

ОТЗЫВ
ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА
доктора медицинских наук, профессора
Шиманко Александра Ильича
на диссертацию Климаковой Юлии Рашидовны
«Показатели эндотелиальной дисфункции при различных видах миниинвазивного
лечения варикозного расширения подкожных вен нижних конечностей»,
представленную на соискание ученой степени
кандидата медицинских наук по специальности
3.1.15. Сердечно-сосудистая хирургия

Актуальность темы исследования

Актуальность, научная и практическая значимость работы обусловлена тем, что диссертационная работа Климаковой Ю.Р. посвящена изучению фундаментальной проблемы сердечно-сосудистой хирургии – улучшению результатов лечения пациентов с варикозным расширением подкожных вен нижних конечностей и прогнозированию рисков послеоперационных осложнений.

Варикозное расширение подкожных вен нижних конечностей (ВРВНК) затрагивает преимущественно трудоспособное население, формируя значимую медико-социальную проблему.

По данным эпидемиологических исследований, распространенность хронических заболеваний вен варьирует от 2% до 60% в зависимости от географического региона и уровня медицинского обслуживания. Женщины страдают варикозной болезнью значительно чаще мужчин. Омоложение заболевания и поражение ею лиц трудоспособного возраста, а также прогрессирующее течение заболевания с развитием декомпенсированных форм требует проведения хирургической коррекции заболевания. ЭВЛК в сочетании с минифлебэктомией или склерозированием – эффективный способ коррекции варикозной болезни.

Послеоперационный период порой сопровождается развитием осложнений, таких как реканализация ствола и последующий рецидив заболевания, тромбофлебиты, некрозы, гиперпигментация и экхимозы.

Выбор метода оперативного лечения основывается на эмпирическом предпочтении хирурга и пациента без учета сторонних факторов.

Развитие различных осложнений и рецидива заболевания удлинняет и затрудняет реабилитационный период.

Определение маркеров эндотелиальной дисфункции и дисплазии соединительной ткани при варикозной болезни позволяет не только объективизировать степень эндотелиальных нарушений, но и прогнозировать прогрессирование заболевания, индивидуализировать подход к лечению и оценить эффективность проводимой терапии, в том числе миниинвазивных вмешательств.

Исследуемые биохимические маркеры могли бы стать определяющими в выборе того или иного миниинвазивного метода хирургической коррекции ВРВНК, а также послужить маркерами послеоперационных осложнений и рецидивов заболевания.

Научная новизна исследования и полученных результатов

Научная новизна диссертационного исследования заключается в том, что у пациентов после хирургического лечения ВРВНК отмечается снижение выраженности эндотелиальной дисфункции.

Установлено, что у пациентов в подгруппе со склерозированием варикозно расширенных притоков, отличалось снижение уровня ТИМП-1 и sP-селектина через 1 месяц после операции.

В подгруппе пациентов, принимающих препараты микронизированной очищенной флавоноидной фракции, выявлено снижение уровня ТИМП-1 через 1 месяц после операции, а в подгруппе, где пациенты не принимали препараты – снижение уровня sP-селектина через 1 месяц после операции.

Выявлено, что фактором риска развития гиперпигментации после хирургического лечения ВРВНК было применение склерозирования варикозно расширенных притоков без приема препаратов микронизированной очищенной флавоноидной фракции.

Фактором риска тромбоза являлся исходно низкий уровень NO. Фактором риска вторичных телеангиэктазий являлся высокий индекс массы тела, а прием препаратов микронизированной очищенной флавоноидной фракции снижал шансы их развития.

Доказано, что качество жизни пациентов по данным опросников CIVIQ-20 и SF-36 улучшалось через 6 месяцев после хирургического лечения варикозного расширения подкожных вен нижних конечностей. В подгруппе склерозирования на всех этапах периода наблюдения отмечался больший прирост показателя психологического компонента здоровья.

Предложена и внедрена модель прогнозирования вторичных телеангиэктазий на основании уровня сосудистого эндотелиального фактора роста А, определенного до оперативного вмешательства.

Применения результатов исследования в практике позволит выполнять индивидуальный подбор варианта хирургического лечения заболевания на основании прогноза развития осложнений и состояния эндотелиальной дисфункции у пациентов.

Значимость полученных результатов для науки и практики

Практическая значимость исследования состоит в индивидуальном подборе варианта хирургического лечения ВРВНК на основании прогноза развития осложнений и состояния эндотелиальной дисфункции у пациентов. Полученные данные могут оказать существенное влияние на прогнозирование и тактику лечения пациентов с данной патологией и улучшить отдалённые результаты лечения.

Результаты диссертационного исследования доложены на региональных, всероссийских, международных и зарубежных конференциях, представлены в отражающих содержание диссертации 13 научных работах, в том числе, 3 статья в изданиях, рекомендованных ВАК при Минобрнауки России. Подана заявка на изобретение, регистрационный № 2025133432.

Результаты исследования внедрены в клиническую практику отделения

сосудистой хирургии поликлиники Рязанского государственного медицинского университета имени академика И.П. Павлова, в учебный процесс кафедры сердечно-сосудистой, рентгенэндоваскулярной хирургии и лучевой диагностики ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России.

