень обоснованности научных положений, выводов и предложений, изложенных в диссертации.

Диссертационное исследование характеризуется высоким уровнем методологической строгости и научной обоснованности. Выводы и рекомендации, сформулированные в работе, полностью соответствуют заявленным целям и задачам исследования и логически вытекают из анализа полученных данных. Исследование выполнено на современном методическом уровне, с применением адекватных диагностических методик и достаточного по объёму клинического материала. Количество обследованных пациентов обеспечивает статистическую мощь исследования, позволяющую получить достоверные результаты.

Научные положения диссертации объективны и последовательны, надёжно подтверждены полученными данными. Все выводы логически связаны между собой и с основными положениями работы, обеспечивая целостность и внутреннюю непротиворечивость исследования. Практические рекомендации, сформулированные на основе результатов исследования, отражены в положениях, выносимых на защиту, и подкреплены достаточными доказательствами. Использование современных методов статистической обработки данных позволило получить достоверные и воспроизводимые результаты, что существенно повышает научную значимость исследования.

4. Научная новизна и достоверность полученных результатов.

Научная новизна диссертационного исследования заключается в том, что автором впервые на основе комплексного подхода получены принципиально новые данные, имеющие важное значение для кардиологии. Впервые в Республике Таджикистан проведено детальное исследование клинико-инструментальных характеристик госпитальных пациентов с синдромом WPW. Установлено, что в условиях реальной клинической практики синдром WPW в 83,3% случаев ассоциирован с тяжелой коморбидной кардиальной патологией (врожденные пороки сердца – 54,8%, гипертрофическая кардиомиопатия – 14,3%), что расширяет представления о данном синдроме и обосновывает необходимость обязательного эхокардиографического скрининга.

Впервые доказана ограниченная прогностическая ценность теста с физической нагрузкой для стратификации риска у пациентов с синдромом WPW: феномен внезапного исчезновения дельта-волны зарегистрирован лишь у 29,2% обследованных, при этом у 16,7% пациентов нагрузка индуцировала клинически значимые аритмии, что обосновывает применение ТФН преимущественно как провокационного теста.

Принципиально новой является доказанная качественная неоднородность множественных ДПЖС. На основании инвазивного электрофизиологического картирования впервые установлено, что множественные ДПЖС достоверно чаще локализуются в технически сложных зонах: септальной, передней и задней. Выявлено преобладающее сочетание манифестирующего септального и скрытого переднего путей.

Впервые установлен факт достоверно более поздней клинической манифестации синдрома WPW у пациентов с множественными ДПЖС, что указывает на особенности аритмогенеза у данной категории больных.

Научной новизной обладают данные о результатах РЧА множественных ДПЖС. Доказано, что их устранение является статистически значимо более длительной процедурой (увеличение времени вмешательства на 91%, времени

рентгеноскопии на 88%; $p < 0,01$). Установлена ключевая роль систем трехмерной навигации: все рецидивы зафиксированы после процедур без использования 3D-картирования, тогда как при применении навигации рецидивов не наблюдалось ($p < 0,01$).

Достоверность полученных результатов подтверждается репрезентативностью клинического материала использованием современных методов диагностики и корректной статистической обработкой данных с применением критериев Стьюдента, χ^2 , точного критерия Фишера и анализа Каплана-Мейера. Полученные результаты воспроизводимы, статистически значимы и не противоречат данным мировой литературы.

5. Научная, практическая, экономическая и социальная значимость результатов диссертации.

Научная значимость исследования заключается в комплексном подходе к изучению проблемы множественных дополнительных предсердно-желудочковых соединений, позволившем расширить существующие представления о клинико-эпидемиологических особенностях данной категории пациентов. Полученные данные о более поздней клинической манифестации синдрома WPW у пациентов с множественными ДПЖС, а также о преимущественной локализации аритмогенного субстрата в технически сложных анатомических зонах вносят существенный вклад в понимание патогенеза и электрофизиологических свойств аномальных проводящих путей. Результаты сравнительного анализа эффективности РЧА при множественных и одиночных ДПЖС формируют научную основу для оптимизации интервенционной тактики у данной категории больных.

Практическая значимость работы определяется возможностью применения полученных результатов для оптимизации диагностики и лечения пациентов с синдромом WPW. Это может способствовать повышению эффективности лечения, снижению риска осложнений и, как следствие, улучшению качества жизни пациентов.

