

ЗАКЛЮЧЕНИЕ ЭКСПЕРТНОЙ КОМИССИИ

диссертационного совета 6D.KOA-111 при ГОУ «Институт последипломного образования в сфере здравоохранения Республики Таджикистан» по профилю диссертации Файзалиева Рахима Хасановича на тему «Оптимизация диагностики и оценка результатов интервенционного устранения множественных дополнительных предсердно-желудочковых соединений» на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.5. – Кардиология

Экспертная комиссия в составе: доктора медицинских наук Хамидуллаевой Гулноз Абдусаттаровны (председатель), доктора медицинских наук Азимзода Саодат Мустафо и кандидата медицинских наук Табарова Аъзама Исуфовича, проведя первичную экспертизу диссертационной работы соискателя кафедры терапии и кардиоревматологии ГОУ «Институт последипломного образования в сфере здравоохранения Республики Таджикистан» Файзалиева Рахима Хасановича «Оптимизация диагностики и оценка результатов интервенционного устранения множественных дополнительных предсердно-желудочковых соединений», представленную на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.5. Кардиология, делает следующее заключение:

1. Тема диссертационной работы, содержание диссертации и автореферата соответствуют специальности 3.1.5. Кардиология и соответствующей отрасли науки сердечно-сосудистые заболевания, по которой диссертационный совет 6D.KOA-111 ГОУ «Институт последипломного образования в сфере здравоохранения Республики Таджикистан» допускает к приёму, рассмотрению и защите диссертаций.
2. Актуальность исследования обусловлена высокой клинической значимостью синдрома Вольфа–Паркинсона–Уайта (WPW), который, несмотря на относительно невысокую распространённость в общей популяции (в среднем 1–3 случая на 1000 человек), является одной из ведущих причин пароксизмальных наджелудочковых тахикардий и признан потенциальным триггером жизнеугрожающих аритмий и внезапной сердечной смерти, особенно у лиц молодого возраста и детей. Опасность

синдрома связана с наличием одного или нескольких дополнительных предсердно-желудочковых проводящих путей, способных обеспечивать быстрое проведение фибрилляции предсердий на желудочки и индуцировать фибрилляцию желудочков даже при отсутствии структурной патологии миокарда. Особую клинико-практическую проблему представляют пациенты с множественными дополнительными предсердно-желудочковыми соединениями (ДПЖС), которые выявляются, по данным различных исследований, у 5-18% больных с синдромом WPW и ассоциируются с более сложной анатомической организацией аритмогенного субстрата. Для этой категории характерны атипичные и сочетанные локализации дополнительных путей, преимущественно в технически сложных зонах (септальной, парасептальной, 'передней), что затрудняет как электрофизиологическую верификацию, так и проведение радикального интервенционного лечения. Наличие множественных ДПЖС сопровождается большей частотой рецидивирующих тахиаритмий, более высоким риском повторных вмешательств и повышенной вероятностью сохранения триггерной активности после, казалось бы, успешной радиочастотной аблации (РЧА), что подтверждается данными о сохраняющемся повышенном риске наджелудочковых и желудочковых аритмий даже после устранения дополнительных путей. Сложность проблемы усугубляется ограниченными возможностями существующих неинвазивных методов стратификации риска (стандартная ЭКГ, суточное мониторирование, нагрузочные тесты), чувствительность и специфичность которых в отношении идентификации «опасных» дополнительных путей и прогнозирования неблагоприятных событий остаются недостаточными, особенно у пациентов с бессимптомным или атипичным течением. Современные рекомендации подчёркивают необходимость индивидуализированного подхода к ведению пациентов с предвозбуждением, однако при множественных ДПЖС отсутствуют стандартизированные алгоритмы диагностики, стратификации риска и выбора метода интервенционного вмешательства. На этом фоне особую

значимость приобретают исследования, направленные на детальное изучение клинико-электрокардиографических и электрофизиологических особенностей пациентов с множественными ДПЖС, уточнение прогностической ценности неинвазивных и инвазивных методов оценки риска, а также оптимизацию стратегии РЧА с использованием современных технологий картирования и навигации.

