

Отзыв

Официального оппонента, доктора медицинских наук, заведующего кафедрой оториноларингологии педиатрического факультета РНИМУ им. Н.М.Пирогова, профессора Полунина Михаила Михайловича на диссертационную работу Голубевой Ольги Борисовны «Критерии оценки консервативного лечения аденоидитов у детей», представленную к защите в Диссертационный совет 68.1.006.01 на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.3 – Оториноларингология.

Актуальность исследования.

В последнее время наблюдается стойкая тенденция к увеличению количества пациентов с рецидивирующими инфекциями верхних дыхательных путей. В структуре детской заболеваемости диагноз аденоидит занимает лидирующие позиции у врача амбулаторного звена. В когорте детей в возрасте от 3 до 10 лет патология глоточной миндалины встречается в 45 - 62% случаев, а в группе часто и длительно болеющих детей данный показатель достигает до 70%. Скрининговая диагностика детей с воспалительными заболеваниями глоточной миндалины связана с определенными затруднениями, в основном, из-за возрастных особенностей. При диагнозе аденоидит одной из основных жалоб является затрудненное носовое дыхание. Поэтому, одним из вариантов современной диагностики стало изучение воздушных потоков, проходящих через полость носа. По полученным характеристикам особенностей носового дыхания можно диагностировать наличие заболевания и его качественные характеристики. Для получения таких данных в настоящее время активно используются передняя активная риноманометрия, акустическая риноманометрия, но ввиду длительности, данные методики не могут быть применены врачом на амбулаторном приеме.

Обзор имеющихся информационных ресурсов последних лет показывает все более бережное отношение к носоглоточной миндалине как к органу иммунитета. Несмотря на большое количество методик, используемых для лечения аденоидита, проблема диагностики и терапии этого заболевания у детей далека от полного разрешения. Нет персонифицированного подхода к

лечению аденоидитов с учетом объективных данных о состоянии полости носа и носоглотки, а также качества носового дыхания.

Все вышеизложенное свидетельствует об актуальности выбранной диссертантом темы научного исследования, включающей всестороннее изучение распространенности, этиопатогенеза, особенностей клинико-инструментального обследования пациентов детского возраста с диагнозом аденоидит, которые могут быть использованы в условиях амбулаторного приема врача и применены для проведения рационального лечения и снижения процента рецидивов при данной патологии.

Диссертационная работа Голубевой О.Б. посвящена актуальной научно-практической проблеме отсутствия методов рутинной диагностики активности патологического процесса, выявления ранних признаков обострения заболевания, контроля эффективности проводимого лечения.

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

Выносимые на защиту научные положения, выводы и рекомендации диссертации имеют высокую степень обоснованности.

Положения, вынесенные на защиту автором, отражают важные вопросы этиологии, диагностики и консервативного лечения аденоидита у детей.

Автором доказано следующее: Методы эндоназальной термо-манометрии 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. Комплексный подход к лечению аденоидита, включающий ирригационно-элиминационные мероприятия с последующим комбинированным воздействием низкоинтенсивным лазером, позволяет исключить избыточное использование топических антибактериальных препаратов и повысить эффективность консервативной терапии за счет улучшения иммунобиологической активности слизистой оболочки.

Достоверность положений, выводов и рекомендаций

Достоверность положений, выводов и рекомендаций, изложенных в диссертации Голубевой О.Б., подтверждается объёмом выполненной работы. В исследование, которое проводилось в период с 2021 по 2023г, было включено 182 ребенка в возрасте от 3 до 10 лет. Из них 30 условно здоровых детей составили контрольную группу, а из 152 детей с верифицированным диагнозом аденоидит были сформированы 2 группы по методу консервативной терапии. Всем пациентам было проведено обследование и лечение согласно Клиническим Рекомендациям от 2021г., дополнительно проводилась термоманометрия носового воздушного потока, микроэлектрофорез назальных эпителиоцитов, исследования уровней секреторного иммуноглобулина А и лизоцима.

Достоверность положений, выводов и рекомендаций обусловлена использованием современных клинических, лабораторных, инструментальных и статистических методов исследования.

Научная новизна и практическая значимость работы.

Научная новизна и практическая значимость работы Голубевой О.Б. не вызывают сомнения.

Впервые при проведении различных методов консервативного лечения изучены показатели носового дыхания у детей с аденоидитом с использованием инновационной отечественной технологии и электрокинетические свойства реснитчатых эпителиоцитов оперативным и безреагентным методом микроэлектрофореза с контролем особенностей гуморального состава врожденного и адаптивного иммунитета назального секрета.

Впервые с использованием 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 и получен Патент РФ № 2804728 С1 «Способ оценки эффективности лечения аденоидита у пациентов детского возраста».

Научная новизна обеспечивает практическую значимость данной работы. Полученные автором результаты являются актуальными для амбулаторной оториноларингологии.

