

УТВЕРЖДАЮ:

Председатель Диссертационного
совета 68.1.006.01

при ФГБУ НМИЦО ФМБА России
член-корр. РАН, д.м.н., профессор
Дайхес Николай Аркадьевич



"15" каб 2023 г.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

**членов комиссии Диссертационного совета 68.1.006.01
при ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр
оториноларингологии» Федерального медико-биологического агентства
по предварительному рассмотрению диссертации Котельниковой Натальи
Михайловны на тему «Клиника, диагностика и лечение патологии голосового
аппарата при болезни Шегрена», представленной на соискание ученой степени
кандидата медицинских наук по специальности
3.1.3. Оториноларингология**

Работа выполнена в Федеральном государственном бюджетном учреждении
«Национальный медицинский исследовательский центр оториноларингологии»
Федерального медико-биологического агентства.

Научный руководитель: Карнеева Ольга Витальевна – доктор медицинских наук,
доцент, заместитель директора по учебной и научной работе ФГБУ НМИЦ
оториноларингологии ФМБА России.

Актуальность диссертационного исследования

Актуальность проблемы голосовых расстройств обусловлена значительной распространенностью патологии голосового аппарата в разных возрастных группах. По данным исследователей, частота выявляемости патологии гортани среди взрослого населения достигает 10–30%, а у лиц голосо-речевых профессий – 40–50%.

Дисфония любого генеза существенно снижает качество жизни пациентов, приводит к потере трудоспособности и социальной дезадаптации.

Нарушение голоса является одним из клинических проявлений болезни Шегрена–системного заболевания соединительной ткани неизвестной этиологии. Распространенность данного аутоиммунного заболевания в популяции достигает 4,8%.

Прогрессирующая сухость слизистой оболочки верхних дыхательных путей, свойственная болезни Шегрена, существенная лекарственная иммуносупрессия на фоне выраженной соматической отягощенности пациентов приводят к развитию хронической патологии голосового аппарата, снижению коммуникативных возможностей больных, что является дополнительным фактором, резко снижающим качество жизни данной группы пациентов.

Актуальность диссертационного исследования обусловлена недостаточной изученностью ларингеальных проявлений болезни Шегрена, отсутствием чёткого алгоритма обследования и эффективных методик комплексного консервативного лечения хронической патологии гортани, а также направлений профилактики прогрессирования нарушений голоса у пациентов с системным заболеванием соединительной ткани.

Целью исследования явилось повышение эффективности диагностики и лечения патологии голосового аппарата у пациентов с болезнью Шегрена.

Наиболее существенные результаты исследования

В ходе диссертационного исследования выявлены особенности клинико-функционального состояния гортани и доказана этиопатогенетическая роль прогрессирующей сухости слизистой оболочки верхних дыхательных путей в развитии дисфонии при болезни Шегрена.

Впервые разработана визуально-аналоговая шкала выраженности сухости слизистой оболочки, позволившая детально проанализировать степень выраженности одного из ведущих патологических симптомов у пациентов с болезнью Шегрена на всех уровнях верхних дыхательных путей и осуществить субъективную оценку эффективности лечения в динамике.

Применение разработанного диагностического комплекса позволит своевременно выявлять пациентов, относящихся к группе риска (с диагностированным или с подозрением на наличие аутоиммунного заболевания) по развитию хронической патологии голосового аппарата.

Впервые разработана и внедрена методика комплексного консервативного лечения патологии голосового аппарата при болезни Шегрена с акцентом на местную терапию, включающая современные физиотерапевтические методы и учитывающая выявленные в ходе исследования дистрофические, дисбиотические и воспалительные изменения слизистой оболочки гортани.

Впервые примененная в лечении пациентов с сухим синдромом трехэтапная аэрозольтерапия слизистой оболочки полости носа, глотки и гортани физиологическим раствором натрия хлорида, озвученным низкоинтенсивным ультразвуком, с использованием аппарата УЗОЛ-01-“Ч” (КАВИТАР), наряду с применением топического препарата, содержащего гиалуроновую кислоту, позволила повысить интенсивность гидратации тканей и улучшить реологические свойства слизи, покрывающей слизистую оболочку, уменьшить симптомы сухости и воспаления слизистой оболочки верхних дыхательных путей; с целью активации трофических процессов слизистой оболочки автор использовал варианты топической светотерапии.

