

ОТЗЫВ

на автореферат диссертации

Кравцова Павла Федоровича на тему: «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 и 14.01.26 – сердечно-сосудистая хирургия.

Тема диссертационного исследования является современной и актуальной. Актуальность исследования обусловлена тем, что 15-30% трудоспособного населения в разных странах страдает варикозной болезнью (Кириенко А.И. и соавт. 2012; Rabe E. et al, 2012), в то же время рецидив заболевания после оперативного лечения достигает 8-70% (Кудыкин М.Н. 2009; Покровский А.В. с соавт., 2014).

Эффективность лечения больных варикозной болезнью нижних конечностей во многом зависит от точности и полноты оценки клапанного аппарата глубоких вен, нарушения функционирования мышечно-венозной помпы, являющихся основными причинами рецидивов после хирургического лечения. В связи с вышеизложенным, особую актуальность приобретает разработка эффективного диагностического алгоритма, позволяющего адекватно оценить функциональную активность мышечно-венозной помпы нижних конечностей и обосновать четкие показания к коррекции клапанной недостаточности глубоких вен.

Автором приведены результаты обследования и лечения 281 пациента с варикозной болезнью нижних конечностей с клапанной недостаточностью глубоких вен. Методом случайной выборки больные были разделены на две группы – основную и контрольную. В контрольную группу вошли 134 пациента, в основную - 147. Всем пациентам, включенным в контрольную группу, выполняли оперативную коррекцию поверхностной венозной системы. У пациентов основной группы применяли трехступенчатый диагностический алгоритм выявления показаний к коррекции клапанной недостаточности глубоких вен. У отобранных в результате этого алгоритма 51 пациента проводили коррекцию клапанного аппарата глубоких вен в дополнении к оперативной коррекции поверхностной венозной системы.

В исследовании использованы как общепринятые клиничко-лабораторные методы обследования; так и измерение маллеолярного объема в надлодыжечной области с помощью прибора «Leg-O-Meter», ультразвуковая доплерография с дуплексным сканированием и цветным динамическим картированием.

У пациентов основной группы в дополнение к перечисленным методам применяли диагностический алгоритм, позволяющий оценить эффективность работы мышечно-венозной помпы нижних конечностей.

Для стандартизации оценки результатов лечения пациентов была применена клиническая шкала оценки тяжести хронических заболеваний вен – Venous Clinical Severity Score (VCSS).

В диссертации подробно представлен комплексный подход к оценке эффективности работы мышечно-венозной помпы нижних конечностей, как фактору прогрессирования хронической венозной недостаточности при варикозной болезни, включающий ультразвуковое ангиосканирование, функциональную электромиографию, подометрию и флебодебитометрию, позволяющие уточнить показания к применению хирургической коррекции клапанной недостаточности глубоких вен.

Разработанная компьютерная программа позволила автору уже 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.

Автором разработана количественная оценка состояния микроциркуляции для выявления больных, потенциально склонных к образованию трофических венозных язв, которая осуществлялась при помощи оригинального лазерного биофотометра собственной разработки (Патент РФ на полезную модель №99950 от 25.11.2009).

Эффективность предложенного автором алгоритма диагностики и хирургического лечения клапанной недостаточности глубоких вен убедительно доказана результатами обследования больных через 12-18 месяцев после операции. Частота рецидивов варикозной болезни у пациентов с клапанной недостаточностью глубоких вен снижена с 19% до 2,9%, отмечено улучшение оценки качества жизни (CIVIQ) по социальному состоянию с $21,7 \pm 0,7$ до $12,7 \pm 0,7$ баллов, по психологическому состоянию – с $18,7 \pm 1,0$ до $14,9 \pm 0,8$ баллов, болевому синдрому с $19,2 \pm 0,9$ до $17,1 \pm 0,7$ баллов.

Результаты, полученные автором, позволяют внедрить предложенный в диссертации диагностический алгоритм определения показаний к коррекции клапанного аппарата глубоких вен в практику отделений сосудистой хирургии.

Основные положения диссертации отражены в 17 публикациях, из них 5 – в рецензируемых научных журналах, рекомендованных ВАК Министерства образования и науки РФ.

Научная новизна подтверждена патентом РФ на полезную модель №99950 от 25.11.2009 г. и свидетельством РФ о регистрации программы для ЭВМ №2011610324 от 27.09.2011 г. Результаты работы неоднократно обсуждены на региональном, всероссийском

и международном уровнях. Полученные результаты исследования позволили сформулировать рекомендации для внедрения в клиническую практику и учебный процесс.

Критических замечаний нет.

Анализ автореферата показал, что диссертационная работа Кравцова Павла Федоровича на тему: «Оптимизация алгоритма диагностики и лечения клапанной недостаточности глубоких вен при варикозной болезни нижних конечностей» представляет собой самостоятельное законченное научное исследование, выполненное по актуальной проблеме современной флебологии, полностью соответствует требованиям п.9. «Положения о порядке присуждения ученых степеней» утвержденного постановлением Правительства РФ №842 от 24.09.2013 г., предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор Кравцов П.Ф. — заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 14.01.17 – хирургия и 14.01.26 – сердечно-сосудистая хирургия.

*Заведующий кафедрой общей хирургии ГБОУ ВПО «Оренбургского
государственного медицинского университета» МЗ РФ,*

460000 г. Оренбург, ул. Советская, 6

тел. 74-50-87, E-mail k_osuergerv@orgma.ru

доктор медицинских наук, профессор

Есипов

Вячеслав Константинович

05.06.2015 г.