

«Утверждаю»
Проректор по научной,
инновационной работе и
связям с практическим
здравоохранением
ФГБОУ ВО Кировский ГМУ,
Д. М. Н.,
профессор
Разин М. П.
«01» 10 20 24 г.



«Утверждаю»
Проректор по научной работе
ФГАОУ ВО РНИМУ
им. Н.И. Пирогова
Минздрава России
(Пироговский Университет),
Д. Б. Н.,
профессор, профессор РАН
Ребриков Д. В.
«01» 10 20 24 г.



ЗАКЛЮЧЕНИЕ

федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования "Кировский государственный медицинский университет" Министерства здравоохранения Российской Федерации и федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования "Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова" Министерства здравоохранения Российской Федерации

Диссертация Антона Александровича Белоусова на тему: «Актуализация лечебно-диагностического алгоритма при хроническом тонзиллите с учетом клинико-психологических особенностей пациентов» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 3.1.3. Оториноларингология (медицинские науки) и 5.3.6 Медицинская психология (медицинские науки) выполнена на кафедре госпитальной хирургии, курс оториноларингологии федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования "Кировский государственный медицинский университет" Министерства здравоохранения Российской Федерации и на кафедре клинической психологии Института клинической психологии и социальной работы федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования "Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова" Министерства здравоохранения Российской Федерации.

В 2014 г. А. А. Белоусов окончил Государственное бюджетное учреждение высшего образования «Кировская государственная медицинская академия» по специальности «Лечебное дело».

В 2015 году закончил интернатуру на кафедре госпитальной хирургии Государственного бюджетного учреждения высшего образования «Кировская государственная медицинская академия» по специальности «Оториноларингология».

Справка об обучении в качестве экстерна в период с 01.02.2017 по 30.06.2017 г. и с 01.06.2022 по 02.07.2022, шифр и наименование научной специальности 3.1.3. Оториноларингология, сдаче кандидатских экзаменов № 599 выдана 11.07.2022 г. федеральным государственным бюджетным образовательным учреждением высшего образования "Кировский государственный медицинский университет" Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Справка № 529/24 о прикреплении для сдачи кандидатского экзамена на срок с 26.04.2024 по 26.07.2024, научная специальность 5.3.6 Медицинская психология, сдан кандидатский экзамен 27.05.2024, выдана федеральным государственным автономным образовательным учреждением высшего образования "Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н. И. Пирогова" Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Научный руководитель – Храбриков Алексей Николаевич – доктор медицинских наук, доцент, профессор кафедры госпитальной хирургии по курсу «Оториноларингология» Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования "Кировский государственный медицинский университет" Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Научный руководитель – Запесоцкая Ирина Владимировна, доктор психологических наук, доцент, и.о. заведующего кафедрой когнитивных наук Института клинической психологии и социальной работы федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования "Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н. И. Пирогова" Министерства здравоохранения Российской Федерации.

По итогам обсуждения принято следующее заключение:

Актуальность темы. Диссертационная работа Белоусова Антона Александровича посвящена одному из серьезных и до конца не решенных вопросов современной оториноларингологии – диагностике и лечению

хронического тонзиллита.

Хронический тонзиллит – одна из актуальных проблем современной оториноларингологии.

По данным разных исследователей хроническим тонзиллитом в Российской Федерации страдает от 5 до 37% населения, нет тенденции к снижению заболеваемости данной патологией.

Хронический тонзиллит может приводить к развитию местных и общих осложнений, подчас имеющих жизнеугрожающий характер, снижающих качество жизни больных и приводящих к инвалидизации.

Несмотря на многостороннюю изученность хронического тонзиллита, остаются белые пятна в этой области, в той или иной мере влияющие на современное состояние вопроса. Анализ лечебно-диагностической тактики при данной патологии в условиях крупного промышленного города проведен, предложенные меры дали положительные результаты [Крюков А. И. и соавт., 2019].

В регионах, удаленных от центра, имеются специфические условия, которые необходимо учитывать.

Несмотря на большое количество работ, посвященных различным аспектам проблемы хронического тонзиллита, в литературных источниках нет исчерпывающих данных о влиянии данного заболевания на психологические аспекты человека, в связи с чем данная диссертационная работа является актуальной и значимой для современной оториноларингологии и медицинской психологии.

Диссертационная работа Белоусова А. А. выполнена в соответствии с планом научной работы ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России и ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России (Пироговский Университет).

Научная новизна результатов исследования.

Впервые проведен анализ заболеваемости хроническим тонзиллитом и местными сопряженными с ним заболеваниями (паратонзиллярным и парафарингеальным абсцессами) в Кировской области в сравнении с данными по Российской Федерации, Приволжскому федеральному округу.

Впервые проведен анализ хирургического лечения хронического тонзиллита в г. Кирове: планово выполненных тонзиллэктомий и экстренно проведенных операций по поводу его местных осложнений (паратонзиллярного и парафарингеального абсцессов).

Впервые описаны региональные особенности микробиологического пейзажа лакун небных миндалин у пациентов с хроническим тонзиллитом в

Кировской области.

Впервые у пациентов с различными формами хронического тонзиллита комплексно рассмотрены такие показатели, касающиеся психологического состояния пациентов, как качество жизни, тип отношения к болезни, приверженность к лечению, их взаимосвязь с клинической формой заболевания.

Впервые предложен лечебно-диагностический алгоритм, учитывающий тип отношения к болезни, приверженность к лечению пациентов с ХТ.

Практическая значимость исследования.

