

УТВЕРЖДАЮ:

Председатель Диссертационного
совета 68.1.006.01 при ФГБУ

НМИЦО ФМБА России

член-корр. РАН, д.м.н., профессор

Дайхес Николай Аркадьевич



" 15 " *нояб* 2023 г.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

**членов комиссии Диссертационного совета 68.1.006.01
на базе ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр
оториноларингологии**

Федерального Медико-биологического агентства России».

**по диссертации Федоровой Елены Борисовны на тему:
«Совершенствование хирургического этапа комплексной
реабилитации пациентов с новообразованиями гортани»,
представленной на соискание ученой степени**

кандидата медицинских наук по специальностям:

3.1.3 – Оториноларингология, 3.1.6 – Онкология, лучевая терапия

Работа выполнена в ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр оториноларингологии Федерального Медико-биологического агентства России».

Научные руководители:

Решульский Сергей Сергеевич - доктор медицинских наук, заведующий отделением онкологическим опухолей головы и шеи ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр оториноларингологии ФМБА России».

Виноградов Вячеслав Вячеславович - доктор медицинских наук, доцент, руководитель научно-клинического отдела онкологии ЛОР-органов ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр оториноларингологии ФМБА России»

Актуальность темы

Новообразование гортани - собирательное понятие, объединяющее различные по гистологической структуре, клиническому течению, лечению и прогнозу опухолевые заболевания. Выделяют доброкачественные и злокачественные новообразования гортани, при этом в обоих случаях диагностика, лечение и реабилитация пациентов данной категории не обходится без участия врача оториноларинголога.

Среди злокачественных новообразований гортани более чем в 90% случаев встречается плоскоклеточный рак. В 2021 году количество впервые выявленных случаев рака гортани составило 6914 пациентов, из них 91,8% мужчины и 8,2% женщины, средний возраст $63,1 \pm 1,5$ лет. В последние годы отмечается тенденция к росту количества пациентов с данной патологией, при сравнении с показателями 2012 года прирост составил 9,3% случаев. Несмотря на доступность гортани для визуального исследования в 60-70 % случаев рак гортани выявляется на III-IV стадиях.

Лечение пациентов с III-IV стадией рака гортани носит характер комплексного или комбинированного и как правило включает в себя хирургический этап в объеме ларингэктомии. Комбинированное или комплексное лечение существенно повысило показатели выживаемости у пациентов с III и IV стадиями заболевания, при этом качество жизни существенно снижено, что связано с калечащим характером хирургического этапа лечения. В результате операции дыхание пожизненно осуществляется только через трахеостому, утрачивается способность говорить, а возможность адекватно принимать пищу во многом зависит от качества реконструкции глотки.

Основы для полноценной реабилитации пациентов данного профиля, которую осуществляет как правило оториноларинголог, закладываются на этапе подготовки и непосредственно во время операции. Это целый комплекс общих мер, таких как коррекция, планирование операционного доступа, бережное отношение к окружающим тканям во время мобилизации и удаления препарата, своевременный гемостаз и коррекция кровопотери, использование современного атравматичного шовного материала и адекватное обезболивание.

Во время ларингэктомии уделяют особое внимание этапу формирования трахеостомы и глоточно-пищеводного анастомоза. Наличие у пациента, перенесшего ларингэктомию, стойкой бесканюльной трахеостомы и широкой глоточно-пищеводной воронки существенно повышает реабилитационный потенциал, сокращает время дыхательной и голосовой реабилитации, восстановления питания через естественные пути, способствует скорейшей социальной адаптации.

Исследования, посвященные вопросам формирования анатомо-физиологических условий с целью сокращения сроков реабилитации

пациентов, перенесших ларингэктомию, являются востребованными и актуальными в онкологии, оториноларингологии и реабилитологии.

Диссертационный совет отмечает наиболее существенные результаты, полученные автором:

Разработан оригинальный метод формирования глоточно-пищеводного анастомоза после ларингэктомии с формированием анатомо-физиологических предпосылок, который позволяет улучшить результаты хирургического лечения в объеме ларингэктомии. Способ обеспечивает уменьшение количества послеоперационных раневых осложнений и повышает эффективность восстановления проходимости анастомоза глотки и шейного отдела пищевода у пациентов после ларингэктомии.

Разработаны практические рекомендации, позволяющие повысить эффективность хирургического лечения пациентов с диагнозом рак гортани III-IV стадии.

Достоверность и обоснованность полученных результатов, выводов и рекомендаций

Диссертационная работа Федоровой Е.Б. соответствует современному научному и методологическому уровню. Степень достоверности результатов проведенных исследований определяется достаточным количеством клинических наблюдений и стандартизацией условий исследования, а также использованием современных объективных методов исследования и подтверждена в процессе статистической обработки материала. Сформулированные в диссертации научные положения, выводы и практические рекомендации аргументированы и логически вытекают из системного анализа результатов клинических и инструментальных исследований.

