

## **ОТЗЫВ**

официального оппонента на диссертацию Ахметзянова Рустема Вилевича: «Новые технологии в диагностике и лечении варикозной болезни таза у женщин», представленную на соискание ученой степени доктора медицинских наук, по специальности 14.01.26 – сердечно-сосудистая хирургия.

### **Актуальность избранной темы**

Диссертация посвящена сложной и до настоящего времени недостаточно изученной проблеме варикозной болезни таза. До последнего времени во всем мире сохраняется объективная ситуация, связанная с трудностью регистрации всех форм варикозной болезни таза.

Наряду с этим неуклонно растет количество выполняемых операций на яичниковой вене. В то же время ряд вопросов, касающихся вопросов классификации, однозначных клинических и диагностических критериев, персонифицированного подхода при этом заболевании, остаются еще не решенными.

В настоящее время имеется значительный дефицит научно-методической литературы по этому вопросу, существующие согласительные документы отмечают необходимость решения ряда вопросов по ключевым позициям, отсутствуют рандомизированные клинические исследования эффективности различных хирургических вмешательств.

Выбранный автором предмет исследования в виде вопросов стратегии и тактики ведения пациенток с варикозной болезнью таза, а также большой опыт лечения данного заболевания в одном учреждении, предоставляют уникальные возможности для анализа и глубокого осмысления этой важной проблемы.

Таким образом, проблема комплексной диагностики и лечения варикозной болезни таза является актуальной, своевременной и важной.

### **Степень обоснованности и достоверности исследования**

Результаты диссертационной работы Ахметзянова Рустема Вилевича обоснованы и достоверны, что подтверждается достаточным количеством наблюдений, дизайном исследования, применением современных методик диагностики, лечения и оценки результатов. Результаты проведенного исследования обработаны с помощью методов параметрической и непараметрической статистики, для валидации способов клинической объективизации были использованы коэффициент альфы Кронбаха и коэффициент ранговой корреляции Спирмена.

### **Объем и содержание работы**

Диссертация Ахметзянова Рустема Вилевича написана классическим стилем, содержит 354 страницы печатного текста. Состоит из введения, 6 глав собственных исследований, заключения, выводов, практических рекомендаций и списка

литературы. Работа иллюстрирована 157 рисунками и содержит 130 таблиц. Список используемой литературы включает 323 источника, из них 83 отечественных и 240 зарубежных.

Глава 1 содержит обзор литературы, которая отображает способность автора к качественному анализу отечественной и иностранной литературы. Глава в полном объеме освещает этиопатогенез, существующие классификации, методы диагностики, консервативного и хирургического лечения, морфологические аспекты варикозной болезни таза.

В главе 2 подробно изложена клиническая характеристика пациенток и используемых методов исследования. В основу работы положен опыт Межрегионального клинико-диагностического центра г. Казани за период с 2008 по 2020 годы, основанный на обследовании 1023 пациенток и хирургическом лечении 345 из них. Приведенные таблицы наглядно отображают структуру исследуемого материала, после которых следует четкое и лаконичное описание методов исследования. Для статистического анализа использованы современные способы обработки полученных результатов.

В 3-й главе изложены разработки новых методов клинической объективизации. Автор достаточно полно и углубленно проанализировал клинические симптомы заболевания, которые легли в основу впервые созданного и ранее не существовавшего специализированных опросника качества жизни и шкалы тяжести заболевания пациенток с варикозной болезнью таза. Кроме того, проведена разносторонняя оценка их психометрических свойств с определением надежности и валидности. Обращает на себя внимание многофакторная, углубленная статистическая обработка материала, которая позволила автору установить высокий уровень согласованности и тесный уровень корреляции составляющих компонентов, разработанных опросника качества жизни и шкалы тяжести варикозной болезни таза.

В 4-й главе подробно отражены методы изучения флебогемодинамики малого таза. Автор обосновывает применение новых запатентованных диагностических технологий – ультразвуковое ангиосканирование с контрастным усилением, алгоритм ультразвукового обследования пациентки с варикозной болезнью таза, интраоперационную флебоманометрию с измерением реноовариального градиента венозного давления. Также описаны собственные результаты ультразвуковых и лучевых методов исследования пациенток с первичной и вторичными формами заболевания с подробным статистическим анализом полученных параметров и характеристик.

Пятая глава посвящена изучению гистологического строения яичниковой вены, где автор обосновывает эту необходимость в связи с дефицитом научной литературы, затрагивающей эту тематику. Определены патологические изменения,

происходящие в яичниковой вене на фоне ее несостоятельности. Описаны ее гистологические отличия от неизменной вены, а также от варикозно-расширенных вен нижних конечностей. Определены предикторы риска варикозной трансформации и обоснованы единые подходы к лечению варикозно-расширенных вен таза и нижних конечностей.

