

«Утверждаю»

Проректор по научной работе  
ФГАОУ ВО РИИМУ им. Н.И. Пирогова  
Минздрава России,  
Д.б.н., Д.В. Ребриков



*С.И. Сидоренко* 2022 г.

## ЗАКЛЮЧЕНИЕ

**Федерального государственного автономного образовательного  
учреждения высшего образования  
«Российский национальный исследовательский медицинский  
университет имени Н.И. Пирогова»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

Диссертация «Веносохраняющая приустьевая радиочастотная облитерация большой подкожной вены в хирургическом лечении варикозной болезни» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.15. Сердечно-сосудистая хирургия выполнена на кафедре факультетской хирургии № 1 лечебного факультета.

В период подготовки диссертации соискатель Головина Вероника Игоревна являлась очным аспирантом кафедры факультетской хирургии № 1 лечебного факультета федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования «Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

В 2016 году с отличием окончила Государственное бюджетное образовательное учреждение высшего профессионального образования «Красноярский государственный медицинский университет имени профессора

В.Ф. Войно-Ясенецкого» Министерства здравоохранения Российской Федерации по специальности «Лечебное дело».

Диплом об окончании аспирантуры № 107724 2933074 выдан в 2022 году Федеральным государственным автономным образовательным учреждением высшего образования «Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Научный руководитель:

Золотухин Игорь Анатольевич, доктор медицинских наук, профессор, Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования «Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, кафедра факультетской хирургии № 1 лечебного факультета, профессор кафедры.

По итогам обсуждения принято следующее заключение:

#### **Актуальность исследования**

Варикозная болезнь (ВБ) нижних конечностей на сегодняшний день признается исследователями всего мира самым распространенным заболеванием периферических сосудов. Частота развития заболевания среди взрослого населения варьирует от 30% до 70%. Варикозная болезнь может являться основой для широкого спектра клинических проявлений, от субъективных симптомов до трофических расстройств.

Существующие на сегодняшний день разнообразные консервативные методы лечения ВБ, такие, как веноактивные препараты, компрессионный трикотаж, разнообразные топические средства, позволяют ликвидировать или уменьшить отек и субъективную симптоматику, но при этом не способны избавить пациента от варикозного расширения вен. В связи с этим, хирургическое вмешательство считали и по-прежнему считают лучшим

способом лечения пациентов с ВБ. По данным мировых и отечественных клинических рекомендаций «золотой стандарт» хирургического лечения ВБ сегодня считают малоинвазивные методы эндовенозной термической облитерации стволов подкожных вен – радиочастотой или лазерной.

В 1988 г. французский ангиолог С. Franceschi, один из пионеров ультразвуковой диагностики заболеваний вен, предложил метод амбулаторной консервативной гемодинамической коррекции венозной недостаточности (*Conservatrice et Hémodynamique de l'Insuffisance Veineuse en Ambulatoire*), ставший известным в мире как CHIVA. Стратегия CHIVA направлена на восстановление нормального физиологического тока крови без удаления вовлеченных в процесс магистральных вен. Основой этого подхода является правильная первичная оценка гемодинамики. Перед оперативным вмешательством необходимо выполнение полномасштабного дуплексного сканирования вен нижних конечностей для определения мест появления рефлюкса в поверхностной системе и мест, где рефлюкс «дренируется» обратно в глубокие вены.

Основными плюсами CHIVA служат уменьшение травмы, сохранение физиологического дренирования крови от поверхностных тканей в систему глубоких вен, а также сохранение магистральных стволов подкожной вены, которые в дальнейшем могут быть использованы в качестве шунтирующего материала при операциях как на сердце, так и на артериях нижних конечностей.

Изначально, методика CHIVA подразумевает лигирование магистральной подкожной вены непосредственно в области сафено-фemorального соустья, с сохранением дренирования всех приустьевых притоков в оставшийся ствол БПВ (т.н. кроссотомия, в противоположность общеизвестной кроссэктомии, когда все приустьевые притоки перевязывают). Объединение методов термической облитерации и концепции CHIVA в виде изолированной облитерации подкожных вен в приустьевом сегменте выглядит достаточно перспективной. Наиболее интересно, что веносохраняющие методики становятся с каждым годом более популярными в ежедневной практике

флебологов по всему миру, еще недавно считавших единственным путем лечения ВБ – полное удаление ствола подкожной вены с перевязкой всех перфорантных вен и притоков.

### **Связь с планом научных работ**

#### **ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России**

Диссертационная работа В.И. Головиной выполнена в соответствии с основными направлениями программы научных исследований Федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования «Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

#### **Конкретное личное участие автора в получении научных результатов**

Вклад диссертанта заключается в непосредственном участии во всех этапах исследования. Автор самостоятельно сформулировала цель и задачи исследования, разработала программу исследования с определением направления, объемов наблюдения и методов исследования. Автор принимала непосредственное участие в организации и проведении исследования: разработка анкет, анкетирование, анализ полученных данных. Головина В.И. самостоятельно провела анализ и статистическую обработку полученных данных, сформулировала основные научные положения, выводы и представила практические рекомендации. Результаты исследования изложены в диссертации, публикациях в центральной печати, в том числе в 2 изданиях, рекомендованных ВАК при Минобрнауки России.

#### **Степень достоверности научных положений, выводов, рекомендаций**

Научные положения и практические рекомендации, сформулированные автором в диссертации, основаны на изучении достаточного объема материала. В работе использованы современные методы исследования, полностью соответствующие поставленным задачам. Выводы аргументированы и вытекают из проведенных автором исследований. Статистическая обработка

выполнена согласно современным требованиям медико-биологической статистики.