Доказанная эффективность разработанной методики комплексного консервативного лечения патологии голосового аппарата при болезни Шегрена определяет возможность ее применения у пациентов с сухостью и атрофическими изменениями слизистой оболочки верхних дыхательных путей различной этиологии.

Научная новизна исследования

Впервые выполнено комплексное исследование клинико-функционального состояния гортани с применением современных методов диагностики, позволивших

выявить особенности патологии голосового аппарата у пациентов с болезнью Шегрена и оценить степень выраженности клинических проявлений.

Доказана диагностическая значимость сочетания клинических признаков хронического катарального ларингита с прогрессирующей сухостью слизистой оболочки верхних дыхательных путей для своевременного выявления пациентов, относящихся к группе риска по развитию аутоиммунного заболевания.

Впервые разработана визуально-аналоговая шкала выраженности сухости слизистой оболочки верхних дыхательных путей, позволившая повысить точность субъективных критериев диагностики, оценить тяжесть состояния пациентов и осуществить субъективный контроль эффективности разработанной методики комплексного лечения патологии голосового аппарата при болезни Шегрена.

Доказано преобладание физического компонента голосовых расстройств, свидетельствующее о значимом влиянии патологии голосового аппарата на качество жизни и социальную адаптацию пациентов с болезнью Шегрена.

Результаты исследования подтвердили клиническую эффективность впервые разработанной методики комплексного пролонгированного консервативного лечения хронического ларингита (в том числе субатрофической формы), включающей интенсивную увлажняющую аэрозольтерапию слизистой оболочки верхних дыхательных путей в комбинации с методами светотерапии на область гортани и курс фонопедических упражнений. Разработан способ консервативного лечения бамбуковых узелков голосовых складок как альтернатива хирургическим методикам с целью профилактики рубцовой деформации в связи с глубоким расположением узелков в толще голосовых складок (патент на изобретение RU 2786954 С1, 26.12.2022. Заявка № 2022114230 от 26.05.2022).

Теоретическая и практическая значимость диссертационной работы

Доказано, что для пациентов с болезнью Шегрена характерно развитие дисбиотических, воспалительных и дистрофических изменений слизистой оболочки гортани, усугубляющих течение хронического ларингита.

Обосновано применение и доказана клиническая эффективность разработанной методики комплексного лечения патологии голосового аппарата при болезни Шегрена, включающей трехэтапную аэрозольтерапию слизистой оболочки полости носа, глотки

и гортани физиологическим раствором натрия хлорида, озвученным низкоинтенсивным ультразвуком, светотерапию на область гортани, интраназальное применение препарата, содержащего гиалуроновую кислоту, способствующей повышению качества жизни пациентов.

Разработан комплекс мер профилактики прогрессирования хронической патологии гортани при болезни Шегрена, включающий соблюдение голосового режима, фонопедические упражнения, ингаляционную терапию с физиологическим раствором натрия хлорида в поддерживающем режиме и интраназальное применение препарата, содержащего гиалуроновую кислоту.

Обоснованность и достоверность результатов и выводов исследования

Достоверность результатов работы основана на анализе отечественной и зарубежной литературы по изучаемой проблематике, соблюдении протокола исследования и обработке полученных результатов с применением статистических методик. Для статистической обработки данных использовались такие языки программирования, как Python 3.8.3, R v.4.0.3, а также программное обеспечение Microsoft Office Excel 2013 и Statistica 6.0. Научные положения, выводы и практические рекомендации, сформулированные в диссертации, получены в результате комплексного обследования и лечения 46 пациентов с нарушением голоса, ассоциированным с болезнью Шегрена, и имеют высокую степень обоснованности. Результаты исследования подкреплены фактическими данными, наглядно представленными в таблицах и рисунках.

Личный вклад соискателя

Диссертантом обоснована цель, сформулированы задачи и составлен план обследования и лечения пациентов. Автором выполнен поиск и анализ литературы, сформулированы выводы, положения, выносимые на защиту, и практические рекомендации. Комплексное обследование и лечение пациентов, сбор материала, создание базы данных и анализ, статистическая обработка данных, написание всех глав диссертации выполнены диссертантом самостоятельно.