3. В процессе выполнения исследования диссертантом решена актуальная научная задача по улучшению результатов лечения сложных форм синдрома WPW. Автором впервые детально охарактеризован клинический профиль госпитальных пациентов с синдромом WPW и установлена высокая частота сопутствующей структурной патологии сердца, что подчеркивает необходимость комплексного подхода к диагностике данной категории больных. При исследовании прогностической значимости неинвазивных методов диагностики показана ограниченная ценность теста с физической нагрузкой для стратификации риска, что обосновывает необходимость применения более точных методов диагностики, в первую очередь электрофизиологического исследования (ЭФИ). На основании данных ЭФИ впервые определены наиболее характерные закономерности локализации множественных ДПЖС; доказано, что они достоверно чаще располагаются в технически сложных зонах (септальной, передней), представляя собой качественно иную, более сложную форму синдрома. Проведена сравнительная оценка результатов РЧА, в ходе которой доказано, что процедура при множественных ДПЖС является статистически значимо более длительной и ресурсоёмкой. Установлено, что применение систем трёхмерной навигации выступает ключевым фактором, ассоциированным со снижением риска рецидивов, позволяя достичь отдаленной эффективности, сопоставимой с результатами лечения пациентов с одиночными ДПЖС. Практическая значимость работы заключается в разработке адаптированного подхода к диагностике и формулировании конкретных рекомендаций по тактике интервенционного лечения множественных ДПЖС, включающих

обязательное использование 3D-навигации и расширенный электрофизиологический поиск при выявлении сложных локализаций.

4. По теме диссертации опубликовано 10 научных работ, среди которых 5 статей в рецензируемых научных журналах, включённых в реестр, рекомендуемый Высшей аттестационной комиссией при Президенте Республики Таджикистан и Российской Федерации. Уровень публикаций позволяет утверждать, что практически все разделы диссертации освещены автором в изданиях, рекомендованных для публикации результатов диссертационных исследований.

Материалы диссертационной работы были доложены и обсуждены на XXV, XXVI, XXVII и XXIX Всероссийских съездах сердечно-сосудистых хирургов (2019, 2020, 2021, 2023), XXIV Ежегодной сессии НМИЦ ССХ им. А.Н. Бакулева, ежегодных научных конференциях ГОУ «Институт последипломного образования в сфере здравоохранения Республики Таджикистан» (Душанбе, 2024–2025), на Международном кардиотурнире ШОС (Ташкент, 2025), на Международной конференции «Спорные и нерешённые вопросы кардиологии» (2025), а также на республиканской научно-практической конференции (VI годичной), посвящённой Дню Президента и Государственному флагу Республики Таджикистан (Дангара, 2025).

Апробация диссертации проведена на заседании межкафедрального экспертного совета по терапевтическим и общественным дисциплинам ГОУ «ИПОвСЗ РТ» (протокол № 1/2 от 17.06.2025 г.).

Публикация по теме диссертации

Статьи в рецензируемых журналах

[1-А]. Файзалиев Р.Х. Исторические аспекты развития теории синдрома предвозбуждения желудочков [Текст] /Г.Р. Мацонашвили, Т.Р. Мацонашвили, С.Ю. Сергуладзе, В.Г. Суладзе, Р.Х. Файзалиев // Вестник аритмологии. – 2021. – №4 (104). – С. 45-51.

[2-А]. Файзалиев Р.Х. Случай успешного устранения желудочковой эктопической активности с парагиссальной локализацией субстрата доступом из правого коронарного синуса Вальсальвы [Текст] /Г.Р. Мационашвили, С.Ю. Сергуладзе, Т.Р. Мационашвили, В.Г. Суладзе, Г.Р. Кулумбегов, Р.Х. Файзалиев // Вестник аритмологии. – 2022. – №3 (109). – С. 37-43.

[3-А]. Файзалиев Р.Х. Оценка непосредственных и среднеотдаленных результатов интервенционного устранения множественных дополнительных предсердно-желудочковых соединений [Текст] /Р.Х. Файзалиев, С.Ю. Сергуладзе, В.Г. Суладзе, Г.Р. Мационашвили, Т.Р. Мационашвили// Анналы аритмологии. 2023. – Т. 20, №1. – С. 15-21.

[4-А]. Файзалиев Р.Х. Синдром Вольфа–Паркинсона–Уайта: диагностические критерии, оценка риска и терапия [Текст] /Р.Х. Файзалиев, С.М. Шукурова, А.Д. Гулахмадов// Ж. Вестник последипломного образования в сфере здравоохранения. – 2025. – №1. – Стр. 86-92.

