

«Утверждаю»

Директор ГБУЗ «Научно – исследовательский
клинический институт оториноларингологии
им. Л.И. Свержевского» Департамента
здравоохранения города Москвы,
член – корреспондент РАН,
Заслуженный деятель науки РФ,

д.м.н., профессор

А.И. Крюков

2023 г.



ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

о научно – практической ценности диссертационной работы
Тулиной Анны Сергеевны «Стартовая терапия острых риносинуситов у
детей», представленной к защите на соискание учёной степени кандидата
медицинских наук по специальности 3.1.3 – Оториноларингология

Актуальность темы диссертации и её связь с планами развития медицинской науки и здравоохранения

Диссертационная работа Тулиной А.С. посвящена актуальной проблеме современной оториноларингологии – повышению эффективности лечения острого риносинусита у часто болеющих детей посредством оптимизации стартовой терапии.

При лечении острого риносинусита в детском возрасте врачи – оториноларингологи стараются решить одновременно много задач: ускорить период выздоровления, избежать осложнённого течения и предотвратить рецидив заболевания, а также – снизить медикаментозную нагрузку для пациента. В педиатрической практике острый риносинусит, несомненно,

является наиболее частым заболеванием, что во многом связано с особенностями иммунитета в детском возрасте, изменившейся эпидемиологией респираторных инфекций в мире.

В последнее время увеличилось число пациентов детского возраста, часто и длительно болеющих острыми респираторными заболеваниями, для которых характерно сочетание рецидивирующего назофарингита и риносинусита с хроническим аденоидитом и гипертрофией глоточной миндалины. Также, увеличилось число пациентов с аллергическим ринитом, с выраженной назальной обструкцией, и появляется всё больше научных работ, доказывающих взаимосвязь между частотой случаев, тяжестью течения острого респираторного заболевания и аллергического ринита у детей. Всё вышперечисленное предрасполагает к рецидивирующему течению острых заболеваний верхних дыхательных путей, в частности – острого риносинусита, и обуславливает современные подходы к выбору лечебной тактики.

В амбулаторной практике терапия острого риносинусита зачастую начинается с бесконтрольного назначения системных антибиотиков, что привело к развитию антибиотикорезистентности во всем мире.

Все вышесказанное свидетельствует об актуальности и своевременности диссертационного исследования Тулиной А.С.

Научная новизна полученных результатов и научных положений, выносимых на защиту

Впервые для повышения эффективности лечения детей с острым риносинуситом в начальной стадии заболевания применена монотерапия гипертоническим раствором морской воды и доказана его эффективность в качестве противоотёчного средства.

Впервые проведена сравнительная динамическая оценка воздействия на слизистую оболочку полости носа топического деконгестанта и гипертонического раствора морской воды. Доказан стабильный и более

длительный противоотёчный эффект гипертонического раствора морской воды, с отсутствием негативного воздействия на мукоцилиарный эпителий слизистой оболочки полости носа.

Впервые разработана схема стартовой терапии детей с острым риносинуситом с включением гипертонического раствора морской воды и комплексного гомеопатического препарата, а также обоснована длительность терапии.

Практическая значимость результатов и основных положений диссертации

В диссертационной работе Тулиной А.С. достоверно показано, что гипертонический раствор морской воды, в качестве альтернативы интраназальным деконгестантам, необходимо использовать в начальной стадии острого риносинусита у часто болеющих детей.

При необходимости назначения интраназального деконгестанта пациентам с 6 – ти лет рекомендовано отдавать предпочтение препаратам с концентрацией, не превышающей 0,05% раствор, с целью профилактики раннего развития сосудистой дисфункции слизистой оболочки полости носа.

На этапе амбулаторного лечения детей с острым риносинуситом лёгкой степени тяжести (особенно детям с гипертрофией глоточной миндалины) в терапию следует включать комплексный препарат биорегуляторной направленности Циннабсин на срок, не менее 28 дней, а детям со склонностью к рецидивирующему течению заболевания возможно пролонгировать препарат до 56 дней.

Комплексное лечение острого риносинусита лёгкой степени у часто болеющих детей, включающее гипертонический раствор морской воды интраназально и гомеопатический препарат Циннабсин может быть рекомендовано для использования в практике врача – оториноларинголога, врача педиатра, врача инфекциониста, врача общей практики.