Социально-экономическая значимость исследования связана с потенциальным снижением частоты рецидивов аритмий, уменьшением риска жизнеугрожающих осложнений и повторных госпитализаций, что способствует улучшению качества жизни пациентов и снижению экономического бремени заболевания.

Отдельно следует подчеркнуть ценность диссертации для образовательного процесса. Теоретические и методологические положения, выводы и рекомендации, представленные в работе, могут быть использованы в учебном процессе медицинских вузов и при разработке клинических протоколов для практикующих врачей, что способствует повышению квалификации медицинских кадров и улучшению качества медицинской помощи.

6. Степень достоверности результатов исследования, точность и обоснованность результатов исследования.

Достоверность полученных результатов, новизна и основные положения диссертационной работы обоснованы достаточным клиническим материалом, который был собран с учётом адекватно поставленной цели и задач исследования. Статистический анализ данных проведен с применением современных методов, что подтверждает их статистическую значимость и высокую степень иллюстративности.

Выводы диссертационной работы полностью соответствуют заявленным целям и задачам исследования. Практические рекомендации, основанные на полученных данных, изложены ясно, лаконично и содержательно.

7. Личный вклад соискателя в исследование.

Личный вклад автора состоит в самостоятельно выбранном научном направлении, проведении анализа литературных данных, посвящённых исследуемой проблеме. Соискатель принимал непосредственное участие в разработке дизайна исследования. На базе ГУ «Комплекс здоровья Истиклол» автором самостоятельно проводились клиническое обследование пациентов,

анализ электрокардиограмм, интерпретация данных холтеровского мониторирования и эхокардиографии. На базе ФГБУ «НМИЦ ССХ им. А.Н. Бакулева» автор участвовал в анализе данных инвазивного электрофизиологического исследования и результатов радиочастотной аблации. Интерпретация полученных результатов, описание выводов и рекомендаций проводились совместно с научным руководителем.

8. Публикации результатов диссертации в рецензируемых научных журналах.

По теме диссертационной работы опубликовано 11 научных работ, где нашли отражение основные идеи и результаты выполненного исследования. Из них 6 статьи в рецензируемых научных журналах, рекомендованных ВАК при Президенте Республики Таджикистан и Российской Федерации, предназначенных для публикации основных результатов диссертационных работ, что полностью отвечает критериям, предъявляемым Высшей аттестационной комиссией.

9. Оценка содержания диссертации и степени её завершенности.

Диссертация Файзалиева Рахима Хасановича на тему «Оптимизация диагностики и оценка результатов интервенционного устранения множественных дополнительных предсердно-желудочковых соединений» представляет собой квалификационное, самостоятельное и завершенное научное исследование. Работа изложена на 151 страницах компьютерного текста, состоит из введения, общей характеристики работы, обзора литературы, главы материала и методов исследования, 2 глав, посвященных результатам собственных исследований, главы обзора результатов исследования, выводов, рекомендаций по практическому использованию результатов, списка литературы. Список используемой литературы включает 152 источника, из них 30 отечественных и 122 зарубежных. Работа иллюстрирована 31 рисунком и 13 таблицами.

Во введении и общей характеристике работы, обосновав актуальность темы диссертационного исследования, определены степень изученности

научной проблемы, объект и предмет исследования, цель и задачи, теоретическая и методологическая основы, научная новизна, а также теоретическая и практическая значимость.

В первой главе (обзор литературы) автором проанализировано 152 литературных источника, посвящённых теме диссертации. Детально рассмотрены современные представления об этиологии, патогенезе, эпидемиологии, клинической картине, методах диагностики и лечения синдрома Вольфа–Паркинсона–Уайта, с особым вниманием к проблеме множественных ДПЖС, что формирует теоретическую базу для последующего изложения результатов собственного исследования.

Во второй главе «Материал и методы исследования» представлено описание методологии. Исследование проведено на базах двух клинических центров: ГУ «Комплекс здоровья Истиклол» (г. Душанбе) и ФГБУ «НМИЦ ССХ им. А.Н. Бакулева» (г. Москва). На первом этапе выполнен ретроспективный анализ 3000 электрокардиограмм и сформирована группа из 42 пациентов с синдромом WPW. На втором этапе проведён сравнительный анализ результатов лечения 70 пациентов (35 с множественными и 35 с одиночными ДПЖС), подвергшихся радиочастотной абляции. Подробно описаны методы клинического, инструментального (ЭКГ, холтеровское мониторирование, тест с физической нагрузкой, эхокардиография, инвазивное электрофизиологическое исследование) и статистического обследования в соответствии с дизайном исследования.

