

ОТЗЫВ

официального оппонента, профессора, доктора медицинских наук,
профессора кафедры оториноларингологии ФГБОУ ВО Ярославского
государственного медицинского университета Минздрава России
Шиленковой Виктории Викторовны на диссертационную работу
Джафаровой Марьям Зауровны «Диагностика и хирургическое лечение храпа и
синдрома обструктивного апноэ сна легкой и средней степени тяжести»,
представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук
по специальности 14.01.03 - болезни уха, горла и носа

Ф.И.О. Шиленкова Виктория Викторовна

Почтовый адрес места работы: 150000, Ярославская область, г. Ярославль,

ул. Революционная, д. 5

Телефон: +7(4852) 30-56-41, +7(4852) 72-91-42

Электронная почта: rector@yuma.ac.ru; rector@ysmu.ru

Наименование организации: ФГБОУ ВО Ярославский государственный медицинский университет Минздрава России

Должность: профессор кафедры оториноларингологии ФГБОУ ВО Ярославского государственного медицинского университета Минздрава России

Ученая степень, звание: доктор медицинских наук, профессор

Актуальность научного исследования

Храп и синдром обструктивного апноэ сна (СОАС) относятся к достаточно распространенной патологии, которая значительно снижает качество жизни практически здоровых людей и нередко приводит к серьезным неблагоприятным последствиям. Популярная в практике хирургического лечения храпа и СОАС увулопалатофарингопластика давно не отвечает требованиям современных мировых стандартов, поскольку связана с высоким риском послеоперационных осложнений и часто не приводит к ожидаемому результату. Исходя из современных представлений, операция при храпе и СОАС легкой и средней степени тяжести должна быть минимально инвазивной, щадящей, способствующей снижению громкости храпа, по крайней мере до социально незначимого уровня, а также обеспечивающей стойкий длительный эффект.

С учетом вышеизложенного, диссертационная работа Джафаровой М.З. является своевременным и актуальным исследованием, целью которого стало повышение эффективности диагностики и хирургического лечения храпа и СОАС легкой и средней степени тяжести.

Научная новизна

Автором предложен четкий алгоритм комплексной диагностики и тактики ведения пациентов с храпом и СОАС легкой и средней степени тяжести. Автором предложена собственная система оценки полисомнографии и слипэндоскопии при храпе и СОАС, названная сокращенно МРКН, что означает «мягкое небо-ротоглотка-корень языка-надгортанник», и впервые проведена корреляция данных с учетом всех проведенных исследований. Впервые в работе доказано значение комплексного обследования пациентов с храпом и СОАС легкой и средней степени тяжести, включающего полисомнографию, слипэндоскопию и пробу Мюллера, что играет ведущую роль в выборе тактики хирургического лечения.

Теоретическая и практическая значимость работы

Автором оптимизирована оценка данных слипэндоскопии с разработкой новой системы - МРКН (мягкое небо – ротоглотка - корень языка - надгортанник), что является значительным преимуществом работы и позволяет улучшить диагностику храпа и СОАС путем более точного определения уровня дыхательной обструкции и тяжести заболевания. Кроме того, разработанный и внедренный в практику алгоритм диагностики пациентов с храпом и СОАС, включающий эндоскопию, полисомнографию, слипэндоскопию и систему МРКН, обеспечивает более высокий уровень не только диагностики, но и определения тактики ведения пациентов и прогнозирования результатов хирургического лечения. Автором разработан и внедрен способ модифицированной передней палатопластики, что позволило улучшить результаты хирургического лечения и повысить качество жизни больных с храпом и СОАС легкой и средней степени тяжести.

Степень обоснованности научных положений, выводов и практических рекомендаций, сформулированных в диссертации, и их достоверность

Обоснованность и достоверность, полученных в ходе исследования результатов, сформулированных научных положений, выводов и практических рекомендаций не вызывает сомнений, так как исследование выполнено на большом клиническом материале, достаточном для получения статистически достоверных результатов. Группы пациентов сформированы в соответствии с задачами исследования, в работе использованы современные методы клинических исследований, а также статистической обработки данных.

Личный вклад автора

Автором проведен тщательный обзор отечественной и зарубежной литературы по теме диссертационного исследования. Автором проведено обследование 140 пациентов с храпом и СОАС, проанализированы результаты обследования и лечения пациентов, сформулированы выводы и практические рекомендации, подготовлены научные публикации, тезисы докладов.

Общая характеристика диссертации

Диссертация изложена на 126 страницах машинописного текста, написана традиционнó в соответствии с требованиями ВАК, лаконично, хорошим литературным языком, состоит из введения, обзора литературы, 4 глав собственных наблюдений, заключения, выводов, практических рекомендаций и списка использованной литературы, включающего 21 отечественный и 101 зарубежный источник. Работа ярко иллюстрирована, содержит 38 рисунков и 25 таблиц.

