

## **Отзыв**

Официального оппонента доктора медицинских наук, профессора, заведующего кафедрой хирургии с курсом хирургической эндокринологии ИУВ ФГБУ «Национальный медико-хирургический Центр имени Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения РФ **Стойко Юрия Михайловича** 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**

Актуальность темы диссертационной работы Вахратьяна П.Е. не вызывает сомнений. На сегодняшний день отмечено большое количество больных варикозной болезнью. Зачастую данная патология сопровождается не только рецидивированием, но и тромбоэмболическими осложнениями, развитием трофических расстройств, приводя к глубокой инвалидизации пациентов.

Медикаментозная терапия данной патологии зачастую мало эффективна и только посредством хирургического лечения у этой категории больных возможно добиться клинического улучшения. Своевременное выявление варикозной болезни, её рецидива и устранение посредством операции патологического венозного рефлюкса в соответствующем венозном бассейне приводит к стойкому клиническому эффекту.

По данным научной литературы как в отечественных, так и в зарубежных рекомендациях не описаны алгоритмы последовательности в тактике лечения больных с рецидивом варикозной болезни, что косвенно является причиной малого количества повторно оперированных больных, а также вопрос о необходимости повторных хирургических вмешательств при рецидиве варикозной болезни в мире не решён однозначно.

До сих пор не определены критерии, позволяющие прогнозировать клиническую эффективность хирургической коррекции варикозной болезни в ближайшем и в отдалённом периодах после различных хирургических операциях на подкожных венах.

В представленной работе убедительно показано, что симптомы рецидива варикозной болезни после хирургических вмешательств могут быть обусловлены не только разного рода ошибками диагностики, тактики и лечения, но и прогрессирующим характером варикозной болезни. В связи с чем, рецидив варикозной болезни не может зависеть только от способа хирургического лечения.

Высокие показатели заболеваемости, риск развития осложнений и инвалидизации пациентов, малая эффективность медикаментозной терапии, отсутствие чётких критериев для выполнения повторных операций при рецидиве варикозной болезни обуславливают актуальность данной работы.

### **Степень обоснованности и достоверности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации**

Научные положения, выводы и практические рекомендации основаны на большом клиническом материале, чётко аргументированы, обоснованы и достоверны. Диссертационная работа Вахратьяна П.Е. обобщает многочисленные результаты выполняемых сегодня в мире операций на подкожных венах.

Достоверность полученных данных подтверждается достаточным объёмом клинического материала. В исследование включено 847 больных с варикозной болезнью, в том числе 359 пациентов с рецидивом заболевания, подвергшихся различным хирургическим вмешательствам и наблюдавшихся на протяжении 10 лет.

Результаты исследования нашли отражение в 86 публикациях, 29 из которых по профилю специальности из перечня ВАК.

Выводы диссертации соответствуют основным научным положениям, выносимым на защиту, соответствуют поставленной цели и задачам, имеют бесспорное научное и практическое значение. Практические рекомендации конкретны и могут быть использованы в работе сосудистых центров.

Разработанная в диссертационном исследовании методика прогнозирования клинического эффекта может быть рекомендована к

использованию в клинической практике отделений и центров, занимающихся лечением больных с варикозной болезнью. Все полученные результаты проведённых исследований применяются в клинической практике отделений сосудистой хирургии ФГБНУ «РНЦХ им. академика Б.В. Петровского», ГКБ им. С.С. Юдина ДЗ г. Москвы, и ЗАО «Центр Флебологии».

**Достоверность и новизна научных положений,  
полученных результатов, выводов и рекомендаций**

В данной работе впервые представлены результаты ретроспективного и проспективного сравнительного исследования результатов хирургического лечения больных варикозной болезнью, проведённого различными методами. Доказано, что вероятность рецидива варикозной болезни не может зависеть только от использованного метода коррекции вертикального рефлюкса. На основании мета-анализа была разработана схема, отражающая риски рецидивов при каждом типе вмешательства и разработана модель действий при лечении варикозной болезни.

Исследование построено на оценке результатов лечения и наблюдении большого количества больных, оперированных ранее в различных медицинских учреждениях страны. Согласно результатам исследования, большая часть осложнений развивается при операциях открытого типа, нежели чем при малоинвазивных эндовазальных вмешательствах. Объём проводимого исследования репрезентативен, имеет высокую достоверность выборки.

Определены показания к повторным операциям при рецидиве варикозной болезни после хирургического лечения. Автором проведён анализ отдалённых результатов при различных способах хирургического лечения варикозной болезни и её рецидива. В работе проведено сравнение эффективности хирургического и эндовазального методов лечения и качества жизни пациентов после этих вмешательств.

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

Диссертационная работа написана в классическом стиле. Материалы диссертации изложены на 198 листах машинописного текста, иллюстрированы 16 таблицами и 70 рисунками. Указатель использованной литературы содержит 213 библиографических источника. Диссертационное исследование состоит из введения, 6 глав (обзор литературы, мета-анализ клинического применения малоинвазивных методов лечения варикозной болезни, характеристика больных и методов обследования, причины развития рецидивного варикозного расширения вен, особенности хирургического лечения при рецидивах варикозного расширения вен, результаты лечения больных с рецидивом варикозного расширения подкожных вен), заключения, выводов, практических рекомендаций и библиографического указателя.

