

ОТЗЫВ

официального оппонента доктора медицинских наук, профессора Красножена Владимира Николаевича на диссертационную работу Исаева Эльдара Васифовича на тему: «Оптимизация хирургического лечения больных с хронической дистальной обструкцией слезоотводящих путей», представленную в Диссертационный Совет 68.1.006.01 при федеральном государственном бюджетном учреждении «Национальный медицинский исследовательский центр оториноларингологии Федерального медико-биологического агентства» (123182 г. Москва, Волоколамское шоссе, д. 30/2) к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 3.1.3. Оториноларингология, 3.1.5. Офтальмология

Ф.И.О.: Красножен Владимир Николаевич.

Почтовый адрес места работы: 420012, г. Казань, ул. Бутлерова, д. 36.

Адрес электронной почты: vn_krasnozhon@mail.ru.

Наименование организации: Казанская государственная медицинская академия - филиал федерального государственного бюджетного образовательного учреждения дополнительного профессионального образования «Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Должность: Заведующий кафедрой оториноларингологии.

Ученая степень: доктор медицинских наук.

Ученое звание: профессор.

Рабочий телефон: +7(917) 291-33-22.

Актуальность исследования

Воспалительные заболевания вертикального отдела слезоотводящего тракта составляют от 2 до 7,6 % от общей структуры глазной патологии. У 9,2 % амбулаторных больных и 2 % больных стационаров встречается патология слезного мешка и носослезного протока. Дакриоцистит, или воспаление слезного мешка, является значимой проблемой в офтальмологической практике из-за его частоты, тяжести клинических проявлений и возможных последствий.

В настоящее время консервативные методы лечения патологии системы слезоотведения недостаточно эффективны, поэтому хирургическое лечение становится приоритетным. Дакриоцисториностомия является основным методом лечения непроходимости дистального отдела слезоотводящих путей. Показаниями для этой операции являются хронические, посттравматические и врожденные дакриоциститы. Однако проблема повышения эффективности дакриоцисториностомии остается актуальной, так как частота рецидивов после операции наружным доступом составляет более 20 %. Недостатки операции наружным доступом устраняются при эндоназальном подходе.

Внедрение новых высокотехнологичных методов и способов лечения способствует повышению эффективности таких вмешательств. Это позволяет проводить операции с высокой точностью, минимальным повреждением окружающих тканей, снизить риск осложнений и рубцевания соустья, что в итоге снижает риск рецидива заболевания и обеспечивает стойкий функциональный эффект.

На протяжении многих лет наружный и эндоназальный подходы к слезному мешку существуют и развиваются параллельно друг другу, однако в последнее десятилетие последний стал более эффективен и приоритетен при лечении патологии слезоотведения. Поэтому дальнейшее развитие дакриологии зависит от совместной кооперации офтальмолога и

оториноларинголога.

Научная новизна

1. Описаны размеры и анатомические особенности расположения передних клеток решетчатого лабиринта (Agger nasi) относительно слезного мешка у пациентов с хронической дистальной обструкцией слезоотводящих путей.

2. Разработан и внедрен в практику оригинальный метод пластического формирования дакриоцистостомы с одномоментной передней этмоидотомией (патент № 2722813 от 04.06.2020 г., Э.В. Исаев, В.И. Егоров, В.М. Исаев, О.М. Пустовит), позволивший значительно сократить возможные процессы ее стенозирования.

3. Усовершенствован метод эндоназальной дакриоцисториностомии с применением радиочастотной хирургии.

4. На основании данных клинико-функциональных тестов, эндоскопической картины, анкетирования пациентов и сравнительного анализа определен наиболее эффективный метод эндоназальной эндоскопической дакриоцисториностомии, требующий минимального послеоперационного наблюдения за пациентами.

Практическая и теоретическая 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.

Обоснованность и достоверность научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

Степень достоверности результатов проведенных исследований определяется достаточным количеством клинических наблюдений (126 пациентов) 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.