В третьей главе представлены результаты анализа 42 пациентов с синдромом WPW, обследованных в ГУ «Комплекс здоровья Истиклол». Среди пациентов преобладали мужчины (61,9%), средний возраст составил 31 год. Ключевой особенностью явилась высокая частота коморбидной кардиальной патологии (83,3%): врожденные пороки сердца (54,8%) и гипертрофическая кардиомиопатия (14,3%). По данным ЭКГ, манифестная форма диагностирована у 80,9% пациентов, интермиттирующая – у 16,7%, латентная – у 2,4%. ЭхоКГ показала сохранность систолической функции левого

желудочка (ФВ $57,1 \pm 6,1\%$). При оценке ТФН установлено, что признак низкого риска (исчезновение дельта-волны) зарегистрирован лишь у 29,2% пациентов, при этом у 16,7% нагрузка спровоцировала нарушения ритма, что обосновывает применение ТФН как провокационного теста. В условиях ограниченной доступности РЧА основой ведения остаётся фармакотерапия (β -адреноблокаторы – 45,2%), требующая осторожности.

В четвертой главе проведён сравнительный анализ результатов РЧА у 70 пациентов (35 с множественными и 35 с одиночными ДПЖС), пролеченных в ФГБУ «НМИЦ ССХ им. А.Н. Бакулева». Установлено, что пациенты с множественными ДПЖС были достоверно старше ($49,8 \pm 18,7$ года против $34,2 \pm 15,5$ года; $p < 0,05$), что указывает на более позднюю манифестацию данной формы синдрома WPW. При анализе локализаций выявлено, что множественные ДПЖС достоверно чаще располагаются в технически сложных зонах: септальной (40,0% против 2,9%; $p < 0,001$; различие в 13 раз), передней (34,3% против 2,9%; $p < 0,01$; различие в 8 раз) и задней (51,4% против 14,3%; $p < 0,05$; различие в 2 раза). Наиболее частым явилось сочетание манифестирующего септального и скрытого переднего путей. Доказано, что РЧА множественных ДПЖС является более длительной и ресурсоемкой процедурой: общее время вмешательства увеличено на 91% ($p < 0,01$), время рентгеноскопии – на 88% ($p < 0,001$). При оценке отдаленных результатов частота рецидивов в группе множественных ДПЖС составила 11,4%, в группе одиночных – 2,9%. Выявлена ключевая закономерность: все рецидивы зафиксированы после процедур, выполненных без использования систем 3D-навигации ($p < 0,01$), что обосновывает необходимость их применения при аблации множественных ДПЖС.

В пятой главе диссертации представлено обсуждение результатов исследования. Полученные данные сопоставляются с результатами, опубликованными в мировой литературе. Диссертант аргументированно обосновывает научно-практическую значимость проведённой работы, демонстрируя вклад исследования в развитие кардиологии.

Выводы диссертации полностью соответствуют поставленным цели и задачам исследования. Практические рекомендации, сформулированные на основе полученных результатов, представлены чётко, кратко и содержательно.

10. Соответствие оформления диссертации требованиям Высшей аттестационной комиссии при Президенте Республики Таджикистан.

По своей актуальности, научной новизне, степени обоснованности научных положений, теоретической и практической значимости, по отражению основных положений в печати, диссертация Файзалиева Р.Х. соответствует требованиям раздела 3, пунктов 31, 33, 34 «Порядок присуждения учёных степеней» утверждённого постановлением Правительства Республики Таджикистан от 30 июня 2021 года, №267 (с внесением изменений и дополнений от 26 июня 2023 года, №295), предъявляемым к диссертациям, а её автор заслуживает присуждения искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.5. Кардиология.

11. Соответствие научной квалификации соискателя для получения учёной степени. Научная квалификация соискателя Файзалиева Р.Х. соответствует представленной научной специальности 3.1.5. Кардиология.

