

ОТЗЫВ

официального оппонента доктора медицинских наук, главного научного сотрудника отдела фундаментальных и прикладных исследований в сердечно-сосудистой хирургии НИИ клинической хирургии ФГАОУ ВО «Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения РФ, профессора Богданец Людмилы Ивановны на диссертационную работу Магомедова Абдурахмана Амиргамзаевича «Комплексное лечение венозных трофических язв эндолимфатическим введением лекарств с использованием эрбьевого лазера», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9 - «Хирургия»

Актуальность темы исследования

Согласно Национальной венозной программе скрининга, около 2% населения мира страдают венозными трофическими язвами, которые в 70% случаев локализуются на нижних конечностях. В 50% случаев в качестве этиологического фактора в образовании трофических язв служит хроническая венозная недостаточность. В России ВТЯ встречаются примерно 1-2% взрослого населения, в 4-5% случаев возникают у пожилых людей, чаще у женщин (65-70%). Хроническая венозная недостаточность нижних конечностей при отсутствии адекватного лечения и мер профилактики прогрессирует, и на стадии декомпенсации венозного оттока осложняется трофическими язвами.

Лечение таких пациентов представляет трудоемкий и не всегда эффективный процесс, который даже в случае заживления трофических язв характеризуется высокой частотой их рецидива: после хирургического лечения, по данным разных авторов, - от 4,8 до 31,6%, в результате применения только консервативно метода лечения – от 15 до 100%.

Венозные трофические язвы приводят к временной утрате трудоспособности, и нередко становятся причиной инвалидности, что является уже и социально-экономической проблемой.

Существующие средства местного лечения венозных трофических язв малоэффективны, требуют проведения длительной терапии, зачастую не приводящей к заживлению дефекта, что затрудняет выполнение хирургического вмешательства, направленного на коррекцию патологически измененной венозной гемодинамики.

Нарастающая хроническая венозная недостаточность нижних конечностей приводит на поздних стадиях к нарушению лимфооттока. Поэтому составить четкие представления о тяжести патологического процесса пораженной конечности у пациентов с хронической венозной недостаточностью невозможно без оценки лимфооттока и состояния лимфатических сосудов. В этой связи венозную и лимфатическую системы целесообразно изучать как одно целое.

Особое значение у пациентов с ТЯ имеет консервативное лечение. Это обусловлено высокой частотой обращения пациентов, преимущественно пожилого возраста, как правило с наличием тяжелой сопутствующей патологии.

В ряде случаев больные отказываются от операции, а нередко возможности хирургического лечения ограничены глубокими склеротическими изменениями сосудов и мягких тканей нижних конечностей с явлениями экземы и дерматозов. Наряду с этим некоторые авторы считают консервативное лечение не только этапом предоперационной подготовки, но и основным методом лечения у определенной категории больных.

Большая продолжительность лечения, нередко его безуспешность, тяжесть клинических проявлений, значительные функциональные, органические и косметические дефекты, высокий процент временной потери трудоспособности и инвалидизации пациентов свидетельствуют об актуальности дальнейшего изучения данной патологии и поиска новых методов хирургического и консервативного лечения. Среди них большое значение имеет воздействие на резорбтивную, транспортную и пропускную функции лимфатической системы наряду с регенерацией тканей в

трофической язве. Исследование автора посвящено этой проблеме. Актуальность темы исследования и научная значимость диссертационной работы очевидны.

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

В диссертационной работе впервые представлены результаты исследования динамики течения местного воспалительного процесса воздействием эрбиевого лазерного облучения в сочетании с эндолимфатической терапией у пациентов с венозными трофическими язвами. Эффективность данного метода позволяет ускорить заживление язв на 28,9%.

В данном исследовании дана оценка гемо- и лимфоциркуляции в зоне трофической язвы при хронической венозной недостаточности нижних конечностей, а также динамику на фоне проведения эндолимфатической терапии.

Проведение эндолимфатической лекарственной терапии доказало улучшение венозного оттока и лимфодренажной функции пораженной нижней конечности, купирование воспалительных изменений, тем самым обеспечивая ускорение процессов регенерации в венозной язве.

В целях диагностики выявления несостоятельных перфорантных вен при обширных венозных язвах предложено раневой покрытие G-derm, которое позволяло выполнять исследование непосредственно в зоне раневого дефекта. Проведена оценка качества жизни пациентов с ВТЯ по опроснику CIVIQ-20, а также оценка изменений тяжести ХЗВ по шкале VCSS вследствие применения эндолимфатической терапии и эрбиевого лазерного облучения.

