# ОТЗЫВ

на автореферат диссертации Салимова Фирдавса Мирзовалиевича на тему «Сосудистые мальформации головы и шеи: диагностика, тактика и методы лечения» на соискание учёной степени доктора философии (PhD), доктора по специальности 6D110126-Сердечно-сосудистая

Врожденные сосудистые мальформации головы и шеи относятся к числу наиболее сложных заболеваний, с которыми приходится сталкиваться специалистам в области сосудистой, челюстно-лицевой и детской хирургии. Несмотря на сравнительно невысокую распространенность данной патологии, ее медицинское и социальное значение остается чрезвычайно высоким. Это обусловлено прогрессирующим характером заболевания, возможностью развития тяжелых функциональных нарушений и выраженных косметических дефектов, а также существующими трудностями своевременной диагностики и выбора наиболее эффективной лечебной стратегии.

Особое внимание к данной проблеме объясняется тем, что большинство сосудистых мальформаций формируются именно в краниоцервикальной области. Локализация патологического процесса в зоне расположения жизненно важных органов и анатомических структур создает высокий риск нарушения основных физиологических функций организма. Увеличение размеров сосудистых образований может сопровождаться расстройствами дыхания, глотания, речи, зрительных и слуховых функций. Кроме того, значительные изменения внешности нередко становятся причиной психологического дискомфорта, социальной дезадаптации и ухудшения качества жизни пациентов.

Одной из нерешенных проблем остается ранняя диагностика сосудистых мальформаций. Полиморфизм клинических проявлений, отсутствие патогномоничных симптомов на начальных этапах заболевания и высокая частота диагностических ошибок существенно затрудняют своевременную верификацию диагноза. В практической деятельности сосудистые мальформации нередко принимаются за гемангиомы, кистозные образования, опухоли мягких тканей либо воспалительные заболевания, что приводит к отсрочке адекватного лечения и дальнейшему прогрессированию патологического процесса.

Значительный прогресс в диагностике сосудистой патологии достигнут благодаря внедрению современных методов медицинской визуализации. Использование ультразвукового дуплексного сканирования, компьютерной и магнитно-резонансной томографии, а также различных вариантов ангиографических исследований существенно повысило возможности выявления и дифференциальной диагностики сосудистых аномалий. Вместе с тем до настоящего времени сохраняются дискуссионными вопросы рационального выбора диагностических методов и последовательности их применения при различных вариантах сосудистых мальформаций.

Не менее актуальной является проблема лечения больных с данной патологией. В настоящее время для коррекции сосудистых мальформаций используются хирургические операции, склеротерапия, эндоваскулярные технологии, лазерное лечение и различные комбинированные подходы. Однако единая общепринятая лечебная концепция отсутствует, а эффективность терапии во многом определяется анатомическим типом мальформации, особенностями кровотока, распространенностью процесса и локализацией поражения. Сохраняющаяся вероятность послеоперационных осложнений и рецидивирования заболевания обусловливает необходимость дальнейшего совершенствования лечебно-диагностических подходов.

Следовательно, поиск путей повышения эффективности диагностики и лечения сосудистых мальформаций головы и шеи, разработка рациональных алгоритмов обследования пациентов и совершенствование методов хирургической коррекции представляют собой важное направление современной клинической медицины. Указанные обстоятельства в полной мере подтверждают актуальность диссертационного исследования Салимова Ф.М., посвященного оптимизации тактики лечения пациентов с врожденными сосудистыми мальформациямикранио-цервикальной локализации.

Из анализа материалов, представленных в автореферате, следует, что автором проведено комплексное исследование пациентов с различными формами врожденных сосудистых мальформаций головы и шеи, позволившее определить структуру и особенности распространения данной патологии в условиях специализированного республиканского медицинского учреждения. Установлено преобладание венозно-кавернозных мальформаций с низкоскоростным кровотоком, наиболее часто встречающихся в области лица. Одновременно выявлены характерные клинические, морфологические и гемодинамические особенности артериальных, венозных, артерио-венозных и лимфатических форм ангиодисплазий, которые определяют характер течения заболевания и его прогрессирование.

Существенный научный интерес представляет предложенный автором дифференцированный алгоритм лучевой диагностики, основанный на комплексной оценке топографо-анатомических особенностей мальформации, ее морфологического строения и характеристик кровообращения. Применение данного алгоритма позволяет повысить точность диагностики, оптимизировать объем обследования и сократить число необоснованных инвазивных контрастных исследований.

