

ОТЗЫВ

официального оппонента доктора медицинских наук, профессора, заведующего кафедрой хирургии с курсом хирургической эндокринологии ИУВ ФГБУ «НМХЦ им. Н.И. Пирогова» Минздрава России, Заслуженного деятеля науки РФ Стойко Юрия Михайловича на диссертацию Долгова Сергея Ивановича на тему «Сравнительная оценка малоинвазивных операций у больных с варикозной болезнью», представленную к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9. Хирургия.

Актуальность темы исследования

Своевременная диагностика и лечение варикозной болезни нижних конечностей с применением малоинвазивных методик являются по-прежнему одними из самых актуальных проблем современной хирургии. Актуальность и большая социальная значимость данной проблемы обусловлена ежегодным увеличением количества больных с варикозной болезнью, возрастанием доли пациентов молодого возраста, снижением их трудоспособности, качества жизни, постепенным прогрессированием варикозного расширения вен нижних конечностей, возможностью развития различных осложнений и рецидивов заболевания.

В нашей стране и за рубежом за последние годы значительно расширился спектр миниинвазивных оперативных методик, которые используются для лечения пациентов с варикозной болезнью. Разнообразен и характер используемых операций: эндовазальные термальные вмешательства, криофлебэктомия, выполняемая из открытого доступа, венсохраняющие методики с оставлением интактных стволов подкожных магистральных вен. Однако в настоящее время нет единой концепции применения наиболее эффективных вариантов малоинвазивной операции у каждого конкретного пациента с варикозным расширением вен нижних конечностей.

В современной отечественной и зарубежной медицинской литературе отсутствует сравнительный анализ эффективности ЭВЛК и криостриппинга, окончательно не обоснована целесообразность использования операции ASVAL, нет четкого определения показаний и противопоказаний к их применению, не изучено качество жизни больных после выполнения этих операций. Требуется дальнейшее изучение и сравнение непосредственных и отдаленных результатов у больных, перенесших ЭВЛК и криостриппинг. В связи с этим можно констатировать, что работа, посвященная решению этих задач, вне всякого сомнения, необходима и актуальна.

Достоверность и новизна результатов диссертации, степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

Анализ достаточного по объему числа клинических наблюдений, который включал 404 пациента с варикозной болезнью, позволил четко, аргументировано и достоверно сформулировать основные положения, выносимые на защиту, заключение, выводы, практические рекомендации диссертационной работы.

Проведено научное исследование с использованием современного метода статистической обработки результатов применения различных методов малоинвазивных операций у больных с варикозной болезнью нижних конечностей. Объем выполненных клинических исследований вполне достаточен для признания результатов диссертационной работы убедительными. Достоверность полученных результатов определяется научно обоснованной программой и объемом исследования, репрезентативностью выборки, использованием адекватных методов исследования и статистической обработки.

Выводы диссертационной работы логично вытекают из результатов, проведенного исследования, соответствуют поставленным цели, задачам, основным научным положениям, выносимым на защиту, и имеют большое научно-практическое значение.

Разработанный в работе алгоритм применения ЭВЛК, криофлебэктомии, методики ASVAL у больных с варикозной болезнью нижних конечностей позволяет снизить травматичность вмешательства, уменьшить количество ранних послеоперационных осложнений, достоверно улучшить качество жизни, косметический результат операции.

Результаты диссертационной работы успешно используются в практической деятельности ЗАО «Центр Флебологии». Основные положения диссертационного исследования применяются при обучении ординаторов на кафедре Хирургии повреждений с курсом военно-полевой хирургии Российского биотехнологического университета.

Ценность для науки и практики результатов работы

В диссертационной работе впервые представлены данные ретроспективного и проспективного сравнительного исследования результатов применения ЭВЛК и криостриппинга, а также отдельно изучен опыт использования операции ASVAL у пациентов с варикозной болезнью нижних конечностей. Доказано, что применение данных вариантов

вмешательств позволяет уменьшить объем и травматичность операции, улучшить косметический эффект лечения. Оценены значимость, показания и противопоказания к применению ЭВЛК, криостриппинга, методики ASVAL в зависимости от индивидуальных особенностей заболевания. Согласно полученным данным, предложенный алгоритм выбора способа малоинвазивной операции способствовал улучшению результатов оперативного лечения и качества жизни пациентов.

При сравнительном анализе установлено, что ЭВЛК по сравнению с криостриппингом сопровождается низкой частотой осложнений и лучшим косметическим эффектом при сопоставимом уровне рецидивов заболевания. Применение операции ASVAL сопровождалось возрастанием количества рецидивов в отдаленном периоде наблюдения. Поэтому данная методика может применяться у ограниченного количества пациентов на ранней стадии заболевания. Автором определена стратегия оперативного лечения, позволяющая улучшить результаты хирургического лечения больных с варикозной болезнью нижних конечностей.

Подтверждение опубликования основных результатов диссертации в научной печати

Результаты диссертации представлены в 15 печатных работах, из них 4 статьи опубликованы в рецензируемых научных журналах, рекомендованных ВАК Министерства образования РФ.

Оценка содержания работы, её завершенности в целом, замечания по оформлению диссертации.

Диссертация написана в классическом стиле и оформлена согласно требованиям ВАК при Министерстве образования и науки РФ ГОСТ Р 7.0.11.2011 года. Диссертационная работа изложена на 107 страницах печатного текста, содержит 9 рисунков, 20 таблиц, список литературы включает 93 отечественных и 82 зарубежных библиографических источника. Диссертационное исследование состоит из введения, обзора литературы, 5 глав собственных исследований, заключения, выводов, практических рекомендаций, библиографического указателя.