Научная новизна исследования

Разработан новый метод формирования глоточно-пищеводного анастомоза после ларингэктомии с анатомо-физиологическими предпосылками для повышения реабилитационного потенциала пациентов и уменьшения количества послеоперационных раневых осложнений.

Внедрен в практику и запатентован «Способ закрытия дефекта глотки у пациентов после ларингэктомии (патент RU2750908, 06.07.2021, авторы: Дайхес Н.А., Виноградов В.В., Решульский С.С., Ким И.А., Федорова Е.Б.).

Обоснована высокая эффективность восстановления проходимости пищеводных путей оригинальным способом путем снижения частоты

ранних послеоперационных инфекционно-воспалительных раневых осложнений.

Проведенный сравнительный анализ отдаленных результатов хирургического лечения с применением разработанной методики ушивания глотки после ларингэктомии с формированием анатомо-физиологических предпосылок показал преимущество по сравнению с другими существующими стандартными методиками ушивания глотки в виде уменьшения частоты рубцовых стриктур глотки и шейного отдела пищевода.

Практическая значимость работы

Разработаны практические рекомендации по обследованию и хирургическому лечению пациентов с хронической дистальной обструкцией слезоотводящих путей методом эндоназальной эндоскопической дакриоцисториностомии с одномоментной передней этмоидотомией. Предложен бригадный метод хирургического лечения патологии слезоотведения, позволяющий выполнять симультанные вмешательства на дистальных отделах слезоотводящих путей и в полости носа при наличии ринологической патологии и проблем эндоназального доступа к слезному мешку.

Внедрение в практику и рекомендации для дальнейшего использования

Результаты исследования внедрены в практическую работу отделения онкологического опухолей головы и шеи ФГБУ «НМИЦ Оториноларингологии ФМБА России», отделения оториноларингологии ФГБУ «НМХЦ им. Н.И. Пирогова» Минздрава России, отделения опухолей головы и шеи НИИ онкологии НИИ онкологии «Томский национальный исследовательский медицинский центр Российской академии наук», а также в учебную деятельность кафедры оториноларингологии ФГБОУ ВО Ярославский государственный медицинский университет Минздрава России.

Реализация результатов исследования

По материалам диссертационной работы опубликовано 6 научных работ в научных журналах и изданиях, которые включены в перечень российских рецензируемых научных журналов, рекомендуемых Высшей аттестационной комиссией для публикации основных научных результатов диссертаций на соискание ученых степеней доктора и кандидата наук, в том числе 1 – в базе Scopus, а также патент (RU2750908) на изобретение. В опубликованных работах полностью отражены существенные разделы диссертации.

Материалы диссертации доложены и обсуждены:

- 67-я научно-практическая конференция «Молодые ученые российской оториноларингологии», г. Санкт-Петербург, 30-31 января 2020;
 - Третий международный форум онкологии и радиологии г. Москва, 21 – 25 сентября 2020;
 - VI Ежегодный Конгресс Российского общества специалистов по опухолям головы и шеи, г. Москва, 16 – 17 октября 2020;
 - VII Ежегодный Конгресс Российского общества специалистов по опухолям головы и шеи с международным участием, г. Москва, 26 – 27 марта 2021;
 - IX Международный междисциплинарный конгресс по заболеваниям органов головы и шеи, г. Москва, 24-26 мая 2021;
 - IV международный форум онкологии и радиотерапии, г. Москва, 20 – 24 сентября 2021;
 - XX съезд оториноларингологов России с международным участием, г. Москва, 6-9 сентября 2021;
 - Научно-практическая конференция оториноларингологов «Актуальные вопросы оториноларингологии и аллергологии», г. Воронеж, 18-19 ноября 2021;
 - VIII Ежегодный конгресс Российского общества специалистов по опухолям головы и шеи с международным участием, г. Москва, 25-26 марта 2022;
 - XI Национальный конгресс с международным участием имени Н.О. Миланова, г. Москва, 29 ноября – 1 декабря 2022.
- Апробация диссертации состоялась на заседании Ученого совета ФГБУ НМИЦО ФМБА России 10.04.2023, протокол №01/23.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Диссертация Федоровой Елены Борисовны на тему: «Совершенствование хирургического этапа комплексной реабилитации пациентов с новообразованиями гортани» написана на актуальную тему, является самостоятельной, обладающей внутренним единством, законченной научно-квалификационной работой, в которой на основании выполненных лично автором экспериментальных исследований решена важная научная задача, имеющая существенное значение для оториноларингологии и онкологии – метод формирования анастомоза глотки и шейного отдела пищевода.

