

«УТВЕРЖДАЮ»

Ректор Института

усовершенствования врачей

ФГБУ «НМХЦ им. Н.И. Пирогова»

Минздрава России

доктор медицинских наук, профессор

Л.Д. Шалыгин

«__» _____ 2015_ г.

ОТЗЫВ ВЕДУЩЕГО УЧРЕЖДЕНИЯ

Федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медико-хирургический Центр им. Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации о научно-практической ценности диссертации Кравцова Павла Федоровича «Оптимизация алгоритма диагностики и лечения клапанной недостаточности глубоких вен при варикозной болезни нижних конечностей», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям: 14.01.17 - Хирургия, 14.01.26 - Сердечно-сосудистая хирургия

Актуальность темы.

Диссертационное исследование Кравцова П.Ф посвящено улучшению результатов лечения больных варикозной болезнью нижних конечностей путем применения алгоритма диагностики и лечения клапанной недостаточности глубоких вен.

Варикозная болезнь - одно из наиболее распространенных заболеваний периферических сосудов, характеризующееся нарушением оттока крови из венозного бассейна нижних конечностей, что влечет за собой каскад патологических изменений на молекулярном, клеточном и тканевом уровне.

Согласно данным эпидемиологических исследований, этим заболеванием в разных странах страдают от 15 до 30% трудоспособного населения. По-прежнему остается высоким процент рецидивов заболевания после хирургического лечения, который, по данным отдельных авторов, достигает 50%. Известно, что одним из основных патогенетических факторов развития варикозной болезни и хронической венозной недостаточности нижних конечностей является нарушение функции мышечно-венозной помпы, в том числе вследствие недостаточности клапанного аппарата глубоких вен, которая во многом является причиной рецидивов. В то же время, коррекция клапанной недостаточности глубоких вен в достаточном объеме не осуществляется, что связано с отсутствием эффективного диагностического алгоритма, позволяющего адекватно оценивать функциональную активность мышечно-венозной помпы нижних конечностей и выявить четкие показания к коррекции клапанной недостаточности глубоких вен. Все вышеизложенное определяет актуальность диссертационного исследования.

Диссертация выполнена по плану научно-исследовательских работ ГБОУ ВПО СамГМУ Минздрава России, номер государственной регистрации темы 01200902168.

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

Автором разработано устройство для оценки микроциркуляции при венозной гипертензии, позволяющее оценить функциональное состояние микроциркуляторного русла за счет согласованного анализа опорного и отраженного биологической тканью низкоинтенсивного лазерного излучения (Патент РФ на полезную модель №99950 от 25.11.2009). Разработанное устройство для оценки микроциркуляции позволяет выявить степень нарушения функционального состояния микроциркуляторного русла у пациентов с трофическими нарушениями на фоне варикозной болезни нижних конечностей и оценить риск развития трофических венозных язв.

Разработан алгоритм комплексной оценки функционального состояния мышечно-венозной помпы нижних конечностей, включающий применение данного устройства, а также ультразвуковое ангиосканирование, функциональную электромиографию, подометрию и флебодобитометрию.

Комплексный подход к оценке эффективности работы мышечно-венозной помпы нижних конечностей, как фактору диагностики хронической венозной недостаточности при варикозной болезни, включающий ультразвуковые и биомеханические исследования, дает возможность уточнить показания к применению хирургической коррекции клапанной недостаточности глубоких вен.

Создана компьютерная программа, позволяющая на основании данных ультразвукового ангиосканирования, лазерной биофотометрии, функциональной электромиографии, подометрии и флеботонодебитометрии прогнозировать степень необходимости хирургической коррекции клапанного аппарата глубоких вен нижних конечностей (свидетельство РФ о регистрации программы для ЭВМ №2011610324 от 27.09.2011). Данная компьютерная программа позволяет на начальных этапах диагностики с применением общедоступных ультразвуковых методов обследования установить со значительной степенью достоверности необходимость проведения более детального исследования функционального состояния мышечно-венозной помпы для определения необходимости хирургической коррекции клапанной недостаточности глубоких вен нижних конечностей.

Диссертантом доказано, что предлагаемый алгоритм диагностики и хирургического лечения варикозной болезни при клапанной недостаточности глубоких вен положительным образом сказывается на функциональные состояния мышечно-венозной помпы нижних конечностей и приводит к улучшению оценки качества жизни.

