

## **ОТЗЫВ**

**оппонента - доктора медицинских наук, профессора Никифоровой Галины Николаевны на диссертационную работу Андреевой Ирины Геннадьевны на тему: «Оптимизация лечения детей с экссудативным средним отитом с врожденными расщелинами губы и нёба», представленную на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.3. – Оториноларингология (Медицинские науки).**

### **Актуальность темы выполненной работы**

Экссудативный средний отит (ЭСО), несмотря на определённые успехи медицины в диагностике и лечении данной патологии, является значимым заболеванием, снижающим качество жизни пациентов и способствующим развитию целого ряда осложнений. За последние годы по данным многих исследователей число детей с ЭСО выросло в 2,5 раза. В детском возрасте экссудативные процессы в среднем ухе и их последствия становятся одной из основных причин стойкого снижения слуха, что во многом обусловлено скудностью симптоматики, поздним выявлением, постепенной инволюцией органа слуха. Дегенеративные изменения в слизистой оболочке среднего уха при длительном течении ЭСО приводят к атрофии и развитию ретракционных карманов барабанной перепонки, появлению рубцов и спаек в барабанной полости, формированию тугоподвижности слуховых косточек и их эрозии, способствуют образованию холестеатомы и развитию хронического гнойного среднего отита (ХГСО).

Пациенты с врожденными расщелинами нёба (ВРН) являются группой риска по развитию тугоухости. Отечественные и зарубежные исследователи в своих работах указывают на высокую частоту возникновения ЭСО, а в будущем и ХГСО, у пациентов с ВРН. К



сожалению, распространённость данного порока развития с каждым десятилетием увеличивается. В настоящее время совершенствуются техники хирургической коррекции разных типов врожденных расщелин, приветствуется симультанный подход к решению проблемы пациентов с пороками развития смежными специалистами, используются малоинвазивные органосохраняющие методики с учетом анатомических особенностей данных пациентов с максимальной эффективностью. На сегодняшний день достаточно много работ, посвященных данной клинической проблеме, но результаты проведенных исследований достаточно противоречивы и не приведены к единому знаменателю. В научных литературных источниках отсутствует единый оптимальный алгоритм ведения больных с ВРН, в котором бы учитывались индивидуальные рентгенологические, морфологические, бактериологические и клинические данные пациента. В этой связи исследование Андреевой И.Г. представляется своевременным и актуальным и представляет несомненный научный и практический интерес.

### **Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации**

Диссертационная работа построена по классическому типу и состоит из введения, аналитического обзора литературы, семи глав собственных исследований, заключения, выводов, практических рекомендаций и списка изученной литературы, хорошо иллюстрирована таблицами, диаграммами и рисунками.

В первой главе диссертант обстоятельно подготовил литературный обзор, провел критический анализ существующей мировой литературы. С современных позиций подробно изложены изученные вопросы распространенности экссудативного среднего отита и врожденных



расщелин нёба, анатомические предпосылки для развития дисфункции слуховой трубы у пациентов с расщелинами нёба. Особое внимание уделено клинико-диагностическим и патогенетическим аспектам развития экссудативного среднего отита, холестеатомы и тугоухости у таких больных. Данные обзора литературы позволили автору вплотную подойти к проблеме, являющейся основной целью диссертации и подчеркнуть актуальность и целесообразность научного исследования, направленного на улучшение результатов лечения экссудативного среднего отита у детей с расщелинами нёба посредством усовершенствования алгоритма лечебно-диагностических мероприятий.

Для достижения цели были определены и успешно выполнены следующие задачи:

1. Провести сравнительный гистоморфологический анализ глоточной миндалины как фактора, способствующего развитию экссудативного среднего отита, у пациентов с разными формами расщелин нёба и без расщелин нёба.

2. Выявить особенности микробиоты полости носа и ротоглотки у детей с врожденными расщелинами нёба и её влияние на развитие экссудативного, а также хронического среднего отита в отдалённом периоде.

3. Изучить цефалометрические показатели носоглотки у пациентов с врожденными расщелинами нёба и без расщелин нёба, используя мультиспиральную компьютерную томографию.

4. Провести анализ ближайших и отдаленных результатов лечения пациентов с врожденными расщелинами нёба, которым не были проведены симультанные вмешательства на среднем ухе и носоглотке на этапе уранопластики.



5. Разработать комплексный алгоритм лечения и динамического наблюдения пациентов с врожденными расщелинами нёба.

Цель и задачи полностью соответствуют рассматриваемой теме и логично определяют ход работы.

Объем клинических наблюдений (100 пациентов, составившие 3 группы, в том числе 2 контрольные), положенный в основу работы вполне достаточный для формулировки обоснованных и достоверных выводов.

Методы исследования, применённые автором в процессе работы, современны и репрезентативны. Наряду с стандартными общеклиническими и оториноларингологическими исследованиями пациентам были проведены на современном уровне эндоскопические, аудиологические, лучевые, гистологические и бактериологические исследования. Научные положения, выводы и рекомендации, сформулированные в диссертации, подкреплены убедительными фактическими данными, наглядно представленными в приведенных таблицах и рисунках. Подготовка, статистический анализ и интерпретация полученных результатов проведены с использованием современных методов обработки информации и статистического анализа программы IBM SPSS Statistics v.26 (разработчик – IBM Corporation, США) и программы StatTech v. 1.2.0 (разработчик - ООО “Статтех”, Россия).

