

## 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

Исследование Шанаева И.Н. посвящено достаточно актуальной проблеме современной флебологии - улучшению результатов оперативного лечения варикозной болезни вен нижних конечностей. Актуальность проблемы обусловлена не только высокой распространенностью варикозной болезни среди населения, но и высокими процентами рецидивов после оперативного лечения. Согласно классическим представлениям основными «мишенями» оперативной флебологии являются ликвидация вертикального рефлюкса, ликвидация горизонтального рефлюкса, ликвидация патологической емкости венозной сети. Однако, в последнее время многие авторы указывают на уменьшение значимости горизонтального рефлюкса, что повлияло на увеличение частоты лигирования перфорантных вен. На практике данный подход реализуется редко, так как считается, что перфорантный рефлюкс служит одной из причин варикозной трансформации, в том числе и в послеоперационном периоде, а также ведёт к возникновению трофических расстройств. Поэтому работа представляется актуальной и своевременной.

Достоверность работы обеспечена адекватным методологическим подходом, достаточным количеством морфологического и клинического материала.

Указывая на нехватку данных учебной и специальной литературы по анатомии перфорантных вен голени, как фактор затрудняющий проведение диагностики и лечения, автор начинает исследование с изучения особенностей строения перфорантных вен голени. Показано, что прямые и не прямые

перфорантные вены - это преимущественно самостоятельно дренирующие сосуды определённый участок покровных тканей голени. Основными особенностями строения перфорантных вен являются: взаимоотношение с поверхностными венами, особенности строения относительно фасции голени, взаимоотношения с глубоким листком фасции голени.

Для изучения влияния клапанной недостаточности различных отделов венозной системы нижних конечностей на формирование трофических изменений используются данные ультразвукового ангиосканирования пациентов с варикозной болезнью класса С2-С6. Показано, что в структуре больных с варикозной болезнью вен нижних конечностей, осложненной трофическими изменениями, наибольшее число занимают больные с сочетанным поверхностным и горизонтальным рефлюксом. Анатомической основой формирования трофических изменений покровных тканей голени являются сосуды поверхностной венозной сети (магистральные стволы поверхностных вен и их притоки, а также перфорантные вены). Однако изолированный рефлюкс по поверхностным венам, как источник трофических изменений при варикозной болезни, применим только к малой подкожной вене. Среди перфорантных вен голени наибольшее значение имеют перфорантные вены заднебольшеберцовой и малоберцовой групп, локализующиеся в дистальной части. Отмечено статистически значимое различие в диаметре перфорантных вен у пациентов с классами С2-3 и С4-6. Глубокий рефлюкс является патогенетически значимым, только протяжённостью до подколенной вены (умеренной степени выраженности и выше).

Доказана возможность восстановления функции перфорантных вен голени после флебэктомии поверхностных вен у пациентов с варикозной болезнью класса С2-С3. Определены ультразвуковые признаки перфорантных вен с абсолютной клапанной недостаточностью.

Выявлены ошибки при проведении лигирования перфорантных вен голени у пациентов с варикозной болезнью класса С4-С6.



Оценивая работу в целом, можно подчеркнуть, что значимость полученных данных не вызывает сомнения.

Выводы и практические рекомендации сформулированы в соответствии с поставленными задачами и на основании полученных автором данных. Содержание автореферата соответствует основным положениям диссертации.

### ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Диссертация Шанаева И.Н., конспективно изложенная в автореферате, является законченной научно-квалифицированной работой, в которой решена актуальная задача сердечно-сосудистой хирургии – диагностика и лечение трофических расстройств при варикозной болезни вен нижних конечностей. Работа соответствует требованиям пункта 9 Постановления правительства РФ от 24.09.2013 №842 «О порядке присуждения ученых степеней». Автор заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.26 – сердечно-сосудистая хирургия.

Заведующий кафедрой хирургии ИПДО  
ГБОУ ВПО «Ярославский государственный  
медицинский университет»

доктор медицинских наук, доцент



И.Н. Староверов

«01» 12 2015г.

Адрес: 150062, Ярославль, ул. Яковлевская, 7  
Тел. +79109792317  
e-mail: istaroverov@mail.ru

