

О Т З Ы В

на автореферат диссертации И.Н. ШАНАЕВА

«Влияние локализации клапанной недостаточности на частоту трофических расстройств при варикозной болезни вен нижних конечностей»,

представленной на соискание ученой степени

кандидата медицинских наук

по специальности 14.01.26 – сердечно-сосудистая хирургия

Диссертационная работа Шанаева И.Н. рассматривает одну из актуальных проблем хирургии – улучшение результатов оперативного лечения варикозной болезни вен нижних конечностей. Актуальность исследования обусловлена прежде всего высокой распространённостью данной патологии среди населения, в том числе и большим процентом пациентов с трофическими изменениями в общей структуре заболевания. В то же время многие ведущие флебологи отмечают, что помощь пациентам с трофическими расстройствами часто носит симптоматический характер, без выделения и воздействия на основные патогенетические звенья.

В данной работе представлено изучение влияния клапанной недостаточности различных отделов венозной системы нижних конечностей на формирование трофических расстройств покровных тканей. Исследование проведено прежде всего с целью выявить анатомическую основу формирования трофических расстройств, потому что именно анатомия даёт выход на оперативное лечение. В то же время отражены патофизиологические и функциональные моменты. Так как не каждый рефлюкс может привести к появлению трофических расстройств, а казалось бы явная клапанная недостаточность может быть обратима.

В структуре работы можно выделить два этапа: морфологический и клинический. Морфологическое исследование проведено с целью изучения особенностей дренирования покровных тканей голени и выявления особенностей строения перфорантных вен голени. Используя клинико – инструментальные методы исследования, среди которых основным являлось дуплексное ангиосканирование был проведен анализ течения заболевания и лечения 356 больных с варикозной болезнью: 255 пациентов с классом С4-С6, 101 пациент с классом С2-С3. Было выявлено, что

основную структуру больных как с трофическими изменениями, так и без них составляют пациенты с сочетанным поверхностным и горизонтальным рефлюксом. При этом установлено статистически значимое различие в диаметрах перфорантных вен голени у пациентов с классами С4-С6 и С2-С3, что позволяет говорить о значимости этого фактора для появления трофических расстройств. Глубокий рефлюкс является патогенетически значимым только распространяющийся на подколенную вену умеренной степени выраженности и выше. Изолированный рефлюкс по поверхностным венам, как источник трофических изменений, применим только к малой подкожной вене.

Доказана возможность восстановления функции перфорантных вен голени после флебэктомии без лигирования перфорантных вен, определены ультразвуковые признаки перфорантных вен с абсолютной клапанной недостаточностью при классе С2-3. На основании данных анатомии выявлены основные технические ошибки при лигировании перфорантных вен при классе С4-С6.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Работа Шанаева И.Н. является законченной научно-квалифицированной работой, содержащей решение поставленной задачи – улучшение результатов оперативного лечения варикозной болезни вен нижних конечностей.

Материалы, изложенные в автореферате, свидетельствуют, что исследование И.Н. Шанаева отвечают требованиям пункта 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 г. № 842, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а ее автор достоин присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.26 – сердечно-сосудистая хирургия.

Профессор кафедры общей хирургии
ГБОУ ВПО «ПСПбГМУ им. акад. И.П. Павлова»
Минздрава России
д.м.н., профессор



И.А. Бубнова

заверяю: И.А. Бубнова
документовед: Л. Богатарева С.А.

«19» 11 2015г.