

Отзыв

на автореферат диссертации Тулиной Анны Сергеевны на тему: «Стартовая терапия острых риносинуситов у детей», представленной на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.3 – Оториноларингология

Ф.И.О.: Шамшева Ольга Васильевна

Почтовый адрес: 117997, г. Москва, ул. Островитянова д.1,

Телефон: 8(916)516-22-57

Электронная почта: rsmu@rsmu.ru

Адрес сайта: rsmu.ru

Название организации: ФГАОУ ВО «Российский Национальный
Исследовательский Медицинский Университет им. Н.И. Пирогова»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Должность: заведующий кафедрой инфекционных болезней у детей ПФ

Учёная степень: доктор медицинских наук

Учёное звание: профессор

Актуальность диссертационной работы Тулиной Анны Сергеевны «Стартовая терапия острых риносинуситов у детей» связана не только с изменившейся в последние годы эпидемиологией респираторных инфекций, но и с необоснованным назначением системных антибактериальных препаратов при данной патологии. В первую очередь лечение острого риносинусита начинается с назначения местных противоотёчных препаратов на непродолжительный срок, однако воспалительные изменения в слизистой оболочке полости носа еще могут продолжаться, тем самым провоцируя риск развития рецидивирующего течения заболевания и различных осложнений ОРС. В связи с этим целью диссертационной работы явилось – повышение

эффективности лечения острого риносинусита у часто болеющих детей путём оптимизации стартовой терапии. Для достижения поставленной цели автором сформулировано 4 задачи, которые решены на высоком методическом уровне.

Выносимые на защиту научные положения, выводы и рекомендации, сформулированные в диссертации, имеют высокую степень обоснованности. Так, автором впервые предложена схема стартовой терапии детей с ОРС с включением гипертонического раствора морской воды интраназально и комплексного гомеопатического препарата, обоснована длительность терапии в течении 28 дней, способствующая сокращению сроков выздоровления, профилактике бактериальных осложнений и рецидивирующего течения заболевания у часто болеющих детей. В ходе исследования было статистически доказано, что гипертонический раствор морской воды может быть использован в качестве альтернативы интраназальным деконгестантам. Включение комплексного гомеопатического препарата Циннабсин в предлагаемую схему терапии обусловлено доказанным противовоспалительным, противомикробным, иммуномодулирующим действием, который может применяться длительно и лишён побочных эффектов.

Методы исследования, используемые автором в работе, современные и адекватны поставленным задачам, описаны чётко и в полном объеме.

В исследовании изучено 150 клинических случаев пациентов детского возраста с острым риносинуситом в начальной стадии заболевания. Все пациенты были поделены на 3 статистически сравнимые между собой группы: пациенты группы 1 получали в качестве монотерапии топический деконгестант 0,1%, разрешенный к применению у пациентов с 6 лет. Пациентам группы 2 назначался интраназально гипертонический раствор морской воды, а пациенты группы 3 использовали комбинацию интраназального гипертонического раствора морской воды и комплексного препарата биорегуляторной направленности Циннабсин.

Объективную оценку носового дыхания у пациентов проводили с помощью передней активной риноманометрии, риногигрометрии (с помощью зеркала Глятцеля). Транспортную функцию слизистой оболочки полости носа у детей младшей возрастной группы оценивали с помощью сахаринового теста, детям старшей возрастной группы проводили оценку частоты биения ресничек мерцательного эпителия. Для субъективной оценки выраженности клинических проявлений ОРС всем пациентам использовали 10 – ти балльную шкалу ВАШ.

Автором убедительно продемонстрировано, что предложенный метод стартовой терапии ОРС с использованием гипертонического раствора морской воды и комплексного гомеопатического препарата должен быть включен в схему лечения острого риносинусита у детей для уменьшения длительности острого заболевания, предотвращения бактериальных осложнений ОРС, затянувшегося и рецидивирующего характера течения заболевания

Статистическая обработка результатов проведена с использованием современных статистических программ. Объем наблюдений в количестве 150 клинических случаев, точность современных методов исследования свидетельствуют о достоверности результатов и выводов диссертации. Положения, вынесенные на защиту обоснованы, логически вытекают из полученных результатов и соответствуют поставленной цели и задачам. Практические рекомендации рекомендованы к использованию не только врачами – оториноларингологами, но и педиатрами, врачами общей практики и инфекционистами.

Диссертационная работа прошла обсуждение на научно – практических конференциях в 2020, 2021 и 2022 гг. Автором опубликовано 6 печатных работ, все 6 – в журналах, рецензируемых ВАК Минобрнауки Российской Федерации.

Автореферат написан хорошим литературным языком, материал изложен в полном объеме. Составлен с соблюдением принятых требований и дает

полноценное представление о работе, полезен с теоретической и практической точек зрения, представляет интерес для оториноларингологии.

Таким образом, на основании изучения автореферата диссертации Тулиной Анны Сергеевны «Стартовая терапия острых риносинуситов у детей», представленной на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.3 – Оториноларингология, можно заключить, что выполненное исследование является самостоятельной научно – практической работой, содержащей решение актуальной задачи практической оториноларингологии.

Диссертационная работа Тулиной Анны Сергеевны отвечает требованиям ВАК РФ, предъявляемым к кандидатской диссертации: п.9, п.10, п. 14 «Положения о порядке присуждения учёных степеней», утвержденному Постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 №842 (ред. от 18.03.2023), по специальности 3.1.3 – Оториноларингология.

Заведующий кафедрой

Инфекционных болезней у детей ПФ

РНИМУ им. Н.И. Пирогова,

доктор медицинских наук

(31.08.19 Педиатрия)

профессор О.В. Шамшева

Шамшева

