

ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА

на диссертационное исследование Файзалиева Рахима Хасановича на тему «Оптимизация диагностики и оценка результатов интервенционного устранения множественных дополнительных предсердно-желудочковых соединений», представленной на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.5. Кардиология. – Душанбе 2026. – 151 стр.

Соответствие темы диссертации паспорту научной специальности.

Диссертационное исследование 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.

Актуальность темы исследования. Синдром Вольфа–Паркинсона–Уайта (WPW) является одной из значимых проблем современной кардиологии, что обусловлено его распространённостью среди лиц молодого трудоспособного возраста и возможностью развития жизнеугрожающих тахикардий, включая внезапную сердечную смерть. По данным литературы, частота выявления данного синдрома в популяции составляет от 1 до 3 случаев на 1000 человек, при этом у 5–18% пациентов диагностируются множественные дополнительные предсердно-желудочковые соединения (ДПЖС). Именно эта категория больных представляет наибольшую клиническую сложность, поскольку наличие нескольких аномальных проводящих путей ассоциировано с более высоким риском возникновения фибрилляции предсердий, антидромных тахикардий и внезапной сердечной смерти.

Вопросы диагностики и выбора тактики лечения при множественных ДПЖС остаются предметом научных дискуссий. До настоящего времени недостаточно изучены клинико-эпидемиологические особенности течения синдрома WPW у данной категории пациентов, отсутствуют четкие критерии прогнозирования эффективности радиочастотной аблации. Дискутабельными остаются вопросы оптимальной предоперационной топической диагностики, выбора тактики интервенционного вмешательства и целесообразности применения систем трехмерной навигации для снижения риска рецидивов. Имеющиеся в литературе сведения немногочисленны и зачастую противоречивы, что затрудняет разработку единых подходов к ведению таких больных.

Особую значимость проблема приобретает для Республики Таджикистан, где высокотехнологичные методы диагностики и лечения нарушений ритма сердца находятся на этапе становления, а радиочастотная аблация остается труднодоступной. В этих условиях ведение пациентов с синдромом WPW требует разработки рациональных подходов, основанных на оценке прогностической значимости доступных неинвазивных методов и оптимизации медикаментозной терапии.

Таким образом, диссертационное исследование, направленное на оптимизацию диагностики и оценку результатов интервенционного лечения пациентов с множественными ДПЖС, является своевременным и актуальным как для медицинской науки, так и для практического здравоохранения.

Степень научной новизны результатов диссертации и положения, выносимые на защиту. Диссертация представляет собой значимый вклад в исследование синдрома Вольфа–Паркинсона–Уайта (WPW), акцентируя внимание на сложности диагностики и лечения пациентов с множественными дополнительными предсердно-желудочковыми соединениями ввиду высокой гетерогенности клинических проявлений и особенностей локализации аритмогенного субстрата. Впервые в Республике Таджикистан проведено детальное исследование клинико-инструментальных характеристик

госпитальных пациентов с синдромом WPW, что позволило установить высокую частоту ассоциированной структурной патологии сердца, включая врожденные пороки и гипертрофическую кардиомиопатию. Работа подтверждает важность оценки прогностической значимости доступных неинвазивных методов, таких как тест с физической нагрузкой, демонстрируя его ограниченную ценность для стратификации риска и целесообразность использования в качестве провокационного теста.

Впервые в рамках исследования на основании инвазивного электрофизиологического картирования проведен детальный сравнительный анализ анатомических особенностей множественных и одиночных дополнительных предсердно-желудочковых соединений. Установлено, что множественные дополнительные пути достоверно чаще локализуются в технически сложных зонах, включая септальную, переднюю и заднюю локализации. Выявлены наиболее характерные сочетания локализаций, доминирующим из которых является комбинация манифестирующего септального и скрытого переднего путей.