Во введении автор обосновывает актуальность изучаемой проблемы, на основании чего изложены цель, задачи исследования, основные положения, выносимые на защиту. Задачи научного исследования полностью соответствуют поставленной цели.

Обзор литературы (глава 1) достаточно подробный, основан на критическом анализе отечественных и зарубежных источников, иллюстрирующих состояние проблемы в настоящее время. В обзоре четко представлены сведения, посвященные рассмотрению всех аспектов храпа и СОАС, начиная с вопросов эпидемиологии, этиологии, клинических проявлений и диагностики болезни и завершая консервативным и хирургическим лечением пациентов. Следует отметить, что автором проведен подробный анализ сразу нескольких существующих в настоящее время классификаций оценки слипэндоскопии, таких как NOHL (Нос-Ротоглотка-Гортаноглотка-Гортань) и VOTE (Мягкое небо-

Ротоглотка-Корень языка-Надгортанник), которые учитывают носовой, орофарингеальный, гипофарингеальный и ларингеальный уровни обструкции дыхательных путей при СОАС. При этом автор, подробно разбирая их достоинства, подчеркивает существенные недостатки, на чем в дальнейшем будет основана собственная система оценки слипэндоскопии.

Кроме того, автор отмечает, что хирургическое лечение храпа и СОАС в настоящее время часто проводится вне зависимости от степени тяжести заболевания, уровней, формы и степени сужения дыхательных путей и включает в себя воздействие одновременно на несколько анатомических структур глотки без четкого определения тех из них, которые действительно участвуют в формировании данной патологии. Все это, безусловно, приводит к избыточной хирургической травме, выраженному болевому синдрому после операции, серьезным последствиям в отдаленном периоде и нередко к снижению результативности операции, а значит и качества жизни. В связи с этим проведенное Джафаровой М.З. исследование с предложением новой методики хирургического лечения, повышающей качество жизни пациентов с храпом и СОАС и обеспечивающей стойкий результат в отдаленном послеоперационном периоде, заслуживает большого внимания.

Глава 2 «Методы обследования, хирургического лечения и общая характеристика пациентов с храпом и СОАС» содержит данные о 140 пациентах с храпом и СОАС. Отбор пациентов проведен на основании современных подходов к клиническим исследованиям и критериев включения, исключения и невключения. Уровень клинических и инструментальных методов, используемых в работе, соответствует современным требованиям. Это - компьютерная томография околоносовых пазух, анкетирование с применением шкалы сонливости Эпворта, фиброскопия с использованием пробы Мюллера, слипэндоскопия, полисомнография. В главе подробно описаны техники трех сравниваемых по эффективности методик хирургического лечения пациентов с храпом и СОАС: установка имплантатов мягкого неба с резекцией небного язычка и задних дужек, холодно-плазменная передняя палатопластика и холодно-плазменная передняя палатопластика с резекцией гипертрофированной слизистой оболочки задних дужек и язычка, причем последние две являются собственным предложением автора.

Глава 3 посвящена системе оценки данных слипэндоскопии и их влиянию на тактику лечения пациентов с храпом и СОАС легкой и средней степени тяжести. При этом автор в целях детализации информации и оптимизации анализа результатов слипэндоскопии разработала собственную систему оценки (МРКН), в которой учитываются не только визуальные данные, но и динамика дыхательных путей при вспомогательных пробах, таких как стабилизация мягкого неба фиброскопом, выдвигание нижней челюсти и повороты головы пациента в стороны. Система адаптирована для использования русскоязычными исследователями и позволяет более детально исследовать анатомические и физиологические причины храпа, исключая назальный уровень обструкции, который, как показывают данные современной литературы, мало чем влияет на исход хирургического лечения храпа и СОАС. Кроме того, автор на основании детального анализа слипэндоскопии и полисомнографии доказала основное преимущество системы МРКН от предшествующих зарубежных систем в определении степени значимости отдельных анатомических структур дыхательных путей в обструкции при храпе и СОАС, что позволяет четко определить показания к их хирургической коррекции, т.е. ответить на вопрос: оперировать или не оперировать пациента, и какая коррекция в каждом случае будет наиболее эффективна.

Глава 4 содержит важные аспекты комплексной диагностики при храпе и СОАС. В ней автором проведен анализ результатов пробы Мюллера и слипэндоскопии и оценка корреляции полисомнографии и слипэндоскопии в определении степени тяжести СОАС, на основании которых доказаны основные моменты, требующие учета в определении тактики ведения пациентов. На основании сравнительного анализа показано, что

слипэндоскопия во многом превосходит информативность фиброскопии с пробой Мюллера в выявлении гипофарингеальной обструкции дыхательных путей. Поэтому проба Мюллера может использоваться только как скрининговый метод. Кроме того, установлена высокая корреляция между степенью тяжести СОАС, уровнем и формой сужения дыхательных путей.

