

«УТВЕРЖДАЮ»
Заместитель генерального
директора по научной и
образовательной деятельности
федерального государственного
бюджетного учреждения
«Национальный медико-
хирургический Центр имени Н.И.
Пирогова» Министерства
здравоохранения
Российской Федерации,
кандидат медицинских наук

А.А. Пулин
«17» января 2023 г.

ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

Федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медико-хирургический Центр имени Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации о научно-практической значимости диссертационной работы Головиной Вероники Игоревны на тему «Веносохраняющая приустьевая радиочастотная облитерация большой подкожной вены в хирургическом лечении варикозной болезни», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по научной специальности 3.1.15. Сердечно-сосудистая хирургия

Оценка актуальности избранной темы диссертации

В современной медицине вопросы, связанные с лечением и профилактикой варикозной болезни нижних конечностей, по-прежнему, остаются весьма актуальными. Связано это с тем, что варикозная болезнь является наиболее распространенным заболеванием периферических сосудов. Согласно данным литературы, распространенность хронического заболевания вен среди взрослого населения варьирует от 30% до 70%. Эндовазальные методы облитерации ствола подкожных вен признаны «золотым стандартом» лечения варикозной болезни. Тем не менее, в последние годы все большую популярность набирают веносохраняющие методы. В основе данных методик лежит принцип гемодинамической коррекции, базируемых на индивидуальном подходе к

каждому пациенту. Изначально, методика CHIVA подразумевала открытое лигирование магистральной подкожной вены непосредственно в области сафено-феморального соустья, с сохранением дренирования всех приустьевых притоков в оставшийся ствол большой подкожной вены. Данные систематических обзоров подтверждают преимущества CHIVA в сравнении с классическим оперативным вмешательством.

Таким образом, комбинация методов термической облитерации с гемодинамической концепцией CHIVA, в виде приустьевой радиочастотной облитерации большой подкожной вены (БПВ) и стандартной радиочастотной облитерации (РЧО), является достаточно перспективным методом лечения варикозной болезни, позволяющим сохранить преимущество обеих рассматриваемых методик.

Связь работы с планом соответствующих отраслей науки

Настоящая работа выполнена на кафедре факультетской хирургии №1 лечебного факультета в соответствии с планом научно-исследовательских работ ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова.

Научная новизна исследования, полученных результатов, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации. Новые научные знания о предмете исследования, полученные соискателем, их суть

В работе проведено проспективное сравнительное исследование результатов хирургических вмешательств, приустьевой радиочастотной облитерации большой подкожной вены с минифлебэктомией, и стандартной радиочастотной облитерации большой подкожной вены с минифлебэктомией.

Проведен сравнительный анализ ближайших и среднесрочных результатов обеих методик. В работе сделан вывод о том, что приустьевая радиочастотная облитерация большой подкожной вены в комбинации с минифлебэктомией не уступает стандартной радиочастотной облитерации в комбинации с минифлебэктомией по таким показателям как: качество жизни, частоте рецидивов варикозной болезни, уровню болевого синдрома, техническому успеху радиочастотной облитерации. Помимо этого, в группе приустьевой

радиочастотной облитерации наблюдалось уменьшение диаметра оставленного сегмента ствола большой подкожной вены во всех рассматриваемых случаях.

Значимость полученных автором диссертации результатов для медицинской науки и практики

Рассматриваемая методика приусьевой радиочастотной облитерации большой подкожной вены является эффективной альтернативой классической радиочастотной облитерации у пациентов с варикозной болезнью при наличии необходимых гемодинамических критериев (дренирующего re-entry перфоранта, связывающего ствол большой подкожной вены с глубокой). Внедрение в клиническую практику предложенной методики позволяет снизить травматичность оперативного лечения за счет сохранения большей части сосуда и сопоставимо с результатами традиционного подхода.

Научное исследование спланировано и проведено на высоком методическом уровне. Использование современных методов диагностики и лечения, комплексный подход к научному анализу и высокий уровень статистической обработки убедительно свидетельствует об обоснованности полученных автором результатов. Выдвинутые научные положения, выводы, практические рекомендации объективно обоснованы, соответствуют цели диссертации, поставленным задачам и отображают главные итоги научного труда. Работа имеет важное значение в лечении пациентов с варикозной болезнью нижних конечностей и вносит существенный вклад в развитии хирургии.

Структура и содержание работы

Диссертационная работа изложена на 88 страницах печатного текста, состоит 4 глав, иллюстрирована 5 таблицами и 12 рисунками. Библиографический указатель включает 25 отечественных и 91 зарубежный источник. Автореферат написан хорошим языком и отражает все этапы проделанной работы, принципиальных замечаний по его содержанию и оформлению нет. Содержание автореферата соответствует тексту диссертации.