В клинической практике методика подтвердила свою эффективность в комплексном лечении больных с трофическими язвами нижних конечностей венозной этиологии. Осуществлен анализ целесообразности применения предложенной методики.

Диссертация А.А. Магомедова является законченным научным исследованием, в котором четко сформулированные задачи позволили достигнуть поставленной цели исследования. Современные и объективные методы исследования позволили максимально полно изучить состояние венозной и лимфатической системы нижних конечностей. Благодаря применению ультразвукового ангиосканирования в зоне трофической язвы с применением раневого покрытия G-derm, выявлены дополнительные несостоятельные перфорантные вены, а рентгеноконтрастная лимфография пораженной конечности дала возможность оценить состояние лимфатической системы. Эффективность разработанной методики в комплексном лечении ВТЯ нижних конечностей доказана благодаря наблюдению за больными в отдаленном периоде. Статистический анализ проведен с применением современных программ, позволивших автору провести качественный сравнительный анализ и получить достоверные результаты. Выводы и практические рекомендации научно обоснованы, логично вытекают из материалов диссертационной работы и соответствуют поставленной цели и задачам. В диссертационной работе использовано достаточное количество пациентов для статистической обработки, а методологически правильно построенное исследование обуславливает достоверность полученных результатов.

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

Обоснованность и достоверность полученных результатов определяется высоким уровнем проведенного исследования, достаточным количеством обследованных (88 пациентов с венозными трофическими язвами нижних конечностей, отобранных путем выборки).

Обоснованность научных положений определена логической последовательностью выполнения диссертационного исследования, четко сформулирована цель исследования, грамотно поставлены задачи. Соискатель тщательно проанализировал литературные данные по проблеме

диагностики и лечения венозных трофических язв нижних конечностей. Научная обоснованность подтверждена достаточным объемом исследования. Статистический анализ проведен адекватно задачам и цели исследования, с применением современных методов, позволившим сделать аргументированные выводы и сформулировать практические рекомендации. Научные положения, представленные диссертантом, грамотно и четко сформулированы, основные положения диссертационной работы, выводы, практические рекомендации подтверждены результатами клинических и инструментальных исследований на достаточном материале, наглядно иллюстрированы, их достоверность и научная обоснованность не вызывают сомнений.

Структура и содержание диссертации

Диссертационная работа оформлена качественно, написана хорошим литературным языком, изложена на 146 листах машинописного текста и состоит из оглавления, введения, 4 глав, заключения, выводов и практических рекомендаций, иллюстрирована 20 таблицами и 43 рисунками, содержит 3 клинических примера.

В литературном обзоре автор приводит анализ 195 источников, в том числе 92 – отечественных и 103 – зарубежных.

Раздел «Введение» содержит подробное обоснование актуальности проблемы диссертационного исследования, в нем сформулированы цель и задачи.

Глава 1 «Обзор литературы» посвящена различным видам диагностики и лечения венозных трофических язв нижних конечностей, ряду нерешенных вопросов лечения.

Представлено современное состояние проблемы лечения больных с трофическими язвами нижних конечностей. Даётся оценка сведений, касающихся различных способов лечения пациентов с венозными трофическими язвами. Прослежено становление технологий хирургического и консервативного лечения хронической венозной недостаточности,

осложненной трофическими язвами, материал изложен четко и строго, обозначена значимость темы исследования.

В главе 2 «Материал и методы исследования» представлена клиническая характеристика обследованных пациентов, методов диагностики и лечения. В исследование, с учетом критериев включения и исключения, отобраны 88 пациентов с хронической венозной недостаточностью нижних конечностей, осложненной трофическими язвами, которые случайным образом были разделены на 2 группы исследования (47-основная группа и 41-контрольная группа). Такое количество пациентов достаточно для проведения достоверного анализа, формулировки выводов и практических рекомендаций. В данной главе описаны методики воздействия эрбиевого лазера и проведения эндолимфатической лекарственной терапии.