Диссертационное исследование соискателя поддерживается с той точки зрения, что работа является самостоятельным, законченным, квалифицированным научно-исследовательским трудом, в котором решена актуальная задача кардиологии, заключающаяся в оптимизации диагностики и повышении эффективности интервенционного лечения пациентов с синдромом WPW, в частности при наличии множественных ДПЖС. Объём выполненных автором исследований, полученные результаты и их научная новизна, опубликованные статьи и тезисы докладов на научных конференциях позволяют считать диссертационную работу Файзалиева Р.Х. «Оптимизация диагностики и оценка результатов интервенционного устранения множественных дополнительных предсердно-желудочковых соединений» законченным научно-квалификационным трудом. Научный подход к диагностике и выбору тактики интервенционного лечения пациентов с

синдромом WPW, статистическая обработка полученных результатов, оптимизация диагностики и лечения обсуждаемой патологии и грамотная интерпретация полученных результатов свидетельствуют о научной подготовленности диссертанта. Кроме того, самостоятельное выполнение большинства оперативных вмешательств (ЭФИ и РЧА) пациентам свидетельствует о научной квалификации соискателя заявленной учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.5. Кардиология.

12. Замечания и спорные вопросы по поводу формирования диссертации.

Независимо от достижений, успехов и целенаправленных предложений, данная диссертация имеет некоторые недостатки и ошибки. Имеющиеся недостатки не снижают высокое научное качество диссертации. Взяв их во внимание, диссертант в дальнейшем повысит эффективность своих научных исследований. Принципиальных замечаний по диссертационному исследованию нет.

Автореферат диссертации подготовлен в соответствии с установленным порядком получения учёной степени кандидата медицинских наук, полностью отражает основное содержание исследования, в нём обоснованы и объяснены значимые научные результаты.

13. Заключение по диссертации.

В общем, диссертация Файзалиева Рахима Хасановича на тему «Оптимизация диагностики и оценка результатов интервенционного устранения множественных дополнительных предсердно-желудочковых соединений» для получения учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.5. Кардиология выполнена на необходимом научном уровне и по содержанию соответствует существующим требованиям.

Диссертация соответствует требованиям Высшей аттестационной комиссии при Президенте Республики Таджикистан и автор достоин присуждения ему учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.5. Кардиология.

Отзыв обсуждён и утверждён на заседании кафедры терапии, кардиологии и функциональной диагностики с курсом кардиохирургии факультета последипломного образования Самаркандского государственного медицинского университета (протокол № 5 от 5 мая 2026 года).

На заседании кафедры присутствовали: 12 человек.

Результаты голосования: за – 12 человек, против – нет, воздержавшиеся – нет.

Председатель заседание:

Проректор по научной работе и инновациям Самаркандского государственного медицинского университета, DSc, профессор:

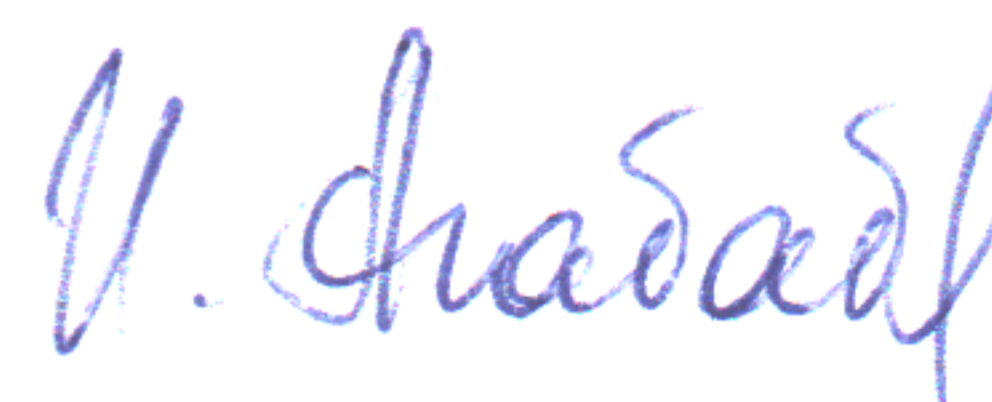
 А.С. Кубаев

Эксперт:

Заведующая кафедрой терапии, кардиологии и функциональной диагностики с курсом кардиохирургии ФПДО


