

Уч. Совет

Аннотация

Аннотация диссертации аспиранта на бюджетной основе ФГБНУ «РНЦХ им. акад. Б.В. Петровского» Ананьевой Марии Владимировны на соискание ученой степени кандидата наук по специальности 14.01.26 сердечно-сосудистая хирургия на тему:

**“Сравнительная оценка хирургического лечения варикозной болезни: ЭВЛК и короткий стриппинг.”**

Актуальность темы: Варикозная болезнь нижних конечностей является самой распространенной сосудистой патологией и социально-значимой проблемой, которая выражается в снижении трудоспособности, качества жизни. Распространенность хронических заболеваний вен (ХЗВ) нижних конечностей в общей популяции населения индустриально развитых стран варьирует от 10 до 50%. ХЗВ снижает качество жизни, зачастую приводит к снижению или утрате работоспособности и требует значительных затрат. В общей популяции около 30% страдают варикозной болезнью нижних конечностей, при этом приблизительно у 10% из них развивается финальная стадия венозной недостаточности – трофические расстройства. В связи с хроническим течением варикозной болезни и наличием выбора метода оперативного вмешательства актуальным остается открытым вопрос об отдаленных результатах эндовазальных и модификаций классических методов.

**Цель данной работы:** Улучшить результаты хирургического лечения варикозной болезни.

**В связи с этим поставлены следующие задачи:**

1. Определить и сравнить частоту развития послеоперационных осложнений после короткого стриппинга и эндовенозной лазерной коагуляции.
2. Сравнить эффективность методики короткого стриппинга с лазерной коагуляцией на основании данных цветового дуплексного сканирования.
3. Изучить отдаленные результаты у больных после короткого стриппинга большой подкожной вены с лазерной коагуляцией.
4. Оценить и сравнить частоту рецидивов после короткого стриппинга большой подкожной вены с лазерной коагуляцией.
5. Провести исследование качества жизни пациентов на основе специализированного международного опросника по хронической венозной недостаточности до и после короткого стриппинга большой подкожной вены с лазерной коагуляцией.

Работа будет выполнена в отделении сосудистой хирургии сосудов на базе ФГБНУ РНЦХ им. Б. В. Петровского и ГКБ имени С.С. Юдина на основании анализа 160 клинических наблюдений.

Срок начала работы 2018 год.

Срок окончания работы 2021 год.

Руководитель (для кандидатских диссертаций) - академик РАН, профессор Гавриленко А.В. 

Исполнитель - Ананьева М.В. 

Исследование одобрено Локальным комитетом по медицинской и биологической этике ФГБНУ РНЦХ им. акад. Б.В. Петровского.

Ученый секретарь Локального комитета к.м.н. И.Л. Жидков 

Экспертная комиссия ФГБНУ «РНЦХ им. акад. Б.В. Петровского» рекомендует к утверждению на Ученом совете.

Председатель Экспертной комиссии д.м.н. А.Л. Шестаков 



**Приложение к аннотации аспиранта на бюджетной основе ФГБНУ  
«РНЦХ им. акад. Б.В. Петровского» Ананьевой Марии Владимировны на соискание  
ученой степени кандидата наук по специальности 14.01.26 сердечно-сосудистая  
хирургия на тему: "Сравнительная оценка хирургического лечения варикозной  
болезни: ЭВЛК и короткий стриппинг."**

**Краткий аналитический обзор современного состояния проблемы:**

Варикозная болезнь (ВБ) нижних конечностей является самой распространенной сосудистой патологией и социально-значимой проблемой, которая выражается в снижении трудоспособности, качества жизни.

За последние десятилетия появилось большое количество новых видов лечения варикозной болезни нижних конечностей. Одни ученые разрабатывают методики склеротерапии и склерохирургии (Tessari L., Cavezzi A. et al., 2002; Константинова Г.Д. с соавт., 1996-2006), другие авторы говорят о преимуществе энергетических воздействий на венозную стенку (Proebstle T.M. et al., 2002-2007; Соколов А.Л., Белянина Е.О., 2006; Леонтьев С.Н., 2004; Гужков О.Н. с соавт., 2006), следующие убеждены в том, что различные модификации классической хирургии ВБ должны быть приоритетны. Однако единым мнением всех специалистов является то, что, несмотря на разнообразие методик лечения, подходы к нему должны осуществляться малоинвазивно, минимально травматично, без ущерба радикальности лечения. За последнее десятилетие внедрены методики, которые сопряжены с пункционными подходами к основным магистральным подкожным венам без традиционных разрезов. Появлению и развитию этих методик способствовало совершенствование ультразвуковых технологий, сегодня цветное дуплексное сканирование является "золотым стандартом" визуализации венозной системы. Наиболее активно вошла в клиническую практику за рубежом и внедряется в России методика эндовазальной лазерной коагуляции (ЭВЛК). Кроме того, пункционная методика оказалась настолько малотравматична и минимально инвазивна, что ее стали использовать преимущественно в амбулаторных условиях, не предлагая пациенту госпитализацию в хирургический стационар или стационар одного дня.