Тема и содержание диссертации Федоровой Елены Борисовны «Совершенствование хирургического этапа комплексной реабилитации пациентов с новообразованиями гортани» соответствует профилю Диссертационного Совета 68.1.006.01 при ФГБУ «Национальный

медицинский исследовательский центр оториноларингологии ФМБА России».

По актуальности, научной и практической новизне и значимости полученных результатов, методическому уровню, выполненная работа Федоровой Елены Борисовны соответствует критериям п.9 раздела II «Положения о присуждении учёных степеней», утверждённого Постановлением Правительства РФ №842 от 24 сентября 2013 г., (в ред. Постановления Правительства РФ от 18.03.2023), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук и после устранения замечаний может быть представлена к официальной защите специальностям: 3.1.3. – оториноларингология, 3.1.6. – онкология, лучевая терапия в Диссертационном Совете 68.1.006.01 при ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр оториноларингологии ФМБА России».

Автореферат составлен по общепринятой форме в соответствии с требованиями, отражает основные положения диссертации и может быть опубликован.

Предполагаемые оппоненты:

Ведущее учреждение: ФГБОУ ВО «Московский государственный стоматологический медицинский университет им. А.И. Евдокимова» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Официальный оппонент (по специальности 3.1.3. – Оториноларингология): Кирасирова Елена Анатольевна – доктор медицинских наук, заведующий научно – исследовательским отделом реконструктивной хирургии полых органов шеи ГБУЗ «Научно-исследовательский клинический институт оториноларингологии им. Л.И. Свержевского» Департамента здравоохранения города Москвы.

Официальный оппонент (по специальности 3.1.6. – Онкология, лучевая терапия): Азизян Рубен Ильич – доктор медицинских наук, профессор, ведущий научный сотрудник хирургического отделения опухолей головы и шеи НИИ клинической онкологии им. Н.Н. Трапезникова ФГБУ «НМИЦ онкологии имени Н.Н. Блохина» Министерства здравоохранения РФ.

Разово вводимые члены по специальности 3.1.6. – Онкология, лучевая терапия:

1. Старинский Валерий Владимирович - заведующий Российским центром информационных технологий и эпидемиологических

исследований в области онкологии МНИОИ им. П.А. Герцена – филиала ФГБУ «НМИЦ радиологии» МЗ РФ, доктор медицинских наук, профессор, член Диссертационного совета 21.1.036.01, созданного на базе ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр радиологии» Минздрава России.

2. Филоненко Елена Вячеславовна - руководитель центра лазерной и фотодинамической диагностики и лечения злокачественных опухолей МНИОИ им. П.А. Герцена – филиала ФГБУ «НМИЦ радиологии» МЗ РФ, доктор медицинских наук, профессор, член Диссертационного совета 21.1.036.01, созданного на базе ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр радиологии» Минздрава России.

3. Пирогов Сергей Сергеевич - заведующий отделом эндоскопии МНИОИ им. П.А. Герцена – филиала ФГБУ «НМИЦ радиологии» МЗ РФ, доктор медицинских наук, член Диссертационного совета 21.1.036.01, созданного на базе ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр радиологии» Минздрава России.

Заключение составили члены комиссии:


Председатель

д.м.н., доцент Егоров Виктор Иванович (3.1.3. – Оториноларингология) Заведующий отделом головы и шеи, главный научный сотрудник, заведующий кафедрой оториноларингологии ГБУЗ МО Московский областной научно – исследовательский клинический институт им. М.Ф. Владимирского.



Члены комиссии

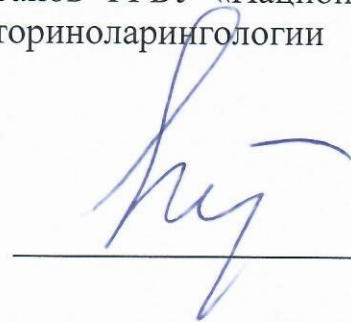
д.м.н., профессор Давудов Хасан Шахманович (3.1.3. – Оториноларингология) Главный научный сотрудник научно-клинического отдела верхних дыхательных путей ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр оториноларингологии ФМБА России»



д.м.н., профессор Магомедов Магомед Маллаевич (3.1.3. – Оториноларингология) Профессор кафедры оториноларингологии имени академика Б.С. Преображенского ФГБОУ ВО «Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова» МЗ РФ



д.м.н. Трофимов Евгений Иванович (14.01.12 – Онкология) Главный научный сотрудник НКО онкологии ЛОР-органов ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр оториноларингологии ФМБА России»



Заключение принято единогласно открытым голосованием

«14» ноября 2023 г.

Диссертация принята к защите «14» ноября 2023 г.

Ученый секретарь
диссертационного совета



к.м.н. Коробкин А.С.