

ОТЗЫВ

на автореферат диссертации Голубевой Ольги Борисовны
на тему: «Критерии оценки консервативного лечения аденоидитов у детей»,
представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук
по специальности 3.1.3. – Оториноларингология

Актуальность диссертационной работы Голубевой Ольги Борисовны «Критерии оценки консервативного лечения аденоидитов у детей» связана не только со стойкой тенденцией к увеличению количества часто болеющих детей с диагнозом хронический аденоидит, но и с необоснованным назначением системных антибактериальных препаратов при данной патологии. Согласно Клиническим Рекомендациям МЗ РФ от в комплексном консервативном лечении аденоидита используются методы ирригационной, противовоспалительной, иммунокорригирующей терапии, рефлексотерапии и физиотерапии. На практике порой лечение заключается в назначении антибактериальной терапии и назальных глюкокортикостероидов, что не всегда приводит к желаемому результату – восстановлению носового дыхания, снижению склонности ребенка к частым простудным заболеваниям.

В связи с этим целью диссертационной работы явилось повышение эффективности консервативного лечения за счет оптимизации диагностики аденоидита с использованием новых методов анализа параметров носового дыхания и биофизических показателей клеток реснитчатого эпителия. Для достижения поставленной цели автором сформулировано 4 задачи, которые решены в данном научном исследовании.

Выносимые на защиту научные положения, выводы и рекомендации, сформулированные в диссертации, имеют высокую степень обоснованности. Так, автором впервые, с использованием полученных новых индикаторов научно обоснован комплексный подход лечения хронического аденоидита, включающий ирригационно-элиминационную терапию с последующим воздействием низкочастотного красного лазерного излучения. Впервые проведен динамический многофакторный анализ показателей носового дыхания, клеточного и гуморального состава назального секрета с оценкой клинической картины и результатов проведенной терапии. В ходе исследования было статистически доказано, что использование комплекса лечебных мероприятий, включающего ирригационно-элиминационную терапию с последующим воздействием низкочастотного красного лазерного излучения, обеспечивает возможность длительного терапевтического эффекта и снижает частоту рецидивов заболевания, позволяет исключить избыточное использование топических антибактериальных препаратов и повысить эффективность консервативной терапии за счет улучшения иммунобиологической активности слизистой оболочки.

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

В исследовании изучены данные 182 пациентов в возрасте от 3 до 10 лет. Из 30-ти условно здоровых детей формировали контрольную группу для получения референсных значений, а 152 ребенка с верифицированным диагнозом аденоидит были разделены на 2 группы в соответствии со способом консервативного лечения. Дети в первой группе получали ирригационно-элиминационную терапию и местную антимикробную терапию. Второй группе пациентов проводили ирригационно-элиминационную терапию с последующим комбинированным воздействием низкоинтенсивным лазерным излучением. Дополнительно были использованы специальные методы: иммуноферментный анализ для определения уровней лизоцима и sIgA, метод термоманометрии носового воздушного потока и метод компьютерного микроэлектрофореза назальных эпителиоцитов.

Автором убедительно продемонстрировано, что методы эндоназальной термоманометрии и микроэлектрофореза назальных эпителиоцитов позволяют оперативно оценить степень назальной обструкции и активности воспаления у детей в разные сроки лечения аденоидита, что упрощает объективизацию эффективности проводимой консервативной терапии, а комплексный подход к лечению данной патологии, включающий ирригационно-элиминационные мероприятия с последующим воздействием низкоинтенсивным лазером, позволяет исключить избыточное использование топических антибактериальных препаратов и повысить эффективность консервативной терапии за счет улучшения иммунобиологической активности слизистой оболочки.

Статистическая обработка результатов проведена с использованием современных статистических программ. Объем наблюдений в количестве 182 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.

Диссертационная работа прошла обсуждение на научно-практических конференциях с 2021 по 2023 гг. Автором опубликовано 10 печатных работ, из них 3 статьи в журналах, рекомендованных ВАК Министерства Высшего образования и науки Российской Федерации для публикации основных научных результатов диссертаций на соискание ученых степеней доктора и кандидата наук, и 7 тезисов докладов, представленных на международных

и отечественных научных форумах. Автором получен патент РФ № 2804728 «Способ оценки эффективности лечения аденоидита у пациентов детского возраста».

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 Голубевой Ольги Борисовны «Критерии оценки консервативного лечения аденоидитов у детей», представленной на соискание ученой 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 Голубевой Ольги Борисовны полностью соответствует требованиям ВАК РФ, предъявляемым к кандидатской диссертации: п. 9, п.10. раздела II «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденному Постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 г. № 842 (от ред. 25.01.2024 г.) "О порядке присуждения ученых степеней" (вместе с "Положением о присуждении ученых степеней"), по специальности 3.1.3- Оториноларингология.

Заведующая кафедрой оториноларингологии
ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России,
д.м.н., доцент

Подпись Савельевой Е.Е. заверяю

Сав Савельева Е.Е.
Подпись: _____
Заверяю: _____
Ученый секретарь
Минздрава Рос

М.П.

« 23 » *апрель* 2024г.

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Башкирский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения РФ (ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России), 450008, Республика Башкортостан, г. Уфа, ул. Ленина, д. 3.

Тел: 8 (347) 272-41-73

E-mail: bashsmu@yandex.ru, rectorat@bashgmu.ru