[5-А]. Файзалиев Р.Х. Клинико-инструментальная характеристика больных с синдромом Вольфа-Паркинсона-Уайта [Текст] /Р.Х. Файзалиев, С.М. Шукурова, М.Ш. Ахмадзода// Ж. Вестник последипломного образования в сфере здравоохранения. – 2025. – №2. – Стр. 63-68.

Статьи и тезисы в журналах и сборниках конференций

[6-А]. Файзалиев Р.Х. Радиочастотная абляция множественных дополнительных предсердно-желудочковых соединений: современные подходы и отдаленные результаты / Р.Х. Файзалиев, С.М. Шукурова, С.Ю. Сергуладзе// Материалы ежегодной XXXI научно-практической конференции «Единство науки и образования как инструмент повышения качества медицинской помощи» с международным участием. – 2025. – С. 333-334.

[7-А]. Файзалиев Р.Х. Клинико-инструментальная характеристика синдрома Вольфа-Паркинсона-Уайта/ Р.Х. Файзалиев, С.М. Шукурова// Материалы ежегодной XXXI научно-практической конференции «Единство

науки и образования как инструмент повышения качества медицинской помощи» с международным участием. – 2025. – С. 334-335.

[8-А]. Файзалиев Р.Х. Оценка прогностического значения и нагрузочного тестирования в стратификации риска аритмических событий у пациентов с синдромом Вольфа-Паркинсона-Уайта /С.М. Шукурова, Р.Х. Файзалиев// Материалы ежегодной XXXI научно-практической конференции «Единство науки и образования как инструмент повышения качества медицинской помощи» с международным участием. – 2025. – С. 343-344.

[9-А]. Файзалиев Р.Х. Клинико-диагностическое значение нагрузочного теста для стратификации риска у пациентов с синдромом Вольфа-Паркинсона-Уайта/ Р.Х. Файзалиев, С.М. Шукурова // Сборник тезисов международной конференции «Спорные и нерешённые вопросы кардиологии 2025». – 2025. – С. 21-22.

[10-А]. Файзалиев Р.Х. Клинико-инструментальная диагностика и характер терапии синдрома Вольфа-Паркинсона-Уайта: данные ретроспективного исследования/ Р.Х. Файзалиев, С.М. Шукурова // Материалы республиканской научно-практической конференции (VI-годовая), посвящённой дню президента и государственному флагу Республики Таджикистан. – 2025. – С. 486.

5. Экспертная комиссия подтверждает достоверность результатов диссертационного исследования, которая подтверждается достаточным объёмом материалов исследования, многолетними наблюдениями, статистической обработкой результатов исследований, глубоким анализом публикаций по данной проблеме и публикациями результатов собственных исследований. Выводы и практические рекомендации диссертации базируются на научном анализе клинико-инструментальных и электрофизиологических характеристик пациентов с множественными дополнительными предсердно-желудочковыми соединениями, оценке непосредственных и средне-отдалённых результатов радиочастотной абляции, что полностью соответствует поставленным цели и задачам исследования.

6. В автореферате диссертации отражены основные положения диссертационной работы. Замечаний по оформлению диссертации и автореферата нет.

7. Экспертная комиссия подтверждает принятие диссертации в диссертационном совете 6D.KOA-111 при ГОУ «Институт последипломного образования в сфере здравоохранения Республики Таджикистан».

8. В качестве ведущего учреждения рекомендуем утвердить:
Самаркандский государственный медицинский университет (г. Самарканд)

9. Рекомендовать в качестве официальных оппонентов:

Тулабоева Гавхар Мирокборовна – доктор медицинских наук, профессор, заведующая кафедрой кардиологии и геронтологии с курсом интервенционной кардиологии, и аритмологии Центра развития профессиональной квалификации медицинских работников Министерства здравоохранения Республики Узбекистан;

Рофизода Халима Шариф – кандидат медицинских наук, заведующая кафедрой внутренних болезней с курсом клинической кардиологии НОУ «Медико-социальный институт Таджикистана».

Экспертная комиссия рекомендует разрешить размещение объявления о защите, текста диссертации и автореферата на официальном сайте ГОУ «ИПОВСЗ РТ» и на официальном сайте ВАК при Президенте РТ, а также тиражирование и рассылку автореферата, и другие аспекты экспертизы диссертации с предоставлением выводов.