**Достоверность полученных результатов,
выводов и практических рекомендаций.**

Достоверность определяется достаточным количеством пациентов (281), вошедших в исследование и лечившихся в профильном отделении. У всех пациентов была установлена варикозная болезнь нижних конечностей с клапанной недостаточностью глубоких вен. До начала исследования больные были разделены методом случайной выборки на две группы – основную и

контрольную. В контрольную группу вошли 134 пациента, в основную – 147.

В работе применены современные методы обследования. Ультразвуковую доплерографию с дуплексным сканированием и цветным доплеровским картированием выполняли всем пациентам обеих групп. Оценивали степень рефлюкса по глубоким венам (по классификации Kistner) и изучали скоростные характеристики венозного оттока. У пациентов основной группы в дополнение к ультразвуковым методикам применяли трехступенчатый диагностический алгоритм. Сущность данного алгоритма заключается в последовательном применении методик, позволяющих оценить эффективность работы мышечно-венозной помпы нижних конечностей. На первом этапе применяли лазерную биофотометрию – для оценки состояния микроциркуляторного русла и выявления пациентов, потенциально склонных к образованию трофических язв. Результаты, полученные на первом этапе, позволили выявить 96 пациентов основной группы без существенных нарушений микроциркуляторного русла и не требовавших коррекции клапанной недостаточности глубоких вен. На втором этапе для оценки мышечно-венозной помпы нижних конечностей применялась функциональная электромиография и исследование временных характеристик шага. У 71 пациента было выявлено снижение биопотенциалов двигательных единиц задней группы мышц голени тяжелой степени и более раннее наступление момента релаксации, не позволяющее осуществить выброс венозной крови из глубоких вен голени в полном объеме. Данной категории пациентов на третьем этапе проводилось инвазивное обследование - метод функциональной флеботонодебитометрии для оценки нарушения механизма центрального возврата венозной крови и степени выраженности клапанной недостаточности. В результате реализации проведенного диагностического алгоритма у 51 пациента основной группы был выявлен выраженный комплекс гемодинамических нарушений на фоне дисфункции мышечно-венозной помпы и недостаточности клапанного аппарата глубоких вен.

Всем пациентам, включенным в контрольную группу, выполняли оперативную коррекцию поверхностной венозной системы. У отобранных 51 пациента основной группы проводили экстравазальную коррекцию клапанной недостаточности глубоких вен в дополнении к оперативной коррекции поверхностной венозной системы. Оставшимся 96 пациентам основной группы, после проведения диагностического алгоритма, выполняли только коррекцию поверхностной венозной системы.

Результаты предлагаемого алгоритма оценены автором по следующим критериям: динамика маллеолярного объема, скоростные характеристики венозного оттока, оценка тяжести варикозной болезни по шкале VCSS и субъективная оценка качества жизни пациентов по опроснику CIVIQ.

Диссертантом применены современные методы статистической обработки полученных данных, с использованием соответствующего программного обеспечения. Для сравнения значений и параметров применялся однофакторный дисперсионный анализ и сравнение при помощи критерия χ^2 . Общая оценка эффективности предлагаемого алгоритма диагностики и лечения клапанной недостаточности глубоких вен проведена с использованием критериев доказательной медицины, в рамках которой рассчитаны показатели, позволяющие математически объективно судить о преимуществе предлагаемого метода: частота неблагоприятных исходов, снижение абсолютного риска, снижение относительного риска. Частота неблагоприятных исходов в контрольной группе превышала показатели основной группы (0,19 и 0,029 соответственно). Снижение абсолютного риска составило 16,1%, а снижение относительного риска - 84,2%.

Основные положения и результаты исследования доложены и обсуждены на Всероссийских и региональных конференциях и конгрессах: XXII международной конференции Российского общества ангиологов и сосудистых хирургов "Нерешенные вопросы сосудистой хирургии" (Москва, 2010); IX конференции Ассоциации флебологов России (Москва, 2012); 831

заседании Самарского хирургического общества (Самара, 2012); X конференции Ассоциации флебологов России (Нижний Новгород, 2014).

По результатам проведенного исследования опубликовано 17 печатных работ, из них 5 в журналах, рекомендованных ВАК Минобрнауки России. Имеется патент РФ на полезную модель и свидетельство РФ о регистрации программы для ЭВМ.