На основании полученных клинических, лучевых и гемодинамических данных разработана усовершенствованная лечебно-диагностическая концепция, предусматривающая индивидуализированный выбор методов лечения в зависимости от вида сосудистой мальформации и особенностей локального кровотока. Предложенная тактика включает рациональное сочетание консервативных мероприятий, склерозирующих технологий, эндоваскулярных вмешательств и традиционных хирургических операций.

Особого внимания заслуживает разработанный метод одномоментной диагностики и лечения артерио-венозноймальформации нижней губы. Предложенный подход обеспечивает последовательное устранение патологического артерио-венозного шунтирования эндоваскулярным способом с последующим радикальным удалением патологически измененных тканей, что способствует достижению устойчивого клинического результата.

В работе также усовершенствованы подходы к хирургическому лечению венозно-кавернозных, лимфатических и артерио-венозныхмальформаций головы и шеи. Их внедрение позволило уменьшить объем кровопотери во время операций, снизить вероятность ранних рецидивов заболевания и улучшить функциональные и эстетические результаты лечения.

Автором убедительно доказана высокая эффективность комплексного лечебного подхода, основанного на сочетанном применении склеротерапии, эндоваскулярных технологий и реконструктивно-пластических операций. Такой подход обеспечивает повышение радикальности вмешательств, способствует улучшению отдаленных результатов терапии и повышению качества жизни пациентов.

Полученные данные существенно расширяют существующие научные представления о клинических, морфологических и гемодинамических особенностях врожденных сосудистых мальформаций головы и шеи. Теоретическая ценность исследования заключается в уточнении структуры ангиодисплазийкранио-цервикальной области, выявлении закономерностей взаимосвязи между типом сосудистой аномалии, характером кровотока и особенностями клинического течения заболевания, а также в научном обосновании современных принципов диагностики и лечения данной патологии.

Практическая значимость выполненной работы связана с внедрением усовершенствованного алгоритма диагностики, позволяющего повысить качество обследования пациентов, увеличить диагностическую точность и обеспечить рациональное использование высокотехнологичных методов визуализации. Предложенные лечебные подходы способствуют повышению эффективности медицинской помощи, уменьшению частоты осложнений и рецидивов, улучшению функциональных и косметических результатов лечения, а также сокращению сроков реабилитации больных.

Результаты диссертационного исследования представляют значительный интерес для сосудистых и детских хирургов, специалистов челюстно-лицевой хирургии, интервенционной радиологии и лучевой диагностики. Кроме того, полученные данные могут использоваться в качестве научно-методической основы для дальнейших исследований, направленных на совершенствование методов диагностики и лечения сосудистых мальформаций головы и шеи.

Таким образом, на основании вышеуказанных можно считать, что диссертационная работа Салимова Ф.М. на тему: «Сосудистые

мальформации головы и шеи: диагностика, тактика и методы лечения», представленная на соискание учёной степени доктора философии (PhD), доктора по специальности 6D110126-Сердечно-сосудистая, выполнена на высоком научно-методическом уровне, соответствует требованиям п. 31, 33 и 34 Порядка присуждения учёных степеней, утверждённой постановлением Правительства Республики Таджикистан от 28 августа 2026г., №591 и её автор заслуживает присуждения учёной степени доктора философии (PhD), доктора по указанной специальности.

**Заведующий кафедрой сердечно-сосудистой,**
**эндоваскулярной и пластической хирургии**
**ГОУ «Институт последипломного образования**
**в сфере здравоохранения Республики Таджикистан»**
**кандидат медицинских наук** **Гульмурадов У.Т.**
**«15» сентября 2026г.**

734003, Республика Таджикистан,
город Душанбе, ул. Санои, д. 33.
Тел. (+992)880-08-67-76
E-mail: gulmurod67@mail.ru

**Подпись Гульмурадова У.Т. подтверждаю:**
**начальник отдела кадров ГОУ «ИПОвСЗ РТ»**

734026, Республика Таджикистан,
г. Душанбе, 734026 ул. И. Сомони 59
Тел. +992 (37) 2503101
E-mail:gou@ipovszrt.tj

**Хафизова Ф.А.**

ПОДПИСЬ Гульмурадова У.Т.
ЗАВЕРЯЮ
НАЧАЛЬНИК ОТДЕЛА КАДРОВ
«____» _____ 20_

**«15» сентября 2026г.**