

О Т З Ы В

**официального оппонента доктора медицинских наук, профессора
Носули Евгения Владимировича на диссертационную работу Абушаевой
Галины Ахтямовны «Особенности клинических проявлений и лечения
аллергического ринита у пациентов с различными типами искривления
носовой перегородки», представленную на соискание ученой степени
кандидата медицинских наук по специальности 3.1.3 —
Оториноларингология; 3.2.7. — Иммунология**

В настоящее время сохраняется и растет интерес к исследованиям, посвященным повышению эффективности лечения аллергического ринита, известного значительной распространенностью в популяции, крайне отрицательным влиянием на качество жизни пациентов и активной ролью, которую он играет в патогенезе многочисленных осложнений и коморбидных заболеваний - таких как бронхиальная астма, хронический синусит, адено tonsиллярная патология, экссудативный средний отит и ряда других.

Несмотря на большое количество и разнообразие медикаментозных средств и интенсивные работы по созданию новых препаратов для лечения аллергического ринита, эффективность их применения, по разным объективным и субъективным причинам, оставляет желать лучшего. В настоящее время ни один из известных вариантов терапии аллергического ринита не дал оптимальных результатов.

Именно поэтому на протяжении последних десятилетий профессиональными сообществами оториноларингологов, аллергологов-иммунологов предпринимаются активные шаги по совершенствованию диагностики и лечения аллергического ринита и обновлению соответствующих согласительных документов и клинических рекомендаций.

К сожалению, в настоящее время ни одна из многих гипотез и концепций не может претендовать на исчерпывающее объяснение недостаточного уровня контроля симптомов аллергического ринита.

Перечисленные обстоятельства определяют несомненную научную и практическую актуальность диссертационного исследования Абушаевой Галины Ахтямовны «Особенности клинических проявлений и лечения аллергического ринита у пациентов с различными типами искривления носовой перегородки», выполненного под руководством д.м.н., профессора Ким Ирины Анатольевны и д.м.н., профессора Ненашевой Натальи Михайловны.

Хорошо известно, что, как и аллергический ринит, искривление носовой перегородки отличается значительной распространенностью среди различных возрастных групп. Ранее в серии исследований с использованием компьютерного моделирования было показано, что наличие искривления носовой перегородки препятствует доставке интраназальных препаратов, являющихся средством базовой терапии аллергического ринита, в полость носа позади искривления, т.е. в те отделы, где интраназальный препарат оказывает наиболее выраженный эффект.

Лечение пациентов с искривлением носовой перегородки и аллергическим ринитом остаётся сложной клинической задачей. Эффективность септопластики у этой группы пациентов до сих пор остаётся предметом дискуссий.

Несмотря на кажущуюся целесообразность хирургической коррекции деформированной носовой перегородки, существуют определённые противоречия в оценке сроков выполнения септопластики у больных аллергическим ринитом.

К сожалению, это находит своё отражение и в консенсусных документах экспертных сообществ, касающихся этапности лечения аллергического ринита, в которых целесообразность хирургического

вмешательства рекомендуется рассматривать только в случаях отсутствия контроля симптомов этого заболевания на предыдущих этапах терапии.

С учётом вышеизложенного, исследования, направленные на поиск путей совершенствования лечения аллергического ринита, заслуживают пристального внимания и положительного отношения.

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

Обоснованность и достоверность научных положений, выводов, рекомендаций, представленных в диссертации Абушаевой Галины Ахтямовны, базируется на достаточном объёме клинического материала, подтверждается комплексным анализом полученных результатов и их статистической обработкой, обсуждением основных результатов на научных конференциях и семинарах, в научных публикациях.

По теме диссертации опубликовано 7 научных работ, в том числе 3 статьи — в журналах, рекомендованных ВАК РФ; получен патент на разработанный «Алгоритм лечения пациентов с аллергическим ринитом и искривлением носовой перегородки на этапах амбулаторной и стационарной помощи».

Выводы (в количестве 5), логично вытекают из задач, поставленных в работе и, также как и практические рекомендации, аргументированы автором в тексте диссертационной работы.

Значимость для науки и практики полученных автором результатов

Автор показала, что независимо от типа, искривление носовой перегородки оказывает отрицательное влияние на эффективность медикаментозного лечения аллергического ринита, а двусторонние деформации носовой перегородки ассоциируются с тяжёлым и среднетяжёлым течением этого заболевания.

Полученные автором данные позволили обосновать целесообразность выполнения хирургической коррекции носовой перегородки при 2, 4, 5 и 6 типах её искривления на начальных этапах лечения аллергического ринита, что способствует, согласно полученным данным, повышению эффективности базисной терапии аллергического ринита интраназальными глюкокортикостероидами.

Содержание и оформление диссертационной работы

Диссертация изложена на 132 страницах машинописного текста, состоит из введения, обзора литературы, описания материалов и методов исследования, 3 глав, содержащих результаты собственных исследований, заключения, выводов, практических рекомендаций и списка используемой литературы, включающего 209 источников (65 отечественной и 144 - зарубежной литературы). Работа иллюстрирована 21 таблицей и 26 рисунками.

Во введении обоснована актуальность изучения особенностей клинических проявлений и лечения аллергического ринита у пациентов с различными типами искривления перегородки носа, сформулированы цель и задачи работы, основные положения, выносимые на защиту, отражены научная новизна, практическая значимость, внедрение результатов работы в практику.

В первой главе проведён тщательный анализ современной литературы, касающийся распространённости, существующих классификаций искривления носовой перегородки, влияния искривления носовой перегородки на физиологические процессы в полости носа и, в частности - на носовое дыхание. Значительное внимание в этой главе уделено эпидемиологии, этиологии и патогенезу аллергического ринита, состоянию ЛОР-органов при этом заболевании, современным способам контроля его симптомов.

