

«Утверждаю»

Проректор по научной работе

ГБОУ ВПО РНИМУ им. Н.И. Пирогова

Минздрава России

д.б.н. Д.В. Ребриков

« 22 » _____ 20 16 г.



ЗАКЛЮЧЕНИЕ

**Государственное Бюджетное Образовательное Учреждение
Высшего Профессионального Образования «Российский национальный
исследовательский медицинский университет им. Н.И. Пирогова»
Минздрава России**

**Диссертация «Оптимизация диагностики и лечения рецидивирующих
средних гнойных отитов у детей»**

выполнена на кафедре оториноларингологии педиатрического
факультета Государственное Бюджетное Образовательное Учреждение
Высшего Профессионального Образования «Российский национальный
исследовательский медицинский университет им. Н.И. Пирогова» Минздрава
России.

**В период подготовки диссертации соискатель Сотникова Лариса
Сергеевна обучалась в очной аспирантуре кафедры оториноларингологии
педиатрического факультета Государственное Бюджетное Образовательное
Учреждение Высшего Профессионального Образования «Российский
национальный исследовательский медицинский университет им. Н.И.
Пирогова» Минздрава России.**

В 2008 году окончила Российский Государственный Медицинский Университет по специальности «Педиатрия».

Удостоверение о сдаче кандидатских экзаменов выдано в 2013 г. в Государственное Бюджетное Образовательное Учреждение Высшего Профессионального Образования «Российский национальный исследовательский медицинский университет им. Н.И. Пирогова» Минздрава России.

Научный руководитель – д.м.н., профессор Минасян Вартан Сергеевич, кафедра оториноларингологии педиатрического факультета, Государственное Бюджетное Образовательное Учреждение Высшего Профессионального Образования «Российский национальный исследовательский медицинский университет им. Н.И. Пирогова» Минздрава России.

По итогам обсуждения принято следующее заключение:

Актуальность исследования:

В последние годы рецидивирующий средний отит представляет наиболее серьезную проблему в детской оториноларингологии. Частота заболеваемости рецидивирующим средним отитом колеблется от 5-30% и не имеет тенденции к снижению. Опасность данного заболевания заключается в том, что повторные эпизоды отитов могут приводить к снижению слуха, с последующими дефектами формирования речи и интеллекта ребенка, а при неблагоприятных условиях – к возникновению стойкой перфорации барабанной перепонки, то есть к развитию хронического отита. Таким образом, рецидивирующие средние отиты у детей являются одной из актуальных проблем детской оториноларингологии.

До сих пор остаются нерешенными вопросы диагностики, методы консервативного и хирургического лечения пациентов.

На современном этапе наиболее актуальной является проблема рационального назначения антибиотиков у детей с рецидивирующими средними отитами. В большинстве случаев, выбор антибактериальной терапии для лечения детей с рецидивирующими средними отитами производится эмпирически, без учета наиболее распространенных возбудителей, что недопустимо, и в дальнейшем, приводит к развитию антибактериальной резистентности, а также, способствует возникновению повторных эпизодов отита. Поэтому необходимо определять спектр типичных возбудителей РСО у детей, а также, исследовать чувствительность данных микроорганизмов к антибактериальным препаратам.

Следует заметить, что исследований, изучающих нерациональное использование антибактериальных препаратов крайне мало. Поэтому наиболее актуальным на современном этапе является ретроспективный анализ предшествующей антибактериальной терапии у детей с РСО.

Кроме того, в связи с широким распространением герпесвирусов у детей с различной ЛОР патологией, появилась необходимость исследовать частоту встречаемости данных вирусов у детей с РСО, так как герпесвирусные инфекции могут приводить к возникновению иммунодефицитного состояния, которое способствует развитию затяжного воспаления в среднем ухе, а также приводят к атипичному течению заболевания.

Особую значимость приобретает изучение клинического течения РСО у детей с выявленными маркерами герпетических инфекций. Установленные клинические симптомы заболевания, позволят нам, разработать критерии отбора пациентов с РСО для определения активности герпетической инфекции.

