

Отзыв

официального оппонента доктора медицинских наук, профессора кафедры хирургических болезней и клинической ангиологии Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Московский государственный медико-стоматологический университет имени А.И. Евдокимова» Министерства здравоохранения Российской Федерации **Шиманко Александра Ильича** на диссертационную работу Вахратьяна Павла Евгеньевича «Рецидивы варикозной болезни нижних конечностей (клиника, диагностика, лечение)», представленную к защите на соискание учёной степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.15 - сердечно-сосудистая хирургия.

Актуальность темы исследования

Анализ причин развития рецидива после хирургического лечения варикозной болезни является на сегодняшний день, несомненно, актуальной темой. Ключевая цель представленного направления исследования состоит в улучшении результатов лечения, снижение числа осложнений, а также улучшение прогноза у больных с этим социально-значимым заболеванием. Оценка частоты и особенностей послеоперационных рецидивов так же способствует более оптимальному прогнозированию затрат на лечение данной патологии.

В современной литературе, не смотря на многочисленные исследования, посвящённые проблеме лечения больных с варикозной болезнью, многие аспекты данной проблемы остаются не решёнными. Зачастую исследования представляют из себя перечисление наиболее типичных осложнений в виде подкожных гематом и экхимозов. Когда при вмешательствах на подкожных венах могут развиваться осложнения со стороны периферических чувствительных нервов и лимфатической системы.

В представленной диссертации автор подробно описывает и анализирует причины осложнений и причины рецидивов в зависимости от тех ошибок, которые явились причиной последних.

Очень важен поиск причин механизма образования рецидива. В этой связи на первое место поставлена необходимость диагностики, так

называемых «хирургических» причин. При этом встаёт закономерный вопрос: следует ли останавливаться на одной, «явной» для врача причине рецидива варикозной болезни или необходим скрининг определения всех причин рецидива? Какую тактику лечения выбрать у больного с несколькими причинами рецидива варикозной болезни. Для выбора лечебной стратегии необходим пошаговый диагностический алгоритм, который позволит выявить больных, у которых можно прогнозировать с высокой вероятностью клиническое улучшение после операции.

В освещаемой проблеме существует большое количество не решённых тактических и технических аспектов выполнения операций при рецидиве. Так, необходимы разработка технологий, способствующих минимизации осложнений хирургического лечения, поиск прогностически значимых критериев, которые можно использовать на этапе планирования операций у больных с варикозной болезнью и её рецидивом. Сохраняется потребность в создании алгоритмов обследований, необходимых для определения объёма и эффективной последовательности хирургических вмешательств при наличии у больного нескольких причин рецидива.

Именно поэтому работа Вахратьяна Павла Евгеньевича, посвящённая разработке эффективных хирургических методик и поиску факторов, обеспечивающих выраженный клинический эффект хирургического лечения больных с варикозной болезнью и её рецидивом является актуальной и имеет важное научно-практическое значение.

Степень обоснованности научных положений, выводов и практических рекомендаций диссертации

Обоснованность научных положений, выводов и рекомендаций, представленные в диссертации не вызывает сомнений ввиду использования большого количества материала (данные по 847 больным с клиникой варикозной болезни и её рецидива), тщательного и современного статистического анализа, обработки данных анамнеза, множества

качественных и количественных параметров, результатов инструментальных методов исследования, что привело к объективизации конечных постулатов диссертационной работы.

Выводы и практические рекомендации диссертации закономерно вытекают из основных научных положений, выносимых автором на защиту, сформулированы конкретно и представляют несомненный научный и практический интерес для сердечно-сосудистых и общих хирургов. Полученные в результате работы результаты и выработанные прогностические схемы, алгоритмы диагностики и лечения больных с варикозной болезнью могут применяться в клинической работе отделений сердечно-сосудистой хирургии и в центрах, где оказывается помощь больным с варикозной болезнью.

Научная новизна и достоверность исследования, выводов и рекомендаций

Научная новизна работы заключается в том, что автором на основании проведённого клинического и статистического мета-анализа на большом количестве наблюдений определён диагностический алгоритм обследования пациента с рецидивом варикозной болезни для отбора на хирургическое лечение, выявлены факторы, влияющие на свободу от рецидива. На основании мета-анализа была разработана схема, отражающая риски рецидивов при каждом типе вмешательства.

