

«УТВЕРЖДАЮ»

Директор ГБУЗ «НИКИО им.
Л.И. Свержевского» Департамента
здравоохранения г. Москвы,
член-корреспондент РАМН,
доктор медицинских наук., профессор
А.И. Крюков



2022 г.

ОТЗЫВ

ведущей организации государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Научно-исследовательский клинический институт оториноларингологии им. Л.И. Свержевского» Департамента здравоохранения города Москвы о научно-практической значимости диссертационной работы Андреевой Ирины Геннадьевны на тему «Оптимизация лечения детей с экссудативным средним отитом с врожденными расщелинами губы и нёба», представленной на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.3. – Оториноларингология (Медицинские науки)

Актуальность темы диссертации

Диссертационная работа Андреевой И.Г. посвящена важной проблеме современной оториноларингологии – экссудативному среднему отиту (ЭСО) у пациентов с различными врожденными расщелинами нёба (ВРН). Актуальность темы определяется высокой частотой заболевания ЭСО у детей, значимо влияющего на качество жизни детей. Дегенеративные изменения в слизистой оболочке среднего уха при длительном течении ЭСО приводят к атрофии барабанной перепонки, появлению ретракционных карманов, формированию рубцов и спаек в барабанной полости, к тугоподвижности слуховых косточек, их эрозии и образованию отграниченной холестеатомы, то есть к хроническому гнойному среднему отиту (ХГСО).

К пациентам, уязвимым по развитию тугоухости, относятся дети с ВРН. Возникновение высокого процента развития ЭСО у пациентов с разными видами расщелин нёба демонстрируют в работах отечественные и зарубежные исследователи. В мире отмечается рост распространённости краниофациальных аномалий, таких как ВРН. Многие учёные указывают на

повышенный риск возникновения в будущем ХГСО у пациентов в зависимости от формы расщелины нёба. Таким образом, развитие ЭСО и риск формирования холестеатомы в среднем ухе являются при ВРН значимой проблемой, которая требует разработки оптимизированного алгоритма лечения и обучения специалистов, участвующих в процессе диагностики и лечения пациентов с ВРН.

В отечественной литературе немного работ, освещающих проблему ЭСО при ВРН. Авторы предлагают свои методы коррекции и алгоритмы лечения патологии ЛОР-органов и их последствий, вызванных пороком развития, диагностируют особенности патологии носа и носоглотки у пациентов с ВРН. Анализ литературы показал, что на сегодняшний день нет единого гибкого алгоритма ведения пациентов с ВРН, имеющих патологию ЛОР-органов с учётом морфологических, объективных, рентгенологических и бактериологических данных. Именно изучению данных вопросов и посвящена работа Андреевой И.Г., что определяет её актуальность и своевременность.

Цели и задачи исследования соответствуют современным тенденциям научных исследований по проблемам оториноларингологии.

Научная и практическая ценность диссертации

В ходе исследовательской работы впервые определен ранний инволютивный характер гистоморфологических изменений глоточной миндалины у детей при ВРН и влияние их на развитие ЭСО. Расширены представления о гистологических и морфологических изменениях глоточных миндалин у детей при ВРН. Обосновано их влияние на развитие ЭСО, что предполагает дальнейшее изучение патогенетических механизмов развития отитов у детей. Обоснована целесообразность ранней аденотомии на этапе уранопластики с позиции ранних инволютивных гистоморфологических изменений глоточной миндалины у пациентов с ВРН. Установлена взаимосвязь между микрофлорой полости носа и ротоглотки и хроническим аденоидитом, который способствует развитию ЭСО и, в отдалённом периоде, ХГСО. Установлены бактериологические риски, обуславливающие терапевтические неудачи и вероятность инфекций области хирургического вмешательства. Обоснована целесообразность проведения ранних симультанных вмешательств на среднем ухе и носоглотке на этапе уранопластики с учетом цефалометрических показателей носоглотки у пациентов с расщелинами нёба, что будет способствовать предупреждению формирования отдаленных последствий, сопряженных с патологией среднего уха и носоглотки у детей.

Автором разработан оптимизированный алгоритм лечебно-диагностических мероприятий, которые выполняются симультанно во время уранопластики на среднем ухе и носоглотке у пациентов с ВРН с последующим длительным динамическим наблюдением. Алгоритм ведения пациентов с ВРН позволяет предупреждать рецидивы ЭСО и его трансформацию в ХГСО.