Экспертная комиссия, рассмотрев диссертацию Файзалиева Рахима Хасановича на тему «Оптимизация диагностики и оценка результатов интервенционного устранения множественных дополнительных предсердно-желудочковых соединений» на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.5. Кардиология на основе п. 60 «Порядок присуждения ученых степеней:

ПОСТАНОВИЛА:

1. Диссертацию Файзалиева Рахима Хасановича на тему «Оптимизация диагностики и оценка результатов интервенционного устранения

множественных дополнительных предсердно-желудочковых соединений»
на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по
специальности 3.1.5. Кардиология принять к защите.

2. Экспертная комиссия рекомендует в качестве **официальных оппонентов**
следующих исследователей:

- **Тулабоева Гавхар Мирокборовна** — доктор медицинских наук,
профессор, заведующая кафедрой кардиологии и геронтологии с курсом
интервенционной кардиологии и аритмологии Центра развития
профессиональной квалификации медицинских работников;
- **Рофизода Халима Шариф** — кандидат медицинских наук, заведующая
кафедрой внутренних болезней с курсом клинической кардиологии НОУ
«Медико-социальный институт Таджикистана».


3. В качестве **ведущей организации** назначить: Самаркандский
государственный медицинский университет (г. Самарканд);

4. Разрешить размещение объявления о защите диссертации на сайтах ГОУ
«ИПОвСЗ РТ» и ВАК при Президенте РТ.

5. Разрешить тиражирование автореферата на правах рукописи (100
экземпляров).

Председатель экспертной комиссии:

доктор медицинских наук

 Хамидуллаева Г.А.

Члены экспертной комиссии:

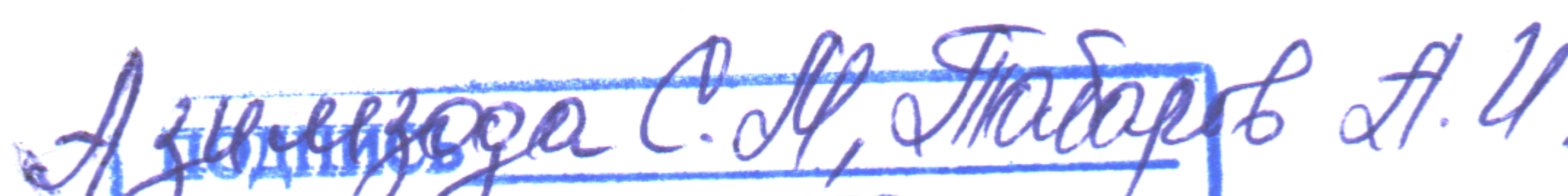
доктор медицинских наук

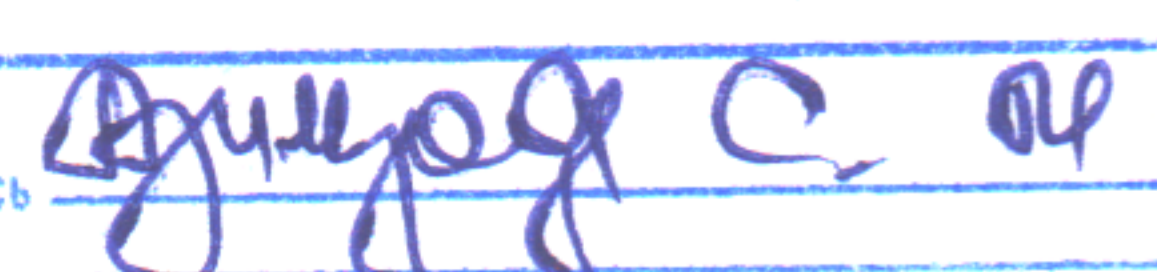
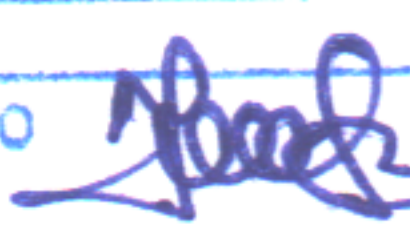
 Азимзода С.М.

кандидат медицинских наук

 Табаров А.И.

« 1 » апреля 2026 г.


ЗАВЕРЯЮ
НАЧАЛЬНИК ОТДЕЛА КАДРОВ
« 1 » апреля 2026 г.

ИМЗО, ПОДПИСЬ	
ТАСДИҚ МЕНАМОЯМ/ЗАВЕРЯЮ	
САРДОРИ ШУЪБАИ КАДРХО	
НАЧАЛЬНИК ОТДЕЛА КАДРОВ	
" "	20