

Утверждаю

Проректор федерального государственного  
бюджетного образовательного  
учреждения высшего образования «Московский  
государственный медико-стоматологический  
университет им. А.И. Евдокимова»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации  
д.м.н., профессор Крихели Н.И.

« 15 » ноября 2023 г.



## ОТЗЫВ

ведущей организации

**федерального государственного бюджетного образовательного  
учреждения высшего образования «Московский государственный  
медико-стоматологический университет им. А.И. Евдокимова»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации о научно-практической  
ценности диссертационной работы Федоровой Елены Борисовны  
«Совершенствование хирургического этапа комплексной реабилитации пациентов с  
новообразованиями гортани»,  
представленной к официальной защите на соискание ученой степени  
кандидата медицинских наук по специальностям 3.1.3. – Оториноларингология,  
3.1.6. – Онкология, лучевая терапия**

### Актуальность диссертационной работы

Среди злокачественных новообразований гортани плоскоклеточный рак встречается более чем в 90% случаев. 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 увеличению 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.

Основы для полноценной реабилитации пациентов данного профиля, которую, как правило, осуществляет 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.

При выполнении 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.

Автором проведен анализ сведений об используемых в настоящее время методах реконструкции глотки после ларингэктомии, указаны недостатки и трудности в использовании этих методов. На основании приведенных данных становится очевидным, что поиск метода формирования глоточно-пищеводного анастомоза продолжается. Данные аспекты обуславливают необходимость разработки новых методов реконструкции глотки после ларингэктомии.

Таким образом, диссертационная работа Федоровой Елены Борисовны является актуальным научным исследованием и представляет научный и практический интерес.



## **Научная новизна исследования и полученных результатов**

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.

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.).

Значимость диссертационного исследования, проведенного Федоровой Е.Б., состоит в использовании уникального способа закрытия дефекта глотки, позволяющего снизить частоту ранних послеоперационных осложнений и повысить реабилитационный потенциал пациентов после ларингэктомии.

## **Значимость полученных результатов для науки и практики**

Автором впервые предложен и внедрен в практику метод реконструкции глотки после ларингэктомии. В ходе исследования было доказано, что разработанная методика восстановления целостности глотки снижает частоту осложнений в послеоперационном периоде по сравнению со стандартными методами формирования глоточно-пищеводного анастомоза.

## **Внедрение и рекомендации по использованию результатов исследования**

Работа проведена на высоком методическом уровне. 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.

### **Достоверность выводов и положений, выносимых на защиту, личный вклад автора**

Достоверность результатов открытого, проспективного, одноцентрового исследования обеспечена достаточным количеством пациентов и формированием групп сравнения, использованием апробированных лабораторных и инструментальных методов, единых критериев оценки результатов. Научные положения, выводы и рекомендации основаны на фактических данных, представленных в таблицах и рисунках. Данные диссертационного исследования обработаны современными методами вариационной статистики. Степень достоверности результатов исследования соответствуют коэффициенту  $p \leq 0,05$ .

Личный вклад автора состоит в реализации всех этапов научно-исследовательской работы, проведении анализа данных отечественных и зарубежных источников литературы. Автор самостоятельно проводил обследование и подготовку к операции всех пациентов, участвовал в хирургических вмешательствах совместно с руководителями, систематизировал, анализировал и проводил статистическую обработку полученных данных и оформление работы в законченный научный труд.



По теме диссертации 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.

### Содержание работы

Диссертационная работа содержит 4 главы, изложена на 166 страницах компьютерного текста, состоит из введения, обзора литературы, трех глав собственных исследований, заключения, выводов, практических рекомендаций, списка литературы, включающего 155 источников. Текст иллюстрирован рисунками, таблицами и диаграммами, дополняющими суть диссертации.

Работа содержит 5 задач и 5 выводов.

Объем клинических случаев достаточный – 70 обследованных пациентов с диагнозом рак гортани III – IV стадии, проходивших обследование и лечение в отделении онкологическом опухолей головы и шеи ФГБУ НМИЦО ФМБА России, г. Москва. Все пациенты были разделены на 2 группы по 35 пациентов.

Первой (основной) группе пациентов создание глоточно-пищеводного анастомоза после ларингэктомии выполнялось разработанным и внедренным в практику новым методом реконструкции глотки после ларингэктомии с анатомо-физиологическими предпосылками. Пациентам второй (контрольной) группы реконструкция глотки выполнялась кيسетным швом.

В 3 главе автором подробно приведена характеристика каждой группы пациентов.

В 4 проведена интерпретация полученных при проведении работы результатов путем сравнения разработанной методики ушивания глотки после ларингэктомии с формированием анатомо-физиологических

предпосылок с методикой ушивания глотки кисетным швом.

В заключении соискатель резюмирует материал, изложенный в предыдущих разделах. Выводы отражают основные задачи исследования, полностью соответствуют поставленным задачам. Даны подробные и конкретные практические рекомендации, которые содержат методические положения по использованию разработанного автором метода реконструкции глотки после ларингэктомии.

Принципиальных замечаний по теме диссертации нет.

### **Заключение**

Диссертация Федоровой Елены Борисовны на тему: «Совершенствование хирургического этапа комплексной реабилитации пациентов с новообразованиями гортани», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 3.1.3 – Оториноларингология и 3.1.6 – Онкология, лучевая терапия, является законченным научно-квалификационным трудом, в котором содержится решение важной практической задачи – улучшение функциональных результатов лечения пациентов с раком гортани путем усовершенствования хирургических способов формирования глоточно-пищеводного анастомоза.

По актуальности, методическому уровню, объему проведенных исследований, научной новизне и практической значимости, диссертационная работа Федоровой Елены Борисовны «Совершенствование хирургического этапа комплексной реабилитации пациентов с новообразованиями гортани» полностью отвечает требованиям ВАК РФ, предъявляемым к кандидатской диссертации: 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) по специальностям 3.1.3 – Оториноларингология и 3.1.6 – Онкология, лучевая терапия.



Настоящий отзыв подготовлен заведующим кафедрой оториноларингологии ФГБОУ ВО «МГМСУ им А.И. Евдокимова» МЗ РФ, доктором медицинских наук, профессором Овчинниковым Андреем Юрьевичем, обсужден и утвержден на научной конференции заседания кафедры оториноларингологии ФГБОУ ВО «МГМСУ им А.И. Евдокимова» МЗ РФ, протокол № 135 от «15» ноября 2023 года.

Отзыв составил:

Заведующий кафедрой оториноларингологии

ФГБОУ ВО «МГМСУ им А.И. Евдокимова»

Министерства здравоохранения Российской Федерации

Доктор медицинских наук, профессор  Овчинников А.Ю.

Специальность 14.01.03 - Болезни уха, горла и носа.

Адрес: 127473, г. Москва, ул. Кусковская, д. 1А.

Телефон: +7 (903) 120-28-01

Эл. почта: lorentl@mail.ru

Подпись Овчинникова А.Ю. заверяю

Ученый секретарь ФГБОУ ВО «МГМСУ им А.И. Евдокимова»

Министерства здравоохранения Российской Федерации

Доктор медицинских наук, профессор  Васюк Ю.А.

«15» ноября 2023 г.

