

**«УТВЕРЖДАЮ»**

Проректор по научной и  
инновационной работе  
ГБОУ ВПО СамГМУ  
Минздрава России,  
д.м.н., профессор

\_\_\_\_\_ И.Л. Давыдкин

« \_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2015 г.

### **ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ**

**о научно-практической значимости диссертации Гафуровой Дины Рафаэлевны на тему: «Сравнительный анализ отдаленных результатов склерохирургического и хирургического лечения больных варикозной болезнью нижних конечностей», представленной к защите в диссертационный совет Д 208.008.03. при ГБОУ ВПО «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения РФ на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 – хирургия.**

#### **Актуальность темы исследования**

Диссертационная работа Д.Р. Гафуровой посвящена решению актуальной научно-практической задачи современной хирургии – повышение эффективности хирургической помощи и качества жизни больных варикозной болезнью нижних конечностей.

Варикозная болезнь нижних конечностей – распространенная хирургическая патология. Несмотря на значительные успехи, достигнутые в диагностике и лечении варикозной болезни, сохраняется неудовлетворенность их результатами, обусловленная как неуклонным увеличением числа пациентов, большим процентом осложненных форм заболевания, так и высокой частотой возвратного варикоза, что существенно снижает качество жизни больных.

В настоящее время при диагностике варикозной болезни и ее осложнений, при определении стратегии лечения наряду с клиническим обследованием широко применяют инструментальные диагностические методы, ведущим среди которых является дуплексное ангиосканирование. Представляется актуальным дальнейшее совершенствование методологических подходов и их детализация при выполнении ультразвукового исследования вен

у данной категории больных на всех этапах лечения и последующего наблюдения.

Учитывая большую популярность хирургических и склерохирургических вмешательств в нашей стране, представляется важным анализ эффективности данных лечебных мероприятий не только в раннем, но и в отдаленном периоде наблюдения (более 5 лет), так как частота возврата варикозного синдрома остается высокой. Сведения о трактовке понятия «рецидив варикозной болезни» весьма вариабельны, как и сообщения о частоте его встречаемости, что диктует необходимость дальнейшего более детального изучения обозначенного вопроса.

Представляет интерес сравнительная оценка параметров качества жизни пациентов с варикозной болезнью после различных оперативных вмешательств (интраоперационная стволовая катетерная склерооблитерация, традиционная флебэктомия) в отдаленном периоде наблюдения (более 5 лет).

#### **Научная новизна исследования, полученных результатов и выводов**

Впервые проведена сравнительная оценка отдаленных результатов (5-9 лет) склерохирургического и хирургического вмешательств у больных варикозной болезнью нижних конечностей.

Высокие численные показатели большинства шкал опросника SF-36 у больных варикозной болезнью, зафиксированные в отдаленном периоде наблюдения как после склерохирургического, так и после хирургического лечения, подтверждают эффективность обоих изучаемых лечебных вмешательств. Статистически доказан лучший уровень качества жизни у респондентов с исходными С4-5-6 классами (СЕАР) в отдаленном периоде после стволовой склерооблитерации.

Несомненным достоинством работы является разработка протокола исследования вен нижних конечностей, создающего возможность для верификации изменений ангиоархитектоники у больных варикозной болезнью после различных лечебных вмешательств (флебэктомия, склерооблитерация с кроссэктомией), позволяющего предположить вероятные причины развития рецидива варикозной болезни, а в ряде случаев – подтвердить прогрессивный характер течения данного заболевания.

Статистически доказана сопряженность между степенью реканализации склерозированного ствола большой подкожной вены после интраоперационной

стволовой катетерной склерооблитерации и частотой встречаемости несостоятельных перфорантов бедра. Обнаружена сопряженность между состоянием ствола магистральной подкожной вены (облитерацией) и давностью склерохирургического вмешательства. Количество облитерированных стволов через 5 лет после данного вида лечения статистически значимо больше, чем через 9 лет ( $p < 0,05$ ).

Для изучения динамики варикозной болезни после склерохирургического и хирургического вмешательств в отдаленном периоде наблюдения на основании характера изменения клинического класса (CEAP) предложены три варианта течения заболевания: регресс, отсутствие динамики, прогрессирование.

Впервые обосновано выделение группы больных с повышенным риском развития рецидива варикозной болезни для целенаправленного динамического наблюдения.

Научно обосновано положительное влияние систематического длительного применения микронизированной очищенной флавоноидной фракции на отдаленные результаты склерохирургического лечения.

Разработанные в диссертации теоретические положения можно квалифицировать как решение актуальной научной задачи современной хирургии.

