

О Т З Ы В

официального оппонента, доктора медицинских наук, руководителя отдела
реконструктивной хирургии полых органов шеи
ГБУЗ «Научно-исследовательский клинический институт
оториноларингологии им. Л.И. Свержевского» Департамента здравоохранения
города Москвы
Елены Анатольевны Кирасировой
на диссертационную работу Решульского Сергея Сергеевича
« Тактика лечения пациентов с хроническими стенозами гортани и шейного
отдела трахеи в оториноларингологии и онкологии», представленную к защите
на соискание ученой степени доктора медицинских наук.
(специальность - 14.01.03 - болезни уха, горла и носа
14.01.12 – онкология).

Официальный оппонент: Кирасирова Елена Анатольевна

Учёная степень: доктор медицинских наук по специальности 14.01.03 -
Болезни уха, горла и носа; Медицинские науки.

Основное место работы: Государственное бюджетное учреждение
здравоохранения «Научно-исследовательский клинический институт
оториноларингологии им. Л.И. Свержевского» Департамента здравоохранения
города Москвы.

Адрес: 117152, город Москва, Загородное шоссе, дом 18А, строение 2.

Телефон: +7 (495) 633-92-06, 633-97-61

Электронная почта: nikio@zdrav.mos.ru

web-сайт: <http://nikio.ru/>

Актуальность работы. Диагностика и лечение пациентов с хроническим стенозом гортани и трахеи является одной из важных проблем современной оториноларингологии. Это обусловлено как большой распространенностью заболевания, так и сложностью достижения главной цели- восстановления структуры и функции поврежденных отделов дыхательного пути. Стойкое расстройство голосовой функции и дыхательной функции приводит к ухудшению качества жизни больного, ограничению межличностных отношений, невозможности выполнения профессиональных обязанностей и стойкой потере трудоспособности.

Поскольку хронический рубцовый стеноз дыхательных путей является исходом различных заболеваний, поиск индивидуального подхода к определению тактики лечения и реабилитации конкретного больного послужило предметом исследования данной диссертационной работы.

Целью исследования явилось повышение эффективности лечения пациентов с хроническими рубцовыми и паралитическими стенозами гортани и шейного отдела трахеи различной этиологии путем разработки современного комплекса диагностических, лечебных и реабилитационных мероприятий.

Для решения обозначенной цели автор поставил 8 задач, которые раскрывают суть данной работы: определить показания для одномоментной реконструкции гортани с помощью перемещенного костно- мышечного лоскута, модифицировать методику данной операции и сравнить эффективность предложенного метода с результатами эндоларингеальной хирургии; сравнить эффективность различных материалов при реконструкции передних и боковых стенок трахеи; оценить эффективность местного применения цитостатиков на рубцовую ткань после специального лечения рака гортани; изучить характер нарушения разделительной и голосовой функции.

Структура диссертации. Работа изложена на 233 страницах машинописного текста по общепринятому типу, состоит из введения, обзора литературы, 7 глав

собственных исследований, заключения, выводов, практических рекомендаций и указателя литературы, включающего работы 148 отечественных и 66 зарубежных источников. Диссертация иллюстрирована 1 таблицей, 85 рисунками и 65 диаграммами.

Во введении отражена актуальность исследования, сформулирована научная новизна, практическая значимость, обозначена цель, задачи работы и положения, выносимые на защиту.

Обзор литературы содержит современные представления о эпидемиологии хронических стенозов, классификации, диагностике и существующих методах лечения хронических стенозов гортани и трахеи различной этиологии. Автором отмечено, что, несмотря на эффективность и разнообразие хирургических, проблема рецидива рубцового процесса стоит достаточно остро, ни одна из существующих методик не гарантирует высокие функциональные результаты, а консервативное лечение не приводит к достижению желаемого результата. Поэтому и необходима разработка более эффективных методов лечения, что позволило обосновать необходимость проведения данного исследования и подойти к проблеме, являющейся целью диссертации.

