

ОТЗЫВ НА АВТОРЕФЕРАТ

диссертации Исаевой Марии Леонидовны на тему: «Персонализированный подход к выбору способа голосовой реабилитации у пациентов после ларингэктомии», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям: 3.1.3. Оториноларингология, 3.1.6. Онкология, лучевая терапия

Хирургическое лечение рака гортани III-IV стадии в объеме ларингэктомии приводит к изменению ряда функций, таких как дыхание, глотание, голос, обоняние и вкус. Утрата голоса воспринимается пациентами как наиболее травмирующее последствие удаления гортани, а восстановление вербальной коммуникации во многом определяет качество жизни и социальную активность ларингэктомированных пациентов.

В настоящее время повсеместно используются три способа голосовой реабилитации после удаления гортани: формирование пищевого голоса, голосообразующие аппараты и трахеопищеводное шунтирование с голосовым протезированием. Все эти методы постоянно совершенствуются, однако выбор способа по-прежнему осуществляется субъективно на основе предпочтений пациента, возможностей медицинского учреждения, наличия квалифицированных специалистов.

В виду чего диссертационная работа Марии Леонидовны посвящена повышению эффективности восстановления вербальной коммуникации пациентов после ларингэктомии путем совершенствования методики персонализированного выбора способа формирования псевдоголоса является актуальной для онкологии и оториноларингологии.

Задачи сформулированы четко и последовательно, соответствуют заявленной цели диссертации и решены в ходе исследования.

В автореферате подробно и обстоятельно представлены основные положения выполненной работы. Исследование выполнено на достаточно репрезентативном клиническом материале (90 пациентов с диагнозом рак гортани, которым была выполнена ларингэктомия).

Диссертантом разработана комплексная методика субъективной оценки коммуникативного опыта после ларингэктомии, которая позволяет улучшить результаты голосовой реабилитации. Также разработана комплексная методика объективной оценки состояния глоточно-пищеводного сегмента с использованием как инновационных (высокоскоростная видеоэндоскопия псевдоголосовой щели, эзофагоманометрия высокого разрешения), так и традиционных методов исследования (фиброэндоскопическое исследование с оценкой акта глотания, рентгеноскопическое исследование глотки и пищевода с оценкой глотания), модифицированных для применения у ларингэктомированных пациентов.

Мария Леонидовна, на основании достаточного клинического материала, в ходе выполненного исследования, аргументировано демонстрирует положительный результат восстановления голосовой функции до 63,3% в группах пищевого голоса и трахеопищеводного шунтирования с голосовым протезированием, и до 73,3% в группе электрогортани. Также отмечено, что во всех группах худшие функциональные результаты были выявлены при использовании вертикального и аппаратного ушивания глотки в сравнении с горизонтальным и T-образным ($p < 0,01$).

Практическая значимость диссертационной работы соответствует направлениям и потребностям оториноларингологии и онкологии.

По результатам научно-исследовательской работы опубликовано 7 печатных работ в научных журналах и изданиях, которые включены в перечень Высшей Аттестационной Комиссии, получен патент на изобретение, авторское свидетельство на программу для ЭВМ и авторское свидетельство на базу данных.

Диссертация апробирована в достаточной степени, основные положения исследования доложены и обсуждены на различных конференциях регионального, Всероссийского и Международного уровней.

На основании вышеизложенного диссертация Исаевой Марии Леонидовны «Персонализированный подход к выбору способа голосовой реабилитации у пациентов после ларингэктомии» написана на актуальную тему, является самостоятельной квалификационной работой, в которой решена важная задача, имеющая значение для практической оториноларингологии и онкологии – выявлены объективные и субъективные предикторы эффективности голосовой реабилитации после ларингэктомии, что позволит повысить функциональные результаты онкологического лечения.

По актуальности, научной и практической значимости, уровню проведенных исследований, работа 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, а сам автор достоин присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 3.1.3. Оториноларингология, 3.1.6. Онкология, лучевая терапия.

Заведующий отделением опухолей головы и шеи
Научно-исследовательского института онкологии – филиала Федерального государственного бюджетного научного учреждения «Томский национальный исследовательский медицинский центр Российской академии наук»,
доктор медицинских наук (3.1.6. Онкология, лучевая терапия)


Кульбакин Денис Евгеньевич

«22» апреля 2024 г.

Подпись д.м.н. Кульбакина Д.Е. заверяю:
Ученый секретарь НИИ онкологии
Томского НИМЦ,
кандидат медицинских наук




Савина Е.В.

Научно-исследовательский институт онкологии - филиал Федерального государственного бюджетного научного учреждения «Томский национальный исследовательский медицинский центр Российской академии наук».

634009. г. Томск, пер. Кооперативный 5, тел. 8 (3822) 51-10-39
onco@tnimc.ru, kulbakin_d@mail.ru