Автореферат и 19 опубликованных по теме исследования печатных работ полностью отражают основные положения диссертации.

Таким образом, представленные в диссертационном исследовании положения, выводы и рекомендации являются обоснованными и достоверными.

**Достоверность и новизна научных положений, выводов и рекомендаций**



Научная новизна диссертационного исследования Андреевой И.Г. состоит в том, что автором впервые определен ранний инволютивный характер гистоморфологических изменений глоточной миндалины у детей при ВРН, подтверждена связь между инволютивными изменениями глоточной миндалины и развитием ЭСО. Установлена взаимосвязь между микрофлорой полости носа и ротоглотки и хроническим аденоидитом, который способствует развитию экссудативного и, в отдалённом периоде, хронического среднего отита. Установлены бактериологические риски, обуславливающие терапевтические неудачи и вероятность инфекций области хирургического вмешательства. Впервые выявлены отклонения цефалометрических показателей носоглотки у детей с ВРН, влияющие на развитие ЭСО за счет изменения топографии слуховой трубы и мышц, отвечающих за её открытие. Проведен сравнительный анализ ближайших и отдаленных результатов лечения среднего уха и носоглотки пациентов с ВРН с учетом принципа симультанности. На основе проведенного сравнительного анализа разработан комплексный алгоритм лечения и мониторинга пациентов с ВРН.

Результаты научной работы внедрены в практику оториноларингологического отделения Детской республиканской клинической больницы г. Казани и Детской городской клинической больницы №1 г. Нижнего Новгорода, включены в учебный процесс кафедры оториноларингологии КГМА – филиала РМАНПО, научно-практические положения работы используются в лекционном курсе, практических семинарах с клиническими ординаторами и врачами на курсах повышения квалификации.

### **Оценка содержания диссертационной работы, её завершенность в целом**

Научно-исследовательская работа Андреевой И.Г. построена по традиционному типу и состоит из введения, обзора литературы, описания



материалов и методов исследования, изложения полученных результатов обследования и лечения пациентов, заключения, выводов, практических рекомендаций и списка литературы. Работа изложена на 150 страницах машинописного текста, иллюстрирована 40 таблицами и 41 рисунком. Список литературы включает 216 источников, из которых 105 отечественных и 111 зарубежных авторов.

Во введении диссертант чётко обосновывает актуальность выбранной темы. Представленная цель и задачи полностью раскрывают тему диссертации, а их последовательное решение обеспечивает реализацию. Представлена научно-практическая значимость работы и положения, выносимые на защиту.

Литературный обзор оптимально подробный, обширный и содержательный. Проведен анализ данных современной литературы относительно распространенности и этиологии ЭСО и ВРН, отражены анатомические предпосылки для развития дисфункции слуховой трубы и ЭСО у пациентов с ВРН. Подробно описаны риски развития хронического среднего отита и увеличения распространенности ХГСО, в том числе и холестеатомы у данных пациентов, изложены особенности носоглотки и глоточной миндалины, а также микрофлоры у пациентов с ВРН и влияние дисбиотических проявлений на патологию среднего уха. В описании автор привлекает внимание к проблеме пациентов с ВРН, как к мультидисциплинарной проблеме, требующей нестандартного подхода. Автором освещены отечественные и зарубежные общенациональные исследования, касающиеся отдаленных последствий влияния дисфункции слуховой трубы на среднее ухо у пациентов с ВРН. Рассматриваются в обзоре литературы ретроспективные результаты консервативного и хирургического лечения ЭСО и пациентов с разными типами ВРН, оцениваются поражения среднего уха при разных типах ВРН.

Глава 2 посвящена методам исследования и общей характеристике обследованного контингента больных. Научное исследование проведено на



достаточном количестве пациентов (100 человек), что позволило получить обоснованные статистически достоверные выводы. В этой главе приводится подробная характеристика используемых методов обследования и лечения больных.

В третьей главе, описывается общая характеристика основных групп пациентов, исследование клинических особенностей ЛОР-органов, анализ первичных результатов после проведенного симультанного вмешательства на нёбе, носоглотке и среднем ухе, зависимость осложнений и инфекции области хирургического вмешательства от объективных анатомических данных.

В четвертой главе проводится сравнительный анализ углубленного гистологического исследования аденоидной ткани, удаленной во время симультанной операции на небе. Автором убедительно доказано что, полученные морфологические находки гистологических препаратов у пациентов с ВРН свидетельствуют в пользу хронического аденоидита. Показаны ранние инволютивные изменения в глоточной миндалине у пациентов с ВРН на примере статистически достоверного увеличения препаратов с поврежденным эпителием, его тотальной метаплазией, увеличения фиброза стромы, инфильтрации макрофагами и нейтрофилами, подтверждена взаимосвязь между грубыми изменениями в слизистой аденоида и наличием ЭСО.