Достоверность полученных результатов, выводов и практических рекомендаций

Степень достоверности результатов исследования обеспечивается научной постановкой цели и задач исследования, подтверждается достаточным числом наблюдений, использованием современных методов исследования, четкой формулировкой критериев включения пациентов в исследование и исключения, высоким уровнем статистической обработки полученных данных. Работа посвящена улучшению результатов лечения ЭСО у детей с ВРН, посредством усовершенствования алгоритма лечебно-диагностических мероприятий, а также предупреждению развития последствий ЭСО. Название работы отражает суть проведенного исследования. В основу работы положены результаты наблюдения, обследования и лечения 100 пациентов с разными видами ВРН. Предметом исследования был поиск оптимального алгоритма лечебно-диагностических мероприятий при ЭСО у детей с ВРН. Для сравнительного анализа гистологических препаратов и цефалометрических показателей, полученных путем обработки рентгеновской компьютерной томографии (КТ), были выбраны 57 пациентов без ВРН, которые составили контрольные группы. Проведенная проверка репрезентативной выборки и обоснованности использования статистических параметров позволяет заключить, что количество пациентов представляется достаточным и репрезентативным для статистического анализа и формулировки научных положений работы. Материалы глав свидетельствуют о высоком методологическом и методическом уровне исследования.

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). Методы статистической обработки и прогноза корректны и отвечают современным требованиям.

Основные положения диссертационного исследования доложены и обсуждены на российских конференциях и конгрессах. Результаты диссертационного исследования опубликованы в 19 печатных 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. Публикации и автореферат полностью отражают содержание диссертационной работы.

Значимость полученных результатов для развития соответствующей отрасли науки и практики

Результаты диссертационного исследования Андреевой И.Г. имеют важное научное и практическое значение. Данная научная работа открывает перспективы для дальнейшего поиска и изучения ЭСО и механизмов, направленных на снижение его частоты. Автор изучает ЭСО у сложной категории больных, которые имеют порок развития верхней челюсти. Последовательно сравниваются группы пациентов с разными видами ВРН, проводится углубленное морфометрическое исследование лимфоидной ткани из носоглотки и сравнительный анализ морфометрических данных между группами с ВРН и без ВРН, анализируются бактериологические данные, устанавливается связь между определенными патобионтами и формированием в будущем ХГСО.

Алгоритм ведения пациентов с ЭСО внедрен в учебный процесс кафедры оториноларингологии КГМА – филиала ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ.

Результаты проведенного исследования внедрены в клиническую практику отделений оториноларингологии и челюстно-лицевой хирургии ГАУЗ ДРКБ МЗ РТ г. Казани, сурдологического центра ГАУЗ ДРКБ МЗ РТ г. Казани, отделения оториноларингологии ГБУЗ НО ДГКБ №1 г. Нижнего Новгорода.

Объем и структура диссертации

Диссертационная работа Андреевой Ирины Геннадьевны оформлена в соответствии с требованиями Госстандарта Российской Федерации, представлена на 150 страницах машинописного текста, состоит из введения, обзора литературы, 5 глав результатов собственных исследований, заключения, выводов, практических рекомендаций, списка сокращений и литературы, который включает 216 источников, из них 105 - отечественных и 111 - зарубежных. Работа хорошо иллюстрирована 40 таблицами и 41 рисунком.

Во введении дано обоснование к проведению данного исследования, обозначена актуальность и степень разработанности вопроса, поставлены цели и задачи. Научная новизна и практическая значимость работы прослеживается непосредственно из полученных данных и не вызывают

сомнений. В первой главе представлен подробный обзор отечественных и зарубежных источников литературы по изучаемой теме, детально освещается современное состояние вопроса. Во второй главе подробно представлена характеристика обследованных пациентов, изложены критерии включения и невключения пациентов в исследование, критерии разделения их на группы, выбор контрольных групп, статистическая обработка полученных результатов. В третьей главе представлены клинические результаты проведенного лечения и наблюдения. В четвертой главе проведено углубленное морфофункциональное исследование аденоидной ткани, где выявлено, что гистоморфологические изменения глоточной миндалины у детей при врожденных расщелинах нёба соответствуют ранней её инволюции и даёт возможность рассматривать эти изменения в контексте патогенеза экссудативного среднего отита. В пятой главе изучены патобионты и установлены бактериологические риски, способствующие возникновению ЭСО и хронического отита в будущем у детей с ВРН, обуславливающие терапевтические неудачи и вероятность инфекций области хирургического вмешательства. В шестой главе изучены цефалометрические показатели носоглотки у пациентов с ВРН и без ВРН, что обуславливает особенность симультанных вмешательств на носоглотке у данной категории пациентов. Седьмая глава посвящена анализу ближайших и отдаленных результатов лечения пациентов с ВРН, которым не были проведены симультанные вмешательства на среднем ухе и носоглотке на этапе уранопластики. Предложен оптимизированный лечебно-диагностический алгоритм ведения пациентов с врожденными расщелинами нёба, позволяющий профилактить рецидивы экссудативного среднего отита и его трансформацию в хронический гнойный средний отит.