Вторая глава посвящена характеристике больных и методов исследования. В своей работе автор провел обследование и лечение 200 пациентов с хроническим стенозом гортани и трахеи, которые в зависимости от этиологии были распределены на 3 клинические группы. В процессе клинического обследования больных были использованы современные инструментальные методы исследования, вполне адекватные для выполнения поставленных задач: эндоскопическое исследование верхних дыхательных путей, стробоскопия гортани, акустическая оценка голоса, включая спектральный анализ, морфологические исследования, современные методы лучевой диагностики, исследование функции внешнего дыхания и статистическая обработка данных.

В третьей главе автором дана оценка сравнительная характеристика результатов хирургической реабилитации пациентов с паралитическими

стенозами гортани, приведены результаты эндоскопического исследования, анализ клинико-функциональных показателей. Обоснованы показания и противопоказания для эндоларингеальной реконструкции гортани посредством лазерной боковой хордорезекции, основанные на возможности интубации и визуализации структур гортани при прямой опорной ларингоскопии. Подробно описана методика модифицированной реконструкции гортани костно-мышечным лоскутом из подъязычной кости. На мой взгляд, для этой методики должны быть четкие показания кроме возможности или невозможности интубации. По результатам лечения сделан вывод, что лучшие результаты получены у пациентов 1 группы, худшие у пациентов 2 группы, однако, для анализа выбран один показатель- качество голосовой функции.

В четвертой главе дан анализ результатов хирургического лечения пациентов с распространенными рубцовыми стенозами гортани и шейного отдела трахеи, которым выполнялись реконструктивно-восстановительные операции. Для улучшения результатов операций предложены оригинальные методики, защищенные патентами РФ. В сравнительном аспекте рассмотрены возможности использования различных материалов для реконструкции структур гортани и трахеи. Обозначены перспективы использования материалов искусственного происхождения в реконструктивной хирургии.

В пятой главе автором дана сравнительная характеристика результатов лечения пациентов с рубцовыми стенозами как последствия лечения рака гортани, приведены клинические примеры, иллюстрирующие эффективность разработанных методов лечения. Автором оценено влияние различных методов лечения рубцовых деформаций гортани на отдаленные результаты лечения и сделан вывод о высокой эффективности местного использования противоопухолевого антибиотика для профилактики рубцового процесса, при протяженных стенозах оптимальный результат достигнут в результате реконструктивных операций с использованием т-образных стентов.

В 6 главе описаны особенности реконструкции передней стенки гортани трахеи у пациентов после органосохраняющего лечения рака гортани. На мой взгляд, эти главы можно было объединить без ущерба ценности излагаемого материала. Клинический пример лечения пациента с рубцовой деформацией гортани после комбинированного лечения рака гортани наглядно демонстрирует сложность лечения таких пациентов и необходимость индивидуального подхода к лечению.

В 7 главе даны анатомо-функциональные предпосылки нарушения акта глотания у пациентов с хроническим стенозом гортани и методики их коррекции.

8 глава посвящена оценке результатов лечения пациентов после ларингэктомии, особенностям формирования трахеостомы для предупреждения развития рубцовых сужений и сравнительной оценке методов голосовой реабилитации. Автор обобщен накопленный опыт в этой области, отмечено, что эффективность голосовой реабилитации с использованием методики формирования пищевода голоса достаточно эффективна и не уступает другим методам голосовой реабилитации.

В заключении автором проведен анализ собственных результатов и литературных данных, который показал, что разработанный научный подход к проблеме лечения пациентов с хроническим рубцовым стенозом гортани и шейного отдела трахеи в оториноларингологии и онкологии, показал свою эффективность и значимость.

Выводы диссертационной работы С.С. Решульского соответствуют поставленным задачам и охватывают весь комплекс проведенных исследований.

Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций

Для реализации поставленной цели исследования автор последовательно решил поставленные задачи, что позволило С.С. Решульскому выполнить законченное научное исследование. В работе использованы современные методы обследования пациентов. Статистический анализ проведён с использованием программ Microsoft Office Excel 2010, позволяющих оценить группы пациентов

на предмет их однородности, что дало возможность автору провести качественный сравнительный анализ и получить достоверные результаты. Объем исследования достаточен для получения статистически достоверных результатов и решения поставленной в диссертационном исследовании проблемы. Основные положения, выводы и практические рекомендации подтверждены результатами клинических и инструментальных исследований на достаточном клиническом материале.

