

ОТЗЫВ

научного руководителя о диссертационной работе 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 хирургия

Актуальность темы исследования научной диссертации Салимова Фирдавса Мирзовалиевича на тему «Сосудистые мальформации головы и шеи: диагностика, тактика и методы лечения» по специальности 6D110126-Сердечно-сосудистая хирургия.

Сосудистые поражения мягких тканей и лицевого скелета являются значительной частью патологии в челюстно-лицевой области у детей. Мальформации кровеносных сосудов в области головы и шеи могут составлять от 5 до 14%, а в некоторых случаях достигать 80%. Наиболее часто они встречается у детей, рождённых при родственных браках, которые часто встречаются в нашем регионе.

Гемангиомы кранио-церебральной локализации затрудняет социальной адаптации пациентов из-за выраженного косметического дефекта. Около 80% от всех мальформаций кровеносных сосудов составляют поражения мелких вен, венул и капилляров.

Ввиду многообразия сосудистых мальформаций до настоящего времени нет единого подхода в лечении пациентов. Среди других форм мальформаций особо сложными в плане лечения составляют пациенты с обширными поражениями головы и шеи ввиду развитого кровоснабжения и вовлечения в процесс или их близость к анатомически важным структурам. Можно отметить, что в настоящее время существует два подхода к лечению пациентов: консервативная терапия и хирургическое лечение. Тем не менее, окончательно не определено выбор того или иного метода лечения или их комбинации в зависимости от возраста пациентов, вида мальформации, сложностей его анатомо-морфологического строения.

Несмотря на раннюю диагностику мальформаций зачастую пациенты обращают в более позднем сроке заболевания или в случае развития кровотечения, что способствуют не только к уменьшению эффективности проводимого лечения, но и являются прогностически неблагоприятным в плане рецидива заболевания.

Неуклонный рост выявляемости различных форм сосудистых мальформаций, особенно у новорожденных детей с одной стороны и отсутствие единой тактики лечения с другой стороны, данную проблему поднимают на высокий уровень актуальности.

Салимов Ф.М. в 2021 году окончил клиническую ординатуру на базе кафедры хирургических болезней №2 им. академика Н.У. Усманова ГОУ «ТГМУ им. Абуали ибни Сино» и по приказу ректора №169§17 от 09 октября 2021 года был зачислен в докторантуру по специальности (PhD) в вышеуказанной кафедре. В ходе обучения проявил активность в научной и

практической деятельности, неоднократно выступал на республиканских и международных конференциях, где представлял результаты собственных исследований по проблеме диагностики и хирургического лечения сосудистых мальформаций краниоцеребральной локализации.

Диссертационная работа Салимова Фирдавса Мирзовалиевича состоит из введения, общей характеристики исследования, литературного обзора, описания клинического материала и методов исследования, двух глав собственных исследований, обзора полученных результатов, выводов, рекомендаций по практическому применению результатов исследования и списка литературы.

Во введении обосновывается актуальность темы диссертационного исследования, оценивается уровень освоения научной проблемы, объект и предмет исследования, его цель и задачи, теоретические и методологические основы, научная новизна, определяются теоретическая и практическая значимость.

В первой главе «Нерешённые вопросы систематизации, диагностики и выбора тактики лечения врожденных краниоцервикальных мальформаций сосудов (обзор литературы)», представляющей собой обзор литературы, проведён глубокий анализ отечественных и зарубежных публикаций последних лет, посвящённых важнейшим аспектам этиологии, патогенеза, существующие классификаций, диагностики и хирургического лечения врождённых мальформаций сосудов (ВМС). При этом основное значение придаётся на возможности современных методов исследования в диагностике ВМС головы и шеи. Анализируя современные литературные источники, автор конкретно выделил малоизученные аспекты особенности кровообращения, ангиоархитектоники, тактики ведения и способов лечения различных форм ВМС головы и шеи. Соответственно этим и поставил задачи для их решения в своей диссертационной работе.

Во второй главе «Материал и методы исследования» приведена характеристика 191 пациентов с различными формами ВМС краниоцервикальной локализации. Клинический материал включает ретроспективно пролеченных и проспективно обследованных пациентов. Анализ данных проведено по стандартным методикам. Для обследования пациентов всех возрастов с ВМС головы и шеи были использованы общеклинические и инструментальные методы исследования, характеристика проведения которых подробно представлены в указанной главе.

