

Отзыв

оппонента доктора медицинских наук Ивойлова Алексея Юрьевича на диссертационную работу Бурлаковой Ксении Юрьевны «Совершенствование методов диагностики и лечения хронического аденоидита и экссудативного среднего отита у детей», представленную к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.3 Оториноларингология (медицинские науки)

Сведения о лице, давшем отзыв:

Ученая степень: доктор медицинских наук

Наименование организации: Государственное бюджетное учреждения здравоохранения «Детская городская клиническая больница №9 им. Г.Н. Сперанского Департамента здравоохранения города Москвы» (ГБУЗ «ДГКБ №9 им. Г.Н. Сперанского ДЗМ»)

Должность: Заведующий оториноларингологическим отделением

Почтовый адрес организации: 123317, г. Москва, Шмитовский проезд, 29

Официальный сайт организации: dgkb9@zdrav.mos.ru

Электронная почта оппонента: 14lor@mail.ru

Телефон: 8 (499) 259-99-12

Актуальность исследования

Количество детей, страдающих хроническим аденоидитом(ХА) и экссудативным средним отитом (ЭСО), неуклонно возрастает с каждым годом.

Данная проблема остается до настоящего времени чрезвычайно актуальной, особенно это касается детей, поскольку развитие ребенка напрямую зависит от того, как он слышит. На сегодняшний день существует большое количество различных методов лечения данной патологии, как консервативных, так и хирургических. Но, несмотря на большой опыт,

накопленный за многие годы, на сегодняшний день сохраняется значительный процент детей с ЭСО на фоне обострения ХА.

Влияние условно-патогенной бактериальной микрофлоры при обострении ХА на развитие ЭСО настоящее время изучается.

Все вышеизложенное обуславливает актуальность проведения исследования.

Научная новизна результатов исследования

Научная новизна результатов представленной к защите работы заключается в том, что автором впервые изучен характер микробиоты слизистой оболочки носоглотки и полости среднего уха у детей с ХА и ЭСО с использованием молекулярно-генетических методов исследования (полногеномное секвенирование NGS микробиоты), что позволило выявить наличие корреляции между видовым составом микроорганизмов, колонизирующих слизистую оболочку носоглотки и обнаруженных в экссудате среднего уха у детей с ХА и ЭСО и разработать эффективную персонализированную лечебную тактику с микробиоценозосберегающим компонентом.

Учитывая вышеизложенное, автором впервые разработан диагностический алгоритм и рабочая шкала, позволяющую определить этапность лечебной тактики введения детей с ХА и ЭСО, включающий в себя: клинические признаки заболевания в зависимости от структуры микробного пейзажа. В результате проведенного полногеномного секвенирования, установлено, что индигенные микроорганизмы обеспечивают колонизационную резистентность слизистой оболочки носоглотки, формируя устойчивость к чрезмерному росту патогенных микроорганизмов, что позволило установить, что уменьшение родового разнообразия

микроорганизмов может свидетельствовать о развитии дисбиотических и воспалительных процессов в слизистой оболочке.

Изучение вышеупомянутых исследований показало, что у детей с ХА и ЭСО имеется низкое общее родовое разнообразие бактериальных микроорганизмов и высокая частота присутствия бактерий родов *Haemophilus*, *Moraxella*, *Staphylococcus* и *Pseudomonas* в носоглотке, что является предрасполагающим фактором для развития хронического воспаления. В то же время, более высокая частота присутствия бактерий родов *Corynebacterium*, *Lactococcus*, *Flavobacterium* характеризуется меньшей вероятностью развития ХА и ЭСО, что подтверждает необходимость комплексного лечения ХА и ЭСО с биоценозосберегающим компонентом.

Таким образом, результаты рецензируемой работы имеют все признаки научной новизны. Это также проявляется в сформулированных автором выводах и практических рекомендациях, способных оказать существенное влияние на повышение эффективности лечения данных патологий в детском возрасте.

