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 представляют собой одну из наиболее сложных категорий сосудистой патологии, требующую междисциплинарного подхода и привлечения специалистов различных хирургических и диагностических направлений. Несмотря на относительно невысокую частоту встречаемости, данная группа заболеваний имеет существенное клиническое и социальное значение. Это определяется прежде всего склонностью мальформаций к прогрессированию, возможностью формирования стойких функциональных расстройств, выраженными изменениями внешнего облика пациентов, а также сложностью своевременной диагностики и определения оптимальной лечебной тактики.

Особая клиническая значимость сосудистых мальформаций обусловлена преимущественным поражением кранио-цервикальной области. Расположение патологически измененных сосудистых структур в непосредственной близости от органов дыхания, зрения, слуха, пищеварительного тракта и центральных нервных структур существенно повышает вероятность нарушения жизненно важных и социально значимых функций. По мере увеличения объема поражения могут возникать затруднения дыхания и глотания, нарушения артикуляции и речи, расстройства зрения и слуха. Не менее существенным является влияние выраженных внешних изменений на психоэмоциональное состояние пациентов, их социальную адаптацию и субъективную оценку качества жизни.

Одной из ключевых проблем современной ангиологии и сосудистой хирургии остается своевременная верификация сосудистых мальформаций. Клиническая вариабельность заболевания, различная степень выраженности симптоматики и отсутствие специфических признаков на ранних стадиях нередко становятся причиной диагностических затруднений. В клинической практике сосудистые мальформации могут ошибочно интерпретироваться как гемангиомы, опухолевые или кистозные образования мягких тканей, а также как проявления воспалительного процесса. Подобные диагностические ошибки способны приводить к выбору неадекватной лечебной тактики, отсрочке специализированной помощи и дальнейшему прогрессированию патологических изменений.

Существенное расширение диагностических возможностей связано с развитием и внедрением современных методов лучевой визуализации. Ультразвуковое дуплексное сканирование, компьютерная и магнитно-резонансная томография, а также различные методики ангиографического исследования позволяют детально оценивать анатомическое строение сосудистой мальформации, ее распространенность, взаимосвязь с окружающими тканями и особенности гемодинамики. Вместе с тем вопрос о рациональной последовательности применения диагностических методов остается актуальным, поскольку необходимость и объем инструментального обследования должны определяться морфологическим вариантом мальформации, ее локализацией и характером кровотока.

Не менее сложной задачей является выбор оптимального метода лечения. Современный арсенал лечебных мероприятий включает открытые хирургические вмешательства, склеротерапию, эндоваскулярные процедуры, лазерные технологии, а также различные варианты их комбинирования. Однако универсальной лечебной стратегии, применимой ко всем клиническим вариантам сосудистых мальформаций, не существует. Результативность лечения определяется совокупностью факторов, среди которых особое значение имеют морфологический тип сосудистой аномалии, гемодинамические характеристики поражения, его анатомическая распространенность и локализация. Возможность развития послеоперационных осложнений, неполной элиминации патологического сосудистого русла и последующего рецидивирования заболевания определяет необходимость дальнейшего совершенствования существующих лечебных технологий.

В связи с этим разработка научно обоснованных подходов к диагностике и лечению сосудистых мальформаций головы и шеи, формирование последовательных алгоритмов обследования и совершенствование методов хирургической коррекции имеют существенное значение для современной клинической медицины. Совокупность указанных факторов определяет актуальность диссертационной работы Салимова Ф.М., направленной на совершенствование лечебной тактики у пациентов с врожденными сосудистыми мальформациями кранио-цервикальной локализации.

Анализ представленных в автореферате материалов свидетельствует о проведении автором комплексного клинического исследования пациентов с различными вариантами врожденных сосудистых мальформаций головы и шеи. Проведенная работа позволила охарактеризовать структуру данной патологии и определить особенности ее распространения в условиях

специализированного республиканского медицинского учреждения. Установлено преобладание венозно-кавернозных мальформаций с низкоскоростным кровотоком, преимущественно локализованных в области лица. Наряду с этим автором определены характерные клинические, морфологические и гемодинамические признаки артериальных, венозных, артерио-венозных и лимфатических форм ангиодисплазий, имеющие принципиальное значение для оценки характера заболевания и особенностей его дальнейшего течения.

Важным результатом исследования является разработка дифференцированного алгоритма лучевой диагностики, в основу которого положена комплексная оценка анатомо-топографических характеристик патологического очага, особенностей его морфологического строения и параметров локальной гемодинамики. Использование такого подхода создает предпосылки для повышения достоверности диагностической оценки, более обоснованного определения объема инструментального обследования и сокращения количества инвазивных контрастных исследований, не имеющих достаточного диагностического обоснования.