Во введении обоснованы актуальность выбранной проблемы, а также изложены цель, задачи, научная новизна, описана теоретическая и практическая

значимость работы, сформулированы основные положения, выносимые на защиту, продемонстрирован личный вклад автора исследования.

В первой главе (обзор литературы) представлен анализ данных отечественной и зарубежной литературы, освещющей современное состояние проблемы. Освещены основные современные методы диагностики и лечения варикозного расширения вен нижних конечностей. Особое место в обзоре литературы отведено изучению хирургических методов лечения, основанных на гемодинамической коррекции варикозной болезни нижних конечностей.

Во второй главе (материалы и методы исследования) подробно отражена методология исследования, детально представлена клиническая характеристика групп. Разделение пациентов на группы научно обосновано с учетом изучаемого явления. Подробно описан и продемонстрирован соответствующими таблицами и схемами дизайн исследования. Досконально описаны используемые в исследовании методы и техники проводимых лабораторных и инструментальных исследований, методы лечения. Для оценки качества жизни пациентов использованы общепринятые опросники и шкалы. Конечные точки исследования сформулированы лаконично и в достаточной мере дают возможность провести статистический анализ сопоставляемых групп в исследовании. Достаточно подробно представлены методы статистической обработки данных, примененные в исследовании.

В третьей главе подробно описан момент отбора пациентов в группу гемодинамической коррекции. Тщательно изложены технические особенности выполнения приульсевой радиочастотной облитерации.

В четвертой главе (результаты исследования) авторы описывают и сравнивают результаты обеих методик в раннем и среднесрочном периоде сроком до 12 месяцев. По результат полученных данных установлено, что радиочастотная облитерация БПВ у пациентов с варикозной болезнью является столь же эффективной и безопасной, как и стандартная термическая облитерация на всем протяжении несостоятельного сегмента ствола.

В заключении автор приводит подробное объективное сравнение полученных в ходе работы результатов с данными отечественной и мировой литературы и делает обоснованные выводы, полностью соответствующие поставленным задачам. Практические рекомендации информативны и применимы в клинической работе врачей, занимающихся лечением варикозного расширения вен нижних конечностей.

Характеристика публикаций автора

По теме диссертации опубликованы 6 научных работ, 2 из которых – в рецензируемых научных журналах, рекомендуемых ВАК при Минобрнауки России для публикации результатов диссертаций, индексируемых в базе цитирования Scopus, 4 – в сборниках научно-практических конференций.

Рекомендации ведущей организации по использованию результатов и выводов диссертации

Основные положения, результаты и практические рекомендации диссертационной работы Головиной В.И. могут быть использованы в практической деятельности при лечении больных с варикозной болезнью нижних конечностей.

Внедрение результатов исследования

Основные положения данной диссертации внедрены в клиническую практику отделения сосудистой хирургии ГБУЗ «ГКБ им. В.В. Виноградова ДЗМ», а также в работу хирургических отделений ГБУЗ «ГКБ № 1 им. Н.И. Пирогова ДЗМ». Материалы исследования используют при чтении лекций и проведении практических занятий со студентами и ординаторами на кафедре факультетской хирургии № 1 лечебного факультета ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России.

Заключение

Диссертация Головиной Вероники Игоревны «Веносохраняющая приульцевая радиочастотная облитерация большой подкожной вены в хирургическом лечении варикозной болезни» является законченной научно-квалификационной работой, выполненной автором самостоятельно на высоком

научном уровне, содержит решение научной задачи по совершенствованию методов хирургического лечения варикозной болезни нижних конечностей методом приульсевой радиочастотной облитерации большой подкожной вены в комбинации с минифлебэктомией.

Диссертация имеет важное научно-практическое значение и соответствует всем требованиям пункта 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 № 842, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а ее автор, Головина Вероника Игоревна, достойна присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.15. Сердечно-сосудистая хирургия.

Отзыв обсужден и одобрен на заседании кафедры хирургии с курсом хирургической эндокринологии Института усовершенствования врачей Федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медико-хирургический Центр имени Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации протокол № 43 от 17 января 2023 г.

Заведующий кафедрой хирургии с курсом хирургической эндокринологии

ИУВ ФГБУ «НМХЦ им. Н.И. Пирогова»

Минздрава России, Заслуженный деятель науки РФ,
д.м.н., профессор

Стойко Юрий Михайлович

Подпись д.м.н., профессора Ю.М. Стойко заверяю:

Ученый секретарь ректората ИУВ ФГБУ

«НМХЦ им. Н.И. Пирогова» Минздрава России,

д.м.н., профессор



Матвеев Сергей Анатольевич

Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медико-хирургический Центр имени Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации

Адрес: 105203 г. Москва, ул. Нижняя Первомайская, д.70

Тел.: 8(499)464-03-03

e-mail: info@pirogov-center.ru