Теоретическая и практическая значимость работы

Автором сформулированы и научно обоснованы показания к использованию комплексного диагностического алгоритма ведения пациентов детского возраста с ХА и ЭСО, который включает в себя: оценку факторов риска, оценочную шкалу субъективных и объективных данных, микробиологическое исследование методом ПЦР и полногеномного секвенирования NGS. Применение данного алгоритма позволило: определить персонализированный подход к лечению детей с данной патологией, а включение мурамидазы в состав комплексного консервативного лечения детей с ХА и ЭСО, обеспечило доминирование индигенных микроорганизмов в структуре микробного пейзажа слизистой оболочки носоглотки,

предотвращая дисбиотические изменения, а также повышая клиническую эффективность консервативного лечения, что позволило сократить количество хирургических вмешательств.

Автором доказано, что при выборе хирургического метода лечения более эффективным является проведение одномоментно тимпаностомии с аденотомией, по сравнению с проведением только аденотомии, у детей с ХА и ЭСО.

Все это свидетельствует о большом практическом значении результатов диссертационного исследования.

Степень обоснованности и достоверности научных положений, выводов и практических рекомендаций

В диссертационной работе корректно сформулирована цель "Повышение эффективности лечения детей с хроническим аденоидитом и экссудативным средним отитом" и 5 задач исследования. Обоснованы положения, выносимые на защиту, а также выводы и практические рекомендации. Дизайн исследования соответствует цели и задачам.

Достоверность полученных результатов и выводов обусловлена достаточным и репрезентативным объемом выборки (обследовано и пролечено 174 ребенка с ХА и ЭСО, 114 мальчиков и 60 девочек, в возрасте от 3-х до 14 лет; помимо этого, проведено ретроспективное изучение 15172 истории болезни детей, находившихся в детском ЛОР отделении ГБУЗ "ДГКБ им. З.А. Башляевой ДЗМ" в период с 2015 по 2018 г.г.), достаточным количеством исследуемых параметров с использованием современных методов исследования и подтвержденных адекватными методами статистической обработки данных. Научные положения, выводы и практические рекомендации достоверны и содержат в себе основные результаты исследования.

Основные результаты исследования представлены и обсуждены на Всероссийских и региональных научно-практических конференциях, симпозиумах и съездах. По материалам диссертационной работы опубликовано 14 печатных работ, из них 6 - в рецензируемых изданиях, рекомендованных ВАК РФ для публикации основных научных результатов диссертации на соискание ученой степени кандидата наук, а также 8 работ в виде тезисов докладов на отечественных конференциях.

Автореферат диссертации и опубликованные по теме диссертации печатные работы, в том числе в журналах, рекомендованных ВАК, полностью отражают основные положения выполненного исследования.

Структура и оценка содержания диссертации

Характеризуя содержание диссертации в целом, необходимо отметить, что ее структура соответствует требованиям, предъявляемым к такого рода работам.

Текст диссертационной работы изложен на 132 страницах компьютерного текста и состоит из введения, обзора литературы, главы с описанием материалов и методов исследования, 3-х глав, посвященных собственным исследованиям, заключения, в которое входят выводы и практические рекомендации, список сокращений, список литературы. Перечень цитируемой научной литературы включает 201 источник: 58 отечественных и 143 зарубежных. Диссертация иллюстрирована 17 рисунками и 31 таблицей.

Во введении автор обосновывает актуальность работы, цель и задачи исследования, научную новизну, практическую значимость исследования и формулирует положения, выносимые на защиту.

Первая глава (обзор литературы) включает подробный аналитический обзор отечественной и зарубежной литературы по изучаемой проблеме и

включает подразделы, в которых излагает современные представления о: распространенности ЭСО в детском возрасте, этиологических факторах развития, роли микробиоты в развитии сочетанной патологии ХА и ЭСО у детей, клинических особенностях развития ЭСО на фоне обострения ХА, лечении ХА и ЭСО (консервативное и хирургическое). При написании данной главы диссертант убедительно продемонстрировал хорошее знание изучаемого предмета, а также хорошую теоретическую подготовку при проведении научной работы.

