

Отзыв
официального оппонента, доктора медицинских наук, доцента
Вахратьяна Павла Евгеньевича на диссертационную работу
Пшенниковой Кристины Сергеевны на тему
«Стратегии улучшения диагностики и оперативного лечения у пациентов с
варикозной трансформацией в бассейне малой подкожной вены»,
представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук
по специальности 3.1.15. Сердечно-сосудистая хирургия

Актуальность темы диссертации

Актуальной проблемой современной сосудистой хирургии остаётся большое количество оперативных вмешательств по поводу варикозной болезни вен нижних конечностей. При варикозной болезни в основном поражается бассейн большой подкожной вены, на малую подкожную вену приходится около 15%. Прежде всего, это связано с анатомо-функциональными особенностями малой подкожной вены. Эволюционное развитие человека привело к удлинению нижних конечностей, в первую очередь за счёт бедра и формированию большой подкожной вены, в то время голень практически не изменилась и на ней сохранилась мощная фасция, дополнительно создающая каркас малой подкожной вены, что обуславливает низкий процент её варикозного перерождения. Однако, несмотря на меньшую частоту встречаемости варикозной трансформации малой подкожной вены она требует внимательного изучения. Особенность анатомического расположения малой подкожной вены и вариабельность строения сафенопоп्लीатального соустья, а также недостаточность информации о перфорантных венах подколенной области создают сложности, как для проведения диагностики, так и оперативного лечения.

Важно так же отметить и то, что современные подходы к лечению варикозной болезни считают возможным применение «органосохраняющих методик оперативного лечения», например, применение методики ASVAL. Это требует тщательной и комплексной оценки гемодинамики не только в системе поверхностных вен нижних конечностей, но и глубоких и перфорантных вен.

Научная новизна исследования и полученных результатов

В работе изучены вопросы вариантной анатомии терминального отдела малой подкожной вены, определено, что отсутствие сафенопоплитеального соустья сопряжено с наличием перфорантной вены подколенной области.

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.

Представлены данные о патофизиологии гемодинамических нарушений у пациентов с варикозной болезнью в бассейне малой подкожной вены по данным ультразвукового дуплексного ангиосканирования.

Выявлено, что источником варикозной трансформацией в подколенной области и латеральной поверхности голени могут быть как малая подкожная вена, так и перфорантная вена подколенной области.

Произведена сравнительная оценка результатов открытого оперативного лечения, эндовенозной лазерной коагуляции и веносохраняющей методики ASVAL у пациентов с варикозной болезнью в бассейне малой подкожной вены. Определено, что наименьшая длина культи малой подкожной определяется после эндовенозной лазерной коагуляции. При выборе веносохраняющих методик лечения необходимо учитывать наличие клапанной недостаточности глубоких вен и протяжённость рефлюкса по стволу малой подкожной вены.

Разработан алгоритм ведения пациентов с варикозной трансформацией в подколенной области и латеральной поверхности голени, учитывая данные ультразвукового дуплексного ангиосканирования и компьютерно-томографической флебографии.

Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

Научные положения, выносимые на защиту, соответствуют теме диссертационного исследования.

Проведена достаточная и корректная статистическая обработка данных. Достоверность результатов и выводов определяется необходимым объемом клинических данных и соответствует критериям доказательной медицины.

Выводы и практические рекомендации, изложенные в диссертации, аргументированы и закономерно вытекают из основных научных положений работы, представляют несомненный научный и практический интерес для сердечно-сосудистой хирургии.

Достоверность полученных результатов

Ключевые положения работы обоснованы и хорошо аргументированы. Дизайн исследования соответствует поставленным задачам. Объём и качество выборки представленных данных достаточен для полноценной статистической обработки и формулирования научных положений.

По теме диссертации опубликовано 14 научных трудов, в том числе 2 статьи в рецензируемых изданиях, рекомендованных Высшей аттестационной комиссией при Минобрнауки России для публикации результатов диссертационных исследований, из них 1 – в изданиях, входящих в международную цитатно-аналитическую базу данных Scopus, получено 2 патента РФ на изобретение.

Материалы исследования были доложены на многочисленных международных и всероссийских конференциях.

Значимость исследования для практики

Изучение особенностей анатомии сосудов подколенной области и анализ результатов различных методик оперативного лечения варикозной болезни позволил предложить алгоритм ведения пациентов с варикозной трансформацией в подколенной области и латеральной поверхности голени, учитывающий данные ультразвукового дуплексного ангиосканирования и компьютерно-томографической флебографии. Результаты исследования внедрены в лечебную работу отделений сосудистой хирургии ГБУ РО «Областная клиническая больница», ГБУ РО «Городская клиническая больница скорой медицинской помощи», отделения функциональной диагностики и

рентгенологического отделения с кабинетом компьютерной томографии «Областной клинический кардиологический диспансер», в учебный процесс кафедры сердечно-сосудистой, рентгенэндоваскулярной хирургии и лучевой диагностики ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России.

Содержание работы, ее завершенность и оформление

Диссертационная работа выполнена в соответствии с требованиями и состоит из оглавления, введения и 3 глав, включающих в себя обзор литературы, описание материалов и методов исследования, результатов собственных исследований и их обсуждения, заключения, выводов, практических рекомендаций и списка литературы.

