

«УТВЕРЖДАЮ»

Заместитель генерального директора по
научной и образовательной деятельности
федерального государственного
бюджетного учреждения

«Национальный медико-хирургический
Центр имени Н.И. Пирогова»

Министерства здравоохранения

Российской Федерации, к.м.н.



А.А. Пулин А.А. Пулин

» *сентября* 2025 г. г.

ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

Федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медико-хирургический Центр имени Н.И.Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации о научно-практической ценности диссертации Боташева Рената Нюралиевича "Хирургическое лечение варикозной болезни вен нижних конечностей с использованием радиочастотной абляции", представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.15. Сердечно-сосудистая хирургия

Актуальность темы диссертации

Варикозная болезнь (ВБ) вен нижних конечностей является важной медицинской и социальной проблемой в связи с высокой частотой ее распространения неудовлетворенностью результатами лечения. У 25-30% женщин и 10-15% мужчин в разных странах обнаруживается ВБ; около 15% из них имеют декомпенсированные формы ВБ с развитием трофических язв, из которых не менее 10% становятся инвалидами. Более 80% пациентов с ВБ приходится на возраст 35-50 лет. Частота послеоперационных рецидивов ВБ вен нижних конечностей достигает от 20% до 80%, а трофических язв - от 18% до 35%. Развитие медицинских технологий, а также значительное изменение социально-экономических условий жизни и психологии пациентов, привело к тому, что «классическая» флебэктомия перестала удовлетворять как хирургов, так и пациентов. Более чем десятилетний опыт по применению радиочастотной абляции (РЧА) свидетельствует о перспективности метода и его достаточно высокой эффективности. Однако, имеющийся опыт пока не позволяет ответить на целый ряд вопросов в этой области хирургии. Эффективность устранения стволового рефлюкса с помощью РЧА общепризнана. Однако, использование этого метода для удаления несостоятельных перфорантных вен и притоков не в полной мере представлено в научной литературе. Недостаточно определены показания и

противопоказания к РЧА в зависимости от клинической стадии ВБ, в том числе при открытых трофических язвах. Не разработаны вопросы сочетания РЧА с различными миниинвазивными хирургическими методами лечения пациентов с ВБ, осложненной острым восходящим тромбозом большой подкожной вены бедра.

Не полностью изучено действие РЧА на систему гемостаза человека, и потому остается открытым вопрос о необходимости, объеме и способах эффективной профилактики венозных тромбоэмболических осложнений (ВТЭО) при операциях по поводу варикозной болезни нижних конечностей.

Автор поставил целью исследования улучшить результаты хирургического лечения пациентов с варикозной болезнью вен нижних конечностей путем применения радиочастотной абляции (РЧА), сочетая её с другими миниинвазивными методиками, а также целенаправленной профилактики тромбоэмболических осложнений в послеоперационном периоде. Всё это определяет актуальность диссертации Боташева Р.Н.

Новизна исследования и полученных результатов, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

Диссертационное исследование выполнено на большом клиническом материале (492 пациента) и содержит сравнительный анализ ближайших и отдаленных результатов различных методов хирургического лечения пациентов с варикозной болезнью вен нижних конечностей, включая РЧА. По данным проведенного исследования доказано преимущество РЧА над комбинированной флебэктомией при устранении стволового венозного рефлюкса, несостоятельности перфорантных вен, а также варикозно трансформированных притоков в комплексном хирургическом лечении пациентов в стадии С2-С4 (по СЕАР). В раннем послеоперационном периоде у пациентов после РЧА установлены достоверно меньшая интенсивность и продолжительность болевого синдрома, частота подкожных гематом, парестезий и тромбозов глубоких вен голени. В отдаленные сроки после операции у пациентов с применением РЧА рецидив варикозной болезни отмечен в 3 раза реже, а качество жизни - достоверно выше, чем у пациентов после комбинированной флебэктомии.

Доказана эффективность РЧА в комплексном хирургическом лечении пациентов с варикозной болезнью вен нижних конечностей в С5-С6 стадиях (по СЕАР) хронической венозной недостаточности. У пациентов после РЧА отмечается достоверно меньшая продолжительность и интенсивность болевого синдрома, частота парестезий и тромбозов глубоких вен в раннем послеоперационном периоде. Активная хирургическая тактика с использованием РЧА по сравнению с традиционной флебэктомией позволила в 1,5 раза ускорить заживление трофических венозных язв. Рецидив трофических язв через 1 год отмечен в 6,2% случаев после РЧА и в 15% - после флебэктомии.

Доказана эффективность РЧА у пациентов с варикозной болезнью нижних конечностей, осложненной острым восходящим тромбозом большой подкожной вены.

Представлено научное обоснование дифференцированного подхода к проведению медикаментозной антитромботической профилактики в зависимости от степени риска тромбоэмболических осложнений нарушений различных звеньев

гемостаза после хирургических вмешательств, включая РЧА, по поводу варикозной болезни вен нижних конечностей.

Сформулированы практические рекомендации по выбору оптимального сочетания РЧА с различными миниинвазивными хирургическими вмешательствами при варикозной болезни вен нижних конечностей в зависимости от формы и стадии заболевания.

Использование РЧА в 2 раза сократило частоту послеоперационных осложнений и в 3 раза - число рецидивов заболевания через 1 год после операции. Разработанная автором схема медикаментозной целенаправленной профилактики тромботических осложнений позволила сократить частоту послеоперационных тромбозов глубоких вен нижних конечностей в 2 раза.

Научно-практическая значимость работы

Разработаны показания к сочетанному применению РЧА и различных миниинвазивных хирургических вмешательств в зависимости от локализации и характера поражения венозного русла, степени хронической венозной недостаточности нижних конечностей. Определены особенности хирургической тактики.

Выявлен ряд факторов риска тромботических осложнений после сочетанных хирургических вмешательств, включая РЧА, по поводу варикозной болезни вен нижних конечностей.

Разработана методика дифференцированного подхода к применению целенаправленной медикаментозной антитромботической профилактики в зависимости от степени риска ВТЭО и доминирования нарушений тех или иных звеньев гемостаза.

По теме диссертации опубликовано 18 научных работ, в том числе 4 статьи в журналах, рекомендованных ВАК. Автореферат диссертации дает полное представление об объеме и значимости проведенного исследования, хорошо отражает основные положения работы, сформулированные в выводах и практических рекомендациях. Все результаты и выводы данного исследования логичны, аргументированы и обоснованы. Практические рекомендации имеют существенное значение в хирургической практике.

Результаты проведенного исследования целесообразно рекомендовать к внедрению в практику хирургических сосудистых отделений, проводящих лечение пациентов с варикозной болезнью вен нижних конечностей. Материалы диссертационной работы могут быть использованы в учебных курсах для подготовки специалистов по хирургии, ангиологии и сосудистой хирургии, а также в практических руководствах по хирургии.

Заключение

Диссертационная работа «Хирургическое лечение варикозной болезни вен нижних конечностей с использованием радиочастотной абляции», представленная к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.15. Сердечно-сосудистая хирургия является завершенной научно-квалификационной работой, которая содержит новое решение актуальной задачи по улучшению результатов хирургического лечения пациентов с варикозной болезнью вен нижних конечностей и имеет существенное значение для хирургии.

Web-сайт: <https://www.pirogov-center.ru>