

ОТЗЫВ

официального оппонента доктора медицинских наук, доцента, заведующего отделением сосудистой хирургии ГАУЗ «Межрегиональный клинико-диагностический центр» Бредихина Романа Александровича на диссертацию Хашумова Руслана Майрбековича на тему: «Диагностика нарушений оттока по глубокой вене бедра», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.15. Сердечно-сосудистая хирургия (медицинские науки).

Актуальность диссертационной работы

Заболевания вен нижних конечностей являются частой причиной обращения пациентов к сосудистому хирургу. Это обусловлено широким распространением этих заболеваний в популяции. Так, распространенность варикозной болезни нижних конечностей, колеблется по разным данным от 5% до 40%. Венозные тромбозы глубоких вен, встречаясь реже, опасны своими грозными последствиями: тромбоэмболия ветвей легочной артерии чрезвычайно часто осложняет течение тромбоза глубоких вен и является третьей по частоте причиной смерти от сосудистой патологии. Отдаленные последствия глубоких тромбозов обнаруживаются более чем у половины пациентов, а декомпенсированные формы посттромботической болезни приводят к инвалидизации до 15% пациентов.

В настоящее время стандартом малоинвазивной инструментальной диагностики заболеваний вен нижних конечностей считается дуплексное сканирование, возможности которого, однако, определенно зависят от навыков оператора. Несмотря на подробные алгоритмы ультразвуковой диагностики, качественная визуализация глубокой вены бедра и её притоков все еще остается актуальной задачей: практический интерес вызывает частота несостоятельности

глубокой вены бедра у пациентов с варикозной болезнью и её связь с атипичными формами заболеваний, частота поражений глубокой вены бедра при венозных тромбозах нижних конечностей и роль глубокой вены в развитии декомпенсированных форм посттромботической болезни.

Перспективная методика не прямой малоинвазивной КТ-флебографии пока что редко используется для изучения вен нижних конечностей. Сравнение результатов КТ-венографии и дуплексного сканирования может позволить создать алгоритм диагностики глубокой вены бедра с помощью как компьютерной флебографии, так и с помощью дуплексного сканирования и определить роль глубокой вены бедра в патогенезе острых и хронических заболеваний вен нижних конечностей.

Результаты совместного использования этих диагностических методов малоизучены; с этих позиций, представленная на рецензию диссертационная работа интересна как в практическом, так и научном смысле.

Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

Научные положения, результаты и выводы, практические рекомендации, изложенные в диссертации, аргументированы и основаны на большом количестве материала: представлены данные по 365 больным с клиникой острых и хронических заболеваний вен нижних конечностей и диагностические результаты 300 лиц без сосудистой патологии нижних конечностей. Использование автором современных методов диагностики – УЗИ и не прямой КТ-флебографии, анализ отдаленных результатов оперативного лечения, корректная статистическая обработка полученных данных подтверждают объективность исследования, достоверность выводов и практических рекомендаций. Полученные результаты и разработанные алгоритмы

диагностики глубокой вены бедра могут применяться в практике работы отделений сердечно-сосудистой хирургии.

Достоверность полученных результатов и научная новизна исследования

Достоверность работы обусловлена достаточной выборкой клинического материала и правильно сформированным дизайном исследования. Методы обследования и обработки данных, применяемые в диссертационной работе, соответствуют цели и поставленным задачам. Полученные результаты подвергнуты детальному анализу с применением современных статистических методов. Научная новизна характеризует концепцию решения поставленных задач и достижения цели работы.

Материал, представленный в диссертационном исследовании, прошел детальную апробацию на международных и всероссийских конференциях. На основании полученных результатов опубликовано 15 научных работ, среди них 3 статьи в рецензируемых журналах, рекомендованных Высшей аттестационной комиссией для публикации результатов диссертационных исследований и включенных в список Scopus, получено 3 патента РФ на изобретение.

Значимость для науки и практического здравоохранения

Результаты диссертационной работы внедрены в практическую работу сосудистого отделения ГБУ РО «Городская клиническая больница скорой медицинской помощи» Министерства здравоохранения Рязанской области, в лечебную работу отделения сосудистой хирургии ГБУ РО «Областная клиническая больница» Министерства здравоохранения Рязанской области, в лечебную и диагностическую работу ГБУ РО «Областной клинический кардиологический диспансер» Министерства здравоохранения Рязанской области, в учебный процесс кафедры сердечно-сосудистой,

рентгенэндоваскулярной хирургии и лучевой диагностики ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России.

Практические рекомендации, разработанные на основании полученных результатов целесообразно применять в работе специализированных сосудистых отделений и флебологических центров. Основные положения рекомендовано включить в программу лекций и практических занятий для использования в учреждениях высшего медицинского образования, обучающих специалистов (ординаторов и аспирантов) в рамках последипломного образования и повышения квалификации.

Структура диссертационной работы

Работа написана в традиционном стиле и состоит из введения и 3 глав, включающих в себя обзор литературы, описания материалов и методов исследования, результатов собственных исследований и их обсуждения, заключения, выводов, практических рекомендаций и списка литературы.

