

Отзыв

на автореферат диссертационной работы Котельниковой Натальи Михайловны на тему «Клиника, диагностика и лечение патологии голосового аппарата при болезни Шегрена», представленной к защите в диссертационный совет 68.1.006.01 на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.3. Оториноларингология

На сегодняшний день, несмотря на очевидный прогресс в оказании медицинской помощи ревматологическим больным, проблема улучшения качества жизни и предупреждения развития полиорганных осложнений у лиц, страдающих болезнью Шегрена, не теряет значимости.

Три основных аутоиммунных ревматологических заболевания (болезнь Шегрена, IgG4-связанные заболевания и ANCA-ассоциированные васкулиты) дебютируют с поражения различных структур в области головы и нередко оториноларинголог является первым врачом, к которому обращается пациент. В 80 % случаев болезнь Шегрена дебютирует с аутоиммунного эпителиита (рецидивирующего паротита, сухого кератоконъюнктивита, сухости слизистой оболочки полости носа, глотки, гортани, трахеи, бронхов и т.д.). Несмотря на 50-летнюю историю изучения заболевания в России, более 50 % больных в стране остаются без чётко верифицированного диагноза из-за недостаточности знаний клинико-лабораторных проявлений заболевания врачами-терапевтами, ревматологами, стоматологами, офтальмологами и оториноларингологами, к которым впервые обращается пациент.

Поздняя диагностика и отсутствие терапии приводят к прогрессированию аутоиммунного эпителиита, развитию системных проявлений и у 25 % лимфом в первые 10 лет заболевания, что помимо ухудшения качества жизни приводит к значительному снижению выживаемости больных.

Работа Н.М. Котельниковой является пионерской в отечественной оториноларингологии и посвящена отдельным клиническим проявлениям

аутоиммунного эпителиита и использованию локальных методов лечения болезни Шегрена, которые, конечно, будут улучшать качество жизни больных.

Диссертационное исследование, являясь актуальным и своевременным, привлечет внимание врачей этого профиля к более ранней диагностике и рациональному лечению заболевания.

Цель исследования состоит в повышении эффективности диагностики и лечения патологии голосового аппарата у пациентов с болезнью Шегрена. Автором четко сформулированы задачи исследования, полностью соответствующие поставленной цели, а научные положения, выносимые на защиту, имеют высокую степень обоснованности.

В исследование были включены 46 пациентов с нарушением голоса, страдающие болезнью Шегрена и наблюдающиеся у ревматолога. Пациенты разделены на две сопоставимые группы в зависимости от применяемой методики лечения. В группе I осуществлялась традиционно применяемая терапия хронического ларингита, включающая ингаляционную терапию, фонопедию, витаминотерапию и соблюдение голосового режима. В группе II выполнялась впервые разработанная в ходе диссертационного исследования комплексная методика консервативного лечения патологии голосового аппарата.

Работа имеет большое научное, теоретическое и практическое значение.

Автором выявлен ряд характерных для системного заболевания соединительной ткани изменений со стороны гортани.

Доказанная диагностическая значимость сочетания хронического катарального ларингита и прогрессирующей сухости слизистой оболочки верхних дыхательных путей для раннего выявления пациентов с болезнью Шегрена повышает роль оториноларинголога в междисциплинарном взаимодействии.

Достоинством диссертационной работы является подробный анализ влияния дисфонии на качество жизни пациентов с болезнью Шегрена.

Научная новизна исследования заключается в разработке методики комплексного лечения патологии голосового аппарата, базирующейся на интенсивном увлажнении слизистой оболочки верхних дыхательных путей, использовании методов светотерапии на область гортани, улучшающих трофические процессы в тканях. Повышение интенсивности увлажнения слизистой оболочки верхних дыхательных путей достигнуто за счет интраназального применения препарата гиалуроновой кислоты и трехэтапной аэрозольтерапии слизистой оболочки верхних дыхательных путей физиологическим раствором натрия хлорида, озвученным ультразвуком низкой интенсивности.

В автореферате диссертант подробно изложил сравнительный анализ результатов терапии в группе I и группе II, доказав более высокую эффективность, в том числе в отношении повышения качества жизни больных, впервые разработанной методики комплексного лечения.

Необходимо заострить внимание на том, что предложенная автором методика лечения голосовых расстройств с акцентом на местную терапию является эффективной и в тоже время щадящей, позволяющей тяжелым пациентам с болезнью Шегрена быстро адаптироваться к лечению.

Очевидно, что диссертантом проведена кропотливая работа по обзору научной литературы, диагностике и лечению пациентов, накоплению и анализу материала. Результатом явилось диссертационное исследование с обоснованными выводами, соответствующими цели и успешно решенным задачам.

Достоверность результатов базируется на репрезентативной выборке, применении современных методов обследования пациентов и статистической обработке полученных результатов с применением современных языков программирования.

Практические рекомендации, сформулированные диссертантом, имеют несомненную ценность для оториноларингологов, ревматологов, терапевтов,

сталкивающихся в своей профессиональной деятельности с такой сложной группой больных, как пациенты, страдающие болезнью Шегрена.

Автор отмечает целесообразность выполнения разработанного комплексного лечения патологии голосового аппарата при болезни Шегрена 2 раза в год. Важной является рекомендация ежедневного выполнения фонопедических упражнений, увлажняющих ингаляций и орошения слизистой оболочки полости носа и носоглотки препаратом, содержащим гиалуроновую кислоту, после завершения курса лечения с целью профилактики прогрессирования дисфонии.

Автореферат составлен в соответствии с требованиями ВАК Министерства науки и высшего образования РФ. Текст работы структурирован, подкреплен фактическим материалом и в полной мере отражает диссертационное исследование. Следует отметить, что работа написана литературным языком, диссертант хорошо ориентируется в проблеме, научный уровень высокий.

Результаты и основные положения исследования освещены в необходимом объеме научных публикаций и представлены на многочисленных научно-практических конференциях.

Позитивно характеризуя автореферат, работу Н.М. Котельниковой следует рассматривать не только как законченный научно-квалификационный труд, выполненный лично автором в актуальной для оториноларингологии тематике, но и как исследование, решающее насущный социальный запрос общества по улучшению качества жизни лиц с хронической патологией голосового аппарата, ассоциированной с болезнью Шегрена.

На основании изучения автореферата, по актуальности проблемы, научно-практической значимости, а также уровню выполненных исследований диссертационная работа на тему «Клиника, диагностика и лечение патологии голосового аппарата при болезни Шегрена», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.3. Оториноларингология, соответствует всем требованиям

п. 9, 10, 14 «Положения о порядке присуждения ученых степеней»,
утвержденного Постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 № 842 (ред.
от 01.10.2018, с изм. от 18.03.2023), предъявляемым к кандидатским
диссертациям, а автор Котельникова Н.М. достойна присуждения степени
кандидата медицинских наук по специальности 3.1.3. Оториноларингология.

Доктор медицинских наук
(3.1.27. Ревматология),
профессор, врач-ревматолог
ООО «Ревмоцентр»

 Владимир Иванович Васильев

Подпись доктора медицинских наук, профессора Васильева В.И. заверяю:

Главный врач ООО «Ревмоцентр»,
кандидат медицинских наук

 Н.С. Шорникова



ООО «Ревмоцентр»
Почтовый адрес: 107140, г. Москва, ул. Нижняя Красносельская, д. 4
Телефон: 8-800-222-40-55; +7 (926)-246-50-15
Адрес электронной почты: info@rheumacardiolog.ru
Сайт: <https://rheumacardiolog.ru/contacts/>

«02» 02 2024 г.