Основные результаты доложены и обсуждены на Всероссийских съездах, конференциях и форумах. По материалам диссертационной работы опубликовано 11 печатных работ, 5 из них – в изданиях их перечня рецензируемых журналов и изданий, включенных в список ВАК. Одна статья опубликована в иностранном журнале. Получен 1 патент РФ № 2722813 С1. – 2020. – Бюлл. № 16. «Способ хирургического лечения дакриоцистита» (Исаев Э.В., Егоров В.И., Исаев В.М., Пустовит О.М).

Структура и оценка содержания диссертации

Диссертация состоит из введения, трех глав, заключения, выводов, практических рекомендаций и списка литературы. Работа изложена на 133 страницах компьютерного текста, иллюстрирована 42 рисунками и 20 таблицами. Список литературы содержит 155 источников, из них 66 – отечественных и 89 – иностранных авторов.

Диссертация, представленная на отзыв, состоит из трех основных разделов, в рамках которых автор подробно описывает этиологию дистальной обструкции слезоотводящих путей и сравнивает способы формирования дакриоцистостомы при эндоназальной хирургии слезного мешка, в том числе предлагает новый запатентованный метод его пластики.

Описанные в 1-й главе проблемы хирургического лечения дакриостенозов и частоты рецидивирования заболевания, определяют дальнейшую направленность разработок автора в области их решения.

Во 2-й главе автором описывается подробный алгоритм обследования пациентов с симптомами слезотечения и указываются критерии отбора пациентов для хирургического лечения. Подробнейшим образом описывается методика хирургического лечения в каждой из сравниваемых групп лечения. Особенно подробно автором описывается метод пластического формирования дакриоцисториностомы с одномоментной передней этмоидотомией, а также анализ КТ-анатомии строения клеток решетчатого лабиринта у пациентов с патологией слезоотведения.

В 3-главе диссертации представлены и раскрыты результаты исследования, где Исаевым Э.В. проведено сравнение эндоназального хирургического лечения пациентов с дистальной непроходимостью слезоотводящих путей. Для сравнения результатов автор использует различные виды визуально аналоговых шкал и данные, полученные при эндоскопическом наблюдении за полостью носа и промывании слезных путей через 14 суток, 1 месяц и 6 месяцев после хирургического лечения. Работа выполнена на достаточном количестве клинического материала с хорошим методическим обеспечением. Выводы логически вытекают из полученных автором результатов исследования, сформулированы четко и ясно, отражают суть работы.

Замечания по диссертационной работе

В процессе рецензирования диссертации выявлены отдельные стилистические замечания. В целом замечания не носят принципиального характера и не умаляют значения диссертационной работы.

Заключение

Диссертация Исаева Эльдара Васифовича на тему: «Оптимизация хирургического лечения больных с хронической дистальной обструкцией слезоотводящих путей», представленная на соискание ученой степени

кандидата медицинских наук по специальностям 3.1.3. Оториноларингология, 3.1.5. Офтальмология, выполненная под руководством доктора медицинских наук Егорова Виктора Ивановича и доктора медицинских наук Гришиной Елены Евгеньевны, является законченной научно-квалифицированной работой, в которой содержится решение важной практической задачи – повышения эффективности хирургического лечения пациентов с дистальной непроходимостью слезоотводящих путей.

Работа Исаева Эльдара Васифовича по актуальности, научной новизне и практической значимости, методическому уровню полностью соответствует требованиям п. 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации № 842 от 24 сентября 2013 года (в действующей редакции), предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор заслуживает присуждения искомой степени по специальностям 3.1.3. Оториноларингология, 3.1.5. Офтальмология (медицинские науки).

Официальный оппонент

Заведующий кафедрой оториноларингологии

КГМА – филиала ФГБОУ ДПО

РНМАПО Минздрава России,

доктор медицинских наук (14.01.03 – болезни уха, горла и носа),

профессор

В.Н. Красножен

Подпись д.м.н., профессор Красножена В.Н. ЗАВЕРЯЮ:

Ученый секретарь

КГМА – филиала ФГБОУ ДПО

РМАНПО Минздрава России,

доктор медицинских наук, доцент



Е.А. Ацель

« 02 » 11 2023 г.