Диссертация также впервые представляет данные о более поздней клинической манифестации синдрома WPW у пациентов с множественными дополнительными путями, что позволяет предположить особенности аритмогенеза у данной категории больных. Кроме того, впервые получены и проанализированы результаты радиочастотной аблации у пациентов с множественными дополнительными предсердно-желудочковыми соединениями: доказано статистически значимое увеличение продолжительности процедуры и времени рентгеноскопии, а также установлена ключевая роль систем трёхмерной навигации в снижении риска рецидивов. Анализ результатов лечения выявил, что общая средне-отдалённая эффективность аблации множественных дополнительных путей сопоставима с результатами лечения пациентов с одиночными соединениями при условии использования современных технологий картирования.

Сформулированные положения, выносимые на защиту, четко отражают основные результаты исследования и являются научно обоснованными. Диссертационная работа вносит существенный вклад в изучение синдрома WPW и имеет высокую практическую значимость.

Степень изученности научной темы. Синдром WPW представляет собой одну из наиболее изученных форм преждевременного возбуждения желудочков, однако, несмотря на значительные достижения в кардиологии и интервенционной аритмологии, многие аспекты, связанные с данной патологией, остаются недостаточно исследованными и требуют дальнейшего научного внимания. В частности, актуальными остаются вопросы диагностики и лечения пациентов с множественными дополнительными предсердно-желудочковыми соединениями, учёта особенностей их локализации и электрофизиологических свойств, а также повышения эффективности радиочастотной аблации у данной категории больных. Эти аспекты имеют решающее значение для оптимизации лечебной тактики и снижения риска рецидивов после интервенционных вмешательств.

Одной из ключевых задач является определение роли систем трехмерной навигации в повышении эффективности аблации множественных дополнительных путей, а также выявление предикторов неблагоприятных исходов. В этом контексте инвазивное электрофизиологическое исследование с эндокардиальным картированием становится важным инструментом для уточнения локализации аритмогенного субстрата и выбора оптимальной тактики вмешательства.

Перспективными направлениями дальнейших исследований являются изучение клинико-эпидемиологических особенностей течения синдрома WPW в различных регионах, а также разработка оптимальных подходов к маршрутизации пациентов и обеспечению преемственности между первичным звеном здравоохранения и специализированными центрами интервенционной аритмологии для своевременного выявления лиц с высоким риском и проведения радиочастотной аблации.

Объём и структура диссертации. Диссертация изложена на 151 страницах машинописного текста. Состоит из введения, общей характеристики работы, 5 глав (обзор литературы, материал и методы исследования, 2 главы, посвящённые результатам собственных исследований, и глава обзор результатов исследования), выводов, практических рекомендаций и списка использованной литературы. В список используемой литературы включены 152 источника, из них 30 отечественных и 122 зарубежных. Работа иллюстрирована 31 рисунком и 13 таблицами.

Во **введении** на основании актуальности выбранной темы, определены цель, задачи, объект и предмет исследования, научная новизна, практическая значимость полученных результатов.

Первая глава диссертации представляет собой обзор литературы по теме исследования. В обзоре рассматриваются исторические аспекты изучения синдрома WPW, эпидемиология, этиология и патофизиология, клинические проявления, современные методы диагностики и лечения. Особое внимание уделено анализу проблемы множественных дополнительных предсердно-желудочковых соединений, их распространенности, особенностям локализации и результатам интервенционного лечения. Обзор литературы подготовлен аналитически, на основе изучения значительного количества современных отечественных и зарубежных источников, включая последние публикации.

Вторая глава диссертации описывает материалы и методы исследования. Работа выполнена в дизайне ретроспективно-проспективного исследования на базах двух клинических центров: ГУ «Комплекс здоровья Истиклол» (г. Душанбе) и ФГБУ «НМИЦ ССХ им. А.Н. Бакулева» (г. Москва). На первом этапе проведен ретроспективный анализ 3000 электрокардиограмм и сформирована группа из 42 пациентов с синдромом WPW. На втором этапе проведен 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 третьей главе представлены результаты клинико-инструментальной характеристики и стратификации риска у 42 пациентов с синдромом WPW, обследованных в ГУ «Комплекс здоровья Истиклол». Показано, что у подавляющего большинства пациентов (90,5%) синдром WPW ассоциирован с коморбидной кардиальной патологией (врожденные пороки сердца – 66,7%, гипертрофическая кардиомиопатия – 14,3%). Установлено, что тест с физической нагрузкой обладает ограниченной прогностической ценностью: феномен внезапного исчезновения дельта-волны зарегистрирован лишь у 29,2% пациентов, тогда как у 16,7% физическая нагрузка индуцировала клинически значимые аритмии. Представлены подходы к медикаментозной терапии в условиях ограниченной доступности радиочастотной абляции.