Во второй главе автор характеризует материалы исследования, представляет дизайн работы, дает детальную характеристику методов исследования и статистического анализа, использованного в работе. Представлены критерии формирования групп пациентов, включенных в исследование, детально изложены критерии включения/исключения в исследование, общая характеристика групп пациентов, протоколы их обследования. В целом, этот раздел позволяет судить о соответствии использованных в работе методов цели и задачам исследования, надежности и аргументированности полученных результатов.

В третьей главе представлен анализ собственных результатов исследований клинко-диагностических особенностей течения хронического аденоидита и ассоциированного с ним экссудативного среднего отита в детском возрасте в зависимости от возрастной группы. Полученные данные позволили сделать заключение, что состояние глоточной миндалины напрямую зависит от состава микробиоты, при этом более разнообразный микробный пейзаж слизистой оболочки носоглотки коррелирует с менее выраженным клиническим течением. Установлено, что более высокая частота персистенции микроорганизмов рода *Haemophilus*, *Moraxella* и *Neisseria* в носоглотке способствует длительному сохранению воспаления слизистой оболочки носоглотки и в полости среднего уха. Присутствие *Lactobacillus* напротив способствуют торможению активных форм воспалительного

процесса, так как индигенные микроорганизмы обладают антагонистической активностью в отношении условно-патогенных микроорганизмов.

В четвертой главе представлена тактика лечения детей с ХА и ЭСО в зависимости от бальной оценки по разработанной автором рабочей шкале. Полученные данные позволили сделать вывод о необходимости проведения оперативного вмешательства на структурах носоглотки с применением эндоскопического контроля.

Пятая глава посвящена анализу результатов консервативного и хирургического лечения детей с ХА и ЭСО, а также результатам катamnестического наблюдения детей с данной патологией. В главе подробно представлены результаты по всем исследуемым показателям, проведено грамотное сравнение между группами.

Следует отметить логическую последовательность изложения материала, качество статистического анализа количественных показателей, уровень иллюстративного материала: таблицы, рисунки.

В разделе "Заключение" представлено изложение основных этапов исследования, обсуждены их результаты.

Приведенные в работе выводы и практические рекомендации соответствуют поставленным в работе задачам, обоснованы результатами проведенных клинических исследований и позволяют использовать результаты диссертационной работы Бурлаковой Ксении Юрьевны в широкой практике детских оториноларингологов.

Принципиальных замечаний по диссертационной работе нет. _

Заключение

Диссертация Бурлаковой Ксении Юрьевны «Совершенствование методов диагностики и лечение хронического аденоидита и экссудативного среднего отита у детей», выполненная под руководством доктора

медицинских наук, профессора Карповой Е.П. является законченной научно-квалификационной работой, в которой содержится решение научно-практических задач. По своей актуальности, методическому уровню, научной новизне, объему выполненных исследований и практической значимости полученных результатов, представленная работа полностью отвечает требованиям п. 9, п. 10, п.14 раздела II «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 г. №842 (в ред. от 01.10.2018 г., с изм. от 11.09.2021 г.), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а ее автор Бурлакова Ксения Юрьевна заслуживает присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.3. Оториноларингология (медицинские науки).

Официальный оппонент

Заведующий отделением оториноларингологии
ГБУЗ «ДГКБ № 9 им. Г.Н. Сперанского ДЗМ»,
доктор медицинских наук

Ивойлов А. Ю.

Подпись, д.м.н. А.Ю. Ивойлова заверяю

Начальник отдела кадров
ГБУЗ «ДГКБ № 9 им. Г.Н. Сперанского ДЗМ»



Первакова Е.А.

« 01 » марта 2022 г.

ГБУЗ "ДГКБ №9 им.Г.Н.Сперанского ДЗМ"
Заместитель главного врача
по медицинской части
Крапивкин А.И.