Диссертация изложена на 139 страницах машинописного текста, содержит 16 таблиц, иллюстрирована 23 рисунками. Список литературы включает 211 источников, из которых 51 отечественных и 160 зарубежных авторов.

В разделе **«Введение»** автором представлена актуальность исследования, озвучены цели и задачи исследования, обоснована научная новизна, практическая и теоретическая значимость исследования, а также положения диссертации, выносимые на защиту.

В главе **«Обзор литературы»** представлены данные об анатомии сафенопоплитеального соустья и перфорантных вен, описаны данные о патофизиологии варикозной болезни и современных методах ее диагностики, освещены методики оперативного лечения варикозной болезни. Подробный анализ литературы показывает понимание автором современного состояния вопроса по данной проблеме.

В главе **«Материалы и методы»** описываются материалы и методы исследования, используемые диссертантом для решения задач, поставленных перед ним. Методологическая основа исследования базируется на проспективном анализе 2320 клинических случаев с применением современных инструментальных методов диагностики, включая дуплексное ангиосканирование (100 здоровых добровольцев) и компьютерную

флебографию (50 пациентов). Работа разделена на две части: анатомическую и клиническую. В анатомической части проанализированы варианты строения терминального отдела малой подкожной вены. В клинической части было проведено комплексное исследование гемодинамических нарушений у 335 пациентов с поражением малой подкожной вены и 34 пациентов с несостоятельными перфорантными венами подколенной области по данным ультразвукового исследования, а также анализ результатов различных методик оперативного лечения, таких как открытая операция, ЭВЛК и ASVAL. В настоящей работе применены все современные инструментальные и оперативные методы, которые в полной мере позволили решить основные задачи исследования.

В главе **«Результаты и их обсуждение»** представлен анализ собственных клинических данных, подтверждающих эффективность предложенных стратегий по улучшению диагностики и лечения пациентов с варикозной трансформацией в бассейне малой подкожной вены. Результаты обсуждаются в сравнении с современными литературными данными. Предложена классификация вариантов анатомии терминального отдела малой подкожной вены, выявлены особенности строения перфорантных вен подколенной области. Представлены данные о морфофункциональных нарушениях венозной системы нижних конечностей у пациентов с варикозной болезнью в бассейне малой подкожной вены по данным ультразвукового дуплексного ангиосканирования. Описаны особенности анастомозов глубокой вены бедра с бедренно - подколенным сегментом глубоких вен у данных пациентов по результатам компьютерной флебографии. Особого внимания заслуживает разработанный автором способ ультразвукового картирования, позволяющий достичь большей диагностической чувствительности. Важно отметить, что выявленные особенности вариантной анатомии сосудов области подколенной ямки совместно с предложенными способами ультразвуковой и компьютерной диагностики венозной системы нижних конечностей создали основу для

дифференцированного подхода к выбору метода лечения у пациентов с варикозной болезнью в бассейне малой подкожной вены. Доказано преимущество малоинвазивных эндовазальных методов лечения по сравнению с традиционными. Предложенные стратегии являются высокоэффективными и позволяют существенно улучшить результаты лечения пациентов с патологией малой подкожной вены, снизив частоту рецидивов и осложнений.

Основные научные положения работы, вынесенные на защиту, доказываются заключением, выводами и практическими рекомендациями, вытекающие из работы. Работа является законченным научным исследованием, посвященным решению актуальной научно-практической проблемы.

Автореферат отражает содержание диссертации и даёт полное представление о значимости и актуальности проведённого исследования.

Принципиальных возражений и замечаний по содержанию и оформлению диссертационной работы нет.

Заключение

Диссертация Пшенниковой Кристины Сергеевны на тему «Стратегии улучшения диагностики и оперативного лечения у пациентов с варикозной трансформацией в бассейне малой подкожной вены», выполненная под научным руководством д.м.н. Шанаева И.Н., представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, является законченной научно-квалификационной работой, которая посвящена решению научной задачи повышения эффективности диагностики и хирургического лечения пациентов с варикозной болезнью вен нижних конечностей в системе малой подкожной вены путём модификации алгоритма ультразвуковой и компьютерно-томографической диагностики, а также выбора оптимальной методики операции, что имеет важное значение для сердечно-сосудистой хирургии.

Диссертация соответствует всем требованиям пункта 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 № 842, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а ее автор, Пшенникова Кристина Сергеевна, достойна присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.15. Сердечно-сосудистая хирургия.

Официальный оппонент,

врач сердечно-сосудистый хирург отделения сосудистой хирургии Федерального государственного бюджетного научного учреждения «Российский научный центр хирургии имени академика Б.В. Петровского», доктор медицинских наук, доцент

Вахратьян Павел Евгеньевич

«21» августа 2025 г.

Подпись д.м.н. Вахратьяна П.Е. заверяю:

Ученый секретарь

ФГБНУ «РНЦХ им. акад. Б.В. Петровского»



Михайлова А.А.

Адрес: Россия, Москва, 119991, ул. Абрикосовский пер., д. 2.

E-mail: nrcs@med.ru

Телефон: +7 (499) 248-15-55