Содержание автореферата и печатных работ соответствует материалам диссертации.

Значимость полученных результатов для науки и практик.

Использование предложенного автором алгоритма диагностики и лечения клапанной недостаточности глубоких вен позволяет улучшить результаты лечения больных варикозной болезнью нижних конечностей.

Разработанное устройство для оценки микроциркуляции позволяет выявить степень нарушения функционального состояния микроциркуляторного русла у пациентов с трофическими нарушениями на фоне варикозной болезни нижних конечностей и оценить риск развития трофических венозных язв.

Комплексный подход к оценке эффективности работы мышечно-венозной помпы нижних конечностей, как фактору прогрессирования хронической венозной недостаточности при варикозной болезни, включающий ультразвуковые и биомеханические исследования, дает возможность уточнить показания к применению хирургической коррекции клапанной недостаточности глубоких вен.

Разработанная компьютерная программа позволяет на начальных этапах диагностики с применением общедоступных ультразвуковых методов обследования установить со значительной степенью достоверности необходимость проведения более детального исследования функционального состояния мышечно-венозной помпы для определения необходимости хирургической коррекции клапанной недостаточности глубоких вен нижних конечностей.

Рекомендации по использованию результатов и выводов.

Основные результаты диссертации, практические рекомендации могут быть внедрены в практическую работу подразделений, осуществляющих диагностику и лечение больных варикозной болезнью нижних конечностей - хирургических и сосудистых отделений стационаров и поликлиник.

Теоретические положения, сформулированные в диссертационном исследовании целесообразно использовать в учебном процессе на хирургических кафедрах медицинских вузов.

Выводы и практические рекомендации полностью отражают суть выполненного исследования.

Однако, в ходе обсуждения и при изучении диссертационного исследования следует сделать ряд замечаний, которые не умаляют в целом достоинства диссертации:

- 1) В пятом выводе диссертации звучит фраза «снижение степени относительного риска составляет 84,2%», тогда как следует полагать, что речь идет о снижении относительного риска на 84,2%.
- 2) По тексту диссертации и в выводах указывается на необходимость выполнения восходящей флебографии при коррекции клапанной недостаточности глубоких вен. Эта методика малоинформативна для оценки клапанной недостаточности глубоких вен. В этих ситуациях необходимо выполнять ретроградную флебографию, а в современных условиях ориентироваться на данные УЗАС.

Заключение.

Диссертационная работа Кравцова Павла Федоровича на тему: «Оптимизация алгоритма диагностики и лечения клапанной недостаточности глубоких вен при варикозной болезни нижних конечностей», представленная на соискание учёной степени кандидата медицинских наук, является самостоятельным законченным научно-квалификационным исследованием по актуальной теме, результаты которой имеют существенное значение для современной хирургии и сердечно-сосудистой хирургии.

В исследовании Кравцова Павла Федоровича решена важная современная задача – улучшение результатов лечения больных варикозной болезнью нижних конечностей с клапанной недостаточностью глубоких вен.

По актуальности, научной новизне, теоретической и практической значимости, достоверности полученных результатов и обоснованности выводов диссертационная работа Кравцова Павла Федоровича соответствует требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения учёных степеней», утверждённого постановлением Правительства РФ № 842 от 24.09.2013 г., предъявляемым к кандидатским диссертациям. Автор – Кравцов Павел Федорович – заслуживает присуждения учёной степени кандидата медицинских наук по специальностям 14.01.17 – хирургия и 14.01.26 - сердечно-сосудистая хирургия.

Отзыв утвержден на заседании кафедры хирургии с курсами травматологии, ортопедии и хирургической эндокринологии Института усовершенствования врачей федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медико-хирургический центр им. Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, (протокол № 14 от «_21_» _апреля_ 2015_ г.)

Заведующий кафедрой хирургии с курсами травматологии, ортопедии и хирургической эндокринологии Института усовершенствования врачей ФГБУ «НМХЦ им. Н.И. Пирогова» Минздрава РФ

доктор медицинских наук, профессор

Юрий Михайлович Стойко

тел. 8(985) 784-88-50; +7(499) 464-58-54

Электронная почта: yastoyko@mail.ru

105203 г.Москва, ул. Нижняя Первомайская, д.70

Подпись профессора Ю.М.Стойко заверяю:

Начальник отдела кадра и работы с персоналом

Е.В. Шепелева