На основании совокупного анализа клинических, лучевых и гемодинамических показателей автором сформирована усовершенствованная лечебно-диагностическая концепция. Ее принципиальной особенностью является индивидуализация лечебной тактики с учетом конкретного морфологического варианта сосудистой мальформации и характеристик кровотока в зоне поражения. Такой подход предусматривает дифференцированное использование консервативных мероприятий, склерозирующей терапии, эндоваскулярных технологий и открытых хирургических вмешательств, а также возможность их последовательного или комбинированного применения.

Отдельного внимания заслуживает предложенный способ одномоментной диагностики и лечения артерио-венозной мальформации нижней губы. Сущность разработанного подхода заключается в предварительном эндоваскулярном устранении патологического артерио-венозного шунтирования с последующей радикальной резекцией патологически измененных тканей. Подобная последовательность лечебных мероприятий позволяет воздействовать как на гемодинамический компонент мальформации, так и непосредственно на измененный тканевой субстрат, создавая условия для достижения более стойкого клинического результата.

В рамках исследования также получили дальнейшее развитие хирургические методы лечения венозно-кавернозных, лимфатических и артерио-венозных мальформаций кранио-цервикальной области.

Совершенствование техники оперативных вмешательств позволило оптимизировать хирургическое лечение, уменьшить интраоперационную кровопотерю и снизить вероятность раннего рецидивирования патологического процесса. Одновременно отмечено улучшение функциональных и эстетических результатов, что имеет особое значение при поражении анатомически и функционально значимых структур лица и шеи.

Результаты проведенного исследования свидетельствуют о целесообразности комплексного подхода, сочетающего склерозирующие методики, эндоваскулярные вмешательства и реконструктивно-пластические операции. Дифференцированное использование указанных технологий в зависимости от особенностей сосудистой мальформации позволяет повысить радикальность лечебных мероприятий, создать условия для улучшения отдаленных результатов и обеспечить более полноценное восстановление функционального состояния и внешнего облика пациентов.

Научная значимость выполненной работы определяется расширением представлений о закономерностях клинического течения, морфологической организации и гемодинамических характеристиках врожденных сосудистых мальформаций головы и шеи. Существенный вклад исследования заключается в уточнении структуры ангиодисплазий кранио-цервикальной области, установлении взаимосвязей между морфологическим вариантом сосудистой аномалии, особенностями кровотока и клиническими проявлениями заболевания. Полученные результаты также формируют научную основу для дифференцированного применения современных методов диагностики и лечения данной категории пациентов.

Практическая ценность исследования заключается в возможности применения разработанного диагностического алгоритма в условиях специализированной медицинской помощи. Его использование позволяет повысить информативность обследования, обеспечить более точную характеристику сосудистой мальформации и рационализировать выбор методов лучевой визуализации. Разработанные лечебные подходы направлены на повышение эффективности хирургической помощи, снижение риска осложнений и рецидивов, улучшение функциональных и эстетических результатов, а также оптимизацию процесса послеоперационной реабилитации.

Полученные в ходе исследования результаты имеют практическое значение для широкого круга специалистов, участвующих в диагностике и лечении пациентов с сосудистыми мальформациями. Они могут быть востребованы в деятельности сосудистых и детских хирургов, специалистов в области челюстно-лицевой хирургии, интервенционной радиологии и

лучевой диагностики. Кроме того, сформированные автором положения могут рассматриваться как основа для дальнейшего совершенствования диагностических алгоритмов и разработки новых дифференцированных методов лечения сосудистых мальформаций головы и шеи.

В целом представленная работа характеризуется комплексностью проведенного исследования, последовательным сочетанием клинических, инструментальных и гемодинамических методов оценки патологического процесса и практической направленностью предложенных решений. Совокупность полученных результатов позволяет рассматривать исследование как значимый вклад в совершенствование специализированной помощи пациентам с врожденными сосудистыми мальформациями кранио-цервикальной локализации.

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 онкологии
ГОУ «ТГМУ им. Абуали ибни Сино»
доктор медицинских наук **Юлдошев Р.З.**

« 14 **»** сентября **2026 г.**

734026, Республика Таджикистан,
город Душанбе, ул. И. Смони, 59а;
Тел. (+992) 918-67-93-99
E-mail: uravshan@mail.ru

Подпись Юлдошева Р.З. подтверждаю:
начальник управления развития кадрового потенциала
ГОУ «ТГМУ им. Абуали ибни Сино» **Сафарзода Б.И.**

Адрес: 734026, Республика Таджикистан,
город Душанбе, район Сино
улица Сино, 29-31.
Телефон +992372244583
E-mail: kadr@tajmedun.tj

« 14 **»** сентября **2026 г.**