Сегодня нет единого взгляда на преимущество того или иного метода оперативного лечения варикозного расширения поверхностных вен нижних конечностей. Нет отдаленных результатов эндовазальных методик, сравнение их с классическими миниинвазивными и сберегательными методами, такие как короткий стриппинг ствола большой подкожной вены при операции Троянова – Трендельбурга. Вопросы выбора оптимального миниинвазивного метода оперативного лечения определили научно-практическую значимость и актуальность проблемы, касающейся роли классических и эндовенозных методик.

### **Основные отечественные работы по данной теме:**

1. Хирургическое лечение больных с варикозной болезнью нижних конечностей. Эволюция проблемы - прошлое и настоящее. Бокерия Л.А., Михайличенко М.В., Прядко С.И., Париков М.А., Коваленко В.И.
2. Сравнительные трехлетние результаты флебэктомий и термоабляций при варикозной болезни нижних конечностей. Бурлева Е.П., Тюрин С.А., Смирнов О.А., Фасхиев Р.Р.
3. Сравнительный анализ результатов лечения варикозной болезни вен нижних конечностей методом эндовенозной лазерной облитерации с использованием радиального световода и традиционной флебэктомии. Париков М.А., Давыденко В.В., Галилеева А.Н., Мордовин А.И.
4. Оптимизация хирургического лечения больных с варикозной болезнью нижних конечностей. Бокерия Л.А., Михайличенко М.В., Коваленко В.И.
5. Обоснование режимов применения эндоваскулярных методов в хирургическом лечении варикозной болезни. Илюхин Е.А.

### **Основные зарубежные работы по данной теме:**

1. Randomized Trial Comparing Endovenous Laser Ablation of the Great Saphenous Vein with High Ligation and Stripping in Patients with Varicose Veins: Short-Term Results. Rasmussen, L.H., Bjoern, L., Lawaetz, M., et al. 2007.
2. Persistent reflux below the knee after stripping of the great saphenous vein. Van Neer P, Kessels F, Estourgie R, de Haan E, Neumann M, Veraart J. 2009.
3. Same site recurrence is more frequent after endovenous laser ablation compared with high ligation and stripping of the great saphenous vein: 5 year results of a randomized clinical trial (RELACS Study). Rass K, Frings N, Glowacki P, , Tilgen W, Vogt T.
4. Comparable effectiveness of endovenous laser ablation and high ligation with stripping of the great saphenous vein. Rass K. 2012.
5. Turtulici G, Dedone G, Sartoris R, Zawaideh J, Fischetti A, Silvestri E, Quatro G. Percutaneous treatment with radiofrequency ablation of varicose veins recurring after vein stripping surgery. A preliminary study. *Ann Ita. Chir.* 2017

### **Учреждения, которые считаются лидерами по данной проблеме:**

Городская клиническая больница № 1 им. Н.И. Пирогова.  
Городская клиническая больница №24.  
Национальный медико-хирургический центр им. Н. И. Пирогова.  
ФГБНУ РНЦХ им.акад.Б.В.Петровского.  
ЗАО «Центр Флебологии».

**Из зарубежных можно выделить:**

American college of phlebology, Chicago, USA.  
Center for vein restoration, NYC, USA.  
Italian College of Phlebology, Italy.  
The Australasian College of Phlebology

Ранее в ФГБНУ РНЦХ им.акад.Б.В.Петровского выполнена работа:

«Миниинвазивные вмешательства в лечении рецидива варикозной болезни» Год: 2011

Автор научной работы: Ким, Елена Анатольевна.  
Отделение хирургии сосудов.

**Основные выводы:**

1. Эндовазальная лазерная коагуляция и эхо-флебосклерооблитерация являются малотравматичными и косметическими методами устранения венозного рефлюкса и, следовательно, являются эффективными методами лечения рецидива варикозной болезни нижних конечностей.

2. Хирургическое лечение с использованием миниинвазивных методов ускоряет процесс реабилитации пациентов.

3. Показаниями к миниинвазивным методам лечения рецидива варикозной болезни являются культя большой подкожной вены, резидуальные стволы большой и малой подкожных вен, варикозно-трансформированные притоки и несостоятельные перфорантные вены.

4. Хирургическое лечение с использованием миниинвазивных методов улучшают качество жизни пациентов с рецидивом варикозной болезни нижних конечностей.

5. Оперативное лечение рецидива варикозной болезни с использованием миниинвазивных методик имеют клинические преимущества по сравнению с традиционным хирургическим лечением.

Тема не охраноспособна.

Для проведения научного исследования дополнительных средств не требуется.