Самаркандского государственного

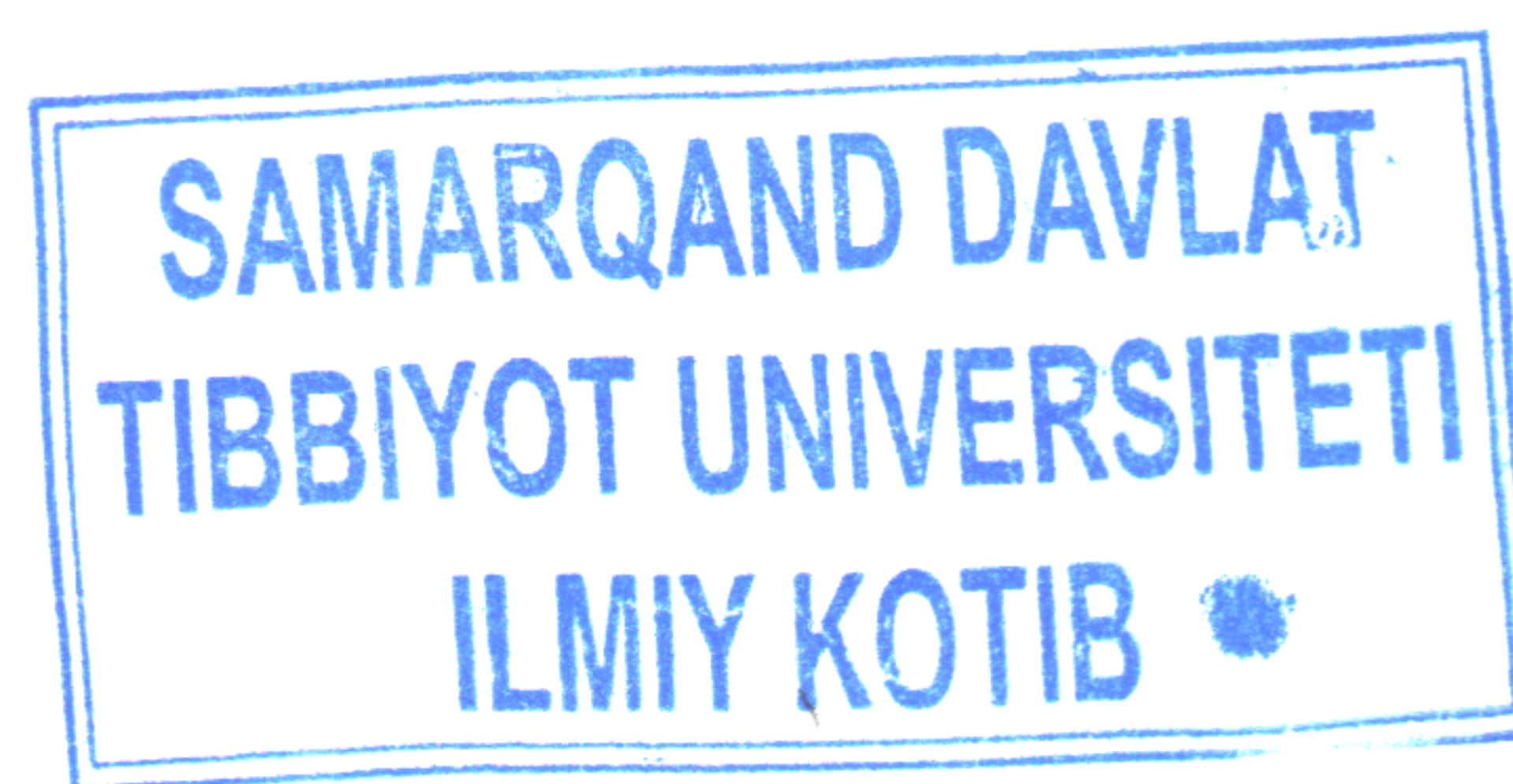
медицинского университета, к.м.н., профессор:

 И.Р. Агабабян

Секретарь заседания:

Ученый секретарь, DSc, доцент:

 У.У. Очилов



Адрес: 100400. Республика Узбекистан, город Самарканд, ул. Амира Темура д.18.

Тел.: +998 (66)2330841; Факс.: +998 (66)2337175.

E-mail: samgmi@mail.ru; Официальный сайт: www.sammu.uz

« 5 » мая 2026.