

ОТЗЫВ

официального оппонента о диссертационной работе Лабазановой Марьям Абдулмажидовны «Баллонная синусопластика в комплексном лечении пациентов с хроническим гнойным верхнечелюстным синуситом», представленной к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 14.01.03 – болезни уха, горла и носа

Официальный оппонент:

Доктор медицинских наук, профессор, Заслуженный врач России,
главный врач ФГБУЗ «Клиническая больница №122 им. Л.Г. Соколова»
ФМБА России,

главный специалист-оториноларинголог ФМБА России,
заведующий кафедрой оториноларингологии и офтальмологии
Санкт-Петербургского

Государственного университета

Я.А. Накатис

Почтовый адрес: 194291, Санкт-Петербург, пр. Культуры, д. 4.

Тел.: +7 (812) 558-05-08

Адрес сайта: www.med122.com

Электронная почта: Nakatis@med122.com

Наименование организации: ФГБУЗ «Клиническая больница №122
им. Л.Г. Соколова» ФМБА России

Должность: главный врач

Ученая степень: доктор медицинских наук

Ученое звание: профессор

Актуальность темы и ее научное значение

Диссертационное исследование М.А. Лабазановой посвящено изучению наиболее частой патологии в оториноларингологии и в ринологии, в частности, лечению хронического гнойного синусита.

Современное развитие эндовидеотехники определило новое направление в ринологии - функциональная эндоназальная хирургия околоносовых пазух (ОНП), но, не смотря на это, проблему хирургического лечения хронических синуситов окончательно решить пока не удалось.

В настоящее время в ринологии преобладает тенденция к переходу от конкретных микрохирургических вмешательств в полости носа (ПН) и ОНП в раздел малоинвазивных методик, позволяющих сохранить анатомические структуры остиомеатального комплекса.

Соотношение хирургических и консервативных методик в лечении пациентов хроническим гнойным верхнечелюстным синуситом остается дискуссионным вопросом в ринологии. Совершенствуются имеющиеся и разрабатываются новые малоинвазивные вмешательства на верхнечелюстной пазухе при хроническом гнойном верхнечелюстном синусите, направленные на сохранение анатомических и физиологических параметров ПН и ОНП.

Нерешенной остается проблема корректного отбора пациентов с хроническим гнойным верхнечелюстным синуситом для лечения с использованием малоинвазивных методик, нет четких данных об их влиянии на течение послеоперационного периода и характер обострений верхнечелюстного синусита.

Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций

Цель исследования сформирована конкретно с четким обоснованием при сопоставлении с другими малоинвазивными методами.

Пять четко сформулированных задач при их решении позволили автору, в полной мере, достичь поставленной цели.

Выводы диссертации вытекают из полученных результатов, проведенных автором клинических исследований. Положения, выдвинутые на защиту, обоснованы полученными клиническими результатами.

В обзоре научной литературы подробно и критически обсуждаются вопросы этиопатогенеза и клинического течения хронического гнойного верхнечелюстного синусита, общепринятые методы хирургического лечения и современные аспекты терапии хронического гнойного верхнечелюстного синусита. Автор критически анализирует сведения об эффективности существующих методов хирургического лечения изучаемой патологии. На основании обзора научной литературы сделано заключение о том, что проблема реабилитации пациентов с хроническим гнойным верхнечелюстным синуситом далека от полного решения. Для решения поставленных задач автор использовала результаты клинического обследования 100 пациентов с хроническим гнойным верхнечелюстным синуситом.

Научная новизна и достоверность положений, выводов и рекомендаций

В диссертационной работе М.А. Лабазановой на основании характера течения и объективных клинических данных, результата дооперационного обследования у пациентов с хроническим гнойным верхнечелюстным синуситом определены конкретные критерии отбора пациентов для проведения баллонной синусопластики. Проанализированы результаты лечения больных хроническим гнойным верхнечелюстным синуситом с применением баллонной синусопластики, и подтверждена высокая эффективность этого метода лечения в сравнении с известными используемыми малоинвазивными вмешательствами. Впервые разработаны дифференциально - диагностические подходы использования баллонной синусопластики у пациентов с хроническим гнойным верхнечелюстным синуситом. Дана динамическая оценка функционального состояния верхнечелюстных пазух и мукоцилиарного транспорта, и проведена

оценка качества жизни пациентов в различные сроки послеоперационного периода после баллонной синусопластики, при сопоставлении с другими малоинвазивными вмешательствами.

Диссертационная работа логично построена и методически отличается последовательностью. Полученные автором результаты изложены в шести достоверных выводах, которые логично сформулированы на основании решения поставленной цели и задач исследования.

