

## 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

Диссертация Шанаева И.Н. посвящена одной из проблем плановой хирургии - улучшению результатов оперативного лечения варикозной болезни вен нижних конечностей. Эта работа приобретает актуальность как из-за большого процента пациентов с варикозной болезнью осложнённой трофическими изменениями, так и из-за сохраняющихся высоких цифр рецидивов трофических язв после оперативного лечения. Интересно, что согласно последним публикациям, как в отечественной, так и зарубежной литературе, имеется тенденция к консервативному ведению таких пациентов. Приводятся данные, что больше чем у 50 % пациентов с классами С5, С6 только консервативное лечение способно обеспечить заживления язв. В тоже время, следует отметить, что при проведении оперативного лечения имеются определённые сложности вызванные, во – первых, меняющимися представлениями о значимости горизонтального рефлюкса в сторону уменьшения и соответственно необходимости лигирования перфорантных вен голени, а, во – вторых, нехваткой данных по анатомии перфорантных вен. Поэтому данная работа представляется своевременной.

Материалом для исследования послужили 50 нижних конечностей без признаков хронических заболеваний вен и 356 пациентов с варикозной болезнью вен нижних конечностей. Основными методами исследования являлись анатомическое препарирование и ультразвуковое исследование венозной системы нижних конечностей.

Анатомический этап исследования раскрывает основные особенности венозного оттока из покровных тканей голени и особенности строения перфорантных вен голени.

Используя клиничко – инструментальные методы исследования был проведен анализ течения заболевания и лечения 356 больных с варикозной болезнью. При анализе поражения венозной системы установлено, что основную структуру больных как с трофическими изменениями, так и без них составляют пациенты с поверхностным и горизонтальным рефлюксом, меньшее значение имеют изолированный поверхностный и глубокий рефлюксы. Отмечено, что анатомически изолированный рефлюкс в поверхностных венах при формировании трофических изменений может быть обоснован только для малой подкожной вены. Значимость глубокого рефлюкса в отношении трофических изменений обусловлена как протяженностью (до подколенной вены), так продолжительностью и скоростью.

Анализ проведённого оперативного лечения подтвердил возможность восстановления функции перфорантных вен голени после флэбэктомии без лигирования перфорантных вен, определены ультразвуковые признаки перфорантных вен с абсолютной клапанной недостаточностью при классе С2-3. В тоже время доказано, что при классе С4-6 лигирование несостоятельных перфорантных вен, остается единственным патогенетически оправданным методом лечения, также выявлены основные технические ошибки при лигировании перфорантных вен.

Данные послеоперационного дуплексного ангиосканирования показывают статистически значимое различие в диаметрах перфорантных вен голени у пациентов без трофических изменений и с ними, что позволяет говорить о значимости этого фактора для появления трофических расстройств.

Научные положения, вытекающие из содержания работы, обоснованы приведенным фактическим материалом. Успешное решение в ходе выполнения работы всех поставленных перед диссертантом задач позволили реализовать цель исследования и прийти к обоснованным выводам, полностью отражающим результаты работы.

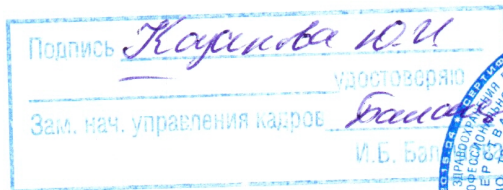
#### ЗАКЛЮЧЕНИЕ

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

Материалы, изложенные в автореферате, свидетельствуют, что исследование И.Н. Шанаева отвечает 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.

Заведующий кафедрой  
сердечно-сосудистой хирургии  
ГБОУ ВПО «Тверской государственный  
медицинский университет»  
д.м.н., профессор

Ю.И. Казаков



17.11.2015