Достоверность и обоснованность результатов исследования

Представленные в работе научные положения, выводы и рекомендации характеризуются высокой степенью обоснованности, обусловленной четко сформулированной целью и задачами исследования, а также использованием адекватных и современных методов анализа на каждом этапе работы. Обоснованность результатов обеспечена достаточным объемом исследований, корректным применением статистических методов обработки данных и тщательным анализом современной отечественной и зарубежной литературы по теме диссертации. Применение современных методов диагностики и лечения, анализ результатов оперативного лечения также способствуют укреплению обоснованности полученных выводов.

Оценка содержания и оформления диссертации

Настоящая диссертационная работа представляет собой научный труд, изложенный в традиционном стиле на 148 страницах печатного текста, включает введение, главы обзор литературы, материалы и методы, и результаты исследования, заключение, выводы, практические рекомендации, список сокращений и список литературы. Диссертация иллюстрирована 34 таблицами, 9 рисунками. Список литературы включает 221 источник, из которых 119 отечественных и 102 зарубежных авторов.

Введение содержит всю необходимую информацию, включая описание актуальности проблемы эндотелиальной дисфункции при варикозной болезни, осложнений хирургического лечения ВРВНК, степень разработанности темы,

цель, задачи исследования, научную новизну, теоретическую и практическую значимость работы, представлены основные положения, выносимые на защиту.

Литературный обзор включает подробный обзор по вопросам этиологии и патогенеза ВРВНК, оценки роли нарушений функции эндотелия и применения медикаментозной коррекции этих нарушений, частоты и вида осложнений после хирургического лечения ВРВНК, а также оценки качества жизни у пациентов с данной патологией. В целом, литературный обзор написан хорошим научным языком, логичен и последователен. Литературный обзор основан на анализе большого количества отечественных и зарубежных источников. Автором в анализе были учтены как основополагающие работы, так и современные данные.

Глава материалы и методы хорошо структурирована на разделы, содержит подробное описание дизайна и методов исследования.

Третья глава посвящена описанию результатов проведенного исследования. В ходе исследования было установлено, что: после проведения миниинвазивного вмешательства у пациентов с ВРВНК отмечается снижение выраженности эндотелиальной дисфункции. Выявлено, что у пациентов, которым проводилось склерозирование варикозно-расширенных притоков отмечалось снижение уровней ТИМР-1 и sP-селектина через 1 месяц после операции.

В подгруппе пациентов, принимающих препараты микронизированной очищенной флавоноидной фракции выявлено снижение уровня ТИМР-1 через 1 месяц после операции, а в подгруппе, где пациенты не принимали препараты – снижение уровня sP-селектина через 1 месяц после операции.

Фактором риска развития гиперпигментации после хирургического лечения ВРВНК было склерозирование варикозно расширенных притоков без приема препаратов микронизированной очищенной флавоноидной фракции. Фактором риска тромбоза являлся исходно низкий уровень NO. Фактором риска вторичных телеангиэктазий являлся высокий индекс массы тела, а прием препаратов микронизированной очищенной флавоноидной

фракции снижал шансы их развития. Качество жизни пациентов по данным опросника CIVIQ-20 улучшалось через 6 месяцев после хирургического лечения ВРВНК.

Вид коррекции варикозно расширенных притоков и факт приема пациентов препаратов микронизированной очищенной флавоноидной фракции не влиял на динамику показателей качества жизни по данным опросника CIVIQ-20.

В подгруппе склерозирования на всех этапах периода наблюдения отмечался больший прирост показателя психологического компонента здоровья.

Проведенный анализ подтвердил, что минифлебэктомия и склеротерапия обеспечивают сопоставимое улучшение общего качества жизни пациентов. Склеротерапия демонстрирует преимущество в отношении восстановления психологического компонента здоровья.

Замечания по диссертационной работе

Принципиальных замечаний по диссертационному исследованию Климаковой Ю.Р. нет.

Заключение

Диссертация Климаковой Юлии Рашидовны «Показатели эндотелиальной дисфункции при различных видах миниинвазивного лечения варикозного расширения подкожных вен нижних конечностей» является законченной, самостоятельной научно-квалификационной работой, в которой решена научная задача по улучшению результатов лечения пациентов с варикозным расширением подкожных вен нижних конечностей на основании оценки показателей эндотелиальной дисфункции и прогнозирования рисков послеоперационных осложнений, что является важным моментом для сердечно-сосудистой хирургии. По совокупности и актуальности проблемы,

научной новизны и практической значимости и объему выполненных исследований диссертационная работа полностью соответствует требованиям пункта 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 № 842 (в действующей редакции), предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор, Климакова Юлия Рашидовна, заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.15. Сердечно-сосудистая хирургия.

Официальный оппонент:


профессор кафедры хирургических болезней и клинической ангиологии Научно-образовательного института клинической медицины им. Н.А. Семашко Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Российский университет медицины» Министерства здравоохранения Российской Федерации

доктор медицинских наук, профессор

 Шиманко Александр Ильич

«27» 04 2026 г.

Подпись д.м.н., профессора Шиманко Александра Ильича «ЗАВЕРЯЮ»

Ученый секретарь  Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Российский университет медицины» Министерства здравоохранения Российской Федерации

доктор медицинских наук

 Раснер Павел Ильич

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Российский университет медицины» Министерства здравоохранения Российской Федерации

Адрес: 127006, Москва, ул. Долгоруковская, 4

E-mail: info@rosunimed.ru, телефон: +7(495) 609-67-00