Значимость полученных результатов для науки и практики

Проведенная работа позволила сделать заключение о возможности применения баллонной синусопластики у пациентов с хроническим гнойным верхнечелюстным синуситом для сохранения физиологической структуры остиомеатального комплекса и достижения устойчивого лечебного и функционального эффекта.

Впервые разработаны критерии отбора и даны рекомендации о курации пациентов с хроническим гнойным верхнечелюстным синуситом до и после проведения баллонной синусопластики.

Оценка содержания диссертации

Диссертация М.А. Лабазановой имеет традиционные принципы изложения клинического материала, что соответствует требованиям ВАК. Текст диссертации представлен традиционно: введение, обзор научной литературы, глава с изложением материалов и методов исследования, глава с представлением результатов собственных исследований, глава, посвященная сравнительной оценке полученных результатов хирургического лечения заключение с аналитическим обсуждением результатов, выводы и практические рекомендации.

Список цитируемой научной литературы включает 205 источников: 118 отечественных и 87 зарубежных авторов. Диссертация изложена на 167 страницах машинописного текста, содержит 6 таблиц и 32 рисунка. Имеется 1 приложение.

Введение посвящено обоснованию выбора темы и изложению актуальности избранного научного исследования, четко сформулирована цель, определены задачи исследования, позволяющие при их решении добиться достижения этой цели. Показана и обоснована научная новизна исследования, а также теоретическая и практическая значимость представленной работы. Основные положения, выносимые на защиту, в полном объеме отражают и подчеркивают полученные автором новые научные результаты.

Обзор литературы написан хорошим научным языком с использованием современных источников. В 4х разделах обзора критически изложены вопросы распространенности, патогенеза, диагностики хронического верхнечелюстного синусита и практически все известные методы его хирургического лечения. Автор проводит подробный анализ отечественной и зарубежной научной литературы о методах хирургического лечения изучаемой патологии и акцентирует внимание на необходимости внедрения малоинвазивных методов хирургического лечения. Приведенные данные логично и убедительно обосновывают необходимость и актуальность данного научного исследования.

Глава 2 содержит характеристику материала и методов исследования. В ней подробно описаны применяемые методы лучевой диагностики (компьютерная томография ОНП), эндоскопическое исследование ПН и носоглотки, исследование мукоцилиарного транспорта и методы хирургического лечения, в том числе и методика баллонной синусопластики. Представлена полная характеристика анамнестических, клинических данных, результатов использованных методов объективного обследования до и после лечения, а так же методика исследования мукоцилиарного транспорта.

Клиническая часть работы проводилась на базе ФГБУ «Научно-клинический центр оториноларингологии ФМБА России». Пациенты основной и групп сравнения были распределены по половому, возрастному критерию. Для решения поставленных задач использованы данные, полученные в результате обследования 100 пациентов с хроническим гнойным верхнечелюстным синуситом. Дана общая характеристика групп пациентов в возрасте от 18 до 78 лет. Представлен ряд клинических наблюдений с иллюстрациями компьютерных томограмм и тактики хирургического вмешательства.

Подробно описаны способы хирургического вмешательства при лечении хронического гнойного верхнечелюстного синусита. Все полученные сведения подвергнуты корректному статистическому анализу. Установлено, что при сравнительном анализе показателей, длительность вмешательства и сроки реабилитационного периода после проведения баллонной синусопластики достоверно меньше.

В третьей главе описаны полученные результаты собственных исследований в до- и послеоперационном периодах. Дана характеристика по группам больных длительности заболевания, данных эндоскопии ПН, КТ ОНП, исследование мукоцилиарного транспорта, которые свидетельствуют о сопоставимости рассматриваемых групп для получения достоверного результата исследования.

В четвертой главе проведена сравнительная оценка клинического состояния пациентов по группам: выполнен анализ клинико-anamнестических данных, интра- и послеоперационных функциональных показателей, частоты и степени развития послеоперационных осложнений. Доказана необходимость проведения КТ ОНП всем пациентам с хроническим гнойным верхнечелюстным синуситом, для определения объема предстоящего хирургического лечения. Кроме того, уточнены показатели качества жизни и, в частности, функции носового дыхания до проведения хирургического вмешательства (микрогайморотомия через переднюю стенку верхнечелюстной пазухи с ревизией соустья с ПН,

эндоскопическая операция на верхнечелюстной пазухе и баллонная синусопластика) на верхнечелюстной пазухе и после него.

В заключении автор проводит анализ и обобщает полученные результаты. Автор четко и логично формулирует научные положения, выводы и практические рекомендации.

Выводы диссертации и практические рекомендации соответствуют поставленным в работе задачам и обоснованы конкретными клиническими результатами.