Диссертация изложена на 134 страницах, содержит 3 клинических наблюдения и 8 таблиц, иллюстрирована 31 рисунком. Список литературы включает 176 источник, из которых 64 отечественных и 112 зарубежных авторов.

Во введении автор излагает актуальность изучаемой проблемы; на основании новизны и практического значения четко формулирует цель и задачи исследования. Глава «Обзор литературы» на 28 страницах текста детально раскрывает современное состояние вопроса по анатомии глубокой вены бедра и её роли в патогенезе заболеваний вен нижних конечностей, дает подробное описание диагностических возможностей дуплексного сканирования, описывает многочисленные варианты использования компьютерной томографии в диагностике глубоких вен со спорной эффективностью. Подробный анализ современных данных об особенностях проведения дуплексного сканирования у

пациентов с тромбозами глубоких вен, частоте встречаемости атипичных форм варикозной болезни, роли глубокой вены бедра в развитии варикозной болезни и венозных тромбозов, декомпенсированных форм посттромботической болезни позволяет автору грамотно сформулировать цель и задачи собственного диссертационного исследования.

Целью диссертационной работы заявлено улучшение результатов диагностики острых и хронических заболеваний вен нижних конечностей путём разработки алгоритма дуплексного сканирования и компьютерной флебографии глубокой вены бедра и путем определения роли глубокой вены в патогенезе острых и хронических заболеваний вен нижних конечностей.

Вторая глава «Материалы и методы» описывает дизайн исследования, дает характеристику методов исследования и его этапов, групп пациентов на каждом этапе исследования. На протяжении первых этапов проводилось исследование групп пациентов без сосудистой патологии вен нижних конечностей с использованием методики КТ-флебографии и дуплексного сканирования. При проведении компьютерной флебографии у пяти групп пациентов оценивалось накопление контрастного вещества в венозной системе нижних конечностей в зависимости от условий исследования, определялись положение и размеры глубокой вены бедра, наличие дополнительных стволов, анастомозов с другими отделами глубоких и поверхностных вен. Полученные данные позволили дополнить классический алгоритм проведения дуплексного сканирования глубокой вены бедра и применить такой алгоритм в группе из 300 пациентов без сосудистой патологии; полученные при этом данные также оценивались с точки зрения положения, размеров и вариантов строения. Последующие этапы работы потребовали оценки роли глубокой вены в патогенезе варикозной болезни (группа из 70 пациентов), патогенезе тромбозов глубоких вен нижних конечностей (255 пациентов) и посттромботической

болезни (группа из 40 пациентов). Результаты исследования подвергались статистическому анализу, что позволяет считать полученные выводы исследования достоверными и обоснованными.

Третья глава посвящена полученным результатам: подробно описываются ключевые моменты разработанных алгоритмов компьютерной флебографии и дуплексного сканирования, описываются анатомические варианты глубокой вены бедра и варианты анастомозов. Показана частота поражения глубокой вены бедра при тромбозах глубоких вен нижних конечностей и факторы, ассоциирующиеся с её поражением. Рассмотрена роль несостоятельности глубокой вены бедра в формировании отдельных атипичных форм варикозной болезни, в неудовлетворительных отдаленных результатах у части пациентов после оперативной коррекции глубокого рефлюкса на фоне посттромботической болезни. Текст главы дополнен таблицами и рисунками, наглядно иллюстрирующими информацию.

Традиционно, диссертация завершается заключением с реферативным изложением основополагающих положений работы. Выводы и практические рекомендации соответствуют поставленным задачам и отражают результаты проведенного исследования.

Принципиальных замечаний к работе нет.

Заключение

Диссертационная работа Хашумова Руслана Майрбековича на тему: «Диагностика нарушений оттока по глубокой вене бедра», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, является законченной научно-квалификационной работой. По своей актуальности, научной новизне, теоретической и практической значимости, достоверности полученных результатов и обоснованности выводов, диссертация соответствует всем требованиям пункта 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного

постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 № 842 (в действующей редакции), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а ее автор, Хашумов Руслан Майрбекович, заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.15. Сердечно-сосудистая хирургия.

Официальный оппонент:

заведующий отделением сосудистой хирургии
государственного автономного учреждения здравоохранения
«Межрегиональный клинико-диагностический центр»,
доктор медицинских наук (14.01.17 – Хирургия),
доцент, Бредихин Роман Александрович

« 09 » сентября 2023 года

Подпись д.м.н., доцента Бредихина Романа Александровича «ЗАВЕРЯЮ»
документовед отдела кадров



ФИО

Гашмаева М

Государственное автономное учреждение здравоохранения «Межрегиональный клинико-диагностический центр», г. Казань, улица Карбышева 12А., 420101

Телефон: +7 (843) 291 11 97 Электронная почта: icdc@icdc.ru Электронный адрес: (сайт): icdc.ru