### **Степень научной новизны**

В научной работе Головиной В.И. произведено проспективное исследование, сравнивающее результаты приустьевого радиочастотной облитерации в комбинации с минифлебэктомией с облитерацией всего несостоятельного сегмента БПВ с минифлебэктомией у пациентов с варикозной болезнью нижних конечностей. Оценено влияние приустьевого радиочастотной облитерации в комбинации с минифлебэктомией и радиочастотной облитерации всего несостоятельного сегмента в комбинации с минифлебэктомией на показатели уровня качества жизни пациентов. Установлена частота рецидива варикозной болезни в группе пациентов, перенесших веносохраняющее вмешательство, в среднесрочном периоде. Выполнена сравнительная оценка болевого синдрома, связанного в ближайшем послеоперационном периоде с термическим вмешательством на магистральной подкожной вене. Изучены гемодинамические изменения в сохраненном после приустьевого радиочастотной облитерации стволе большой подкожной вены. Установлена частота развития вторичных изменений в системе ретикулярных вен, связанных с облитерированным на всем протяжении или частично магистральным стволом.

### **Теоретическая и практическая значимость**

На основании проведенного исследования доказана безопасность и эффективность применение приустьевого радиочастотной облитерации БПВ у пациентов с дренирующим перфорантом, соединяющим ствол большой подкожной вены с глубокой веной. Освещены технические аспекты применения данной методики. Проведена сравнительная оценка результатов применения приустьевого радиочастотной облитерации в комбинации с минифлебэктомией с облитерацией всего несостоятельного сегмента БПВ с минифлебэктомией в хирургическом лечении варикозной болезни нижних конечностей.

## **Ценность научных работ**

В научных работах Головиной В.И. в полном объеме отражены результаты проведенного соискателем исследования и отражены основные положения диссертационной работы. Данные результаты имеют большую значимость для практического здравоохранения, ввиду возможности сохранения магистрального ствола подкожной вены, который в дальнейшем может служить в роли шунта на артериальных реконструкциях нижних конечностей.

### **Внедрение полученных результатов исследования в практику**

Результаты научного исследования Головиной В.И. внедрены в работу 2-го и 3-го хирургических отделений Государственного бюджетного учреждения здравоохранения города Москвы «Городская клиническая больница № 1 им. Н.И. Пирогова Департамента здравоохранения города Москвы». Материалы исследования используются при чтении лекций и проведении практических занятий со студентами и ординаторами на кафедре факультетской хирургии № 1 лечебного факультета ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России.

### **Полнота изложения материалов диссертации в опубликованных работах**

Основные положения диссертационной работы полно отражены в 6 печатных работах, из которых 2 публикации – в рецензируемых изданиях, рекомендованных ВАК при Минобрнауки России и индексируемых в международной цитатно-аналитической базе данных Scopus:

1. Головина В.И., Селиверстов Е.И., Ефремова О.И., Золотухин И.А. Возможности и перспективы гемодинамической коррекции варикозной болезни в эпоху эндоваскулярной термической облитерации. – Новости хирургии. – 2020. – Т.28, № 6. – С. 702-713. DOI:10.18484/2305-0047.2020.6.702
2. Головина В.И., Селиверстов Е.И., Ефремова О.И., Панфилов В.А., Золотухин И.А. Приустьевая радиочастотная облитерация большой подкожной вены в хирургическом лечении варикозной болезни. – Флебология.–2022. – Т.16, № 3. – С. 220-226. DOI:10.17116/flebo202216031220

## **Рекомендации диссертации к защите с учётом научной зрелости соискателя**

Диссертационная работа Головиной В.И. представляет большой интерес, как в научном плане, так и в практическом здравоохранении.

Положительная оценка диссертации, вытекающая из ее актуальности, достоверности полученных данных, обоснованных выводов и практических рекомендаций позволяют отметить теоретическую и практическую значимость исследования. Головина В.И. является исследователем, проявившим при выполнении работы глубину теоретических знаний, творческий подход к решению поставленных задач. По своим профессиональным и моральным качествам Головина В.И. заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук. Диссертационная работа соответствует специальности 3.1.15. Сердечно-сосудистая хирургия.

### **Постановили:**

Таким образом, диссертация В.И. Головиной «Веносохраняющая приустьевая радиочастотная облитерация большой подкожной вены в хирургическом лечении варикозной болезни» является законченной научно-квалификационной работой, выполненной под руководством доктора медицинских наук, профессора Золотухина И.А., содержащей новое решение актуальной научной задачи оценки безопасности и эффективности применения приустьевой радиочастотной облитерации большой подкожной вены у пациентов с варикозной болезнью нижних конечностей.

Диссертация «Веносохраняющая приустьевая радиочастотная облитерация большой подкожной вены в хирургическом лечении варикозной болезни» Головиной Вероники Игоревны рекомендуется к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.15. Сердечно-сосудистая хирургия.

Заключение принято на совместной научно-практической конференции коллектива сотрудников кафедры факультетской хирургии № 1 лечебного факультета, НИИ клинической хирургии ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И.

Пирогова, коллектива сотрудников 1, 2, 3 и платного хирургических отделений, отделения реанимации и интенсивной терапии ГБУЗ «ГКБ № 1 им. Н.И. Пирогова ДЗМ». Присутствовало на заседании 40 чел. Результаты голосования: «за» – 40 чел., «против» - нет, «воздержалось» - нет, протокол № 1 от «7» сентября 2022 г.

**Председатель конференции:**

заведующий кафедрой факультетской  
хирургии № 1 лечебного факультета

ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России

д.м.н., профессор, чл.-корр. РАН



Александр Вячеславович Сажин

Подпись заверяю:

Ученый секретарь

ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России,

к.м.н., доцент



О.М. Демина