Определены причины рецидива связанные с дефектом лечения, которые разделены на диагностические, тактические, технические и организационные, а также выделены по этапам оказания специализированной помощи, подробно исследована каждая из них. Автор показал, что неправильно проведённое хирургическое вмешательство может привести к прогрессированию и возврату болезни и, что самое главное, к развитию тяжелых осложнений вплоть до инвалидизации больных (75-80 %).

Доказано, что вертикальные венозные рефлюксы по глубоким венам не являются причиной рецидива варикозной болезни нижних конечностей. Причинами последних чаще бывают горизонтальные рефлюксы по перфорантным венам, возникшие в отдаленном послеоперационном периоде или не устраненные во время первичного вмешательства.

В диссертационном исследовании разработаны показания и техника выполнения операций у больных с рецидивом варикозной болезни с сочетанием двух и более причин их образующих. Предложен способ удаления варикозно-расширенных притоков оригинальным инструментом (патент на полезную модель № 117284).

Практическая значимость исследования

Результаты диссертационной работы, позволяют рекомендовать разработанный автором подход к лечению больных с варикозной болезнью нижних конечностей для получения стабильного положительного результата в отдалённом периоде после хирургического лечения.

Посредством предложенной в работе модели действий при лечении варикозной болезни и схеме, отражающей риски рецидивов при каждом типе вмешательства стало возможно чётко определять причину развития рецидива у конкретного больного, планировать хирургическое вмешательство с высокой вероятностью клинического улучшения сразу после операции и в отдалённом периоде.

Из всего многообразия методов хирургического лечения варикозной болезни в исследовании четко определены наиболее эффективные виды операций. Определены причины рецидива связанные с дефектом лечения, подробно исследована каждая из них. Показано, что тактические, технические и организационные ошибки чаще всего взаимосвязаны. В случае возникновения рецидива варикозной болезни определена оптимальная тактика лечения этих больных, направленная на устранение варикозных трансформаций таким

образом, чтобы максимально предупредить прогрессирование варикозной болезни.

Результаты исследования доказали, что выбранная тактика лечения больных варикозной болезнью и рецидивами варикозной болезни позволяет получать стабильные и лучшие результаты после хирургических вмешательств.

Представленные автором практические рекомендации могут быть использованы в клинической практике отделений сердечно-сосудистой хирургии и специализированных центров, осуществляющих оказание медицинской помощи больным с варикозной болезнью нижних конечностей.

Оценка содержания диссертации, её завершенности в целом, замечания по оформлению работы

Стиль диссертации традиционный, Она выполнена в соответствии с требованиями национального стандарта РФ ГОСТ Р 7.0.11-2011. Объём работы 198 страниц машинописного текста. Состоит из введения, 6 глав, заключения, выводов, практических рекомендаций и библиографического указателя. В диссертации 24 таблицы и 70 рисунков включающие фотографии и диаграммы, 5 клинических примеров.

Во введении автором обоснована актуальность проблемы, её современное состояние, представлена научная новизна и практическая значимость, сформулированы цель, задачи исследования, научные положения, выносимые на защиту.

Первая глава «**Обзор литературы**». В данной главе автором подробно отражено состояние проблемы и распространённости варикозной болезни. Хорошим литературным языком описаны способы и методы диагностики варикозной болезни, освещены подходы к лечению больных, отражены основные дискуссионные вопросы. Автором представлен литературный материал по тактике лечения больных с рецидивом и сочетанием нескольких причин рецидива. Освещены основные тактические вопросы, которые до

настоящего времени не имеют однозначного решения. Обзор литературы наглядно отражает актуальность темы исследования. Принципиальных замечаний по данной главе нет.

Вторая глава **«Мета-анализ: Эффективность клинического применения малоинвазивных методов лечения варикозной болезни и её рецидива»**. Наряду с обзором литературы автором был проведён мета-анализ эффективности клинического применения малоинвазивных методов лечения больных с варикозной болезнью нижних конечностей. Автор сравнил разные варианты хирургического лечения. Риск повторных вмешательств был ниже у ЭВЛК и РЧО по сравнению с классической флебэктомией. Наиболее высокий риск повторных операций отмечался при применении склерохирургии. По данным мета-анализа автором была дана экономическая оценка вариантов хирургических вмешательств, последняя в пользу ЭВЛК и РЧО. При склерохирургии, по данным анализа, отмечена более высокая частота тромбоза глубоких вен. Принципиальных замечаний по данной главе нет.

