

Отзыв научных руководителей на диссертацию Вафиной Гузель Рашитовны «Хирургическое лечение ангиодисплазий головы и шеи с использованием методов пластической хирургии», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 14.01.26 – «Сердечно-сосудистая хирургия» и 14.01.17 – «Хирургия»

Актуальность диссертационного исследования обусловлена сложностью лечения пациентов с ангиодисплазиями в области головы и шеи, что объясняется особенностями самого заболевания, анатомическими особенностями строения этого региона и важностью эстетического результата. В настоящее время не выработано единого подхода к выбору метода лечения пациентов с сосудистыми мальформациями этой области. В первую очередь, тактика лечения зависит от типа поражения, фазы патологического процесса, глубины (объёма) и локализации. При ангиодисплазиях головы и шеи, вне зависимости от формы поражения, основной целью вмешательства должно быть выполнение резекционного вмешательства в максимально полном объеме. Принимая во внимание важность косметического результата после иссечения ангиоматозных тканей на лице и шее, необходимо стремиться к широкому применению пластических методик закрытия раны. В рамках этой проблемы открытыми остаются вопросы оценки эффективности различных способов реконструктивных и пластических методик закрытия раневой поверхности после иссечения ангиодисплазий в области головы и шеи. Учитывая медицинскую и социальную значимость проблемы хирургического лечения пациентов с ангиодисплазиями в области головы и шеи, тема диссертации «Хирургическое лечение ангиодисплазий головы и шеи с использованием методов пластической хирургии» является актуальной.

Цель и задачи исследования четко определены и достаточно обоснованы. Они направлены на улучшение результатов хирургического лечения пациентов с ангиодисплазиями головы и шеи с использованием методов пластической хирургии. Для достижения поставленной цели и решения задач исследования автором проведен анализ результатов обследования и лечения 61 пациента.

Хирургическое резекционное вмешательство ангиодисплазий является оптимальным методом при лечении локальных форм ангиодисплазий головы и шеи, при наличии диффузных форм необходимо применение комбинированного лечения: сочетание малоинвазивных методик (эмболизации, чрезкожной лазерной коагуляции, склеротерапии и т.д.) и резекционных вмешательств. При обширности поражения и возможной опасности для жизни больного, при лечении показано проведение паллиативных малоинвазивных методик для предупреждения прогрессирования заболевания. При закрытии раны после удаления ангиоматозных тканей следует использовать пластику местными тканями, при необходимости – этапную. При невозможности показаны баллонное растяжение тканей, аутодермопластика, пластика лоскутом на ножке или микрососудистых анастомозах.

Разработанная тактика позволяет добиться хороших результатов и выполнять более радикальные вмешательства при ангиодисплазиях головы и шеи. Использование в полной мере методов пластической хирургии в комплексном лечении ангиодисплазий головы и шеи позволяет значительно уменьшить частоту косметических дефектов. Для оптимизации косметических результатов при хирургическом лечении ангиодисплазий головы и шеи

применение стандартных методов пластической хирургии должно быть адаптировано к клинической ситуации, а выбор метода пластики определяется анатомической областью и площадью поражения.

На основании выполненного исследования, разработан алгоритм обследования и выбора тактики лечения пациентов с ангиодисплазиями головы и шеи, который может быть рекомендован для применения в практике с соблюдением основных методических рекомендаций.

Результаты диссертации внедрены в практику клинических отделений ФГБУ «Институт хирургии им. А.В.Вишневского» МЗ России. Использование методов пластической хирургии позволило расширить спектр проводимых хирургических вмешательств и улучшить результаты лечения больных с различными формами ангиодисплазий головы и шеи.

Выводы и практические рекомендации логично вытекают из задач исследования, являются информативными и доказательными.

Заключение. Вафина Г.Р. проявила себя как высококвалифицированный и инициативный ученый, способный решать сложные научные задачи в данной области.

Особо отметим самостоятельность проделанной работы, способность диссертанта к творческому мышлению и настойчивость.

Диссертация соответствует всем требованиям, представленным к кандидатским диссертациям, и может быть рекомендована к публичной защите на ученом совете Д 208.124.01 ФГБУ «Институт хирургии им. А. В. Вишневского» Министерства здравоохранения России.

Главный научный сотрудник отделения
сосудистой хирургии,
ФГБУ «Институт хирургии им. А. В. Вишневского»
Минздрава России



д.м.н., проф. Дан В.Н.

Заведующий отделением
реконструктивной и пластической хирургии
ФГБУ «Институт хирургии им. А. В. Вишневского»
Минздрава России



д.м.н., Шаробаро В.И.

Подпись заверяю:
Ученый секретарь
ФГБУ «Институт хирургии им. А. В. Вишневского»
Минздрава России



д.м.н., Чернова Т.Г.