

## **ОТЗЫВ**

**официального оппонента доктора медицинских наук, доцента Мазайшвили Константина Витальевича на диссертационную работу Воронцовой Афины Вячеславовны "Малоинвазивное лечение начальных форм варикозной болезни в системе большой подкожной вены", представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 – Хирургия.**

### **Актуальность темы исследования**

В диссертационной работе Воронцовой Афины Вячеславовны анализируется серьезная проблема, вытекающая из современной концепции патогенеза варикозной болезни вен нижних конечностей (ВБВНК). До сих пор не получено однозначного ответа на вопрос о том, каким образом возникает первичный рефлюкс в системе большой подкожной вены (БПВ). Продолжительный период времени в литературе господствовала так называемая «нисходящая» теория патогенеза ВБВНК. Эта теория подразумевала начало патологического процесса с поражения остиального клапана БПВ с последующим рефлюксом крови в ствол БПВ и прогрессивной варикозной трансформацией притоков. В пользу этой теории свидетельствовали хорошие результаты комбинированной флебэктомии, смысл которой заключался в ликвидации сафено-фemorального соустья, ствола БПВ и варикозно расширенных притоков. В последние десятилетия стали появляться публикации, свидетельствующие в пользу так называемой «восходящей» теории патогенеза развития ВБВНК. Эта теория подразумевает начало заболевания с первичным поражением перфорантных вен с варикозной трансформацией притоков БПВ, преимущественно на голени. При этом «цистерной» для дренирования избытка венозной крови из варикозных притоков является ствол БПВ, который со временем перегружается избыточным объемом, расширяется с развитием клапанной недостаточности.

Исходя из вышесказанного, динамическое «гемодинамически акцентированное» наблюдение за пациентами с поражением вен бассейна БПВ, проведенное Воронцовой Афиной Вячеславовной, очень актуально. Актуальность работы не вызывает сомнений еще и потому, что давно назрела необходимость в персонифицированном подходе к выбору тактики лечения с возможностью более широкого применения малоинвазивных вено-сохраняющих методик из современного арсеала.

Цель исследования сформулирована четко и заключается в оценке роли и места малоинвазивного вено-сохраняющего лечения больных с ВБВНК на начальном этапе, когда есть возможность сохранения ствола БПВ. Поставленные задачи соответствуют определенной цели исследования.

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

Большой фактический материал и методологические подходы, использованные автором для формирования групп и обработки данных, представляются достаточными для получения статистически значимых выводов. Проспективное сравнительное клиническое исследование, с использованием опросников и шкал, инструментальных методов исследования, проведено с соблюдением принципов доказательной медицины.

В рассматриваемой работе внимание акцентируется на малоинвазивных методах лечения больных с ВБВНК. Это представляет большой интерес, так как на наших глазах именно эти методы становятся доминирующими в лечении указанных категорий пациентов. Автором обоснованно аргументируются подходы к гемодинамической коррекции патологических рефлюксов в бассейне БПВ с использованием веносохраняющих технологий. В частности, в работе рассматривается изолированная минифлебэктомия по принципу ASVAL. Данная операция обеспечивает снижение объемной нагрузки на ствол БПВ, что определяет частичное или полное купирование рефлюкса у большинства пациентов, а также хорошие клинические

результаты в виде снижения тяжести заболевания и снижения частоты рецидива варикозного расширения вен. Диссертантом проанализированы, изучены и использованы работы по технологии ASVAL, опубликованные в русскоязычной и англоязычной литературе, в частности, таких авторов как Кириенко А.И., Золотухин И.А., Цуканов Ю.Т., Labropoulos N., Caggiati A., Pittaluga P. и др. Содержание диссертации логически взаимосвязано и подтверждено цитатами из других авторитетных источников.

Автором в клинической части работы были использованы такие современные методы, как ЭХО-контролируемая склеротерапия и ЭВЛО (эндовенозная лазерная облитерация). Данные виды хирургического лечения позволяют проводить вмешательства в амбулаторных условиях без утраты пациентами работоспособности и изменения образа жизни. ЭХО-контролируемая склеротерапия, когда она используется как замена минифлебэктомии и ЭВЛО у определенных категорий пациентов, позволяет достичь очень хороших результатов, сопоставимых с ЭВЛО.

Статистическая обработка данных производилась в зависимости от типа величин и вида их распределения. Описание использованных методов статистики приведено достаточно полно и корректно.

### **Научная новизна и практическая значимость**

Научная новизна полученных результатов, выводов и практических рекомендаций несомненна.

Автором оценены среднесрочные результаты надежной облитерации перфорантных вен с помощью ЭВЛО и ЭХО-контролируемой склеротерапии у пациентов с начальными формами ВБВНК в бассейне БПВ. Дана гемодинамическая характеристика перфорантным венам «исходящего» типа, включающая критерии их локализации, размера и гемодинамических параметров кровотока.

Введено понятие «индекс перфоранта», выявляющийся при ультразвуковом ангиосканировании (УЗАС). Этот индекс является

интегральным показателем регионарной венозной гемодинамики у пациентов. Так же при УЗАС произведена оценка рефлюкса по стволу БПВ и изучено изменение объема рефлюкса. Выявлены предикторы «ультразвукового рецидива» заболевания при выполнении веносохраняющих вмешательств.