Главу 5 поистине можно считать уникальной в данной исследовательской работе, поскольку она содержит тщательный, всесторонний сравнительный анализ различных подходов к хирургическому лечению пациентов с храпом и СОАС легкой и средней степени тяжести. В начале автор обосновывает диагностический алгоритм, который помимо стандартного осмотра ЛОР-органов включает несколько позиций: компьютерную томографию околоносовых пазух (автор подчеркивает, что это исследование проводится лишь в случаях необходимости исключения хронического риносинусита), анкетирование пациента по шкале сонливости Эпворта, определение интенсивности храпа по ВАШ, полисомнографию для определения степени тяжести СОАС, слипэндоскопию для оценки уровня, степени и формы сужения верхних дыхательных путей. Далее в главе последовательно анализируются результаты лечения трех групп пациентов, которым соответственно выполнялись имплантационная хирургия мягкого неба с холодно-плазменной резекцией небного язычка и задних дужек (30 пациентов), холодно-плазменная передняя палатопластика по собственной методике, оформленной как патент на изобретение (34 пациента), и холодно-плазменная передняя палатопластика с резекцией слизистой оболочки задних дужек и язычка (34 пациента). При этом показано преимущество третьей методики, позволяющей получить не только хороший функциональный результат при сравнительно низкой выраженности и длительности болевого синдрома, но и обеспечить стабильность в течение года наблюдения.

Главы 4 и 5 ярко иллюстрированы, содержат исчерпывающие данные в форме таблиц, дополнены клиническими примерами.

Заключение к диссертации написано лаконично, содержит рассуждения автора в отношении всех затронутых в работе аспектов исследования.

Выводы соответствуют поставленным задачам, логически вытекают из содержания работы, увязаны с полученными в ходе работы результатами. Практические рекомендации достаточно полные, изложены четко и могут быть использованы в ежедневной клинической работе оториноларингологов. Автореферат полностью соответствует содержанию диссертации, содержит краткий результат научно-исследовательской работы. Замечаний к автореферату нет.

Оформление автореферата и диссертации соответствует требованиям ВАК РФ.

По теме диссертационной работы Джафаровой М.З. опубликовано 11 научных работ, из которых 2 входят в перечень рецензируемых журналов и изданий, рекомендуемых ВАК РФ. Имеется патент РФ на изобретение.

Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертационной работы

Полученные в ходе исследования результаты рекомендуется включить в учебные программы повышения квалификации оториноларингологов, обучения студентов, клинических ординаторов и аспирантов.

Замечания и вопросы к диссертационной работе

Принципиальных замечаний по содержанию диссертационной работы нет, имеются незначительные орфографические ошибки и стилистические неточности, не снижающие научно-практическую ценность данного исследования.

Вопросы к диссертанту:

1) Какое хирургическое лечение использовалось у пациентов с храпом и СОАС, имеющих патологию корня языка и язычной миндалины, и не вошедших в группу оперированных вами больных?

2) Имелись ли негативные последствия после предложенной вами методике модифицированной передней палатопластики в виде развития небно-глоточной недостаточности и связанной с ней назализации голоса?

3) В чём состоит принципиальное отличие «значимой» и «незначимой» обструкции дыхательных путей при оценке слинэндоскопии?

Заключение

Диссертационная работа Джафаровой Марьям Зауровны «Диагностика и хирургическое лечение храпа и синдрома обструктивного апноэ сна легкой и средней степени тяжести», выполненная под руководством доктора медицинских наук, профессора, член-корр. РАН Н.А. Дайхеса, представленная к открытой защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности – 14.01.03 – болезни уха, горла и носа, является законченной научно-квалифицированной работой, в которой решается актуальная научная задача - повышение эффективности диагностики и хирургического лечения храпа и синдрома обструктивного апноэ сна легкой и средней степени тяжести.

По своей актуальности, научной новизне, теоретической и практической значимости диссертация Джафаровой М.З. полностью соответствует требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 г. № 842 (в редакции постановления Правительства РФ от 21.04.2016г. №335), предъявляемым к диссертационным работам на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а ее автор Джафарова М.З. заслуживает присвоения искомой ученой степени по специальности – 14.01.03 – болезни уха, горла и носа.

Официальный оппонент:

Профессор, доктор медицинских наук,
профессор кафедры оториноларингологии
ФГБОУ ВО ЯГМУ Минздрава России



В.В. Шиленкова

Подпись д.м.н., профессора Шиленковой В.В. «ЗАВЕРЯЮ»

Ученый секретарь ФГБОУ ВО ЯГМУ,
Руководитель центра симуляционного обучения,
доцент



М.П. Потанов

«24» июля 2019г.