В пятой главе автор описывает исследование микробиоты полости носа и ротоглотки у пациентов с ВРН, которые поступали на хирургическое лечение в клинко-лабораторной ремиссии. Анализ культурального микробиологического исследования выявил высокую частоту дисбиоза слизистой оболочки полости носа и ротоглотки, объединение разных биотопов в единый, с микробиологической точки зрения, за счет наличия расщелины неба, высокую частоту грамотрицательных патогенов и подавляющее большинство  $\beta$ -



лактамазопродуцирующих микроорганизмов, что необходимо учитывать при проведении хирургического вмешательства.

Шестая глава посвящена исследованию цефалометрических особенностей носоглотки пациентов с ВРН в отличие от здоровых сверстников, на основе сравнения рентгенологических данных. В двух показателях из трех во всех возрастных группах выявлены статистически значимые различия.

В седьмой главе приведен катамнез пациентов, которые перенесли в анамнезе уранопластику с симультанными операциями на носоглотке и среднем ухе, проведен сравнительный анализ катамнестических наблюдений отологических результатов и хирургического лечения пациентов всех групп. В группе, где не проводилось хирургическое лечение ЭСО на этапе уранопластики, отологические результаты были хуже: пациенты перенесли более сложные хирургические вмешательства на среднем ухе.

В заключении автором систематизированы результаты выполненного научного исследования, разработан оптимизированный комплексный алгоритм ведения пациентов с ВРН, находящихся в группе риска по возникновению ЭСО и ХГСО, требующий мультидисциплинарного подхода, обосновывается необходимость симультанного подхода в лечении пациентов с ВРН. Выводы и практические рекомендации, сформулированные по результатам диссертационного исследования, отражают решение поставленной цели и задач.

Работа содержит информацию, имеющую практический характер и обладающую научной новизной. Основные положения диссертации изложены в 19 научных работах, из них 7 - в научных рецензируемых журналах, рекомендованных ВАК Министерства науки и высшего образования РФ, 1 - в журнале из Перечня Российских изданий, индексируемых в международных базах данных - Scopus.



Автореферат содержит все формальные сведения о диссертации и отражает её содержание в соответствии с требованиями руководящих документов. Общее впечатление от рецензируемой работы хорошее. Исследования актуальны, представляют несомненную научно-практическую ценность. Достоверность научных положений и выводов диссертации не вызывает сомнения.

Принципиальных замечаний по работе нет.

### **Заключение о соответствии диссертации критериям, установленным Положением о присуждении учёных степеней**

Диссертационное исследование Андреевой И.Г. «Оптимизация лечения детей с экссудативным средним отитом с врожденными расщелинами губы и нёба», представленная на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.3. – Оториноларингология (Медицинские науки) является законченной научно-квалификационной работой, в которой содержится новое решение актуальной задачи – улучшения результатов лечения экссудативного среднего отита у детей с врожденными расщелинами нёба посредством усовершенствования алгоритма лечения и динамического наблюдения, что имеет существенное значение для оториноларингологии.

По своей актуальности, новизне, научно-практической значимости диссертация Андреевой Ирины Геннадьевны на тему «Оптимизация лечения детей с экссудативным средним отитом с врожденными расщелинами губы и нёба» соответствует требованиям, предъявляемым к диссертациям на соискание учёной степени кандидата наук согласно п. 9 Положения о присуждении ученых степеней, утвержденного постановлением Правительства РФ № 842 от 24.09.2013 (в ред. Постановлений Правительства РФ № 335 от 21.04.2016, № 748 от 02.08.2016, № 650 от 29.05.2017, № 1024 от 28.08.2017, № 1168 от 01.10.2018, № 426 от 20.03.2021 г.), а её автор, Андреева Ирина

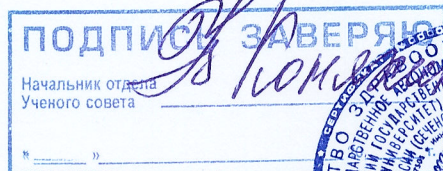


Геннадьевна достойна присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.3. – Оториноларингология (Медицинские науки).

Доктор медицинских наук (3.1.3. – Оториноларингология),  
профессор кафедры болезней уха, горла и носа  
ИКМ им. Н.В. Склифосовского  
ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова  
Минздрава России  
(Сеченовский Университет)  
« 14 » июля 2022 г.

Г.Н. Никифорова

Подпись доктора медицинских наук, профессора Никифоровой Г.Н. заверяю.



Контактные сведения официального оппонента:

Наименование места работы: ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет), Институт клинической медицины им. Н.В. Склифосовского, кафедра болезней уха, горла и носа. Адрес места работы: 119991, Москва, ул. Трубецкая, д.8, стр. 2. Сайт учреждения: <https://www.sechenov.ru/>, e-mail рабочий: [clinic@1msmu.ru](mailto:clinic@1msmu.ru) Телефон рабочий: +7(499) 248-74-00, телефон личный: +7(916)185-54-23, e-mail личный: [gn\\_nik\\_63@mail.ru](mailto:gn_nik_63@mail.ru)