Изучено влияние ЭХО-контролируемой склеротерапии расширенных притоков в сочетании с ЭВЛО перфорантных вен или без нее на изменение гемодинамических, прежде всего объемных параметров рефлюкса по стволу БПВ. Одновременно оценено влияние малоинвазивных методов лечения на клиническое течение ВБВНК и риск возникновения рецидива. Новая информация о характере гемодинамических нарушений при начальных формах варикозного расширения вен позволяет в еще большей степени снизить объем и травматичность хирургического лечения, избегая ненужного удаления вен с обратимыми изменениями. Полученные результаты имеют существенное значение для науки и практической медицины.

### **Общая характеристика и содержание работы**

Диссертация построена по традиционному типу и изложена на 160 страницах печатного текста. Работа состоит из введения, 4 глав, заключения, выводов, практических рекомендаций, перечня сокращений, приложения и списка использованной литературы, включающей 63 отечественных и 180 зарубежных источников. Работа иллюстрирована 17 таблицами и 31 рисунком.

Во введении диссертационной работы автор приводит сведения, подтверждающие актуальность проведенного исследования, формулирует его цель и задачи, научную новизну, теоретическую и практическую значимость, а также основные положения, выносимые на защиту.

Первая глава представляет собой обзор литературы и содержит подробный разбор источников последних лет, посвященных особенностям течения ВБВНК, гемодинамическим концепциям патогенеза ВБВНК, методам диагностики и минимально инвазивных методов лечения. Содержание главы

логически взаимосвязано и подтверждено цитатами из достаточного количества источников.

Во второй главе – «характеристика материала и методов» исследования, автор описывает алгоритм обследования пациентов, процесс формирования групп исследования, представлена подробная информация по примененным клиническим и инструментальным методам исследования венозной гемодинамики, вариантов малоинвазивного хирургического лечения. Дизайн исследования нареканий не вызывает. Подробно описана схема послеоперационного ведения пациентов, сроки наблюдения и критерии эффективности лечения. С этой точки зрения диссертант показала себя зрелым клиницистом и исследователем, способным к грамотному подбору клинического материала, выбору адекватных методов исследования и лечения для решения поставленных задач и проведению статистического анализа данных на современном уровне.

В третьей главе – «результаты ультразвуковой оценки эффективности лечебных мероприятий» - представлена характеристика перфорантных вен и исходы вмешательства на них. Отдельный акцент сделан на динамику изменения морфофункциональных характеристик ствола БПВ. Автором предложена оригинальная концепция так называемого «ультразвукового рецидива заболевания».

В четвертой главе - «результаты клинической оценки эффективности лечебных мероприятий», показана клинико-anamnestическая и клинико-диагностическая характеристика обследованных пациенток. Подробно описаны результаты клинической оценки эффективности малоинвазивного лечения, подкрепленные современным статистическим анализом. Выявлены и проанализированы нежелательные осложнения данных видов лечения. Проанализирована динамика изменения клинического класса заболевания, тяжести хронических заболеваний вен и качества жизни.

Диссертация иллюстрирована достаточным количеством наглядных таблиц и рисунков. Соискатель подробно и обстоятельно предоставил анализ данных настоящего исследования и сопоставление их с результатами других отечественных и зарубежных исследователей.

Статистическая значимость полученных автором результатов не вызывает сомнений, так как работа выполнена на высоком методологическом уровне, обширном фактическом материале с применением оптимальных методов анализа.

Научные положения диссертации обоснованы, достоверны, содержат признаки новизны. Выводы и практические рекомендации конкретны, полностью отвечают задачам исследования. Опубликованные работы и автореферат полностью отражают суть работы. По теме диссертации опубликовано 10 печатных работ, из них 3 – в рецензируемых журналах, рекомендованных ВАК для публикации результатов научных исследований. Принципиальных замечаний к диссертации нет.

### **Заключение**

Диссертационная работа Воронцовой Афины Вячеславовны «Малоинвазивное лечение начальных форм варикозной болезни в системе большой подкожной вены» является законченной научно-квалификационной работой, выполненной под руководством доктора медицинских наук, доцента Леонид Александровича Лаберко, содержащей новое решение актуальной для медицины задачи - применения веносохраняющих методов лечения пациентов с начальными формами ВБВНК в бассейне БПВ. Новая информация о характере гемодинамических нарушений у таких больных имеет существенное значение для хирургии. Принципиальных замечаний к работе нет.

По своей актуальности, научной новизне, достоверности, теоретической и практической значимости диссертация полностью отвечает требованиям пункта 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утверждённого постановлением Правительства Российской Федерации № 842 от 24.09.2013 г.

(с изменениями в редакции постановлений Правительства Российской Федерации № 335 от 21.04.2016г., № 748 от 02.08.2016г.), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а диссертант, Воронцова Афина Вячеславовна, достойна присуждения искомой степени по специальности 14.01.17 – Хирургия.

**Официальный оппонент:**

доктор медицинских наук, доцент,  
профессор кафедры хирургических болезней  
Бюджетного учреждения высшего образования  
Ханты-Мансийского автономного округа – Югры  
«Сургутский государственный университет»

  
«19» 06 2019 г. **Мазайшвили К.В.**

**Подпись доктора медицинских наук, доцента Мазайшвили К.В. заверяю:**

Ученый секретарь

БУ ВО Ханты-Мансийского автономного округа – Югры

«Сургутский государственный университет»

д.м.н профессор Кузьмина Н.В.



Бюджетное учреждение высшего образования Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Сургутский государственный университет»

628412, Тюменская область, Ханты-Мансийский автономный округ– Югра, г.

Сургут, пр. Ленина, д.1, тел.: (3462)76-29-00, e-mail: [secretar@surgu.ru](mailto:secretar@surgu.ru)