

## **ОТЗЫВ**

**официального оппонента, кандидата медицинских наук Пулатова Орифджона Негматовича на диссертационную работу аспиранта кафедры хирургических болезней №2 им. академика Н.У. Усманова ГОУ «Таджикский государственный медицинский университет имени Абуали ибни Сино» Солиева Олимжона Фаттоевича «Эпидемиология, факторы риска и выбор тактики лечения варикозной болезни» представленной в специализированный диссертационный совет 6D.KOA-060 при Республиканском научном центре сердечно-сосудистой хирургии Министерства здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.26 - Сердечно-сосудистая хирургия**

**Актуальность темы исследования.** Варикозная болезнь (ВБ) продолжает оставаться одним из значимых проблем современной сосудистой хирургии, так как она является не только самой распространенной патологией, но и самой опасной в плане развития тромбоэмболических осложнений. Как показывают результаты крупных эпидемиологических исследований 15,2%-71,4% взрослого населения различных регионов мира страдают ВБ и чем старше их возраст, тем чаще у них выявляются более тяжелые формы этой патологии. Соответственно этому у этой категории населения имеются повышенный риск развития тромбоза и обусловленной им тромбоэмболий ствола или ветвей легочной артерии, что в большинстве случаев заканчивается летальными исходами. В связи с этим, ранняя диагностика и своевременное лечение ВБ среди взрослого населения является актуальным, особенно в условиях нашего региона, где абсолютное большинства пациентов с ВБ обращаются на лечение в поздние сроки заболевания.

Как показывает практический опыт лечения пациентов с ВБ, из-за отсутствия выраженного болевого синдрома долгие годы больные не получают соответствующего лечения и только при развитии тяжелой хронической венозной недостаточности или же осложнений обращаются за медицинскую помощь. Это в свою очередь является не только одним из

предикторов неблагоприятных результатов лечения, но и значительно увеличивает материальные затраты на лечение и реабилитации.

Следует отметить, что важным аспектом в решении проблемы ВБ, помимо изучения факторов её риска, является дальнейшая тактика ведения пациентов. В условиях нашего региона новые инновационные миниинвазивные методы лечения ВБ были внедрены совсем недавно, эффективность их в отдаленном периоде остаются малоизученными. В связи с этим, крупные научные исследования направленные на изучение распространенности, факторов риска, ранней диагностики и лечения ВБ с применением современных технологий является актуальным, что подтверждает актуальность темы диссертационного исследования Солиева О.Ф.

**Соответствие диссертации специальностям и отрасли науки, по которым она представлена к защите.** Диссертационная работа аспиранта Солиева Олимжона Фаттоевича «Эпидемиология, факторы риска и выбор тактики лечения варикозной болезни» представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, по существу, цели и задачам исследования, применённых методов диагностики и лечения соответствует специальности 14.01.26 - Сердечно-сосудистая хирургия.

**Степень новизны полученных в диссертации результатов и научных положений, выносимых на защиту.** Диссертантом впервые в нашей республике на примере двух пилотных регионов определена общая распространенность ВБ, её различные стадии и осложнённые формы среди общего населения. Исследование автора показало, что различными формами ВБ страдала 47,6% обследованного населения, 12,4% из которых имели патологическую трансформацию магистральных подкожных вен с хронической венозной недостаточностью и трофическими нарушениями.

Путем тщательного изучения анамнеза жизни и заболевания автором была доказана, что в генезе ВБ у обследованной когорты ведущую роль играли наследственная предрасположенность, тяжелый физический труд,

длительная сидячая или стоячая работы, высокий паритет, избыточная масса тела и ожирение, а также их сочетания.

Диссертант при изучении структуры ВБ выявил, что более половины больным была показана только миниинвазивное лечение, а каждый третий обследованный нуждался в проведении оперативного лечения – сочетанное применение традиционной и миниинвазивной технологии флебэктомии. Автором в зависимости от формы и стадии ВБ выработана тактика лечения, предусматривающая не только лечение самой патологии, но и профилактику её рецидива, а также устранении корригируемых факторов риска.

Одним из нередких осложнений при хирургическом лечении ВБ является ятрогенное повреждение кожного нерва. Автором с целью её профилактики был предложен способ выделения ствола большой подкожной вены в области медиальной лодыжки позволившее значительно уменьшить число повреждения указанного нерва. Кроме того, автор впервые в нашей республике внедрил методику пенной склеротерапии при лечении ретикулярного варикоза.

