

## ОТЗЫВ

официального оппонента, доктора медицинских наук, доцента Царапкина Григория Юрьевича на диссертационную работу Рагимовой Дженнет Разиновны «Эффективность послеоперационной терапии больных полипозным риносинуситом в зависимости от уровня приверженности лечению», 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 специальности 3.1.3 Оториноларингология

**Ф.И.О. Царапкин Григорий Юрьевич**

**Почтовый адрес места работы:** 117152, Москва, Загородное шоссе, д. 18А, стр. 2

**Адрес электронной почты:** [tsgrigory@mail.ru](mailto:tsgrigory@mail.ru)

**Наименование организации:** государственное бюджетное учреждение здравоохранения города Москвы «Научно-исследовательский клинический институт оториноларингологии им. Л.И. Свержевского» Департамента здравоохранения города Москвы

**Должность:** ведущий научный сотрудник отдела патологии верхних дыхательных путей и ринофациальной хирургии

**Ученая степень:** доктор медицинских наук, доцент

**Рабочий телефон:** +7(495) 633-92-26

### **Актуальность научного исследования**

Как известно, полипозный риносинусит (ПРС) является фенотипом хронического риносинусита и представляет собой гетерогенное, с точки зрения этиологии и патогенеза, хроническое воспаление слизистой оболочки

носа и околоносовых пазух, характеризующееся ее ремоделированием, формированием и рецидивирующим ростом полипов. Распространенность полипозного риносинусита составляет до 4,3%, а клинические проявления ПРС встречаются у 3-5% населения.

«Золотым стандартом» в лечении ПРС, утвержденным как в отечественных рекомендациях и стандартах, так и в международных протоколах и консенсуальных соглашениях, является терапия интраназальными глюкокортикостероидами (ИнГКС), которая продолжается длительное время, в том числе и после хирургического лечения.

Основная проблема пациентов с ПРС – рецидивирование полипоза после хирургического вмешательства, остается нерешенной.

Частота рецидивов достигает 60% в среднем через 2 года после операции, а у 35% – рецидив полипоза отмечается уже через 6 месяцев после операции. Длительная назальная обструкция, частые обострения и рецидивы полипозного процесса отрицательно влияют на качество жизни пациентов.

В настоящее время основу терапии ПРС составляет длительная терапия ИнГКС. Однако, эффективность лечения определяется не только применением медикаментозных средств. Во многом результативность проводимой терапии зависит от отношения пациентов к своему заболеванию и лечению.

Важным аспектом, оказывающим отрицательное влияние на эффективность терапии различных заболеваний, является недостаточная приверженность пациентов лечению, предопределенная индивидуально-личностными особенностями. По данным ВОЗ, проблема недостаточной приверженности лечению является одним из наиболее актуальных проблем современной клинической медицины и общества в целом.

Особенно остро эта проблема проявляется в случаях хронических заболеваний, одним из которых является ПРС, требующий длительного, часто пожизненного применения ИнГКС и соблюдения необходимых врачебных рекомендаций. А низкая приверженность лечению является существенной причиной уменьшения выраженности терапевтического эффекта, что

повышает вероятность развития осложнений основного заболевания, ведет к снижению качества жизни больных и увеличению затрат на лечение.

Не смотря на актуальность данной проблемы, результаты изучения эффективности ИнГКС при ПРС в зависимости от уровня приверженности больных лечению носят достаточно ограниченный характер, а применительно к послеоперационному ведению таких больных соответствующие данные отсутствуют. Перечисленные обстоятельства свидетельствуют о значении изучения приверженности лечению и поиска путей ее повышения у больных полипозным риносинуситом, что определяет актуальность диссертационного исследования Д.Р. Рагимовой.

### **Научная новизна**

В научной работе Д.Р. Рагимовой впервые изучены особенности приверженности лечению больных полипозным риносинуситом и ее вклад в обеспечение контроля субъективных симптомов заболевания в послеоперационном периоде.

Впервые исследовано влияние приверженности лечению на динамику эндоскопических изменений в полости носа, восстановления носового дыхания и активности мукоцилиарного транспорта в послеоперационном периоде.