В работе логично выстроена цепь рассуждений, позволившая обосновать полученные результаты. Все результаты проведенных исследований тщательно документированы, работа хорошо иллюстрирована, таблицы дополняют текст. Статистическая обработка полученных данных с помощью используемых в медицинских исследованиях методик позволяет не сомневаться в их достоверности.

Направленность полученных результатов на решение актуальной проблемы.

Полученные в исследовании результаты, дополняют известные сведения о лечении данной патологии, направлены на решение актуальной проблемы современной оториноларингологии, имеют важное значение для науки и продолжения научных исследований и решения конкретных практических задач. Проведенные исследования убедительно свидетельствуют о целесообразности использования полученных результатов в практической работе оториноларингологов.

Соответствие автореферата содержанию диссертации

Автореферат диссертации и опубликованные по теме диссертации 8 печатных работ (в центральной печати и сборниках научных трудов), в том числе 4 в журналах, рекомендованных ВАК, полностью отражают основные положения выполненного исследования. Материалы диссертации апробированы на отечественных научных конференциях и конгрессах.

Замечания по диссертационной работе

Работа написана хорошим научным и литературным языком. Необходимо отметить скупую подход автора при описании методических приемов и пояснений проведенных диагностических и лечебных мероприятий. В то же время имеются досадные неточности. В частности, автор в начале работы объединила околоносовые пазухи сокращением ОНП, но периодически в тексте по старинке называет их «придаточные пазухи» (например на стр. 57, вторая строка снизу).

Автор акцентирует внимание на обязательном морфологическом исследовании биопсированного или операционного материала, но в обсуждении полученных результатов практически нет интерпритации этих данных.

Всем пациентам проводилось КТ ОНП, что само по себе является золотым стандартом в диагностике для данной патологии и отвечает современным требованиям в ринологии. Но возможности современного компьютерного томографа не были использованы в полном объеме. В частности не определялась плотность мягкотканых образований в ОНП, а ведь это бы позволило на дооперационном этапе определить объем вмешательства.

Кроме этого морфометрически можно было определить размер «костного окна» - соустья до операции.

Работа выполнена добротнo и сроки выполнения (судя по годам первых публикаций) и клиническим материалам этой довольно объемной методики солидные. А само описание методического приема при выполнении манипуляции баллонной синусопластики на самом высоком уровне. Автору просто необходимо издать клиническое методическое пособие с обязательным видео приложением и это будет востребованная практическая рекомендация.

Высказанные замечания не влияют на высокую, в целом, оценку выполненной работы.

Заключение

Диссертационная работа М.А.Лабазановой «Баллонная синусопластика в комплексном лечении пациентов с хроническим гнойным верхнечелюстным синуситом», представленная к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, написана на актуальную тему, является самостоятельной, законченной научно-квалификационной работой, в которой на основании выполненных лично автором исследований решена важная научная **задача** - оптимизация лечения пациентов с хроническим гнойным верхнечелюстным синуситом при использовании баллонной синусопластики и сравнение эффективности этого метода с другими малоинвазивными методиками.

По значимости и актуальности проблемы, решенной автором, степени проработки исследований и новизны результатов, ценности полученных данных для практического здравоохранения, диссертация соответствует требованиям п. 9, п. 10 раздела II «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденному Постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 г. № 842 в редакции Постановления Правительства РФ от 21.04.2016 г. № 335), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата

медицинских наук, а сам автор заслуживает присвоения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.03 – болезни уха, горла и носа.

Официальный оппонент:

Доктор медицинских наук, профессор, Заслуженный врач России,
главный врач ФГБУЗ «Клиническая больница №122 им. Л.Г. Соколова»
ФМБА России,
главный специалист-оториноларинголог ФМБА России,
заведующий кафедрой оториноларингологии и офтальмологии
Санкт-Петербургского
Государственного университета



Я.А. Накатис

Почтовый адрес: 194291, Санкт-Петербург, пр. Культуры, д. 4.

Тел.: +7 (812) 558-05-08

Адрес сайта: www.med122.com

Электронная почта: Nakatis@med122.com

Наименование организации: ФГБУЗ «Клиническая больница №122 им. Л.Г. Соколова» ФМБА России

Должность: главный врач

Ученая степень: доктор медицинских наук

Ученое звание: профессор

Подпись Накатиса Якова Александровича подтверждаю:

Руководитель отдела кадров

ФГБУЗ «Клиническая больница №122 им. Л.Г. Соколова»

ФМБА России

05.03.2018



Handwritten signature of L.B. Suleymanova

Л.Б. Сулейманова

05.03.2018г.