**Введение.** Определена и обоснована актуальность исследования, научная новизна и практическая значимость, сформулированы цель и задачи. Представлены положения, выносимые на защиту.

**Обзор литературы.** В данном разделе рассматривается современное состояние проблемы рецидива варикозной болезни. Приведены подробные литературные данные по распространённости, подходам к диагностике и лечению больных с варикозной болезнью и её рецидивом. Автор приводит материал как российских, так и зарубежных исследователей, различные взгляды и подходы к выбору диагностической и тактической стратегии, а также различных методов оперативного лечения данной категории больных.

**Мета-анализ клинического применения малоинвазивных методов лечения варикозной болезни.** Проанализирован литературный материал по существующим методам и результатам хирургического лечения варикозной болезни. Для оценки клинической эффективности проведённого лечения в системный обзор включено 44 исследования. Все приведённые работы

сравнивали разные варианты лечения, при этом наиболее частой контрольной группой являлись открытые хирургические вмешательства.

**Характеристика больных и методов исследования.** В данном разделе представлена полная клиническая характеристика оперированных пациентов, вошедших в исследование, отражены клинические особенности категорий и групп пациентов. Дизайн исследования лаконичен и продуман. Проведено подробное описание всех методов исследования, применение которых позволило получить данные, необходимые для обоснования выбора лечебной тактики. Представлены необходимые методы статистического анализа результатов с использованием современных статистических программ.

**Причины развития рецидивного варикозного расширения вен.** В этом разделе автор указывает причины развития рецидива после хирургического лечения варикозной болезни, ошибки в диагностике, в тактике и в техническом выполнении операции. Причём, по мнению автора, количество ошибок часто превышает общее количество больных, у которых они выявлены, то есть у одного больного допускаются несколько ошибок на разных этапах обследования и лечения. Все это отражалось на исходе лечения.

**Особенности хирургического лечения больных при рецидивах варикозной болезни нижних конечностей.** В этой главе автор приводит основные показания к лечению рецидива варикозной болезни и описывает технику выполнения повторных вмешательств. Глава хорошо иллюстрирована рисунками с этапами операций и клиническими примерами.

Изложенная техника выполнения операций и большое количество интраоперационных иллюстраций даёт возможность для широкого внедрения этих технологий в практику отделений сосудистой хирургии.

**Полученные результаты.** В этой главе представлены результаты операций у больных с рецидивом варикозной болезни. В разделе подробно описаны и проанализированы результаты выполнения комбинированной

флебэктомии и термооблитерации при рецидивном варикозе. Выявлены факторы влияющие на результат операции. Ценностью данного раздела является доказательство преимущества малоинвазивных эндовазальных методов перед открытыми хирургическими операциями. Сокращается время нахождения пациента в стационаре, минимизация хирургического этапа, возможность проведения вмешательства под местной анестезией, в быстром регрессе клинической симптоматики и улучшении качества жизни. Полученные результаты достоверны.

В заключении автор кратко описывает основные положения диссертации. Заключение, выводы и практические рекомендации обобщают полученные автором результаты исследования.

Работа является законченным научным исследованием, выполненным автором самостоятельно на высоком научном уровне, посвящённом решению актуальной научно-практической проблемы.

Автореферат позволяет получить точное представление об исследовании, полностью отражает содержание диссертации.

В процессе рецензирования работы возник ряд дискуссионных вопросов, которые принципиально не снижают научно-практической ценности данной работы:

1. Рассматриваете ли вы возможность одномоментной операции при двустороннем рецидиве варикоза и как выстраивается при этом лечебная тактика?
2. Почему вы считаете, что при допущенных хирургических погрешностях рецидив определяется в период шести месяцев, а не раньше?
3. Как может сокращение длительности госпитализации до 5 суток, а «экономический эффект в целом возрастает до 10 раз за счет сокращения периода реабилитации». В чем заключается логика данного вывода?

## Заключение

Диссертационная работа Вахратьяна Павла Евгеньевича «Рецидивы варикозной болезни нижних конечностей (клиника, диагностика, лечение)», является законченной научно-квалификационной работой, в которой на основании выполненных автором исследований решена актуальная научная проблема – хирургическое лечение больных с рецидивом варикозной болезни нижних конечностей, имеющей важное научно-практическое значение для сердечно-сосудистой хирургии.

Актуальность темы, объём клинического материала, новизна полученных результатов, теоретическая и практическая значимость отвечает и 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 заслуживает присуждения ему искомой учёной степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.15 – сердечно-сосудистая хирургия.

Заведующий кафедрой хирургии с курсом  
хирургической эндокринологии ИУВ  
ФГБУ «Национальный медико-хирургический  
Центр имени Н.И. Пирогова»  
Минздрава России. Заслуженный деятель науки РФ,  
д.м.н., профессор 3.1.9.

 Ю.М. Стойко

«28» сентября 2022 г.

Адрес: 105203 г. Москва, ул. Нижняя Первомайская, д.70  
Единый телефон контакт-центра: +7 (499) 464-03-03  
Электронная почта: [info@pirogov-center.ru](mailto:info@pirogov-center.ru)

Подпись д.м.н., профессора Ю.М. Стойко, заверяю  
Ученый секретарь Ректората ИУВ ФГБУ НМХЦ им. Н.И. Пирогова  
Минздрава России доктор медицинских наук, профессор

С.А. Матвеев