При выполнении исследования автором совместно с сотрудниками НМИЦО ФМБА России разработано многофункциональное мобильное приложение и получено свидетельство № 2021665165 от 21.09.2021 г. о государственной регистрации программы для ЭВМ «СТОП ПОЛИП», использованное для повышения приверженности лечению пациентов с полипозным риносинуситом.

Всё вышеизложенное свидетельствует о несомненной научной новизне диссертационного исследования Рагимовой Дженнет Разиновны.

## **Практическая значимость**

Характеризуя практическую значимость рецензируемой работы, следует отметить, что результаты исследования являются одним из значимых этапов в направлении повышения эффективности лечения пациентов с полипозным риносинуситом и основой для реализации персонализированного подхода к пациенту, путем формирования у него активной и сознательной позиции в отношении приверженности лечению, что, безусловно, будет способствовать повышению эффективности лечения данных пациентов в послеоперационном периоде.

В опубликованных по материалам диссертации печатных работах в полном объеме отражены результаты проведенного обследования пациентов. Выявлены факторы, оказывающие влияние на низкую приверженность лечению пациентов с полипозным риносинуситом. Предложены и обоснованы пути повышения приверженности, в частности, разработано многофункциональное приложение, предназначенное для мониторинга лечения пациентов с полипозным риносинуситом. Всё вышеизложенное свидетельствует о практической значимости работы и хороших перспективах практического применения разработанных способов повышения эффективности лечения пациентов с ПРС.

## **Обоснованность и достоверность научных положений, выводов, практических рекомендаций**

Сформулированные в научном труде выводы и практические рекомендации базируются на достаточном количестве данных - 147 пациентов с полипозным риносинуситом до и после хирургического вмешательства, среди которых 86 мужчин и 61 женщина в возрасте от 18 до 60 лет. Удачный выбор дизайна исследования, а также использование современных клинических, инструментальных и статистических методов повышает достоверность положений, выводов и рекомендаций работы.

Выносимые на защиту научные положения свидетельствуют об эффективности и безопасности применяемого метода, так как помогают определить категорию пациентов, не приверженных лечению и их психологический статус, что позволяет находить пути повышения эффективности их лечения.

Достоверность положений, выводов и рекомендаций, изложенных в диссертации Д.Р. Рагимовой, базируется на репрезентативном клиническом материале и современном комплексе клинико-функциональных исследований. Использованные в работе методики современны и соответствуют поставленным в работе цели и задачам.

### **Структура и оценка содержания диссертации**

Диссертационная работа изложена на 130 страницах машинописного текста, состоит из введения, обзора литературы, главы, характеризующей материалы и методы исследования, 3 глав собственных исследований, заключения, выводов, практических рекомендаций и списка литературы, включающего 174 источника, из которых 32 источника отечественные, 142 зарубежные. Текст иллюстрирован 17 рисунками и 26 таблицами.

В первой главе представлен обзор литературы по исследуемому вопросу, где подробно описаны этиология, патогенез, лечение ПРС, особенности приверженности лечению и ее влияние на контроль симптомов хронических заболеваний.

Также проведен анализ сведений об используемых в настоящее время методах лечения и путях повышения приверженности лечению пациентов с ПРС.

Во второй главе изложен объем и методы исследования. Использованные в работе методики современны и соответствуют поставленным в работе цели и задачам. Выбор дизайна исследования, а также использование в работе современных клинических, инструментальных и

статистических методов исследования повышают достоверность результатов исследования.

В главах собственных исследований освещены результаты исследований, проведены анализ субъективных проявлений ПРС и анамнестических сведений, эндоскопического исследования ЛОР-органов, результатов компьютерной томографии носа и околоносовых пазух, клинко-функциональных исследований.

Рагимова Д.Р. в доступной форме представила данные об особенностях психологического статуса пациентов и его влияния на формирование приверженности лечению больных ПРС.

Также проведена оценка эффективности послеоперационного лечения пациентов с ПРС в зависимости от их уровня приверженности лечению.