Достоверность и научная новизна научных положений, выводов и рекомендаций.

Достоверность результатов исследования базируется на репрезентативном клиническом материале и современном комплексе клинико-функциональных исследований. Теоретическая основа работы построена на данных зарубежных и отечественных работ об эпидемиологии, этиологии, клинических проявлениях и лечении пациентов с рубцовым стенозом гортани и трахеи различной этиологии и на ретроспективном анализе традиционно применяющихся методик хирургического лечения больных.

С.С. Решульским разработаны новые хирургические подходы к лечению больных с рубцовым стенозом гортани и трахеи и доказана их эффективность.

Все вышеперечисленное позволяет сделать вывод о том, что проведённое исследование является **важным для науки и практического здравоохранения**, и конкретно – для оториноларингологии. Разработанная концепция лечения пациентов с рубцовым стенозом гортани и трахеи позволяет повысить качество реабилитации пациентов с рубцовым стенозом гортани и трахеи.

Результаты исследований внедрены в практику в клинику ФГБУ «Научно-клинический центр оториноларингологии ФМБА России» (г. Москва), Хабаровский филиал ФГБУ « Научно-клинический центр оториноларингологии ФМБА России (г. Хабаровск), ЛОР-отделении ФГБУЗ КБ №86 ФМБА России (г.Москва), НИИ уха, горла, носа и речи(г.Санкт-Петербург), НИИ онкологии им.Петрова(г.Санкт-Петербург), кафедру оториноларингологии ФДПО РНИМУ

им. Пирогова, кафедре оториноларингологии ЯГМА (г. Ярославль), ФГБУЗ «Ярославская областная клиническая онкологическая больница (г. Ярославль).

Основные результаты диссертации достаточно полно изложены в научной печати: По теме диссертации получено 7 патентов, опубликовано 24 печатные работы, из них 15 – в центральных рецензируемых изданиях, рекомендованных ВАК РФ. Результаты диссертационной работы С.С. Решульского неоднократно представлялись на Всероссийских и региональных съездах, научно-практических конференциях и симпозиумах оториноларингологов и онкологов.

Автореферат соответствует содержанию диссертации.

В работе имеются ряд замечаний стилистического характера. Принципиальных замечаний по диссертации нет.

Заключение:

Диссертационная работа С.С. Решульского «Тактика лечения пациентов с хроническими стенозами гортани и шейного отдела трахеи в оториноларингологии и онкологии» на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальностям 14.01.03 – болезни уха, горла и носа и 14.01.12 – онкология, является законченным самостоятельным научно-квалификационным исследованием, содержащим новое решение актуальной научной проблемы, имеющей важное практическое значение для оториноларингологии и онкологии – повышение эффективности лечения больных стенозом гортани и трахеи различной этиологии.

По своей актуальности, научной новизне, объему выполненных исследований, теоретическому вкладу и практической значимости полученных результатов представленная работа Решульского С. С. полностью соответствует критериям п.9, п.10, установленным разделом II «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ № 842 от 24.09.2013 года, в редакции Постановления Правительства № 335 от 21.04.2016 года, а

автор заслуживает присуждения искомой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.03 - болезни уха, горла и носа и 14.01.12 - онкология.

Официальный оппонент:

Руководитель отдела реконструктивной
хирургии полых органов шеи ГБУЗ

«Научно-исследовательский клинический институт оториноларингологии им.
Л.И. Свержевского» ДЗМ
доктор медицинских наук

Е.А.Кирасирова

«18 XII 2018г.»

Подпись д.м.н. Кирасировой Е.А. заверяю:

Начальник отдела кадров

ГБУЗ «Научно-исследовательский клинический
институт оториноларингологии
им. Л.И. Свержевского» ДЗМ»



И.С. Калинина