С участием автора также впервые в условиях специализированного отделения были внедрены современные методы лечения ВБ - эндовенозная лазерная облитерация, минифлебэктомия по Вареди и механо-химическая склерооблитерация. Изучение их эффективности в сравнительном аспекте с традиционными методами лечения ВБ показало, что новые миниинвазивные технологии способствовали значимому снижению частоты различных специфических и неспецифических осложнений, продолжительности госпитализации в стационаре, и получению более приемлемых косметических результатов.

Все эти конкретные научные достижения указывают на то, что диссертанту может быть присуждена искомая ученая степень кандидата медицинских наук.

**Обоснованность и достоверность выводов, рекомендаций, сформулированных в диссертации. Достоверность результатов**

исследований и оценка их надежности были подтверждены достаточным объемом материалов исследования (3084 респондентов и 197 пациентов с ВБ), результатами обследований включенных в исследование лиц со всесторонним объективным и статистическим их анализом, правильно выбранным дизайном и направлением исследования, сравнением полученных данных с результатами исследований зарубежных авторов, публикацией полученных результатов в авторитетных рецензируемых журналах Республики Таджикистан и Российской Федерации входящих в международную базу данных Scopus. Кроме того, выявленные эпидемиологические особенности распространения ВБ среди общего населения без предварительной их рандомизации относится к числу научных работ имеющих высокую доказательную базу и все зарубежные исследования имеют аналогичный дизайн исследования. Также результаты диссертации получены на основе применения современных технологий лечения ВБ свидетельствующие о высоком научно-практическом уровне выполненной работы, а статистическая обработка цифрового материала подтверждает достоверность новизны результатов.

**Научная, практическая, экономическая и социальная значимость результатов диссертации с указанием рекомендаций по их использованию.** Полезным с позиции научно-практической ценности является полученные в работе новые эпидемиологические данные о ВБ среди общего населения нашего региона, позволяющее не только прогнозировать расходы бюджетных средств на их лечение, но и запланировать в будущем подготовку специалистов для регионарных лечебных учреждений. Кроме того, экономически полезным является раннее выявление и лечение ВБ, так как в ранних стадиях заболевания не требуется оперативное вмешательство. Вместе с тем, при прогрессировании заболевания которая чаще всего отмечается у населения сельских местностей нередко требует оперативного лечения, а при осложненных форм ВБ материальные затраты увеличиваются

в десятки раз, что является экономически неприемлемым в условиях нашей республики.

Также выявленные модифицируемые факторы риска ВБ среди отечественной когорты пациентов позволяют широкомасштабному проведению их коррекции с целью профилактики развития или прогрессирования ВБ. Социально значение имеют внедренные новые бесшовные методы хирургического лечения ВБ, которые имеют высокую эстетическую эффективность и тем самым способствуют повышению качества жизни и степень удовлетворенности пациентов.

Разработанный алгоритм лечения варикозного расширения подкожных вен нижних конечностей и принципы реабилитации и диспансеризации больных позволяют существенно снизить частоту рецидива заболевания, что имеет важное практическое, экономическое и социальное значение. Внедрение миниинвазивных методов лечения ВБ имеет несомненно важное практическое значение, так как по полученным результатам больше половины пациентов страдали начальными формами обсуждаемой патологии, которым показано самое доступное экономически приемлемое лечение – склеротерапия.

**Личный вклад соискателя в разработке научной проблемы с оценкой его значимости.** Автором на основании критического анализа современной литературы написан литературный обзор по теме диссертации, где выявлены наиболее актуальные и нерешенные вопросы, касающиеся эпидемиологии, ФР и лечения ВБ, на основании которых были сформулированы цель и задачи исследования.

Диссертант принимал непосредственное участие в обследовании и лечении пациентов, полном сборе клинического материала и статистической его обработке. Автор также активно участвовал в проведении скрининга ВБ среди населения двух районах. Он лично курировал пациентов, участвовал во внедрении миниинвазивных оперативных вмешательств, а также регулярно докладывал полученные результаты на различных научных форумах.

Непосредственные и отдаленные результаты проведенных оперативных вмешательств, а также склеротерапии автором были изучены лично. На основании полученных данных диссертантом были написаны главы диссертационной работы, а также опубликованы научные статьи в рецензируемых научных журналах. Автором усовершенствован доступ для мобилизации ствола большой подкожной вены при эндовазальной лазерной облитерации.

**Публикация результатов диссертации в научной печати.** По теме диссертации опубликованы 15 научных работ, из них 7 статьи в журналах, рецензируемых Высшей аттестационной комиссией при Президенте Республики Таджикистан. Получен патент Республики Таджикистан № ТД 1326 от 06.12.2022 г. на разработку способа хирургического доступа к стволу большой подкожной вены при эндовазальной лазерной облитерации.