В 6-й главе дан подробный анализ вопросам комплексного лечения, начиная от консервативной терапии и заканчивая широким арсеналом различных инвазивных методов лечения при первичной несостоятельности яичниковой вены, при варикозной болезни таза, развившейся на фоне синдрома щелкунчика и вследствие обструктивного поражения подвздошных вен, а также при варикозном расширении вен атипичной локализации. Проведена тщательная клиническая и инструментальная оценка ближайших, годовых и отдаленных послеоперационных результатов. Проведен углубленный сравнительный анализ различных вариантов хирургического лечения. Показаны их преимущества и недостатки. В работе предложены самостоятельно разработанные оперативные вмешательства, ранее не описанные в мировой литературе, которые включают операции при первичной варикозной болезни таза, при заболевании, обусловленном аорто-мезентериальной компрессии левой почечной вены, гибридные вмешательства при патологии илиофemorального венозного сегмента. Автором предложен единый клинико-диагностический алгоритм и разработанная классификация варикозной болезни таза у женщин, которые определяют стратегию и тактику ведения пациенток с различными формами заболевания с учетом индивидуального подхода.

Заключение написано грамотным стилем. В нем приводятся современные достижения и недостатки существующей проблемы, анализируются вопросы диагностики, консервативных и оперативных способов лечения. Автор объясняет полученные результаты с позиций структурного анализа имеющегося клинического материала. Достаточно гармоничной представляется концепция хирургического лечения, основанная на взвешенном и индивидуальном подходе. В конце заключения лаконично резюмируются все основные моменты диссертационной работы. Выводы соответствуют задачам исследования, обоснованы содержанием работы. Практические результаты конкретны и отражают полученные результаты.

### **Научная новизна исследования**

В данной работе на большом клиническом материале проведен сравнительный анализ широкого спектра диагностических процедур, а также ближайших и отдаленных результатов различных вариантов оперативного лечения.

Разработаны методы клинической объективизации, с помощью которых можно оценивать результаты лечебных мероприятий. Специализированные опросник

качества жизни и шкала тяжести заболевания явились первыми пациент-ориентированными валидированными инструментами для объективизации состояния пациенток с варикозной болезнью таза.

Представлен первый опыт механохимической и клеевой облитерации яичниковой вены, овариико-илиакального шунтирования с аутовенозным фрагментом, гибридные вмешательства, включающие эндовазальные интервенции на подвздошных венах и открытые операции на инфраингвинальном венозном сегменте.

Создана практическая классификация варикозной болезни таза, благодаря которой можно распределять пациенток в однородные группы. Разработанный лечебно-диагностический алгоритм определяет стратегию и тактику ведения женщин с варикозной болезнью таза на основе взвешенного подхода к выбору метода лечения с учетом вариантных форм заболевания.

### **Значимость для науки и практики полученных автором результатов**

Выявлены факторы варикозной трансформации яичниковой вены, которые определяют прогноз течения заболевания. Установлено, что опросник оценки качества жизни и шкала клинической тяжести варикозной болезни таза являются информативными и объективными методами клинической диагностики. Созданный метод интраоперационной флебоманометрии служит надежным, удобным и простым методом диагностики синдрома аорто-мезентериальной компрессии левой почечной вены с возможностью выбора патогенетически обоснованного метода хирургического лечения. Разработанные методы гибридного лечения позволяют оказывать помощь пациенткам при сочетании варикозной болезни таза с посттромботической болезнью нижних конечностей. Согласно результатам работы, в индивидуальном порядке возможен рациональный выбор варианта хирургического лечения, что обеспечивает максимально эффективное лечение пациенток с тазовым конгестивным синдромом.

### **Публикации**

По теме диссертации опубликовано 108 работ, из них 21 работа опубликована в рецензируемых научных журналах, получено 7 патентов на изобретения и полезные модели.

### **Основные достоинства диссертации**

Автором правильно определены методология и дизайн исследования. В работе пунктуально использованы современные методы статистического анализа. Большой клинический материал, научная новизна, оригинальные методы новых оперативных вмешательств, новые критерии клинической оценки заболевания, выводы и практические рекомендации являются основными достоинствами выполненной работы.

Диссертация является завершенным научным трудом, написана хорошим литературным языком, богато иллюстрирована собственными наглядными фотографиями и рисунками. Принципиальных замечаний по диссертационной работе нет. Содержание автореферата соответствует основным положениям диссертации.

### Заключение

Диссертация Ахметзянова Рустема Вилевича на тему: «Новые технологии в диагностике и лечении варикозной болезни таза у женщин» выполнена на весьма актуальную тему и является научно-квалификационной работой, в которой на основании выполненных автором исследований решена научная проблема - улучшения результатов лечения пациенток с варикозной болезнью таза, что имеет существенное научно практическое значение в области сердечно-сосудистой хирургии, соответствует требованиям п. 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 № 842, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени доктора наук, а её автор заслуживает присуждения искомой ученой степени по специальности 14.01.26 – сердечно-сосудистая хирургия.

Официальный оппонент:

доктор медицинских наук,

профессор кафедры хирургии с курсом эндоскопии

федерального государственного бюджетного учреждения

дополнительного профессионального образования

«Центральная государственная медицинская академия»

Управления делами Президента Российской Федерации

—



Виктор Евгеньевич Баринов

Подпись д.м.н. Баринова В.Е. заверяю:

Ученый секретарь Ученого совета федерального государственного бюджетного

учреждения дополнительного профессионального образования «Центральная гос-

ударственная медицинская академия» Управления делами Президента Российской

Федерации доктор медицинских наук, профессор

Игорь Владимирович Зверков

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_

2021 г.

Адрес: 121359, г. Москва, ул. Маршала Тимошенко, дом 19, стр. 1А.

Телефон: +7 (499) 140-20-78; e-mail: info@cgma.su