

## ОТЗЫВ

официального оппонента доктора медицинских наук Рахматуллаева Р, на диссертационную работу очного аспиранта кафедры хирургических болезней №2 ТГМУ имени Абуали ибни Сино Нуридинзода Насимы Нуридин на тему «Оптимизация диагностики и сравнительные аспекты лечения варикозной болезни вен малого таза у женщин», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 – Хирургия.

**Актуальность проблемы.** Варикозное расширение вен малого таза сопровождается расширением гонадных вен и/или внутритазовых венозных сплетений с формированием венозного полнокровия органов малого таза. Клинические симптомы варикозного расширения вен малого таза отличаются полиморфизмом и встречаются при различной патологии органов малого таза, брюшной полости, костно-мышечной системы. Это диктует необходимость детального изучения проявлений заболевания, выявления симптомов, позволяющих заподозрить данную патологию, разработку инструментальных методов диагностики ВБВМТ.

По данным ряда авторов, ультразвуковое ангиосканирование тазовых вен служит достаточно достоверным методом диагностики. Вместе с тем, недостаточно изучена ультразвуковая семиотика заболевания, отсутствуют показания к его использованию, нет четких диагностических критериев патологии. Среди хирургов и гинекологов существует противоположные мнения в отношении выбора методики лечения, одни являются сторонниками консервативной терапии, другие являются сторонниками хирургических методик лечения и/или склеротерапии. При этом отсутствуют четкие показания к определенным методикам лечения.

В связи с вышеизложенным, диссертационная работа посвящена одной из актуальных проблем современной флебологии, улучшению диагностики и оптимизации методов лечения варикозной болезни вен малого таза.

**Научная новизна.** Диссертационное исследование является одним из первых в республике по изучению вопросов диагностики и лечения женщин с варикозной болезнью вен малого таза. Автором на основании клинико-инструментальных методов исследования установлена связь между диаметром расширенных вен и степенью выраженности болевого синдрома. Модифицирована методика оценки интенсивности жалоб и характеристики, тазовых болей по Мак Гиллу, которая показала себя эффективной с целью оценки состояния больной, как до проведения лечения, так и в последующие периоды. По результатам проведенных методов лечения автор доказала эффективность комбинированного хирургического вмешательства варикозно расширенных вен малого таза с интраоперационным склерозированием расширенных вен.

**Практическая значимость.** На основании данных проведенного исследования разработан алгоритм диагностики больных с варикозным расширением вен малого таза, основные принципы ведения больных с данной патологией, а также конкретизированы показания к применению отдельных методов лечения. Установлено, что клинические симптомы заболевания неспецифичны и диагностика данной патологии базируется на использовании инструментальных методов диагностики. Ультразвуковое ангиосканирование является обязательным методом обследования женщин с ХТБ. Лечение больных с варикозным расширением вен малого таза должно учитывать степень расширения вен.

**Степень обоснованности и достоверности каждого научного положения, выводов и заключения сформулированных в диссертации, бесспорна, поскольку работа выполнена на высоком методологическом уровне, на достаточном количестве клинического материала. При этом применены современные неинвазивные методы диагностики.**

#### **Публикации по материалам диссертации**

По теме диссертации опубликованы в 14 научных работ, в том числе 3 публикации в изданиях, рекомендованных для изложения диссертационных

исследований Высшей аттестационной комиссией при Президенте Республики Таджикистан, получено 1 удостоверение на рационализаторское предложение.

**Структура и объем диссертации** Диссертационная работа написана в традиционном стиле, компьютерного текста (Times New Roman шрифт 14, интервал 1,5), состоит из введения, обзора литературы, четырёх глав собственного исследования, заключения и списка литературы. Работа иллюстрирована 18 таблицами и 22 рисунками. Список литературы включает 173 источников.

**Во введение** диссертационной работы конкретно изложена актуальность проблемы, чётко поставлены цель и задачи исследования.

**Первая глава** посвящена обзору литературы, она включает все разделы для обсуждения, указанные в задачах работы. Диссертант с критической точки зрения изучает современное состояние этиопатогенеза, классификации, диагностики и лечения больных с ВБВМТ.

Из обзора литературы логично вытекает необходимость выполнения донной работы.

**Вторая глава** посвящена клинической характеристике собственных наблюдений и методов исследования. Клинический материал охватывает результаты обследования и лечения 89 женщин с ВБВМТ.

В зависимости от методов лечения и степени расширения вен диссертант разделила больных на три группы. Для распределения больных в зависимости от диаметра расширенных вен автор использовал эхографическую классификацию А.Е. Волкова.

I группе включало 31 пациенток, из них у 20 было установлено I степень расширения, а у 11 больных II-III степени варикозного расширения тазовых вен;

II группу входило 24 пациенток с II-III степенью варикозного расширения тазовых вен;

III группу составило 34 пациенток с II-III степенью варикозного расширения тазовых вен.