В разделе **Введение** освещена актуальность и степень разработанности на современном этапе развития хирургии темы диссертационной работы. Представлены, цель, задачи, научная новизна, теоретическая и практическая значимость, основные положения, выносимые на защиту диссертационного исследования, внедрение в практику полученных результатов.

В Главе I приведены современные научные сведения отечественных и зарубежных авторов об эпидемиологии, клинической картине, осложнениях, трудоспособности и вариантах оперативного лечения пациентов с варикозной болезнью нижних конечностей. Особое внимание уделено освещению различных подходов к применению методов эндовазального лазерного и радиоволнового термолиза, малоинвазивных венэкстракционных вмешательств, венсохраняющих операций в хирургии варикозного расширения вен нижних конечностей. Подробно изложены суждения современных исследователей о необходимости изучения качества жизни у пациентов, перенесших различные виды малоинвазивных оперативных вмешательств. Обзор литературы содержит принципиальные оценки и раскрывает актуальность данной проблемы, демонстрирует широкую эрудицию автора.

Глава 2 посвящена полной клинической характеристике пациентов, перенесших ЭВЛК, криофлебэктомию, операцию ASVAL. Представлено подробное описание сформированных групп пациентов, отмечена их однородность и сопоставимость. Автор детально описывает методы обследования, использованные у больных, включенных в исследование. Следует отметить правильный подход к разработке дизайна диссертационной работы, выбору современного метода статистической обработки полученных результатов диссертационного исследования. Подробно освещены особенности изучения послеоперационного болевого синдрома и качества жизни пациентов в предоперационном и отдаленном периодах.

В главе 3 проводится детальный анализ и сравнение непосредственных и отдаленных результатов, полученных после использования ЭВЛК и криофлебэктомии. У больных, перенесших криофлебэктомию и ЭВЛК, проанализированы причины развития интраоперационных, ранних послеоперационных осложнений, длительность вмешательства, уровень послеоперационной боли. Показано, что применение методики ЭВЛК характеризуется меньшими продолжительностью вмешательства и уровнем послеоперационной боли, более низким уровнем ранних послеоперационных осложнений в сравнении с криостриппингом. После выполнения криофлебэктомии и ЭВЛК в отдаленном периоде наблюдается практически одинаковый уровень послеоперационных рецидивов.

Глава 4 содержит подробный анализ непосредственных и отдаленных результатов после применения операции ASVAL. Убедительно показано, что несмотря на простоту данного вмешательства, низкий уровень послеоперационной боли, осложнений, данный вид лечения характеризуется более высоким уровнем рецидивов в отдаленном периоде, требующих

коррекции. Установлены факторы, которые влияют на непосредственные и отдаленные результаты операции ASVAL. Материал изложен ясно, в доступной форме, следует отметить достоверность полученных результатов диссертационного исследования.

В главе 5 изучено качество жизни больных в отдаленном периоде после выполнения различных вариантов малоинвазивных операций. Установлено достоверное улучшение всех факторов качества жизни у больных после использования эндовазального лазерного термолиза, криостриппинга и операции ASVAL. Однако, проведенный сравнительный анализ доказывает наибольшую положительную динамику качества жизни у больных, перенесших ЭВЛК по сравнению с пациентами после криофлебэктомии и операции ASVAL.

Заключение посвящено краткому изложению основных положений диссертационного исследования. Сформулированные автором выводы обоснованы, вытекают из содержания диссертации и полностью соответствуют поставленным задачам. Практические рекомендации в ясной и четкой форме содержат все необходимые сведения для реализации выводов диссертации в клинической работе.

Работа является законченным самостоятельным научным трудом, выполнена на высоком уровне и посвящена решению актуальной научной проблемы. **Автореферат в полной мере отражает содержание диссертационной работы.**

Принципиальных замечаний к содержанию и оформлению диссертационной работы не имею.

В плане дискуссии хотелось бы задать автору вопрос.

1. Почему веносохраняющую операцию ASVAL необходимо выполнять в ситуациях, когда объем минифлебэктомии варикозных притоков не превышает 86 см?

Заключение

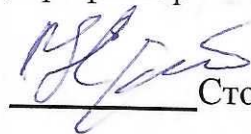
Диссертационная работа Долгова Сергея Ивановича «Сравнительная оценка малоинвазивных операций у больных с варикозной болезнью» является законченной научно-квалификационной работой, в которой автором в результате проведенных исследований решена актуальная научная задача по обоснованному применению малоинвазивных операций у больных с варикозной болезнью, которая имеет важное значение для практической хирургии.

Работа соответствует требованиям, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, согласно п. 2.2 раздела II Положения о присуждении ученых степеней в федеральном государственном автономном образовательном учреждении высшего образования «Российский университет дружбы народов», утвержденного ученым советом РУДН протокол № УС-1 от 22.01.2024 г., а её автор, Долгов Сергей Иванович заслуживает присуждения ему искомой учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9 – Хирургия.

Выше представленные данные подтверждаю и согласен на обработку моих персональных данных:

Официальный оппонент:

Заведующий кафедрой хирургии с курсом хирургической эндокринологии
ИУВ ФГБУ «НМХЦ имени Н.И. Пирогова» Минздрава России
Заслуженный деятель науки РФ, д.м.н., профессор
(3.1.9. Хирургия)



Стойко Юрий Михайлович

Подпись д.м.н., профессора Стойко Юрия Михайловича заверяю
Учёный секретарь ректората ИУВ ФГБУ «НМХЦ имени Н.И. Пирогова»
Минздрава России
д.м.н., профессор



Матвеев Сергей Анатольевич

Дата: « 29 » апреля 2026 г.

Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медико-хирургический Центр имени Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации (ФГБУ «НМХЦ имени Н.И. Пирогова» Минздрава России)

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

Телефон: +7 (499) 464-04-54

Электронная почта: info@pirogov-center.ru