Значимость результатов диссертации для науки и практики.

Практическая ценность диссертации Голубевой О.Б. очевидна, так как определяется принципиально новым уровнем диагностических возможностей врача амбулаторного звена при оценке эффективности выбранного алгоритма консервативного лечения, соответствует принципам персонализированной медицины, что существенным образом повышает качество жизни не только детей, но и их родителей. Результаты исследований внедрены в практику врачей отделения оториноларингологии ГБУЗ МО МОНИКИ им. М.Ф. Владимирского (г. Москва) и медицинского центра «БИОС» (ООО «СТ-БИОС» г. Фрязино, Московской области). Материалы используются при чтении лекций и проведении практических занятий с ординаторами по специальности «оториноларингология» на кафедре оториноларингологии ФУВ ГБУЗ МО МОНИКИ им. М.Ф. Владимирского (г. Москва).

Автором достаточно полно показана значимость выдвинутых выводов и практических рекомендаций для оториноларингологов, педиатров. Материалы диссертации и многочисленные иллюстрации убедительно доказывают научно-практическую ценность работы Голубевой О.Б. и востребованность ее результатов для оториноларингологии.

Оценка содержания работы, ее завершенность.

Работа написана в традиционном стиле, изложена на 141 странице

текста, состоит из введения, 6 глав (обзор литературы, материал и методы исследования, 3 глав с результатами собственных исследований, заключения), выводов, практических рекомендаций и списка литературы. Работа иллюстрирована 16 таблицами и 25 рисунками. Использованная литература включает 191 источник, из них 118 отечественных и 73 работы зарубежных авторов. Автором представлена завершенная научная работа, решающая задачи, важные для практической оториноларингологии. Изложенные данные структурированы логично, разделы полностью отражают решение поставленных задач исследования.

Во введении ясно сформулированы актуальность, цели, задачи исследования, научная новизна, практическая значимость исследования, основные положения, выносимые на защиту. Введение содержит все необходимые разделы, изложено емко и многосторонне.

В первой главе «Обзор литературы» автор проанализировал данные отечественных и зарубежных авторов, касающиеся вопросов этиологии, патогенеза, диагностики, лечения хронического аденоидита, что облегчает восприятие и понимание сути обсуждаемой проблемы, обосновывает актуальность исследования.

Во второй главе «Материалы и методы» подробно описаны характеристика обследованных пациентов, критерии включения\невключения в исследование, а также диагностические методы, используемые в работе.

В третьей и четвертой главе представлен анализ результатов статистической обработки данных клинико-инструментального обследования пациентов. результатов статистической обработки специальных методов исследования параметров носового дыхания, факторов врожденного и адаптивного иммунитета назального секрета у детей с хроническим аденоидитом до лечения.

В пятой главе представлен анализ результатов эффективности проведенного консервативного лечения аденоидитов у детей согласно стандартным методам обследования в соответствии с Клиническими

рекомендациями от 2021 года и дополнительных методов исследования: термо-манометрии носового дыхания и микроэлектрофореза назальных эпителиоцитов.

Изложенные данные структурированы логично, разделы полностью отражают решение поставленных задач исследования. Заключение, выводы и практические рекомендации завершают диссертационную работу.

Результаты диссертационной работы отражены в 10 публикациях (из них 3 статьи в журналах, рекомендованных ВАК Министерства Высшего образования и науки Российской Федерации и 7 тезисов докладов, представленных на международных и отечественных научных форумах) за период с 2021 по 2023г. Получен патент РФ № 2804728 С1 «Способ оценки эффективности лечения аденоидита у пациентов детского возраста».

Автореферат полностью соответствует основным положениям диссертации.

Принципиальных замечаний по диссертации нет. Отмечено несколько стилистических и грамматических ошибок, которые на общий смысл изложения не повлияли и были устранены в процессе обсуждения диссертации.

Заключение

Таким образом, диссертационная работа Голубевой О.Б. «Критерии оценки консервативного лечения аденоидитов у детей», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук является научно-квалификационной работой, в которой содержится решение научной задачи-повышение эффективности консервативного лечения хронического аденоидита у часто болеющих детей за счет применения новых диагностических индикаторов на основе показателей внутриносковой аэродинамики, клеточных и иммунных факторов назального секрета для персонализированной оценки активности воспалительного процесса у детей, страдающих аденоидитом, имеющей существенное значение для практического здравоохранения, что соответствует 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"), а ее автор заслуживает присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.3- Оториноларингология.

Заведующий кафедрой оториноларингологии
педиатрического факультета РНИМУ им. Н.М.Пирогова,
доктор медицинских наук, профессор
М.М.Полунин

Подпись _____



Подпись М.М.Полунина заверяю:



117513, г.Москва, ул. Островитянова, дом 1, стр.6.

Телефон: +7(495) 434-03-29