Третья глава **«Характеристика больных и методов обследования»**. В данной главе представлен дизайн исследования, подробная клиническая характеристика больных, которые в него вошли, критерии разделения на группы. Проведён анализ данных 847 больных с варикозной болезнью. Описан алгоритм и критерии, которые учитывали при выборе объёма, количества и последовательности выполненных операций. Автором подробно описываются клинические и инструментальные методы диагностики, использованные у больных с рецидивом. Подробно описаны тактические и технические аспекты выполненных оперативных вмешательств и предлагаемые технические устройства (патент на полезную модель № 117284). Принципиальных замечаний по данной главе нет.

Четвертая глава **«Причины развития рецидивного варикозного расширения вен»**. В этой главе автор осветил причины, способствующие развитию рецидива все они по мнению автора связаны с врачебными ошибками или с прогрессированием заболевания. Автор их разделил на

технические, тактические и диагностические. По мнению автора, врачебные ошибки, это результат отсутствия специализированной флебологической помощи и выполнение операционных вмешательств в хирургических отделениях общего профиля хирургами, не прошедшими специальную подготовку. Принципиальных замечаний по данной главе нет.

Пятая глава **«Особенности хирургического лечения больных при рецидивах варикозной болезни нижних конечностей»** в этой главе автор описывает подробно и иллюстрирует технику хирургических операций при разных видах рецидива в зависимости от анатомической зоны. Считает, что хирургическое лечение рецидива варикозной болезни должно быть патогенетически обосновано и направлено на максимально полное устранение причин его вызывающих. Выбор объёма хирургического вмешательства автор проводил с учётом данных клинической картины заболевания, подтверждённых результатами функциональных и инструментальных методов исследования. Принципиальных замечаний к этой главе нет.

Шестая глава **«Результаты лечения больных с рецидивом варикозного расширения подкожных вен»**. В этой главе автор описывает послеоперационные осложнения, проводит сравнительную оценку эффективности хирургических методов лечения рецидивов и оценку качества жизни пациентов после операции. Сравнительную оценку эффективности хирургического лечения автор проводит по регрессу клинической симптоматики после оперативного лечения, а качество жизни оценивает до и после операции по специфическому опроснику CIVIQ2. В результате автор приходит к заключению, что использование современных эндовазальных методов коррекции нарушения венозной гемодинамики является наиболее оптимальным по многим параметрам. Принципиальных замечаний к этой главе так же нет.

Диссертация содержит 7 выводов и 8 практических рекомендаций, закономерно сформулированных по результатам проведённого исследования.

Основные научные положения работы, вынесенные на защиту, подтверждаются заключением, выводами и практическими рекомендациями. Работа является законченным научным исследованием, посвящённым решению актуальной научно-практической проблемы.

Автореферат полностью отражает содержание диссертации и даёт полное представление о значимости и актуальности проведённого исследования.

Принципиальных замечаний и возражений по содержанию и оформлению диссертации нет.

Заключение.

Диссертация Вахратьяна Павла Евгеньевича «Рецидивы варикозной болезни нижних конечностей. (клиника, диагностика, лечение)» является законченной научно-квалификационной работой. Данная работа решает актуальную научную проблему – хирургическое лечение больных варикозной болезнью и её рецидивом. Внедрение изложенных в работе научно-обоснованных тактических и технических решений хирургического лечения этой категории больных, вносит существенный вклад в развитие страны, а также сердечно-сосудистой хирургии и здравоохранения в целом, что соответствует критериям, установленным п. 9 «Положения о присуждении научных степеней», утверждённого Постановлением правительства РФ №842 от 24 сентября 2013 года (в ред. 28.08.2017, №1024), а её автор Вахратьян П.Е. заслуживает присуждения ему искомой учёной степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.15 – сердечно-сосудистая хирургия.

Официальный оппонент

доктор медицинских наук
профессор кафедры хирургических болезней
и клинической ангиологии
Федерального государственного
бюджетного образовательного
учреждения высшего
образования «Московский государственный

медико-стоматологический университет
имени А.И. Евдокимова»
Министерства здравоохранения РФ


Шиманко Александр Ильич

«21» сентября 2022г.

Подпись доктора медицинских наук, профессора Шиманко А.И.
Заверяю

Учёный секретарь ФГБОУ ВО «Московский государственный
медико-стоматологический университет
имени А.И. Евдокимова»
Министерства здравоохранения РФ
доктор медицинских наук, профе




Ю.А. Васюк

г. Москва, ул. Делегатская дом 20, стр. 1.
Тел.+7(495)609-67-00; +7 (495) 637-94-56
e-mail msmsu.ru