. В диссертационной работе применены современные неинвазивные методы диагностики: УЗ исследование в различных вариантах.

**В третьей главе** диссертации автор подробно изучила клинические проявления варикозной болезни вен малого таза, сопутствующую патологию, которая проявляется тазовой болью. В ходе проведения исследования, исходя из результатов анкетирования по двухбалльной шкале интенсивности жалоб и результатов УЗДС, автором была выявлена статистически значимая прямая зависимость между выраженностью симптоматической картины (в балловой оценке) и диаметром расширенных вен (выраженностью венозного полнокровия малого таза). Проведение инструментальных методов исследования помогало установить истинный гинекологический статус женщины, определить сопутствующую патологию шейки матки, определить степень варикозного расширения вен влагалища и его границу, установить наличие либо отсутствие воспалительных явлений половых органов. Также диссертантом по результатам проведенного исследования убедительно доказана высокая эффективность ультразвукового ангиосканирования в диагностике варикозно расширенных вен малого таза, которая также позволяет неинвазивно оценить в динамике функционального состояния венозной системы малого таза до и после проведенного лечения.

**Четвёртая глава** посвящена методам лечения больных с варикозно расширенными венами малого таза.

Отрадно отметить, что диссертант является сторонником индивидуального подхода при выборе патогенетически обоснованного метода лечения в каждом конкретном случае в зависимости от степени варикозного расширения тазовых вен по результатам инструментальных методов лечения.

Так, больным первой группы 31 пациенткам было проведено консервативное лечение у которых было установлено I-II степень варикозного расширения тазовых вен. Консервативная терапия заключалась в назначении флеботропных и флебодинамических препаратов.

С варикозным расширением тазовых вен II-III степени 24 пациенткам второй группы было проведено хирургическое вмешательство, которое заключалось в резекции яичниковых вен забрюшинным доступом.

34 Пациенткам третьей группы с II-III степенями варикозного расширения тазовых вен выполнено комбинированное хирургическое вмешательство, которое заключалось в резекции гонадных вен с параллельным введением склерозирующего препарата в вены яичникового сплетения и параметрия.

Следует отметить, что разработанная диссертантом комбинированная методика хирургического лечения резекция гонадных вен в сочетании со склеротерапией является перспективной и эффективной методикой в хирургическом лечении варикозной болезни тазовых вен.

В пятой главе автор приводит ближайшие и отдаленные результаты методов лечения больных с ВБВМТ исходя из модифицированного ими опросника боли по Макк Гиллу и данных дуплексного сканирования вен малого таза. Благодаря индивидуальному подходу при выборе методики лечения, диссертантом в ближайшем послеоперационном периоде наблюдалась эффективность всех использованных методов лечения при ВБВМТ, особые обнадеживающие результаты получены среди больных III-группы, которым было проведено комбинированное хирургическое вмешательство.

В заключении подведены итоги проведенных исследований, изложены основные научные положения диссертации.

Выводы и практические рекомендации вытекают из существа фактического материала, они соответствуют цели и задачам исследования.

Автореферат диссертации написан в соответствии с требованиями ВАК при Президенте Республики Таджикистан, достаточно полно отражает основные положения работы.

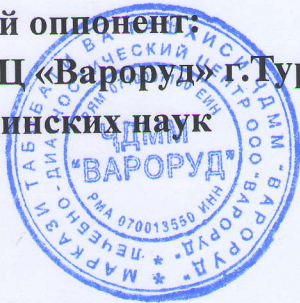
Опубликованные работы отражают основные положения диссертации и результаты проведенных исследований.

В диссертации имеются стилистические ошибки и неудачные обороты слов. Принципиальных замечаний нет.

### Заключение.

Диссертационная работа Нуридинзада Насимы Нарудин на тему: «Оптимизация диагностики и сравнительные аспекты лечения варикозной болезни вен малого таза у женщин», представляет законченную научно-квалификационную работу, выполненную на актуальную тему, имеет важное теоретическое и практическое значение. По своей научной новизне, практической значимости, по объёму выполненных исследований и методическому подходу диссертационная работа полностью соответствует требованиям пункта № 163, главы 10 «Типового положения о диссертационных советах», утвержденного постановлением Правительства Республики Таджикистан от 26 ноября 2016 года № 505, предъявляемым к диссертации на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 – Хирургия. Диссертант достоин искомой ученой степени кандидата медицинских наук.

**Официальный оппонент:**  
Директор ЛДЦ «Вароруд» г.Турсунзаде,  
доктор медицинских наук



**Р.Рахматуллаев.**

Подпись доктора мед. наук Р.Рахматуллаева  
Заверяю, начальник ОК ЛДЦ «Вароруд»



**Ю.Мурадова**

«*август*» 2021 года.

Для корреспонденции: Р.Таджикистан, г.Турсунзаде, ул.М.Турсунзаде, дом 129. Тел. (+992) 93 505 76 43. E- mail: [rakmatullaev@inbox.ru](mailto:rakmatullaev@inbox.ru)