До сих пор нет единого мнения о необходимости и объеме выполняемых оперативных вмешательств у детей с РСО. В отечественной литературе отдается предпочтение оперативным вмешательствам,

направленным на санацию гипертрофированной лимфоидной ткани носоглотки, в то время как зарубежные авторы, детям с данной патологией, чаще всего рекомендуют выполнять шунтирование барабанных полостей. Учитывая, широкую распространенность РСО у детей, а также отсутствие единых подходов к диагностике и лечению данного заболевания, возникает необходимость разработки алгоритма эффективной диагностики и лечения данного заболевания. Правильно подобранная терапия рецидивирующих средних отитов позволит снизить частоту заболевания, а также, избежать развитие тугоухости у детей.

Связь с планом научных работ (ГБОУ ВПО РНИМУ им. Н.И.Пирогова Минздрава России).

Диссертационная работа Л.С.Сотниковой выполнена в соответствии с основными направлениями программы научных исследований ГБОУ ВПО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России.

Конкретное личное участие автора в получении научных результатов.

Автор лично проводил оториноларингологическое обследование пациентов с рецидивирующими средними отитами, выполнял эндоскопическое исследование полости носа и носоглотки, а также оценивал вентиляционную функцию слуховой трубы с помощью акустической импедансометрии, самостоятельно проводил хирургическое лечение пациентов, осуществлял катamnестическое наблюдение за больными и статистическую обработку полученных результатов.

Степень достоверности научных положений, выводов, рекомендаций.

Научные положения и практические рекомендации, сформулированные автором в диссертации, основаны на изучении достаточного объема клинического материала. В работе использованы современные методы исследования, полностью соответствующие поставленным задачам. Выводы

аргументированы и вытекают из проведенных автором исследований. Практические рекомендации проверены в работе ГБУЗ МДГКБ ДЗМ.

Степень научной новизны.

Впервые обоснована необходимость использования метода иммуноферментного анализа и полимеразно-цепной реакции в комплексном обследовании детей с РСО с целью ранней диагностики активной герпетической инфекции.

Установлены клинические симптомы, позволяющие определить наличие у детей с РСО - активной герпетической инфекции.

Предложено применение противовирусных препаратов в комплексном лечении детей с РСО, что позволило, значительно снизить частоту рецидивов заболевания.

Подтверждена высокая частота встречаемости микробных ассоциаций у детей с РСО.

Предложен алгоритм диагностики и лечения (консервативного и хирургического) РСО у детей.

Практическая значимость.

Обоснована необходимость исследования сыворотки крови методом ИФА и ПЦР в комплексном обследовании детей с РСО для своевременного назначения специфической противовирусной терапии.

Установленный микробный спектр возбудителей позволяет оптимизировать подбор адекватной антибактериальной терапии для лечения детей с РСО.

Выработаны показания к выбору дифференцированной тактики лечения детей с РСО в зависимости от установленных диагностических критериев активной герпетической инфекции, что способствует повышению его эффективности, снижению уровня рецидивов заболевания.

Разработанный нами алгоритм диагностики и лечения детей с РСО может быть использован в работе практических оториноларингологов в амбулаторных условиях и в стационарах.

Ценность научных работ соискателя.

При назначении антибактериальной терапии детям с РСО необходимо учитывать следующие особенности этиологического спектра: ведущим патогеном является *Streptococcus pneumoniae* - в 37,1% случаев, на долю микробных ассоциаций пришлось 16,7% , реже определялись *M. Catarrhalis* - 4,3% и *S. Pyogenes* - в 3,8% соответственно и *H. influenzae* - в 3,2%. Частота выявления полирезистентных штаммов пневмококка составила 13,0%.

В 63,8 % случаев у детей с РСО выявлены маркеры герпетической инфекции, в 46,7% - диагностировалась активная ЭБВ инфекция.

Клиническая картина РСО у детей с маркерами активной герпетической инфекции (IA группа) характеризовалась затяжным течением заболевания более 7 дней - в 96,7% ($p < 0,05$), интоксикацией более 3-х дней – в 93,3%% ($p < 0,05$), затруднением носового дыхания - в 80,0% ($p < 0,05$), регионарным лимфаденитом – в 76,7% случаев ($p < 0,05$), температурной реакцией 38-39°C – в 63,3 % случаев ($p < 0,05$).

Разработанный нами алгоритм диагностики и лечения детей с РСО позволяет провести эффективное лечение детей с РСО и предупредить развитие таких осложнений как стойкое снижение слуха и формирования хронического отита у ребенка

Внедрение полученных результатов в практику.