Выводы и практические рекомендации логично вытекают из основных положений работы, отражают основные результаты выполненного исследования, полностью соответствуют поставленным задачам.

Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертационной работы

Результаты работы будут использованы при диагностике и определении тактики ведения пациентов с ВРН с экссудативным средним отитом. Основные результаты диссертационного исследования рекомендуется включить в образовательные программы в образовательных учреждениях высшего профессионального и дополнительного образования, осуществляющих подготовку медицинских кадров.

Замечания по работе

Принципиальных замечаний к диссертационной работе Андреевой Ирины Геннадьевны на тему «Оптимизация лечения детей с экссудативным средним отитом с врожденными расщелинами губы и нёба» нет.

Заключение

Диссертационное исследование Андреевой Ирины Геннадьевны на тему «Оптимизация лечения детей с экссудативным средним отитом с врожденными расщелинами губы и нёба» посвящено актуальной теме, так как ВРН – сложные аномалии развития, требующие значительных усилий для коррекции порока, а реализация принципа симультанности во время уранопластики улучшает качество жизни пациента, слуха, речи и сокращает количество анестезиологических пособий. Работа основана на достаточном клиническом материале с использованием современного подхода к методологии проведения исследования. Для обработки полученных данных применялись современные компьютерные статистические программы. Актуальность работы не вызывает сомнений. Следует подчеркнуть высокий уровень научно-методического исполнения, использования убедительных статистических приемов, современных подходов прогноза и большой личный вклад соискателя в разработку научной проблемы. Научные положения и рекомендации, сформулированные в диссертации, обоснованы, достоверны и имеют новизну. Полученные в ходе работы выводы отражают результаты и соответствуют поставленной цели и задачам. Это дает основание считать, что работа Андреевой И.Г. является законченным научно-квалификационным трудом, в котором решена важная научная задача – разработан в помощь оториноларингологу алгоритм лечения среднего уха и носоглотки до и после уранопластики, с учетом бактериологических, сурдологических, рентгенологических и объективных данных, а также длительного динамического наблюдения за пациентами с ВРН.

Таким образом, работа Андреевой И.Г. на тему «Оптимизация лечения детей с экссудативным средним отитом с врожденными расщелинами губы и нёба» является законченной научной квалификационной работой, соответствует Паспорту специальности 3.1.3. – Оториноларингология (Медицинские науки), полностью отвечает требованиям «Положения о присуждении ученых степеней» (п. 9), утвержденного Постановлением Правительства РФ №842 от 24.09.2013 года (в редакции от 20.03.2021 г. №426), которые предъявляются к диссертациям на соискание учёной степени кандидата наук.

Работа Андреевой И.Г. на тему «Оптимизация лечения детей с экссудативным средним отитом с врожденными расщелинами губы и нёба» может быть представлена к защите.

Настоящий отзыв обсуждался на конференции сотрудников ГБУЗ «Научно-исследовательский клинический институт оториноларингологии им. Л.И. Свержевского» ДЗ г. Москвы, протокол № 4 от 25.03. 2022 г.

Согласие на обработку персональных данных подтверждаю.

Заведующий научно-исследовательским отделом
микрохирургии уха НИКИО им. Л.И. Свержевского ДЗМ,
доктор медицинских наук -

Гаров Евгений Вениаминович

«31» марта 2022 г.

Подпись д.м.н., Гарова Е.В. заверяю.

Ученый секретарь

НИКИО им. Л.И. Свержевского ДЗМ

к.м.н., доцент -



Лучшева Юлия Владиславовна

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Научно-исследовательский клинический институт оториноларингологии им. Л.И. Свержевского» Департамента здравоохранения города Москвы
117152, г. Москва, Загородное шоссе, 18А, стр. 2.

Сайт организации: <https://nikio.ru/> e-mail: nikio@zdrav.mos.ru

Телефон рабочий: +7(495) 633-92-26, телефон личный: +7(916)160-15-84

Электронная почта личная: egarov@yandex.ru