Реализация результатов исследования

По материалам диссертационного исследования опубликовано 8 печатных работ, из них 5 статей в рецензируемых научных изданиях, рекомендованных Высшей аттестационной комиссией Министерства науки и высшего образования Российской Федерации (одна статья в журнале, индексируемом в базе Scopus), 2 главы в зарубежной книге, получен патент на изобретение (RU 2786954 C1, 26.12.2022. Заявка № 2022114230 от 26.05.2022. Способ лечения бамбуковых узелков голосовых складок), а также 9 публикаций в виде тезисов.

В опубликованных работах представлены основные положения и разделы диссертационной работы.

Основные положения работы доложены и широко обсуждены на многочисленных всероссийских конгрессах, конференциях, форумах и научных мероприятиях с международным участием.

Предложенные в диссертационной работе методы, направленные на повышение эффективности лечения патологии голосового аппарата у пациентов с болезнью Шегрена, внедрены в практику ФГБУ НМИЦО ФМБА России (г. Москва), Хабаровского филиала ФГБУ НМИЦО ФМБА России (г. Хабаровск), Медицинского центра аллергологии и иммунологии «Авиценна» (г. Челябинск), ООО «Центр слуха» (г. Челябинск).

Диссертационная работа апробирована на заседании Ученого совета ФГБУ НМИЦО ФМБА России 25 сентября 2023г (протокол № 05/2023).

Автореферат составлен по общепринятой форме, отражает все основные разделы диссертационной работы и может быть опубликован.

Заключение

Диссертационная работа Котельниковой Натальи Михайловны на тему «Клиника, диагностика и лечение патологии голосового аппарата при болезни Шегрена», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.3. Оториноларингология, является законченным научно-квалификационным трудом, выполненным лично автором на высоком научно-методическом уровне, в котором содержится решение важной практической задачи,

имеющей существенное значение для оториноларингологии, – повышение эффективности диагностики и лечения патологии голосового аппарата при болезни Шегрена.

Тема и содержание диссертации Котельниковой Н.М. «Клиника, диагностика и лечение патологии голосового аппарата при болезни Шегрена» соответствует профилю Диссертационного совета 68.1.006.01 при ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр оториноларингологии» Федерального медико-биологического агентства.

По актуальности, методическому уровню, объему проведенных исследований, научной новизне и практической значимости диссертационная работа Котельниковой Натальи Михайловны полностью отвечает требованиям п.9, п.10, п.14 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденному Постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 №842 (ред. от 01.10.2018, с изм. от 18.03.2023), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, и может быть представлена к официальной защите на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.3. Оториноларингология (медицинские науки) в Диссертационный совет 68.1.006.01 при ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр оториноларингологии» Федерального медико-биологического агентства.

Предложено назначить:

– официальными оппонентами:

1. Старостину Светлану Викторовну – доктора медицинских наук, профессора кафедры болезней уха, горла и носа Федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования Первый Московский государственный медицинский университет имени И. М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет);
2. Солдатского Юрия Львовича – доктора медицинских наук, профессора, руководителя оториноларингологической службы Государственного бюджетного учреждения здравоохранения города Москвы «Морозовская детская городская клиническая больница» Департамента здравоохранения города Москвы;

– ведущей организацией:

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Московский государственный медико-стоматологический университет имени А.И. Евдокимова» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Председатель комиссии:

Заведующий кафедрой болезней уха, горла и носа ФГАОУ ВО Первого МГМУ им. И.М. Сеченова Министерства здравоохранения РФ,
доктор медицинских наук
(3.1.3. Оториноларингология),
профессор



В.М. Свистушкин

Члены комиссии:

Заведующий кафедрой оториноларингологии медицинского института ФГАОУ ВО «Российский университет дружбы народов имени Патриса Лумумбы», доктор медицинских наук
(3.1.3. Оториноларингология),
профессор


В.И. Попадюк

Начальник научно-клинического отдела заболеваний верхних дыхательных путей, ФГБУ НМИЦ оториноларингологии ФМБА России, доктор медицинских наук
(3.1.3. Оториноларингология)


И.И. Нажмудинов