В третьей главе «Клиническая характеристика и инструментальная диагностика врождённых мальформаций сосудов головы и шеи» автор глубоко анализировал особенности клинического течения и проявления всех форм ВМС, результаты изучения гемодинамики путём применения ультразвукового цветового дуплексного картирования кровотока, изучения анатомической структуры, локализации, площади распространения, взаимоотношения с соседними структурами и магистральными сосудами методами КТ-ангиографии. В работе проведена объективная оценка

возможностей различных методов исследования для определения характера ВМС. При АВ-мальформациях автором широко была использована рентгеноконтрастная ангиография, примеры которых наглядно приведены в результаты исследования. Также подробно приведены возможности и информативности каждой из инструментальных методов диагностики в изучении характера кровообращения ВМС.

Четвёртая глава «Методы лечения врождённых мальформаций сосудов головы и шеи» посвящена анализу результатов комплексного лечения всех видов ВМС, включающий: консервативный, миниинвазивный и хирургический методы в соответствии разработанной автором тактики лечения.

При ВМС свода черепа - **SINUS PERICRANII**, автором описаны особенности анатомической структуры мальформации и тактика лечения в зависимости от вариантов его строения.

Сложными в плане лечения являлись АВ-мальформации. При всех её формах важным являлось выявление аномальной питающей артерии гемангиом рентгеноконтрастным исследованием. Первым этапом являлась выключение кровотока в питающей артерии либо открытым хирургическим способом, либо эндоваскулярной эмболизацией. Оригинальным является предложенный автором способ диагностики и лечения АВ-мальформации губ, на что был получен патент на изобретение.

Для каждого вида гемангиом определена тактика лечения, какой метод, какая комбинация методов лечения оптимален для определенного вида мальформаций. Что касается лимфангиом, то единственным методом лечения являлось их иссечение. При этом автор акцентирует внимание на технические особенности ликвидации мальформаций лимфатических сосудов.

В пятой главе «Результаты лечения врождённых сосудистых мальформаций головы и шеи» рассматривается изучение непосредственных, среднесрочных и отдаленных послеоперационных результатов. Во всех группах осложнения отмечались в 8 (6,3%) случаев. При оценке отдаленных результатов лечения ангиодисплазий учитывались: радикальность оперативного вмешательства, эстетичность и рецидивы заболевания. Неудовлетворительный результат с рецидивами ВМС было отмечено у 7 больных с венозной гемангиомой и у одного с лимфангиомой.

Проведённая работа демонстрирует высокий уровень аналитической проработки материала, логичность изложения и убедительность сделанных выводов.

Таким образом, диссертационная работа отличается целостностью, высоким научным уровнем и практической значимостью. Основные положения исследования подтверждены клиническими наблюдениями и обоснованы с привлечением широкого спектра литературных источников.

Таким образом, диссертационная работа отличается целостностью, высоким научным уровнем и практической значимостью. Основные положения исследования подтверждены клиническими наблюдениями и обоснованы с привлечением широкого спектра литературных источников.

Основные результаты научной работы отражены в выводах рекомендаций.

Научные положения и выводы диссертации научно обоснованы и подкреплены достоверными теоретико-методическими и аналитическими данными. Основные положения диссертации нашли своё отражение в опубликованных научных статьях и выступлениях автора на конференциях различного уровня. Работа является завершённым научно-квалификационным трудом, выполненным на высоком методическом уровне, обладает новизной и практической значимостью.

Диссертация Салимова Фирдавса Мирзовалиевича на тему «Сосудистые мальформации головы и шеи: диагностика, тактика и методы лечения», соответствует требованиям Порядка присуждения ученых степеней (Постановление Правительства Республики Таджикистан от 30 июня 2021 года, № 267) и Инструкции о порядке оформления диссертаций и автореферата диссертаций (постановление Президиума ВАК при Президенте Республики Таджикистан от 31 марта 2022 г., №3) и рекомендуется к защите на соискание учёной степени доктора философии (PhD) по специальности 6D110126-Сердечно-сосудистая хирургия.

Научный руководитель:

доктор медицинских наук, профессор

«03» февраля 2025 г.



Султанов Д.Д.

Адрес: 734026, Республика Таджикистан,

город Душанбе, район Сино,

улица А. Навои 3/6, кв. 46.

Телефон: (+992) 918-33-41-15.

E-mail: sultanov57@mail.ru

Подпись Султанова Д.Д.

заверяю:

специалист по кадрам ГУ «РНЦССХ»



Устименко В.С.

Адрес: 734003, Республика Таджикистан,

город Душанбе, район И. Сомони

улица Санои, д. 33.

Телефон: (+992 37) 224-21-49.

E-mail: jarrohii.dilu.ragho@gmail.com

«03» февраля 2025 г.