

ОТЗЫВ

оппонента - доктора медицинских наук, профессора Топольницкого Ореста Зиновьевича 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

Пациенты с врожденными расщелинами нёба (ВРН) требуют междисциплинарного подхода многих специалистов. Этой сложной патологией занимаются в основном челюстно-лицевые хирурги. Однако пациенты с ВРН являются уязвимыми по развитию тугоухости кондуктивного и смешанного характера. Отечественные и зарубежные исследователи в своих работах указывают на высокую частоту возникновения ЭСО у пациентов с ВРН, и в будущем ХГСО. А 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. Данные литературы указывают на отсутствия единого, и в то же время пластичного, алгоритма ведения пациентов с ВРН с учетом рентгенологических, морфологических, объективных, бактериологических данных. В этой связи исследование Андреевой И.Г. представляется, безусловно, своевременным и актуальным. Экссудативный средний отит (ЭСО), несмотря на изученность патогенеза и этиологии, является значимым заболеванием, снижающим качество жизни пациентов. 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, отличаются скудностью симптоматики, поздним выявлением, постепенной инволюцией органа слуха. Дегенеративные изменения в слизистой оболочке среднего уха при длительном течении ЭСО приводят к атрофии барабанной перепонки, появлению рубцов и спаек в барабанной полости, ретракционных карманов в барабанной перепонке, формированию тугоподвижности слуховых косточек и их эрозии, способствуют образованию холестеатомы, то есть к хроническому гнойному среднему отиту (ХГСО).

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

Положения, выносимые на защиту Андреевой И.Г., в диссертационном исследовании убедительно доказаны, что отражено в обоснованных, корректных и логичных выводах, практических рекомендациях, которые направлены на достижение автором цели работы – улучшение результатов лечения экссудативного среднего отита с ВРН посредством усовершенствования алгоритма лечения и динамического наблюдения. Выборка является репрезентативной, работа основана на результатах лечения и обследования 100 пациентов, которые составили 3 группы. Для углубленного морфометрического исследования и сравнения данных, полученных при проведении компьютерной томографии, введены в исследование 2 контрольные группы. 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).

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 состоит в том, что 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 simultaneity. На основе проведенного сравнительного анализа разработан комплексный алгоритм лечения и мониторинга пациентов с ВРН.

Результаты работы внедрены в практику оториноларингологического отделения Детской республиканской клинической больницы г. Казани и Детской городской клинической больницы №1 г. Нижнего Новгорода. Результаты работы 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

Диссертационная работа построена традиционно, изложена на 150 страницах машинописного текста, состоит из введения, обзора литературы, 5 глав собственных исследований, заключения, выводов, практических рекомендаций, списка сокращений и литературы. Список литературы включает 216 источников, из них 105 отечественных и 111 зарубежных авторов. Работа иллюстрирована 40 таблицами, 41 рисунком.

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 очень подробный, обширный и содержательный. Проведен анализ данных современной литературы относительно распространенности и этиологии ЭСО и ВРН, освещены 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.

Во второй главе автор дает исчерпывающую характеристику обследованных больных. Методов исследования, методов статической обработки материала.

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 проводит исследование микробиоты полости носа и ротоглотки у пациентов с ВРН, которые поступали на оперативное лечение в клинико-лабораторной ремиссии. Анализ культурального микробиологического исследования выявил высокую частоту дисбиоза слизистых полости носа и ротоглотки, объединение разных биотопов в

единый, с микробиологической точки зрения, за счет наличия расщелины неба, высокую частоту грамотрицательной микрофлоры и подавляющее большинство β -лактамазопродуцирующих микробов, что необходимо учитывать при проведении оперативного вмешательства.

Шестая глава посвящена исследованию цефалометрических отличий 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.

В качестве дискуссии хотелось бы задать следующий вопрос: в связи с введением в группу челюстно-лицевых хирургов и ЛОР-врачей, как вы считаете, данный вид помощи должен проводиться в специализированных центрах?

**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 редакции 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).

Официальный оппонент

Заведующий кафедрой детской челюстно-лицевой хирургии ГБОУ ВПО «Московский государственный медико-стоматологический университет им. А.И. Евдокимова» Минздрава России,

Заслуженный врач РФ,

доктор медицинских наук, профессор

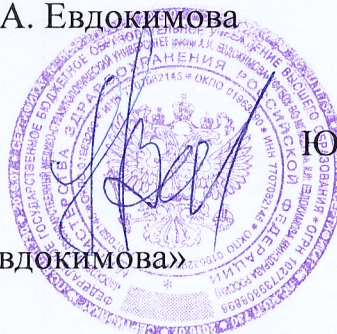
«21» апреля 2022 г.

О.З. Топольницкий

Подпись официального оппонента О.З. Топольницкого

заверяю ученый секретарь МГМСУ им. И.А. Евдокимова

доктор медицинских наук, профессор



Ю.А. Васюк

ФГБОУ г. ВО Москва, «МГМСУ ул. им. Евдокимова»

127473, Москва, Делегатская, д. 20, стр. 1

Телефон: +7(495)609-67-00;

Адрес электронной почты: msmsu@msmsu.ru