

ОТЗЫВ

на автореферат 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

Синдром преждевременного возбуждения желудочков (синдром Вольфа–Паркинсона–Уайта, WPW) относится к числу наиболее изученных, однако сохраняющих высокую клиническую значимость аритмологических состояний. Частота WPW, по данным литературы, составляет от 0,15 до 0,25%, при этом в структуре наджелудочковых тахикардий дополнительные пути проведения выявляются примерно у 30% пациентов. Особую проблему представляют множественные дополнительные предсердно-желудочковые соединения (ДПЖС), частота которых, по результатам крупных исследований, достигает 8-10% среди всех случаев WPW. Наличие двух и более аномальных проводящих путей не только затрудняет электрокардиографическую и электрофизиологическую топическую диагностику, но и ассоциируется с более высокими показателями продолжительности радиочастотной абляции (РЧА) и лучевой нагрузки, а также с достоверно большей частотой рецидивов в отдалённом периоде. Установлено, что множественные ДПЖС представляют собой независимый фактор риска внезапной сердечной смерти, сопоставимый по значимости с молодым возрастом и провокацией тахикардии при электрофизиологическом исследовании. В условиях Республики Таджикистан, где доступ к высокотехнологичным методам диагностики и лечения ограничен, разработка оптимальных алгоритмов ведения данной категории пациентов приобретает особую значимость и определяет актуальность проведённого исследования.

В ходе исследования автором проведён всесторонний анализ клинико-инструментальных данных пациентов с синдромом WPW. Установлена высокая частота коморбидной структурной патологии сердца, что диктует

необходимость рутинного эхокардиографического обследования. Показана ограниченная прогностическая ценность теста с физической нагрузкой как единственного метода стратификации риска. В значительной части случаев нагрузка провоцирует клинически значимые аритмии, что позволяет рассматривать данный тест преимущественно как провокационный метод.

На основании инвазивного электрофизиологического исследования автором детально охарактеризованы анатомические особенности множественных ДПЖС. Установлено, что множественные пути достоверно чаще, чем одиночные, локализуются в технически сложных зонах – септальной, передней и задней, причём наиболее частым вариантом сочетания является комбинация манифестирующего септального и скрытого переднего путей. Показано, что РЧА множественных ДПЖС характеризуется значительным увеличением общего времени процедуры и времени рентгеноскопии, однако применение систем трёхмерной электромагнитной навигации позволяет нивелировать повышенный риск рецидива и достичь отдалённой безрецидивной выживаемости, сопоставимой с результатами лечения пациентов с одиночными путями.

Диссертационная работа представляет собой завершённое научное исследование, выполненное на высоком методологическом уровне с применением современных аналитических методов обработки значительного объёма данных, полученных в ходе самостоятельной работы автора. Результаты исследования обладают научной новизной и практической значимостью, содействуя оптимизации лечебно-диагностических мероприятий у пациентов с синдромом WPW и множественными ДПЖС.

Автор успешно достиг поставленной цели и выполнил все заявленные задачи. Выводы исследования логически обоснованы, соответствуют полученным результатам и поставленным задачам. Содержание автореферата и опубликованных научных работ адекватно отражает ключевые положения диссертации. Замечаний к автореферату отсутствуют.

Таким образом, диссертационная работа Файзалиева Рахима Хасановича на тему «Оптимизация диагностики и оценка результатов интервенционного устранения множественных дополнительных предсердно-желудочковых соединений» является законченным, самостоятельным научно-квалификационным исследованием, имеющим большую ценность как для теоретической, так и для практической кардиологии. По объёму выполненного исследования, его актуальности, методическим подходам, новизне и практической ценности полностью соответствует требованиям раздела 3, пунктов 31, 33, 34 «Порядок присуждения ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства РТ от 30 июня 2021 года, №267 (с внесением изменений и дополнений от 26 июня 2023 года, №295), а её автор заслуживает присуждения учёной степени кандидата медицинских наук по указанной специальности.

Рецензент:

Директор ГУ «Институт гастроэнтерологии

Республики Таджикистан»,

д.м.н., профессор

 **Олимзода Н.Х.**

07 05 2026 г.

Адрес: 734018, Республика Таджикистан, г. Душанбе, ул. Мушфики 79/35.

Тел.: +992 988871007

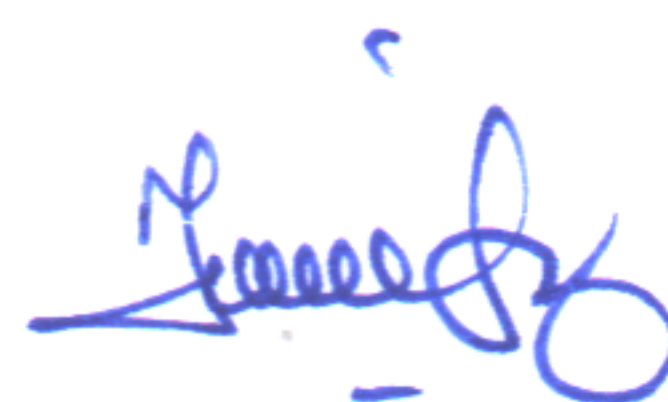
E-mail: cardio2010@mail.ru

Подпись д.м.н., профессора Олимзода Н.Х., подтверждаю:

Начальник управления развития кадров

ГУ «Институт гастроэнтерологии

Республики Таджикистан»



Ниёзов А.

Адрес: Республика Таджикистан, г. Душанбе, ул. Маяковского, 2.

Тел: +992372365931

E-mail: gastrotj@yandex.ru

04 05 2026 г.