Результаты настоящего исследования внедрены в практику врачей ЛОР - отделения ГБУЗ МДГКБ ДЗМ, а также используются при проведении лекций и практических занятий со студентами, интернами, ординаторами и аспирантами кафедры оториноларингологии педиатрического факультета

ГБОУ ВПО РНИМУ им. Н.И.Пирогова Министерства здравоохранения России.

Полнота изложения материалов диссертации в опубликованных работах.

Основные положения диссертационной работы Л.С.Сотниковой отражены в 13 публикациях, в том числе:

1.Роль *Streptococcus pneumoniae* в развитии рецидивирующих средних отитов у детей / Л.Р.Аветисян, В.С.Минасян, Л.С.Титарова, М.Ю.Чернуха, И.А.Шагинян // Педиатрия им Сперанского. - 2014. -№1. -С.59-64.

2. Этиология различных форм отита у детей / Е.Ю.Радциг, В.С.Минасян, Л.С. Титарова, О.В. Бугайчук, К.К.Баранов, А.В.Буллик // Российская оториноларингология. - 2015.- №4.- С.91-96.

3.Современные подходы к антибактериальной терапии у детей с рецидивирующими средними отитами / Л.С. Сотникова, Д.П. Поляков, В.С. Минасян // Российская оториноларингология. - 2015.- №4.- С.96-102.

4.Патогенетическая значимость герпетических инфекций в формировании рецидивирующего среднего гнойного отита у детей / Л.С. Титарова, В.С. Минасян, И.А. Сотников, Н.Ю. Кан // Педиатрия им Сперанского.- 2015.-№3 (94).- С.74-78.

Рекомендации диссертации к защите с учётом научной зрелости соискателя.

Диссертационная работа Л.С. Сотниковой представляет большой интерес, как в научном плане, так и в практическом здравоохранении.

Положительная оценка диссертации, вытекающая из ее актуальности, достоверности полученных данных, обоснованных выводов и практических рекомендаций позволяют отметить теоретическую и практическую значимость исследования. Л.С. Сотникова является исследователем, проявившим при выполнении работы глубину теоретических знаний,

творческий подход к решению поставленных задач. По своим профессиональным и моральным качествам Л.С.Сотникова заслуживает искомой степени кандидата медицинских наук.

Диссертационная работа соответствует специальности **14.01.03 – «Болезни уха, горла и носа».**

Постановили:

Таким образом, диссертационная работа Л.С. Сотниковой «Оптимизация диагностики и лечения рецидивирующих средних гнойных отитов у детей» является законченной научно-квалификационной работой, выполненной под руководством доктора медицинских наук, профессора В.С. Минасяна, содержащей новое решение актуальной научной задачи - разработан алгоритм диагностики и лечения детей с рецидивирующими средними отитами, имеющей существенное значение для специальности **14.01.03 – «Болезни уха, горла и носа».**

Диссертация «Оптимизация диагностики и лечения рецидивирующих средних гнойных отитов у детей» Сотниковой Ларисы Сергеевны рекомендуется к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности **14.01.03 – «Болезни уха, горла и носа».**

Заключение принято на совместном заседании кафедры оториноларингологии педиатрического факультета РНИМУ им. Н.И. Пирогова и сотрудников отделения отоларингологии ГБУЗ МДГКБ ДЗ г. Москвы от 1 декабря 2015г. Присутствовало на заседании 12 человек. Результаты голосования: «за» - 12 чел., «против» - 0 чел., «воздержалось» - 0 чел., протокол № 121/136 от 1 декабря 2015г.

По актуальности, научной и практической значимости, объему проведенных исследований диссертация соответствует критериям п. 9, п.10 раздела II «Положения о порядке присуждения ученых степеней»

(утвержденному постановлением Правительства РФ от 24.09.2013г. № 842),
предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата
медицинских наук, и после исправления замечаний рекомендуется к
официальной защите по специальности 14.01.03 – болезни уха, горла и носа в
Диссертационном совете Д208.059.01 при ФГБУ «НКЦ оториноларингологии
ФМБ России».

Председатель конференции

Член-корр. РАМН, д.м.н., проф.



Богомильский М.Р.

Секретарь, к.м.н., доцент

Котова Е.Н.

