

## ОТЗЫВ

официального оппонента доктора медицинских наук, профессора Косенкова Александра Николаевича на диссертационную работу Ф.Х. Баевой: «Тактика хирургического лечения больных с острым восходящим варикотромбофлебитом нижних конечностей», - представленную к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 – хирургия.

**Актуальность темы диссертации.** Варикозная болезнь нижних конечностей является серьезной медико-социальной проблемой, оставаясь, и по сей день, самой распространенной патологией периферических сосудов.

По данным разных авторов, в общей структуре заболеваемости варикозное расширение вен нижних конечностей составляет 5 %, а среди поражений периферического сосудистого русла достигает 30–40 %.

Эти неутешительные данные остаются стабильными, несмотря на некоторый прогресс в лечении варикозной болезни. В нашей стране различными формами варикозной болезни страдает 25 % населения. Различные формы и стадии этого заболевания встречаются у 26–38 % женщин и у 10–20 % мужчин. Кроме того, ежегодный прирост этого заболевания для обоих полов достигает 4 %, отмечена тенденция к омоложению болезни. У 10–15 % школьников в возрасте 12–13 лет выявляется поверхностный венозный рефлюкс.

Острый варикотромбофлебит является самым распространенным острым сосудистым заболеванием, одним из главных, наиболее частых и опасных осложнений варикозной болезни вен нижних конечностей. Встречаясь у 30–60 % больных с варикозной болезнью, он распространяется на глубокие вены в 9–12 %, представляя реальную эмбологенную опасность в 31, 55 % наблюдений. Распространенность тромботических осложнений, бессимптомное течение более чем у половины пациентов, а также неудовлетворительные результаты профилактики и лечения придают данной, представляющей опасность для

жизни пациентов, проблеме большую социальную значимость. Поиск эффективных методов антитромботической профилактики является обоснованным и актуальным.

**Достоверность результатов исследования.** Количество больных является достаточным для формирования клинических групп сравнения и определяет математическую достоверность полученных результатов, убедительность сделанных выводов. При обобщенном анализе клинического материала выявлено, что исследуемые группы пациентов были сопоставимы по полу, возрасту, характеру сопутствующей патологии.

**Научная новизна, практическая значимость работы.** Разработан способ хирургического лечения больных восходящим варикотромбофлебитом нижних конечностей, позволяющий получить хорошие клинические и эстетические результаты.

Проведен сравнительный анализ результатов хирургического лечения при использовании традиционных методов флебэктомий и предложенных методик.

Разработан дифференцированный подход к выбору объема хирургического вмешательства в зависимости от локализации воспалительного процесса и наличия сопутствующих заболеваний.

**Структура диссертации.** Диссертация изложена на 131 странице машинописного текста, состоит из введения, обзора литературы, 3 глав собственных материалов, главы обсуждения этих материалов, заключения, выводов, практических рекомендаций, указателя литературы. Диссертация иллюстрирована 5 фотографиями, 8 рисунками, 10 таблицами, 6 клиническими примерами.

**Содержание работы.** Во введении кратко представлена актуальность проблемы диагностики и лечения острого восходящего варикотромбофлебита нижних конечностей, определяются цели и задачи исследования, представлена научная новизна и практическая значимость работы, а также положения, выносимые на защиту.

В первой главе автор знакомит с общими вопросами варикозной болезни в целом, восходящего варикотромбофлебита нижних конечностей в частности, с историей хирургии сосудов, вплоть до современных методов хирургического лечения при различных формах и уровнях поражения вен, приводит мнение разных авторов о диагностике и хирургическом лечении больных с восходящим варикотромбофлебитом нижних конечностей.

Во второй главе дана полная характеристика клинического материала и методов исследования, сформированы клинические группы, сопоставимые по многим параметрам, что повышает достоверность результатов сравнения. На основании полученных результатов обследования выделены сопутствующие заболевания, отягощающие состояние больных.

В третьей главе автор описывает разработанную тактику хирургического лечения больных с острым восходящим варикотромбофлебитом нижних конечностей, основанную на использовании принципов миниинвазивной хирургии; подробно излагает диагностический поиск для решения вопроса о выборе и объеме хирургического вмешательства, уточняет возможные осложнения, которые были предупреждены посредством операции у пациентов различных клинических групп.

Четвертая глава посвящена изложению и обсуждению полученных результатов лечения. Даны сравнительные характеристики предложенного метода хирургического лечения представленных групп больных и традиционных методов флебэктомий. Диссертант анализирует собственный опыт при применении элементов эстетической флебологии.

Представленные выводы и практические рекомендации отвечают поставленным задачам, вытекают из фактического материала, изложенного в диссертационной работе.

**Замечания.** Принципиальных замечаний нет. Диссертация написана доступно, читается легко, опечатки, стилистически неудачные выражения,

встречающиеся в диссертации, не снижают общего хорошего впечатления от рецензируемой работы.

**Заключение.** На основании изучения работы Ф.Х. Баевой: «Тактика хирургического лечения больных с острым восходящим варикотромбофлебитом нижних конечностей», - считаю, что данная диссертация является завершенной научной работой, в которой решены поставленные научные задачи. По форме, методам исследования и научному содержанию работа соответствует всем требованиям пунктов 9-14, «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства 24.09.2013 № 842 с внесенными изменениями постановлением Правительства 21.04.2016 № 335, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 – хирургия, а сама автор заслуживает присвоения ей ученой степени кандидата медицинских наук.

Профессор кафедры госпитальной хирургии № 1,  
лечебного факультета Первого МГМУ им. И.М. Сеченова,  
доктор медицинских наук

  
А.Н. Косенков

(специальность по защите докторской диссертации: 14.00.27 – хирургия,  
14.01.26 – сердечно-сосудистая хирургия)

Подпись профессора А.Н. Косенкова **«ЗАВЕРЯЮ»**

Ученый секретарь ученого совета ФГАОУ ВО Первый МГМУ им  
И.М. Сеченова д.м.н., профессор  О.Н. Воскресенская

«\_\_» \_\_\_\_\_ 2017 г.

119991, Москва, ул. Трубецкая, д.8, стр.2

Федеральное государственное автономное образовательное учреждение  
высшего образования Первый Московский государственный медицинский  
университет имени И.М. Сеченова. Тел: +7(499)248-05-53, сайт организации:  
[rektorat@sechenov.ru](mailto:rektorat@sechenov.ru), [expedition@mma.ru](mailto:expedition@mma.ru).