В четвертой главе проведен сравнительный анализ результатов интервенционного лечения 70 пациентов с множественными и одиночными ДПЖС, пролеченных в ФГБУ «НМИЦ ССХ им. А.Н. Бакулева». Установлено, что пациенты с множественными ДПЖС достоверно старше ($49,8 \pm 18,7$ года против $34,2 \pm 15,5$ года; $p < 0,05$). Выявлено, что множественные ДПЖС достоверно чаще локализуются в технически сложных зонах: септальной (в 13,8 раза; $p < 0,001$), передней (в 11,8 раза; $p < 0,01$) и задней (в 3,6 раза; $p < 0,05$). Доказано, что устранение множественных ДПЖС 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 ($p < 0,01$). Глава иллюстрирована клиническим примером успешного лечения пациента с двумя ДПЖС.

В пятой главе диссертации диссертант системно и убедительно подводит итоги проведенного исследования, объединяя данные клинических

наблюдений, инструментальных методов и статистического анализа в единое целостное представление.

Выводы диссертации, сформулированные в 5 пунктах, логично следуют из содержания всех глав, полностью соответствуют поставленным цели и задачам исследования, демонстрируют научную новизну и подтверждают практическую значимость работы.

Практические рекомендации сформулированы ясно и конкретно, основаны на репрезентативном клиническом материале и направлены на эффективное внедрение оптимизированных методов диагностики и интервенционного лечения пациентов с синдромом WPW, в том числе с множественными дополнительными предсердно-желудочковыми соединениями, в работу кардиологических отделений и центров интервенционной аритмологии.

Научная, практическая, экономическая и социальная значимость диссертации. Научная значимость диссертации определяется комплексным подходом к изучению проблемы множественных дополнительных предсердно-желудочковых соединений при синдроме WPW. Проведенное исследование расширяет существующие представления о патогенезе и особенностях течения данной патологии, углубляет понимание вопросов топической диагностики и создает теоретическую основу для дальнейших исследований в области интервенционной аритмологии.

Практическая значимость исследования заключается в возможности применения полученных результатов для оптимизации диагностики и лечения пациентов с синдромом WPW. Предложен адаптированный протокол ведения, включающий обязательный эхокардиографический скрининг и использование теста с физической нагрузкой в качестве провокационного метода. Установленные закономерности локализации множественных ДПЖС позволяют оптимизировать предоперационное планирование, а доказанная необходимость применения систем трехмерной навигации определяет пути

повышения эффективности вмешательств и снижения риска рецидивов. Результаты внедрены в клиническую работу и учебный процесс.

Социально-экономическая значимость работы обусловлена снижением частоты рецидивов аритмий, уменьшением риска осложнений и повторных госпитализаций, что способствует улучшению качества жизни пациентов и снижению экономического бремени заболевания. Достижение стойкой безрецидивной выживаемости у пациентов с множественными ДПЖС обеспечивает восстановление трудоспособности и снижает затраты на длительную терапию.

Публикация результатов исследования по теме диссертации. По теме диссертации опубликовано 11 научных работ, в том числе 6 в журналах, рекомендованных ВАК при Президенте Республики Таджикистан и Российской Федерации. В этих научных работах полностью отражено содержание всех разделов диссертационной работы.

Соответствие диссертации требованиям Комиссии. 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.

Автореферат диссертации соответствует требованиям Порядка присуждения ученых степеней, утвержденного постановлением Правительства Республики Таджикистан от 30 июня 2021 года, №267.

Несмотря на это, в диссертации имеются единичные грамматические и орфографические ошибки, которые в целом не снижают качество и положительную научную оценку данной диссертации.

В целом, диссертация Файзалиева Рахима Хасановича на тему «Оптимизация диагностики и оценка результатов интервенционного

