

ОТЗЫВ

оппонента - доктора медицинских наук, профессора Виссарионова Владимира Алексеевича 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 верхней губы и нёба (ВРГН) требуют междисциплинарного подхода многих специалистов. Этой сложной патологией занимаются в основном челюстно-лицевые хирурги. Однако пациенты с указанной патологией являются уязвимыми по развитию тугоухости кондуктивного и смешанного характера. Отечественные и зарубежные исследователи в своих работах указывают на высокую частоту возникновения экссудативного среднего отита (ЭСО) у пациентов с изолированной или сочетанной с дефектом верхней губы врожденной расщелиной нёба (ВРН), и в будущем – хронического гнойного среднего отита (ХГСО). 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 лечебной эффективностью. Данные литературы указывают на отсутствия единого алгоритма ведения пациентов с ВРН с учетом рентгенологических, морфологических, бактериологических данных. В этой связи исследование Андреевой И.Г. представляется, безусловно, своевременным и актуальным. Экссудативный средний отит (ЭСО) 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.

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 больных с ВРН, имеющих экссудативный средний отит, посредством усовершенствования алгоритма лечения. 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 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).

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 больных с заболеваниями среднего уха и носоглотки при ВРН с учетом принципа симультанности. 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 обосновывает актуальность выбранной темы диссертации, сформулированы цель и задачи, представлены положения, выносимые на защиту.

Литературный обзор 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, решение которой требует комплексного подхода. Автором освещены результаты отечественных и зарубежных исследований, касающихся отдаленных последствий влияния дисфункции слуховой трубы на среднее ухо у пациентов с ВРН, рассматриваются ретроспективные результаты консервативного и хирургического лечения ЭСО у пациентов с разными типами ВРН.

Во второй главе автор дает исчерпывающую характеристику обследованных больных, методов исследования и статической обработки полученных результатов.

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 состоянии 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 в последующем 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 полностью отражает содержание диссертации в соответствии с требованиями руководящих документов. Общее впечатление от рецензируемой работы хорошее. Исследования актуальны, а полученные результаты представляют несомненную научно-практическую

ценность. Достоверность научных положений и выводов диссертации не вызывает сомнения.

Принципиальных замечаний по работе нет.

В качестве дискуссии хотелось бы услышать мнение диссертанта, каким образом и в каких условиях должна строиться работа с пациентами, имеющими врожденную расщелину нёба, акцентируя внимание на участие оториноларинголога в процессе их медицинской реабилитации.

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 решение актуальной задачи – повышение эффективности 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

Заместитель директора Института Стоматологии
и Челюстно-лицевой хирургии по научной работе,

профессор Института Стоматологии и

Челюстно-Лицевой хирургии

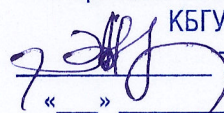
КБГУ, доктор медицинских наук, профессор,

Заслуженный врач РФ

В.А. Виссарионов

«19» июля 2022 г.

Подпись официального оппонента доктора медицинских наук, профессора Виссарионова В.А. заверяю:

Подпись Виссарионова заверяю
Начальник управления кадрового
и правового обеспечения
КБГУ
 Т.К. Дышегов
«__» __ 20



ФГБОУ ВО «Кабардино-Балкарский государственный университет им. Х.М. Бербекова», Институт стоматологии и челюстно-лицевой хирургии КБГУ.

Адрес места работы: г. Нальчик, ул. Чернышевского, 173

Телефон: +7 928 716 77 11

Адрес электронной почты: isichlx.kbgu@mail.ru