**Оценка содержания диссертации, её завершенность в целом замечание по оформлению.** Работа оформлено в традиционном стиле, на 140 страницах машинописного текста, состоит из введения, общей характеристики работы, обзора литературы, материала и методов исследования, 2 глав собственных исследований, обсуждения полученных результатов, выводов, рекомендаций по практическому использованию результатов и списка литературы, включающего 132 источника (из них 58 на русском и 74 зарубежных). Работа содержит 12 таблиц и 51 рисунок.

**Во введении** автором на основании современных литературных данных обоснована актуальность выбранной темы научного поиска, указана цель и обоснованы задачи исследования.

**В обзоре литературы** на основании критического анализа отечественных и зарубежных литературных данных, а также публикаций за период последних 10 лет, автор рассматривает вопросы распространенности, современные взгляды на распространенность, этиологии и патогенеза ВБ, современных методик миниинвазивного лечения данной патологии. В частности, автором акцентируются внимания на распространенности,

факторов риска возникновения ВРВНК, современные представления международной классификации СЕАР патогенетические механизмы развития ВРВ и ХВН с точки зрения ряда авторов. Приведены все методики используемые в современной флебологии и их сравнительном аспекте. Среди них основное место занимает эндовенозное лазерное облитерация подкожных вен. Однако, автором отмечается, что эффективность результатов миниинвазивных методов лечения зависит от правильной постановки показаний к тому или иному методу.

Анализируя современные литературные источники, автор отметил, что вопросы распространённости варикозной болезни в нашей республике до сегодняшнего дня не были изучены. А также отметил, какие факторы развития варикозной болезни имеют важное значение в нашем регионе, а также несомненную роль в лечении современных методов и соответственно этим поставил задачи для их решения в своей диссертационной работе.

В главе материал и методы исследования приведена полная характеристика 3084 обследованных респондентов из числа общих жителей районов Дусти и Джалолиддина Балхи. Путем анкетирования были выявлены характер труда и возможные факторы риска развития ВБ у обследованных.

В последующем из всего числа обследованных 197 человек получили лечение – либо склеротерапию либо оперативное лечение в условиях клинической базы кафедры хирургических болезней №2 им. академика Н.У. Усманова ГОУ «ТГМУ им. Абуали ибни Сино».

Также в этой главе даётся подробная характеристика дизайна исследования, особенности обследования пациентов, а также описание выполненных дополнительных методов исследования.

Автором для выявления структуры факторов риска и их значимости в развитии ВБ все обследованные были разделены на две группы - основную и контрольную. В основную группу были включены 1469 (47,5%) человек (280 мужчин и 1189 женщин), у которых были выявлены клинические признаки

ВБ. Контрольную группу составили 1499 (52,5%) обследованных (448 мужчин и 1167 женщин) без признаков ВБ и других форм ХЗВ.

Венозная гемодинамика изучалась только у больных, которые в последующем были оперированы в стационаре. Были использованы современные ультразвуковые аппараты, которые имелись в арсенале стационара.

**В третьей главе** подробно излагается результаты распространенности ВБ и факторов риска её развития у обследованного населения. Исследование показало наличие ВБ у 1469 человек, в том числе у 280 (38,5%) мужчин и 1189 (50,5%) женщин. Частота ретикулярной формы варикоза и телеангэктазии в общей популяции составила 28,33%, среди лиц с ХЗВ - 51,4%.

В основной группе встречаемость факторов риска оказалось таким: 1 фактор был выявлен у 402 (25,4%), а 2 и более - у 1093 (69%) обследованных. В тоже время в контрольной группе факторы риска сложились таким образом, что 1 фактор выявлено у 33,5% человек, сочетание 2 и более факторов - лишь у 24,6% обследованных. Изучая результаты сравнения между обеими группами исследования автор отмечает, что в основной группе, сочетание 2 и более факторов риска развития ВБ, достоверно было выше (69% и 24,6% соответственно) чем в контрольной группе.

**В четвертой главе** изложена клиническая характеристика больных с ВБ, особенности и тактика лечения патологии в зависимости от её формы. Автором более конкретно указывается форма и клинический класс данного заболевания соответствующей по международной классификации СЕАР, а также каждому из них даётся соответствующие лечебные рекомендации. Глава хорошо иллюстрирована рисунками больных разной степенью ВБ. В этой же главе изложены примененные миниинвазивные и традиционные методы лечения пациентам.

