

О Т З Ы В

на автореферат диссертации Пшенинковой Кристины Сергеевны
«Стратегии улучшения диагностики и оперативного лечения у пациентов с
варикозной трансформацией в бассейне малой подкожной вены»,
представленной на соискание ученой степени
кандидата медицинских наук
по специальности 3.1.15. Сердечно-сосудистая хирургия

Исследование Пшенинковой К.С. посвящено достаточно актуальной проблеме современной флебологии — улучшению диагностики и результатов оперативного лечения варикозной болезни вен нижних конечностей в бассейне малой подкожной вены. При варикозной болезни в первую очередь поражается бассейн большой подкожной вены, на малую подкожную вену приходится около 15%. Однако, несмотря на меньшую частоту встречаемости она требует внимательного изучения. Особенности анатомического строения сафенопопliteального соустья и малой подкожной вены, а также недостаточность информации о перфорантных венах подколенной области создают определённые сложности, как для проведения диагностики, так и оперативного лечения.

Хотя открытая флебэктомия с помощью зонда Бэбкокка остаётся на сегодняшний день достаточно распространённой методикой оперативного лечения в нашей стране, в последние годы значительно увеличилось число проводимых мининвазивных эндовенозных методик теромоблитерации под ультразвуковым контролем. Однако, применение мининвазивных методик лечения не исключает рецидивов.

Кроме того, современные подходы к лечению варикозной болезни считают возможным применение «органосохраняющих методик оперативного лечения».

Поэтому грамотная предоперационная диагностика напрямую влияет на выбор стратегии лечения варикозной болезни, снижая частоту послеоперационных рецидивов.

В связи с этим диссертационная работа Пшенинковой К.С. представляется актуальной и своевременной.

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

Свою работу автор начинает с изучения особенностей анатомии терминального отдела малой подкожной вены по данным ультразвукового исследования и компьютерной флебографии. При проведении анатомического исследования автор делает акцент на точное описание морфометрических особенностей строения сафенопопliteального соустья, расположения его притоков. Это позволяет хирургу более чётко представлять зону соустья и

планировать операцию, тем самым уменьшая вероятность технических ошибок. В результате исследования определено, что отсутствие сафенопоплитеального соустья сопряжено с наличием перфорантной вены подколенной области.

Также на анатомическом этапе исследования были изучены особенности строения анастомозов глубокой вены бедра с бедренно-подколенным сегментом глубоких вен у пациентов с варикозной болезнью вен нижних конечностей в бассейне малой подкожной вены.

При изучении морфофункциональных особенностей венозной системы нижних конечностей при варикозной болезни по данным ультразвукового исследования было установлено, что диаметр малой подкожной вены коррелирует с клиническими классами варикозной болезни по классификации CEAP. Аксиальная несостоятельность ствола малой подкожной вены при диаметре $\geq 9,7$ [6,3; 15,5] и скорости ретроградного кровотока через несостоятельные перфоранты $\geq 67,3$ см/с [33; 97] ассоциируются с развитием трофических язв. Несостоятельность глубоких вен у пациентов с варикозной болезнью в бассейне МПВ встречается с частотой до 85,5% при клинических классах C5,6 и представлена двумя паттернами: общая бедренная вена, бедренная вена, подколенная вена и общая бедренная вена, глубокая вена бедра, подколенная вена.

При сравнении результатов хирургических методов лечения варикозной болезни было выявлено, что наименьшая длина культи малой подкожной вены определялась после ЭВЛК 1,7 [0;2,8] мм против 3 [0,7;4,8] мм после открытых операций ($P=0,04$). Отсутствие патологического рефлюкса в МПВ наблюдалось у 56,7% пациентов с клиническими классами C2-C3 варикозной болезни, прооперированных по методике ASVAL.

Выявленные особенности строения терминального отдела малой подкожной вены и анализ результатов оперативного лечения пациентов с варикозной болезнью позволили предложить алгоритм ведения пациентов с варикозной трансформацией в бассейне малой подкожной вены, учитывающий данные ультразвукового исследования и компьютерной флебографии.

Оценивая работу в целом, можно подчеркнуть, что значимость, выводы и практические рекомендации сформулированы в соответствии с поставленными задачами и на основании полученных автором данных.

Содержание автореферата соответствует основным положениям диссертации.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Анализ автореферата позволяет заключить, что диссертация Пшенниковой К.С. «Стратегии улучшения диагностики и оперативного лечения у пациентов с варикозной трансформацией в бассейне малой подкожной вены» является

законченной научно-квалификационной работой, содержащей решение научной задачи – улучшение результатов диагностики и лечения пациентов с варикозной болезнью вен нижних конечностей в бассейне малой подкожной вены путем модификации алгоритма дуплексного сканирования, а также оптимального выбора методик оперативного лечения, что имеет важное значение для сердечно-сосудистой хирургии.

Диссертационное исследование 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 наук, а ее автор, К.С. Тищенко, достоин присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.15. Сердечно-сосудистая хирургия.

Профессор кафедры хирургических болезней №1
ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России.
доктор медицинских наук, профессор



Игорь Иванович Кательницкий

« 26 » 08 2025 г.

Подпись д.м.н., профессора И.И. Кательницкого «заверяю»:

Ученый секретарь ученого совета
ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России
доктор медицинских наук, профессор



Наталья Германовна Сапронова

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Ростовский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации (ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России).

Адрес: 344022, Российская Федерация, Ростовская область, г. Ростов-на-Дону, переулок Нахичеванский, дом 29

Телефон: +7-863-305-89-00

E-mail: okt@rostgmu.ru