Автором для субъективной оценки симптомов использован опросник из девяти основных жалоб – визуально-аналоговая шкала ВАШ (0-5 баллов).

Для определения степени влияния ПРС на качество жизни пациентов автором использован стандартизованный опросник SNOT-22, который включает 22 пункта, учитывающие типичные симптомы заболеваний носа и околоносовых пазух.

Кроме современных клинических и инструментальных методов исследования, в работе также использованы: характеристики патологического процесса по критериям «выделения, отек, полипы» – шкала Lund-Kennedy, опросники по оценке приверженности лечению Мориски-Грин (8-item Morisky Medication Adherence Scale – MMAS-8), тест Спилберга-Ханина для определения особенностей психологического статуса,

С целью повышения приверженности лечению, автором было разработано мобильное многофункциональное приложение «СТОП ПОЛИП», предназначенное для мониторинга состояния пациентов с ПРС. При назначении препаратов данное приложение позволяет напоминать пациенту о времени использования интраназального спрея. В приложении представлена общая информация о заболевании, а также перечень жалоб-подсказок и

блокнот заметок с возможностью прикрепления выписного эпикриза, рекомендаций врача и примечаний.

На основании результатов собственного исследования автор показал, что послеоперационная терапия ПРС требует постоянного контроля симптомов пациента с целью предотвращения рецидивов. После 6-месячного срока послеоперационного периода прослеживается снижение приверженности лечению больных ПРС. Это свидетельствует о том, что у пациентов с ПРС, по мере увеличения сроков базисной терапии, приверженность лечению остается на низком уровне или отсутствует. В этом направлении обоснована важная роль новых форм самомониторинга на основе современных технологий, которые являются важными средствами оптимизации лечения ПРС.

Полученные автором результаты и выводы являются достоверными и новыми в научном и практическом аспектах, хорошо аргументированы и подкреплены данными статистического анализа.

Автореферат диссертации полностью отражает основные положения выполненного научного исследования. Все печатные работы относятся к теме диссертации. Как уже отмечалось выше – по материалам исследования получено свидетельство о государственной регистрации программы для ЭВМ.

### **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 Рагимовой Дженнет Разиновны «Эффективность послеоперационной терапии больных полипозным риносинуситом в зависимости от уровня приверженности лечению», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности

3.1.3 Оториноларингология, выполненная под руководством доктора медицинских наук Ким Ирины Анатольевны и научного консультанта, доктора психологических наук Первичко Елены Ивановны, является законченной научно-квалификационной работой, в которой содержится решение важной практической задачи – повышение эффективности послеоперационного лечения больных полипозным риносинуситом.

Работа Рагимовой Дженнет Разиновны по актуальности, научной новизне и значимости полученных результатов для практического здравоохранения и методическому уровню соответствует критериям п. 9, 10 раздела II «Положения о порядке присуждения ученых степеней» № 842 от 24.09.2013 г., с изменения в редакции Постановлений Правительства РФ от 30.07.2014 г. № 723, от 21.04.2016 г. № 335, от 02.08.2016 г. № 748, от 29.05.2017 г. № 650, от 28.08.2017 г. № 1024, от 01.10.2018 г. № 1168, от 26.05.2020 г. № 751, от 20.03.2021 г. 426, от 11.09.2021 г. № 1539, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а ее автор заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.3. Оториноларингология.

### Официальный оппонент

Доктор медицинских наук, доцент,  
ведущий научный сотрудник отдела  
патологии верхних дыхательных путей  
и ринофациальной хирургии  
ГБУЗ НИКИО им. Л.И. Свержевского ДЗМ

 /Г.Ю.Царапкин/

Подпись Царапкина Г.Ю. заверяю:

Ученый секретарь  
ГБУЗ НИКИО им. Л.И. Свержевского ДЗМ  
кандидат медицинских наук,  
117152, Москва, Загородное шоссе, д. 18А, стр. 2

 /Ю.В. Лучшева/  


« 26 » август 2022 г.