Для больных с С1 классом рекомендуется склеротерапия, при этом автор дает предпочтение пенной склеротерапии. У каждого десятого

пациента (n=10; 10,5%) из-за большого диаметра иглы и выхода крови из просвета вен после склеротерапии отмечались внутрикожные и подкожные кровоизлияния. По данным автора одним из грозных осложнений склеротерапии является некроз участков кожи вследствие неадекватно выполненной процедуры которое было отмечено у 3 (3,2%) пациентов. Местная аллергическая реакция на склерозант была отмечена у 8,4% пациентов с преобладанием её после жидкостной склерооблитерации.

Другим использованным методом лечения явилось минифлебэктомия с помощью специальных инструментов – крючков Варади. По мнению автора данный метод может применяться как самостоятельный, так и дополнение к лазерной облитерации варикозных вен.

Автором 52 больным выполнена традиционная комбинированная флебэктомия (ТКФ), 50 больным – эндовенозная лазерная облитерация с минифлебэктомией. Особых различий между двумя группами, перенесшими ТКФ и ЭВЛО с минифлебэктомией, не имелось. Интраоперационные осложнения были отмечены всего лишь в 3 (2,9%) случаях, из них у одного пациента при проведении ЭВЛО и у двух пациентов - при ТКФ. Одним из значимых осложнений при ЭВЛО явилось перфорация ствола большой подкожной вены и экстравазация лазерного световода, при которой развился ожог паравазальных мягких структур и кожи.

В группе пациентов, перенесших традиционное вмешательство, было два случая интраоперационных осложнений – повреждение лимфатического коллектора паховой области и поверхностной артерии, огибающей подвздошную кость. Средний срок госпитализации пациентов, перенесших комбинированную традиционную флебэктомию, составил  $4,1 \pm 0,9$  суток, после ЭВЛО –  $1,2 \pm 0,4$  суток.

Сравнение результатов традиционной флебэктомии и эндовазальных методик показали преимущество последней. Преимуществами миниинвазивных методик по сравнению традиционной являлись низкая боль по 10 балльной шкале и короткий срок её присутствия в послеоперационном

периоде, что способствует к быстрому восстановлению трудоспособности больных с ВРВНК после операции. В главе уместно приведены фотоснимки оперативных вмешательств.

Заключение написано хорошо с обсуждением полученных результатов и содержит основные положения диссертации. Имеются достаточные ссылки на работы других авторов.

Выводы и практические рекомендации соответствуют поставленным задачам, вытекают из материалов работы больных с варикозной болезнью нижних конечностей.

Библиографический список содержит достаточное количество литературных источников за последние 10 лет посвящённых обсуждаемой проблеме.

Автором проделана достаточно трудоемкая работа, получены важные в теоретическом и практическом отношении результаты, которые грамотно проанализированы и изложены.

Содержание автореферата вместе с опубликованными работами, отражает основные результаты исследования.

В диссертации имеются некоторые стилистические ошибки и научные обороты, которые не имеют особого значения и вполне устранимы. Принципиальных замечаний по выполненной работе нет.

### **Заключение**

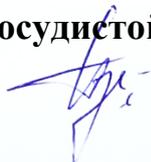
Диссертационная работа Солиева Олимжона Фаттоевича «Эпидемиология, факторы риска и выбор тактики лечения варикозной болезни» представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.26 - Сердечно-сосудистая хирургия является самостоятельным, законченным квалификационным научно-исследовательским трудом, в котором решена актуальная проблема по своей актуальности, новизне и объему исследований, теоретическому и практическому значению, сделанным выводам и практическим рекомендациям диссертационная работа соответствует всем требованиям

раздела 3 п 31, 33, 34 «Порядок присуждения ученых степеней» ВАК при Президенте Республики Таджикистан утвержденное Постановлением Правительства Республики Таджикистан от 30-го июня 2021 года, №267, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.26-Сердечно-сосудистая хирургия, а сам автор заслуживает присуждения искомой степени кандидата медицинских наук.

**Официальный оппонент**

**Заведующий отделением сосудистой хирургии ГУ «Согдийский областной центр кардиологии и сердечно-сосудистой хирургии» к.м.н.**

**« 04 » декабря 2023 года.**



**Подпись к.м.н. Пулатова О.Н.**

**«Заверяю»**

**Начальник отдела кадров  
ГУ «Согдийский областной центр  
кардиологии и сердечно-сосудистой  
хирургии» МЗ и СЗН РТ**



**Ахмедова Т.З.**

Контактная информация: Республика Таджикистан, 735700, г. Худжанд, проспект Рахмона Набиева, №1А; ГУ «СОЦКиССХ» МЗ и СЗН РТ; E-mail: [cardio-sogd@mail.ru](mailto:cardio-sogd@mail.ru); Тел.: +992929050117