

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

диссертационного совета 6D.КOA – 111 при ГОУ «Институт последипломного образования в сфере здравоохранения Республики Таджикистан»

на соискание учёной степени кандидата наук (постановление Правительства
РТ от 26.06.2023г., №295)

Аттестационное дело № _____

решение диссертационного совета от 10.06.2026 г., №4
о присуждении Файзалиеву Рахиму Хасановичу, гражданину Республики
Таджикистан, учёной степени кандидата медицинских наук. Диссертация на
тему: «Оптимизация диагностики и оценка результатов интервенционного
устранения множественных дополнительных предсердно-желудочковых
соединений» по специальности 3.1.5. Кардиология принята к защите «03»
апреля 2026г. (протокол №2) диссертационным советом 6D.КOA-111 на базе
ГОУ «Институт последипломного образования в сфере здравоохранения
Республики Таджикистан» (734026, г. Душанбе, проспект И. Сомони 59),
утверждённым распоряжением ВАК при Президенте Республики Таджикистан
№486 от 30.12.2025 г.

Соискатель учёной степени Файзалиев Рахим Хасанович, 1989 года
рождения. В 2013 году соискатель учёной степени окончил ГОУ «Таджикский
государственный медицинский университет имени Абуали ибни Сино» по
специальности «Лечебное дело». В 2013–2014 годах прошёл интернатуру в
Таджикском государственном медицинском университете имени Абуали ибни
Сино по специальности «Кардиология». С 2014 по 2016 год проходил
клиническую ординатуру на кафедре кардиологии с курсом клинической
фармакологии ГОУ «Институт последипломного образования в сфере
здравоохранения Республики Таджикистан» по специальности
«Кардиология». С 2017 по 2019 год был заведующим отделением
кардиореанимации ГУ «Комплекс здоровья Истиклол». С 2019 по 2022 год
проходил аспирантуру в ФГБУ «Национальный медицинский

исследовательский центр сердечно-сосудистой хирургии имени А.Н. Бакулева». С 2022 года работает врачом-рентгенэндоваскулярным хирургом в ГУ «Комплекс здоровья Истиклол» и одновременно ассистентом кафедры терапии и кардиоревматологии ГОУ «ИПО в СЗ РТ». С 2024 года является соискателем кафедры терапии и кардиоревматологии ГОУ «ИПО в СЗ РТ».

Диссертация выполнена на кафедре терапии и кардиоревматологии ГОУ «Институт последипломного образования в сфере здравоохранения Республики Таджикистан» Министерства здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан.

Научный руководитель – Шукурова Сурайё Максудовна – член корреспондент НАНТ, доктор медицинских наук, профессор, заведующая кафедрой терапии и кардиоревматологии ГОУ «Институт последипломного образования в сфере здравоохранения Республики Таджикистан».

Официальные оппоненты:

– **Тулабоева Гавхар Миракбаровна** – 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».

Ведущая организация – «Самаркандский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Республики Узбекистан (г. Самарканд) в своём положительном заключении, подписанным экспертом – Агабабян Ириной Рубеновной, кандидатом медицинских наук, профессором, заведующим кафедрой терапии, кардиологии и функциональной диагностики ФПДО указала, что диссертационная работа Файзалиева Р.Х. является законченной научно-квалификационной работой, в которой содержится решение важной научной задачи, имеющей весомое научное и

практическое значение для кардиологии, и полностью соответствует требованиям раздела 3 п. 31, 33, 34, 35 «Порядок присуждения учёных степеней», утверждённого Постановлением Правительства РТ от 30 июня 2021 года, №267 (с внесением изменений и дополнений от 26 июня 2023 года, №295), предъявляемым к диссертациям на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.5. Кардиология.

Соискатель имеет 11 опубликованных работ, в том числе по теме диссертации, опубликованных в рецензируемых научных изданиях – 6, общим объёмом 1,9 печатного листа, авторский вклад – 80%.

Наиболее значимые работы по теме диссертации:

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

3. 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. Мацонашвили, Т.Р. Мацонашвили // Анналы аритмологии. – 2023. – Т. 20, №1. – С. 15-21.

4. 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.

5. Файзалиев Р.Х. Современные подходы к диагностике, стратификации риска и лечению синдрома Вольфа-Паркинсона-Уайта [Текст] /Р.Х.

Файзалиев, С.М. Шукурова // Евразийский научно-медицинский журнал «Сино». – 2026. – Т. 7, № 1. – С. 220-228.

На диссертацию и автореферат поступили 3 положительных отзыва от:

1. Доктора медицинских наук, директора ГУ «Институт гастроэнтерологии Республики Таджикистан» Олимзода Насим Ходжа – замечаний нет.

2. Кандидата медицинских наук, директора ЗАО «Дили солим» Бобоалиева Сархаджона Маърифалиевича – замечаний нет.

3. Кандидата медицинских наук, директора ООО «Дармонгохи хусусии тибби муосир» Шоджонова Мирали Миркалоновича – замечаний нет.

В отзывах отмечается актуальность темы, научная новизна и практическая значимость проведенных исследований. Также указывается, что диссертационная работа Файзалиева Рахима Хасановича представляет собой законченное, практически значимое исследование, соответствует специальности 3.1.5. Кардиология, а её автор заслуживает присуждения искомой учёной степени кандидата медицинских наук.