### **Достоверность и обоснованность полученных результатов, выводов и практических рекомендаций**

Достоверность и обоснованность научных положений и выводов, сформулированных в диссертации, подтверждается достаточно большим клиническим материалом (228 больных варикозной болезнью нижних конечностей), корректным использованием статистической обработки полученных данных, многочисленными иллюстрациями. Автором проведено ретроспективное исследование историй болезни, повторный опрос и анкетирование больных, изучение параметров качества жизни, физикальное обследование и дуплексное ангиосканирование венозного русла нижних конечностей. Выводы научно обоснованы, базируются на результатах проведенных исследований и вытекают из материалов диссертации. Основные положения исследования доложены на Всероссийских и региональных конференциях. По теме диссертации опубликовано 15 научных работ, из них 5

– в изданиях, включенных в Перечень российских рецензируемых научных журналов, в которых должны быть опубликованы основные научные результаты диссертаций на соискание ученых степеней доктора и кандидата наук.

### **Значимость полученных результатов для науки и практики**

Практическая значимость полученных результатов состоит в том, что доказана эффективность склерохирургического вмешательства наряду с хирургическим методом в отдаленном периоде наблюдения.

Продемонстрирована необходимость динамического наблюдения больных варикозной болезнью после различных оперативных вмешательств с обязательным ультразвуковым контролем, позволяющим выявить тактические, технические погрешности лечения и признаки прогрессирования заболевания для их своевременной коррекции.

В практическую медицину внедрен протокол дуплексного ангиосканирования вен нижних конечностей, акцентирующий внимание врача на выявление патологических ультразвуковых признаков у больных варикозной болезнью после перенесенных оперативных вмешательств (флебэктомия, стволовая склерооблитерация с кроссэктомией). Это позволяет повысить информативность и диагностическую точность методики.

Ориентация на изменение исходного клинического класса (CEAP) в отдаленном послеоперационном периоде после применения различных методов лечения у пациентов с варикозной болезнью может быть рекомендована для объективной оценки динамики данного заболевания и эффективности лечебных мероприятий. Выделение группы больных с риском рецидива заболевания позволяет рационально осуществлять их диспансеризацию и лечение.

Разработана простая, доступная функциональная проба, позволяющая уточнить показания к склерохирургическому вмешательству для улучшения его результативности (признана изобретением, патент № 2545414).

### **Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертации**

Основные тактические подходы, выводы и рекомендации диссертации целесообразно внедрить в работу общехирургических и ангиохирургических отделений, отделений ультразвуковой и функциональной диагностики городских, областных и краевых больниц, научно-исследовательских

институтов, центров амбулаторной хирургии, в которых проводится обследование и лечение пациентов с варикозной болезнью нижних конечностей.

Результаты научных исследований могут быть использованы в основных программах послевузовского профессионального образования (ординатура) по специальности «хирургия» и «сердечно-сосудистая хирургия», в программах повышения квалификации врачей хирургов в медицинских вузах.

### **Замечания по диссертационной работе**

Принципиальных замечаний нет. В выводах должны содержаться конкретные факты и показатели, а не только указания на то, что «обнаружен широкий спектр патологических ультразвуковых признаков», «высокие численные значения большинства шкал опросника SF-36». В практических рекомендациях необходимо указать, какая категория пациентов входит в группу повышенного риска рецидива заболевания. Однако эти нюансы не уменьшают научной и практической значимости проведенного автором исследования.

В процессе знакомства с диссертацией возникли вопросы, на которые хотелось бы получить ответы:

1. Какие конкретно критерии позволяют отнести пациентов в группу высокого риска рецидива?

2. Чем объяснить, что у пациентов с исходными клиническими классами С4-С6 зарегистрировали более высокий уровень качества жизни после стволовой склерооблитерации?

### **Соответствие содержания автореферата основным положениям и выводам диссертации**

Автореферат полностью отражает содержание диссертации. Принципиальных замечаний к автореферату нет.

### **Заключение**

Диссертация Гафуровой Дины Рафаэлевны «Сравнительный анализ отдаленных результатов склерохирургического и хирургического лечения больных варикозной болезнью нижних конечностей» является законченной научно-квалификационной работой, в которой представлено новое решение

актуальной задачи современной хирургии – повышение эффективности хирургической помощи больным варикозной болезнью нижних конечностей на основании дифференцированного выбора способа хирургического лечения, что соответствует требованиям п.9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 г., № 842, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а ее автор заслуживает присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 – хирургия.

Отзыв заслушан и утвержден на клинической конференции кафедр хирургии ИПО, хирургических болезней №1, общей хирургии, кардиологии и кардиохирургии ИПО ГБОУ ВПО «Самарский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения РФ, протокол № 14 от 27 апреля 2015 года.

**Заведующий кафедрой хирургии  
Института последипломного образования  
государственного бюджетного образовательного  
учреждения высшего профессионального образования  
«Самарский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации,  
доктор медицинских наук, профессор**

**Корымасов Евгений Анатольевич**

Подпись профессора Корымасова Е.А. заверяю

Ученый секретарь ГБОУ ВПО СамГМУ  
Минздрава России, д.м.н., доцент

**Ольга Вячеславовна Борисова**