

ОТЗЫВ

официального оппонента – доктора медицинских наук доцента, начальника кафедры военно-морской хирургии ФГБВОУ ВПО «Военно-медицинская академия им. С.М. Кирова» Министерства обороны Российской Федерации Соловьева Ивана Анатольевича на диссертационную работу Яшкина Максима Николаевича «Лечебно-диагностическая тактика у больных с различными анатомо-гемодинамическими формами варикозной болезни», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 – хирургия.

Актуальность темы.

Варикозной болезнью вен нижних конечностей по данным литературы страдает от 36,8% до 74% людей трудоспособного возраста, при этом отмечается значительное омоложение контингента больных. При несвоевременном лечении варикозная болезнь может приводить к развитию декомпенсированных форм хронической венозной недостаточности, значительно повышает риск развития венозных тромбозмбolicеских осложнений. Вариабельность анатомического строения поверхностной венозной сети нижних конечностей требует индивидуального хирургического подхода к каждому пациенту. На сегодняшний день существует множество вариантов хирургического устранения патологического рефлюкса крови при различных анатомо-гемодинамических формах варикозной болезни, однако это лишь говорит об отсутствии единого алгоритма диагностики и лечения больных варикозной болезнью в зависимости от вариантной анатомии поверхностной венозной сети нижних конечностей. Это вызывает большой практический интерес к разработке алгоритма диагностики и лечения больных варикозной болезнью, используя современные методы обследования и минимально инвазивного хирургического лечения.

Научная новизна исследования.

В представленном Яшкиным М.Н. диссертационном исследовании выявлены анатомические особенности поверхностной венозной сети, влияющие на выбор метода хирургического лечения варикозной болезни.

Экспериментальным путем установлены оптимальные энергетические параметры радиочастотной облитерации в лечении больных варикозной болезнью.

Показаны возможности компьютерной и магнитно-резонансной флебографии в дифференциальной диагностике варикозной болезни и других хронических заболеваний вен.

Выбрана оптимальная лечебно-диагностическая тактика при варикозной болезни в бассейнах большой подкожной, малой подкожной вен и латеральной венозной системе.

Достоверность результатов, выводов и практических рекомендаций, сформулированных в диссертационном исследовании.

Автор диссертации анализирует данные клинических наблюдений, полученные с помощью современных методов обследования большой группы пациентов (175 пациентов). Выводы диссертации следуют из основных положений, представленных на защиту автором, соответствуют поставленной цели, имеют научное и практическое значение. Практические рекомендации изложены четко и могут быть использованы хирургами, занимающимися лечением пациентов с венозной патологией.

Раздел «Введение» содержит объяснение актуальности выполненной исследовательской работы, научную новизну и практическую значимость. Представлена значимость эндовенозных методов термооблитерации, продолжающийся поиск оптимальных энергетических параметров теплового воздействия на стенку поверхностных вен для ликвидации патологического рефлюкса крови.

В первой главе представлен обзор литературы, посвященной современным методам хирургического лечения варикозной болезни, основной

акцент ставится на эндоваскулярные методики. Автор анализирует немногочисленные данные о современных методах диагностики, таких как компьютерная и магнитно-резонансная флебография. После ознакомления с обзором литературы становятся понятны цель и задачи диссертационного исследования.

Вторая глава содержит описание клинического материала и методов исследования. Автор приводит подробную характеристику групп пациентов, описывает применяемые в работе методы их обследования. Показаны методы экспериментального исследования денатурации коллагена венозной стенки при радиочастотном воздействии.

В третьей главе экспериментальным путем определены энергетические параметры радиочастотной облитерации, необходимые для успешного применения этого метода в лечении больных варикозной болезнью. Фундаментальной частью исследования явилась созданная феноменологическая модель процессов, происходящих с веной при различном количестве циклов радиочастотной облитерации. Доказано, что для успешной облитерации вен необходимо применять не менее 2 циклов нагрева, т.к. во время первого цикла не происходит полной деградации коллагенового матрикса венозной стенки. Показано, что деградация сохранившихся интактных областей венозной стенки после первого цикла происходит именно во время 2 цикла нагрева, что имеет большое практическое значение.

В четвертой главе показаны возможности компьютерной и магнитно-резонансной флебографии в диагностике хронических заболеваний вен. Особое внимание уделяется оптимизации хирургической тактики лечения больных различными анатомо-гемодинамическими формами варикозной болезни. Автором четко сформулированы показания и противопоказания к выполнению эндовенозных методов термооблитерации. Подробно изложены хирургические приемы при различных типах сафено-фemorального и сафено-попliteального соустьев, латеральных формах варикозной болезни. В работе продемонстрированы интересные клинические наблюдения с подробной характе-

ристикой лечения в зависимости от конфигурации строения венозной сети. Показан алгоритм диагностики и лечения пациентов с различными анатомо-гемодинамическими формами варикозной болезни. Представленный алгоритм достаточно прост для восприятия и подробно объясняет действия хирурга в зависимости от особенностей строения магистральных вен нижних конечностей.

Пятая глава посвящена анализу отдаленных результатов хирургического лечения пациентов с различными анатомо-гемодинамическими формами варикозной болезни. Дана характеристика осложнениям и нежелательным явлениям термооблитерации в послеоперационном периоде. Применение предложенного алгоритма лечения варикозной болезни нижних конечностей позволило добиться хороших отдаленных результатов лечения с низким количеством неблагоприятных явлений.

Диссертация классически заканчивается выводами и практическими рекомендациями, которые следуют из ее содержания. Автореферат и печатные работы отражают основные результаты диссертационного исследования.

Содержание диссертационной работы соответствует шифру специальности 14.01.17 – хирургия. Принципиальных замечаний, влияющих на результат диссертационного исследования нет. Встреченные в тексте диссертации опечатки и неудачные формулировки не повлияли на конечную оценку исследования.

Заключение.

Диссертационная работа Яшкина Максима Николаевича «Лечебно-диагностическая тактика у больных с различными анатомо-гемодинамическими формами варикозной болезни» является законченной научно-исследовательской работой и по своей актуальности, объему выполненных исследований, научной новизне и практической значимости полученных данных соответствует критериям, изложенным в пункте 9 Положения о присуждении ученых степеней, утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации №842 от 24.09.2013 г., предъявляемым к диссертациям на

соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а сам автор достоин присуждения искомой степени по специальности 14.01.17 – хирургия.

Официальный оппонент:

Начальник кафедры военно-морской хирургии

ФГБВОУ ВПО «Военно-медицинская академия С.М. Кирова»

Министерства обороны Российской Федерации

доктор медицинских наук доцент

Соловьев И.А.

« 24 » марта 2015 г.

Подпись доктора медицинских наук доцента Соловьева И.А. заверяю.

« 24 » марта 2015 г.

А ЕСТЬТЕ В НАЧАЛЬНИКА
ОТДЕЛА КАДРОВ ВМЕДА
ПОДПОЛКОВНИК МЕДИЦИНСКОЙ СЛУЖБЫ
А. ЦЫМБАЛЕНКО