Обобщив имеющиеся данные литературы, автор закономерно приходит к выводу об отсутствии единого аргументированного подхода к коррекции носовой перегородки у больных аллергическим ринитом, что определяет необходимость изучения этих вопросов.

Во второй главе диссертации подробно описаны дизайн, клинические и инструментальные методы исследования. Ознакомление с этой главой позволяет сделать вывод о том, что данная работа выполнена на высоком методическом уровне.

Количественные результаты исследования обрабатывались с помощью параметрических и непараметрических методов статистики, выполнялась проверка на нормальность распределения, оценка статистической значимости полученных показателей. В целом этот раздел позволяет судить о соответствии использованных в работе методов цели и задачам исследования, надежности и аргументированности полученных результатов.

Третья и четвертая главы - содержат сведения о клинической характеристике пациентов, включенных в исследование, результаты анализа субъективных симптомов обследованных, данные инструментальных и клинико-функциональных исследований.

Автором установлено, что деформация носовой перегородки оказывает существенное отрицательное влияние на клинические проявления аллергического ринита. Даже небольшое одностороннее искривление перегородки носа у большинства (65%) обследованных ассоциируется со среднетяжелым течением аллергического ринита, а выраженные деформации, относящиеся ко 2, 4, 5, 6, 7 типам по Р. Младину, у 74% пациентов сочетаются со среднетяжелыми и тяжелыми проявлениями аллергического ринита. Это, по данным автора, коррелирует с эндоскопическими изменениями и результатами функциональных тестов - у пациентов с аллергическим ринитом и даже минимальным искривлением эндоскопические изменения слизистой оболочки полости носа встречались

практически в 4 раза чаще, чем у обследованных с аллергическим ринитом без искривления; показатели суммарного сопротивления воздушному потоку - в 3 раза превышали референтные значения этих показателей у обследованных с аллергическим ринитом без искривления носовой перегородки, а активность мукоцилиарного транспорта была в 2 раза ниже, чем в контрольной группе.

В целом, материалы, представленные в этой главе, убедительно показали, что искривление носовой перегородки у больных аллергическим ринитом оказывает крайне негативное влияние не только на выраженность таких распространенных жалоб, как заложенность, насморк, но инициирует и более глубокие нарушения — в частности нарушение аэродинамики воздушного потока, снижение эффективности мукоцилиарного транспорта. Все это значительно повышает уязвимость слизистой оболочки полости носа в отношении аллергенов и патогенных микроорганизмов, способствует рефрактерному течению заболевания.

Это подтверждается анализом эффективности ступенчатой терапии аллергического ринита у пациентов, включенных в исследование. Даже при наличии минимального (1 и 3 типы) искривления носовой перегородки субъективные и объективные признаки нарушения носового дыхания на фоне терапии изменялись в пределах 2%, что свидетельствует об отсутствии контроля симптомов аллергического ринита и заметного положительного влияния на показатели качества жизни у этих пациентов.

Что касается выраженных деформаций носовой перегородки (2, 4, 5, 6, 7 типы), то даже применение фиксированной комбинации ИнГКС + ИНАГП сопровождалось небольшим снижением назальной обструкции лишь у 19% больных, у остальных — состояние носового дыхания оставалось без положительной динамики.

Хирургическое устранение деформации носовой перегородки позволило устранить субъективные и объективные проявления назальной обструкции у 90% пациентов с аллергическим ринитом.

Таким образом, полученные автором результаты дают основания утверждать, что существующие подходы к лечению аллергического ринита имеют существенные ограничения и требуют пересмотра. В частности, речь идет о целесообразности хирургической коррекции деформации перегородки носа уже на начальных этапах лечения АР, а не на последней ступени при неэффективности длительно (более 8 недель) применяемой медикаментозной терапии. Такой подход позволяет устранять препятствия для доставки терапевтических концентраций лекарственного препарата в виде спрея в метаболически активные зоны слизистой оболочки полости носа, что обеспечит их должную эффективность.

Следовательно, коррекция искривления носовой перегородки на первом этапе может стать важным шагом в повышении эффективности комплексного лечения аллергического ринита, улучшении качества жизни пациентов и предотвращении развития коморбидной патологии. Поэтому существующие клинические рекомендации нуждаются в актуализации с учетом данных, представленных в диссертационном исследовании.

Следует отметить логическую последовательность изложения материала, качество статистического анализа количественных показателей, уровень иллюстративного материала - таблицы, рисунки, эндофотографии.

В разделе "Заключение" изложены основные этапы исследования, обсуждены его результаты.

Выводы и практические рекомендации диссертации логично вытекают из полученных данных и соответствуют задачам исследования.

Принципиальных замечаний по диссертационной работе нет.

Заключение

Диссертация Абушаевой Галины Ахтямовны «Особенности клинических проявлений и лечения аллергического ринита у пациентов с различными типами искривления носовой перегородки», выполненного под

руководством д.м.н., профессора Ким Ирины Анатольевны и д.м.н., профессора Ненашевой Натальи Михайловны, является законченной научно-квалификационной работой, в которой содержится решение научно-практических задач.

По своей актуальности, методическому уровню, научной новизне, объему выполненных исследований и практической значимости полученных результатов, представленная работа полностью отвечает требованиям п. 9, п. 10 раздела II «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 г. № 842 (в ред. от 01.10.2018 г., с изм. от 26.05.2020 г., с изм. от 11.09.2021 г.), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а ее автор заслуживает присуждения искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.3. Оториноларингология (медицинские науки).

Официальный оппонент:
доктор медицинских наук,
профессор



Е.В. Носуля

Подпись д.м.н., профессора Е.В.Носули заверяю:

*Ученый Секретарь
К.М.Н. Мухомов*



01.07.25