Выбор официальных оппонентов и ведущей организации обосновывается их высокой квалификацией, наличием значимых научных трудов в области кардиологии, интервенционной аритмологии и смежных дисциплин, а также способностью дать объективную оценку диссертационной работе по её актуальности, теоретической и практической ценности.

Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований:

разработана тактика ведения пациентов с множественными дополнительными предсердно-желудочковыми соединениями с применением радиочастотной аблации и трёхмерных навигационных систем; представлена комплексная клиничко-инструментальная характеристика пациентов с синдромом Вольфа–Паркинсона–Уайта в условиях реальной клинической практики; установлена высокая частота коморбидной кардиальной патологии у госпитализированных пациентов, преимущественно врождённых аномалий и гипертрофической кардиомиопатии;

предложена стратегия стратификации риска с использованием теста с физической нагрузкой как провокационного метода в условиях ограниченного доступа к инвазивному электрофизиологическому исследованию; индукция клинически значимых аритмий при тесте с физической нагрузкой служит прямым показанием для направления пациента в специализированный центр для проведения инвазивного электрофизиологического исследования;

доказана качественная неоднородность множественных дополнительных предсердно-желудочковых соединений как самостоятельного клиничко-анатомического фенотипа синдрома Вольфа–Паркинсона–Уайта, характеризующегося более поздней клинической манифестацией, преобладанием технически сложных локализаций (септальной, передней, задней), а также большей продолжительностью и ресурсоёмкостью радиочастотной аблации по сравнению с одиночными путями;

введены в клиническую практику адаптированные алгоритмы неинвазивной топической диагностики дополнительных предсердно-желудочковых соединений (алгоритм Арруды) и показания к обязательному применению систем трёхмерной электромагнитной навигации при интервенционном лечении множественных дополнительных предсердно-желудочковых соединений, позволяющие снизить частоту рецидивов аритмий в средне-отдалённом периоде.

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что:

доказана ограниченная прогностическая ценность теста с физической нагрузкой у госпитальных пациентов с синдромом Вольфа–Паркинсона–Уайта, особенно при наличии сопутствующей структурной патологии миокарда, что обосновывает необходимость использования более точных инвазивных методов стратификации риска.

Применительно к проблематике диссертации результативно

использован комплекс современных диагностических методов (электрокардиография, холтеровское мониторирование, эхокардиография, тест с физической нагрузкой, инвазивное электрофизиологическое исследование)

для оценки электрофизиологических свойств и анатомической локализации дополнительных предсердно-желудочковых соединений;

изложены положения о структуре аритмогенного субстрата при множественных дополнительных предсердно-желудочковых соединениях; выявлены наиболее частые комбинации локализаций (манифестирующий септальный и скрытый передний пути) и зоны, требующие повышенного внимания при картировании;

раскрыты механизмы, обуславливающие более высокую частоту рецидивов после радиочастотной аблации при множественных дополнительных предсердно-желудочковых соединениях, и показана эффективность трёхмерной навигации для нивелирования этого риска;

изучены клинико-демографические и электрофизиологические различия между пациентами с множественными и одиночными дополнительными предсердно-желудочковыми соединениями, включая достоверно более старший возраст в группе множественных путей при сопоставимой длительности анамнеза, что подтверждает гипотезу о более поздней клинической манифестации данного фенотипа;

проведена модернизация подхода к интервенционному лечению синдрома Вольфа–Паркинсона–Уайта путём обоснования необходимости расширенного электрофизиологического поиска второго (часто скрытого) пути при выявлении дополнительного пути в септальной или передней локализации, преимущественно в задних или парасептальных отделах.

Значение полученных соискателем результатов исследования для практики подтверждается тем, что:

разработана и внедрена в практическое здравоохранение тактика ведения пациентов с множественными дополнительными предсердно-желудочковыми соединениями (с применением радиочастотной аблации и трёхмерных навигационных систем), а также комплексная клинико-инструментальная характеристика синдрома Вольфа–Паркинсона–Уайта, позволяющая выявлять коморбидную кардиальную патологию;

определены пределы и перспективы практического использования теста с физической нагрузкой в условиях ограниченного доступа к инвазивному электрофизиологическому исследованию, а именно индукция клинически значимых аритмий служит прямым показанием для направления пациента в специализированный центр;

создана система практических рекомендаций по интервенционному лечению множественных дополнительных предсердно-желудочковых соединений, включающая клинические индикаторы данного фенотипа, алгоритм неинвазивной топической диагностики и показания к обязательному применению трёхмерной навигации;

представлены рекомендации по использованию алгоритма Арруды для неинвазивной топической диагностики дополнительных предсердно-желудочковых соединений и систем трёхмерной электромагнитной навигации, позволяющие снизить частоту рецидивов аритмий в средне-отдалённом периоде.

Оценка достоверности результатов исследования выявила:

теория построена на известных, проверяемых клинических данных и фактах, полностью согласуется с опубликованными результатами крупных международных исследований и современными клиническими рекомендациями;

идея базируется на анализе репрезентативного клинического материала и обобщении передового опыта двух специализированных центров (Республика Таджикистан и Российская Федерация).

использованы сопоставления авторских данных с результатами независимых источников по частоте выявления множественных дополнительных предсердно-желудочковых соединений, их локализации и эффективности радиочастотной абляции и полученные результаты качественно совпадают с данными мировой литературы;