Глава 3 «Результаты исследований и комплексного лечение пациентов с венозными трофическими язвами» включает собственные исследования, где подробно описаны состояние лимфатической и венозной системы при проведении инструментальных методов исследования. Даны оценка состоянию ВТЯ на основании объективных данных, бактериологических, цитологических, гистологических и планиметрических методов исследования на фоне местного воздействия на язву эрбиевого лазера в сочетании с эндолимфатической лекарственной терапией. Отдельные разделы посвящены хирургическому лечению, устраниению вертикального рефлюкса (крессэктомия и инвагинационный стриппинг) и горизонтального рефлюксов (надфасциальная перевязка перфорантных вен) на нижней конечности. Описано проведение аутодермопластики при ВТЯ площадью более 25 см².

В главе 4 «Сравнительная оценка эффективности лечебной тактики при венозных трофических язвах» отражены результаты научной работы, показана значимость консервативной терапии разных возрастных групп в лечении трофических язв венозной этиологии. Ближайшие и отдаленные результаты объективны и убедительны, что дает право говорить о

целесообразности внедрения в клиническую практику варианта лечения венозных язв, предложенного автором.

Заключение написано последовательно и основывается на полученных результатах проведенного исследования.

Выводы соответствуют поставленной цели и задачам исследования, обоснованы содержанием работы. Практические рекомендации носят несомненную ценность и отражают полученные результаты.

Содержание автореферата соответствует основным положениям, изложенным в диссертации.

Практическая значимость диссертационного исследования

Полученные результаты в данной диссертационной работе являются значимыми для науки и практики, разработанная методика лечения венозных трофических язв нижних конечностей позволяет минимизировать количество рецидивов язвы, повысить качество жизни больных, сократить сроки лечения, что имеет большое значение для практического здравоохранения.

Внедрение результатов исследования в практику

По теме диссертации опубликовано 20 научных работ, из них 5 в журналах, входящих в «Перечень рецензируемых научных изданий, в которых должны быть опубликованы основные научные результаты на соискание ученой степени кандидата и доктора наук», рекомендованных ВАК при Минобрнауки Российской Федерации.

Полученные автором результаты исследования используются в учебном процессе на кафедре госпитальной хирургии №1 и кафедре хирургии ФПК и ППС Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Дагестанский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Результаты диссертационной работы внедрены в практику хирургических отделений Государственного бюджетного учреждения

«Республиканская межрайонная многопрофильная больница» и в медицинском центре «Здоровье» Республики Дагестан.

**Соответствие содержания автореферата основным идеям и выводам
диссертации**

Автореферат полностью соответствует основным положениям диссертационного исследования и научных публикаций. Текст оформлен в соответствии с требованиями.

Замечания

Диссертационная работа оценена положительно, принципиальных замечаний нет. В тексте встречаются немногочисленные грамматические ошибки и опечатки, не снижающие достоинства данной работы.

Заключение

Диссертация Магомедова А.А. на тему: «Комплексное лечение венозных трофических язв эндолимфатическим введением лекарств с использованием эрбииевого лазера», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9. – Хирургия, является самостоятельно выполненной под руководством доктора медицинских наук Ахмедова И.Г. законченной научно-квалификационной работой, в которой на основании выполненных исследований и сформулированных автором научных положений, выводов и практических рекомендаций содержится решение актуальной научной задачи по улучшению результатов лечения больных с трофическими язвами нижних конечностей венозной этиологии.

На основании актуальности темы, научной новизны, практической значимости и объему выполненного исследования диссертационная работа полностью соответствует требованиям пункта 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013г. №842 (в ред. Постановления Правительства РФ от 30.07.2014 №723, от 21.04.2016 №335, от 02.08.2016 №748, от 29.05.2017 №650, от 28.08.2017 №1024), предъявляемым к

диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а ее автор, Магомедов Абдурахман Амиргамзаевич, заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9. – Хирургия.

Официальный оппонент:

Главный научный сотрудник отдела фундаментальных и прикладных исследований в сердечно-сосудистой хирургии
НИИ клинической хирургии ФГАОУ ВО «Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова» Минздрава России,

д.м.н., профессор

Л.И. Богданец

Подпись главного научного сотрудника отдела фундаментальных и прикладных исследований в сердечно-сосудистой хирургии НИИ клинической хирургии, д.м.н. Л.И. Богданец заверяю:

Ученый секретарь ФГАОУ ВО «РНИМУ им. Н.И. Пирогова»

Минздрава России, к.м.н.

О.М. Демина

« 04 « _____ 12 _____ 2023 года



Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования «Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации (ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России)

Адрес: 117997, г. Москва, ул. Островитянова, д. 1

Телефон: +7 (495) 434-03-29

E-mail: rsmu@rsmu.ru