Внедрение и рекомендации по использованию результатов исследования

Результаты исследований внедрены в практическую работу оториноларингологического отделения ГУЗ г. Москвы Детской городской поликлиники №91, педиатрических отделений ГБУЗ ГП №175 ДЗМ и ГБУЗ г. Москвы ДПП №12, поликлинического отделения ФГБУ НМИЦО ФМБА России.

Степень обоснованности и достоверности научных положений и выводов, сформулированных в диссертации

Работа проведена на высоком методическом уровне с использованием современных методов диагностики, адекватных поставленным задачам; все задачи выполнены.

Достоверность результатов и выводов исследования подтверждается достаточным клиническим материалом. Работа проведена на 150 пациентах детского возраста в дизайне проспективного сравнительного исследования в группах. Все клинические данные и результаты дополнительных объективных методов исследования получены в ходе динамического наблюдения за пациентами. Автором соблюдены все необходимые этические требования. В ходе работы диссертант придерживался принципов доказательной медицины. Полученный в диссертации фактический материал является новым и не вызывает сомнений в своей достоверности. Выводы и практические рекомендации сформулированы чётко, логично и вытекают из содержания работы.

Статистическая обработка результатов проводилась автором согласно принятым в медико – биологических исследованиях стандартам и критериям. Автором применялись чувствительные методы статистики, включающие параметрические и непараметрические критерии оценки полученных результатов.

Всё вышеперечисленное позволяет считать, что научные положения, выводы и рекомендации, сформулированные в диссертации, достоверны и обоснованы.

Апробация результатов работы и публикации

Апробация диссертационной работы состоялась на заседании Ученого Совета ФГБУ НМИЦО ФМБА России 03.10.2022, № протокола 5/2022.

Материалы диссертации доложены на Московской научно-практической конференции “Оториноларингология: традиции и современность; Преображенские чтения” (г. Москва, 2020 г.); XVIII Московской научно-практической конференции “Оториноларингология: традиция и современность” (г. Москва, 2020 г.); XX съезде оториноларингологов России с международным участием (г. Москва, 2021 г.); VII Московском городском съезде педиатров с межрегиональным и международным участием (г. Москва, 2021 г.); XI Петербургском форуме оториноларингологов России (г. Санкт – Петербург, 2022 г.).

По материалам диссертационной работы опубликовано 6 научных работ, 6 из них – в рецензируемых изданиях, рекомендованных ВАК при Министерстве образования и науки РФ.

Автореферат полностью освещает основное содержание диссертации. Диссертация изложена лаконично, грамотно, поясняющие таблицы и рисунки дополняют текстовое содержание.

Замечаний по основным положениям диссертационного исследования, а также по оформлению работы нет.

Заключение

Диссертационная работа Тулиной Анны Сергеевны на тему «Стартовая терапия острых риносинуситов у детей», выполненная под руководством д.м.н. Карнеевой О.В., представленная на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.3 – Оториноларингология, является

научно – квалифицированным трудом, содержащим решение научной задачи повышения эффективности лечения острого риносинусита у часто болеющих детей посредством оптимизации стартовой терапии, что имеет существенное значение для оториноларингологии.

По своей актуальности, научной новизне, объему выполненных исследований, теоретической и практической значимости полученных результатов представленная работа полностью соответствует требованиям п.9 раздела II «Положения о присуждении учёных степеней», утверждённого Постановлением Правительства РФ №842 от 24 сентября 2013 г., (в ред. Постановления Правительства РФ от 18.03.2023), предъявляемых к диссертациям на соискание учёной степени кандидата медицинских наук, а её автор Тулина А.С. заслуживает присуждения учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.3 – Оториноларингология.

Отзыв ведущей организации обсужден и принят на заседании Учёного совета ГБУЗ «Научно – исследовательский клинический институт оториноларингологии им. Л.И. Свержевского» Департамента здравоохранения города Москвы « 26 » мая 2023 г.

Протокол № 3

Заместитель директора по научной работе

ГБУЗ «НИКИО им. Л.И. Свержевского» ДЗМ,

Заслуженный деятель науки РФ,

Доктор медицинских наук, профессор



Н.Л. Кунельская

Адрес: 117152, Москва, Загородное шоссе, д.18А, стр. 2

Телефон: 8(495)109 44 99

Эл. почта: nikio@zdrav.mos.ru

подпись Н.Л. Кунельская
заверяю 26 мая 2023 г.

начальник отдела кадров

И.С. Калинина