Получила обоснование необходимость создания программ работы медицинского психолога с пациентами, страдающими хроническим тонзиллитом, специфицированных в зависимости от формы заболевания и учитывающих характерные для данной группы больных ограничения, которые препятствуют взаимодействию с медицинскими работниками.

Предложенный лечебно-диагностический алгоритм при хроническом тонзиллите будет способствовать организации в Кировской области преемственности в лечении пациентов с данной патологией от амбулаторно-поликлинического к стационарному этапу.

Предложенный лечебно-диагностический алгоритм при хроническом тонзиллите приведет к снижению количества госпитализаций пациентов с urgentной патологией – паратонзиллярными и парафарингеальными абсцессами, увеличит объем радикального лечения ХТ в виде плановых ТЭК.

Предложенный лечебно-диагностический алгоритм при хроническом тонзиллите позволяет сделать процесс лечения более индивидуализированным, пациентоориентированным, конструктивно построить взаимодействие в тандеме «врач-пациент», что приведёт к повышению приверженности пациента к лечению и, как следствие, повышению его эффективности и качества.

Личное участие автора в получении результатов, изложенных в диссертации.

Автор лично участвовал в реализации всех этапов научно-исследовательской работы. Самостоятельно провел обследование и подготовку к хирургическому лечению пациентов, лично участвовал в проведении операций, психологического исследования. Провел статистическую обработку полученных результатов. Оформил полученные результаты в самостоятельный законченный научный труд.

Степень обоснованности научных положений, выводов, рекомендаций.

Поставленная автором работы цель решена на высоком уровне, с применением современных методов статистических исследований. Выводы работы обоснованы, аргументированы и вытекают из результатов, проведенных автором клинических исследований. Обоснованность и достоверность полученных результатов обеспечены значительным объемом проведенных исследований на достаточном клиническом материале - 300 пациентов. Результаты, полученные автором с использованием современных методов исследования, свидетельствуют о решении поставленных задач. Выводы и практические рекомендации научно обоснованы и вытекают из результатов исследования и лечения.

Внедрение результатов диссертации в практику.

Основные положения и выводы исследования внедрены в лечебную работу поликлиник 2, 3 КОГ БУЗ «Кировская городская больница №2», поликлиники и оториноларингологического отделения КОГКБУЗ «Кировская городская больница № 9», медицинского центра «Эллада» (г. Киров).

Основные положения и выводы исследования используется в учебном процессе в ФГБОУ Кировский ГМУ Минздрава России на кафедре госпитальной хирургии курс оториноларингологии и при подготовке в ординатуре по специальности «Оториноларингология».

Опубликованные работы.

По теме исследования опубликовано 18 научных работ, из них 7 – в рецензируемых научных журналах, рекомендованных ВАК Минобрнауки РФ.

Наиболее существенные результаты, полученные автором.

Проведен детальный анализ хирургического лечения хронического тонзиллита в г. Кирове: планово выполненных тонзиллэктомий и экстренно проведенных операций по поводу его местных осложнений – паратонзиллярных и парафарингеальных абсцессов.

Впервые хронический тонзиллит рассмотрен как многокомпонентное заболевание, оказывающее влияние не только на соматическое здоровье, но и на психологические аспекты состояния пациента: качество жизни, приверженность лечению, отношение к заболеванию.

Общая и первичная заболеваемость хроническими болезнями миндалин и аденоидов, паратонзиллярными абсцессами среди всего и взрослого населения, в частности, в Кировской области по данным статистических исследований в среднем в 2 раза ниже, чем в РФ и Приволжском федеральном округе.

В структуре пациентов с хроническим тонзиллитом, госпитализируемых в оториноларингологические отделения г. Кирова,

лидируют urgentные пациенты с хроническим тонзиллитом, осложненным паратонзиллярным и парафарингеальным абсцессами, а не плановые с показаниями к тонзиллэктомии.

В Кировской области количество проводимых ТЭК значительно меньше числа пациентов, которым показана данная операция.

В микробном пейзаже лакун небных миндалин у пациентов с хроническим тонзиллитом в Кировской области чаще всего встречаются условно-патогенные стафило- и стрептококки, чувствительные к основным группам антибиотиков.

Пациентам с компенсированной формой хронического тонзиллита присуще отрицание болезни, низкие показатели качества жизни высокая приверженность лечению. Для пациентов с декомпенсированной формой хронического тонзиллита характерен уход от болезни в работу, высокие показатели качества жизни, низкая приверженность лечению.

Является целесообразным ведение пациентов с ХТ, имеющих низкие показатели приверженности к лечению, а также требующих хирургического лечения, но отказывающихся от него без наличия противопоказаний, оториноларингологом и медицинским психологом.

Первичная документация проверена и соответствует материалам, включенным в диссертацию.

Заключение

Диссертационная работа Белоусова Антона Александровича на тему «Актуализация лечебно-диагностического алгоритма при хроническом тонзиллите с учетом клинико-психологических особенностей пациентов» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 3.1.3. Оториноларингология (медицинские науки) и 5.3.6 Медицинская психология (медицинские науки), является законченной научно-квалификационной работой и полностью соответствует требованиям о Присуждении ученых степеней, утвержденного Правительством РФ № 842 от 24.09.2013 и не содержит заимствованного материала без ссылки на авторов.

Диссертация Белоусова Антона Александровича по теме «Актуализация лечебно-диагностического алгоритма при хроническом тонзиллите с учетом клинико-психологических особенностей пациентов» рекомендуется к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук и достойна присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по искомым специальностям.

